

ENSEMBLE POUR LA RECHERCHE !

PREMIÈRE ASSEMBLÉE DE LA RECHERCHE

Centre intégré de santé
et de services sociaux de Laval

Tenue le 8 décembre 2015

Avril 2016

D O C U M E N T S Y N T H È S E

Une réalisation de :

La Direction de la recherche
Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval
1755, boulevard René-Laennec
Laval (Québec) H7M 3L9
Téléphone : 450 668-1010
Site Web : www.lavalensante.com

Rédaction

Mélanie Léonard, CISSS de Laval
Alex Battaglini, CISSS de Laval

Comité organisateur de l'assemblée

Présidé par Alex Battaglini, CISSS de Laval

Geneviève Barlow, CISSS de Laval (Centre jeunesse de Laval)
Hélène Bolduc, CISSS de Laval
Éva Kehayia, CISSS de Laval (HJR)
Annie Lauzier, CISSS de Laval
Mélanie Léonard, CISSS de Laval
Jacinthe Marchand, CISSS de Laval (Centre jeunesse de Laval)
Barbara Mazer, CISSS de Laval (HJR)
France Pontbriand, CISSS de Laval
Josée Provost, CISSS de Laval
Pierre-Luc Tremblay, CISSS de Laval (CRDITED)
Solange Tremblay, CISSS de Laval
Martha Visintin, CISSS de Laval (HJR)

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval, 2016

Dépôt légal – Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2016
ISBN-978-2-550-75843-3 (version imprimée)
ISBN-978-2-550-75844-0 (PDF)

TABLE DES MATIÈRES

Mise en contexte	7
Participation et organisation.....	8
État de situation.....	10
Synthèse des présentations	12
Présentation 1 : Centre jeunesse (CJ) de Laval, Centre de réadaptation en dépendance (CRD) de Laval et Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles envahissants du développement (CRDITED).....	12
Présentation 2 : Hôpital juif de réadaptation (HJR) - Centre de recherche interdisciplinaire de réadaptation (CRIR).....	14
Présentation 3 : Centre de santé et de services sociaux de Laval (CSSS de Laval).....	15
Présentation 4 : Le soutien à la recherche au CISSS de Laval	17
« Speed Meeting » de la recherche	18
Discussions de groupe : ensemble pour la recherche.....	18
Les grands enjeux de la recherche	20
Les retombées de la recherche :.....	21
Comment faire mieux ensemble ?	21
Mot de la fin – Caroline Barbir	21
Pré-lancement du livre : « La communication professionnelle en santé ».....	22
Évaluation de l'assemblée	22
Conclusion	23
Annexe 1	25
Liste des participants	27
Annexe 2	31
Liste des affiches	33
Annexe 3	35
Évaluation de l'assemblée	37

Mise en contexte

Avec la création du Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval (CISSS de Laval) en 2015, la tenue d'un événement porteur permettant de créer une synergie issue des forces actuelles en recherche dans les différentes installations s'imposait. Aussi, une assemblée de la recherche élargie nous est apparue comme une formule adaptée, notamment si elle permettait :

- a) de proposer et de partager un état de situation;
- b) de favoriser des échanges sur les activités de recherche dans l'ensemble du CISSS et d'exposer au plus grand nombre de recherche;
- c) d'orienter les principales actions à venir en matière de développement de la recherche, de gouvernance, de politique et de mécanisme de régulation.

Tel que mentionné en introduction par Mme Sylvie Bourassa, directrice générale adjointe, cette assemblée était un peu singulière pour au moins deux raisons. D'abord puisqu'elle regroupe plusieurs participants provenant d'horizons divers, des chercheurs, des gestionnaires, des praticiens, des médecins, etc., dans une perspective de mobilisation des connaissances. Ensuite, puisqu'elle s'inscrit dans le cadre d'une fusion entre plusieurs établissements où existaient déjà une vision de la recherche, des thèmes privilégiés, des approches particulières, des façons de faire, etc.

Bref, dans ce contexte, cette assemblée avait aussi les allures d'un lieu de rencontre, d'un prétexte orchestré pour mieux se connaître. Il s'agissait là en fait du premier objectif de la journée, se rencontrer, s'exposer le plus possible à nos réalisations dans le domaine de la recherche en tenant compte de la grande diversité des projets.

Aussi, cette assemblée a proposé une programmation compacte au cours de laquelle près de 120 participants ont pu assister à plus de 24 présentations de projets de recherche en cours par des conférenciers de chacune des composantes du CISSS de Laval. Ensuite, un « speed meeting » de la recherche a permis de présenter simultanément 12 projets et, finalement, près d'une vingtaine d'affiches scientifiques décoraient littéralement les murs du Centre jeunesse.

Au total, près de 50 projets ont ainsi été exposés. Ce qui a permis de donner une bonne idée de nos réalisations, des défis qui s'imposent à nous ainsi que du potentiel immense du CISSS de Laval en matière de recherche, de développement des connaissances et d'innovations : *Qui dit recherche, dit aussi innovation et amélioration des pratiques.*

De cette perspective, un des principaux objectifs de l'assemblée prenait tout son sens, soit comment aller de l'avant **ensemble pour développer la recherche?**

À cet effet, les participants ont eu l'occasion de discuter et de débattre des principales pistes d'actions pour développer la recherche et d'établir les priorités à court et à moyen terme. Une séance de travail en sous-groupes a ainsi permis de dégager les principales pistes d'action pour développer et structurer la recherche dans cette nouvelle grande institution qu'est le CISSS de Laval.

Parmi les pistes d'actions proposées, trois ont été mises en priorité lors d'un exercice de votation :

- 1) Développer une structure intégrée de la recherche.
- 2) Cartographier les activités de recherche pour développer une vision commune et des collaborations.
- 3) Mettre en place des mécanismes de partage des connaissances en favorisant la participation à des projets de recherche.

Il s'agit là des grandes priorités à court terme sur lesquelles la direction de la recherche en devenir, en 2016, pourra concentrer ses efforts.

Participation et organisation

Consultation

Cette assemblée a constitué une première véritable occasion de créer une activité incluant chacune des nouvelles composantes du CISSS de Laval. Afin de stimuler la concertation inter-installation, un comité organisateur représentatif a été mis en place en septembre 2015. Chacun y a apporté la vision et les spécificités de sa composante d'attache pour alimenter les contenus et donner une forme à la première assemblée de la recherche du CISSS de Laval. Les membres de ce comité présidé par Alex Battaglini, coordonnateur aux affaires universitaires au CISSS de Laval étaient :

- Geneviève Barlow, Centre jeunesse de Laval
- Hélène Bolduc, CISSS de Laval
- Éva Kehayia, Hôpital juif de réadaptation
- Annie Lauzier, CISSS de Laval
- Mélanie Léonard, CISSS de Laval
- Jacinthe Marchand, Centre jeunesse de Laval
- Barbara Mazer, Hôpital juif de réadaptation
- France Pontbriand, CISSS de Laval
- Josée Provost, CISSS de Laval
- Pierre-Luc Tremblay, Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles envahissants du développement de Laval
- Solange Tremblay, CISSS de Laval
- Martha Visintin, Hôpital juif de réadaptation

Programme de la journée

8 h	Accueil et viennoiseries	9 h 45	Présentation 3 – Centre de santé et de services sociaux de Laval (CISSS de Laval) – La recherche en 1 ^{re} ligne – Marie-Thérèse Lussier – L’Équipe de recherche de l’Urgence de la Cité (ÉRUC) – Paul-André Lachance – La recherche clinique à l’Hôpital de la Cité-de-la-Santé : la cardiologie et l’oncologie, deux domaines très actifs – Martine Montigny et Nathalie Aucoin
8 h 25	Mot de bienvenue : Sylvie Bourassa Directrice générale adjointe, CISSS de Laval Objectif et déroulement de la journée : Alex Battaglini Coordonnateur aux affaires universitaires, CISSS de Laval		
8 h 35	État de situation de la recherche au CISSS de Laval – En bref : Alex Battaglini		
8 h 45	Présentation 1 – Centre jeunesse (CJ) de Laval Centre de réadaptation en dépendance (CRD) de Laval et Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles envahissants du développement (CRDITED) – Les situations évaluées en protection de la jeunesse Sonia Hélie – Engagement parental – programmes 6 à 12 ans Myriam Laventure – Intervention axée sur la mentalisation – Miguel M. Teradas – Évaluation du modèle intégré d’intervention auprès des enfants de 0 à 5 ans – trouble du spectre de l’autisme – Gabrielle Sabbagh	10 h 15	Présentation 4 : Le soutien à la recherche au CISSS de Laval – Le réseau des bibliothèques du CISSS de Laval Danielle B. Rose et Loredana Caputo – Offre de services de l’équipe surveillance de la Direction de la santé publique de Laval – Richard Grignon
9 h 15	Présentation 2 – Hôpital juif de réadaptation (HJR) et Centre de recherche interdisciplinaire de réadaptation (CRIR) – La recherche à l’Hôpital juif de réadaptation – Éva Kehayia – Axe1 : Fonctions et activités sensorielles, motrices et cognitives – Philippe Archambault – Axe 2 : Participation, inclusion sociale et services de réadaptation – Isabelle Gélinas	10 h 35	Pause-café/SPEED meeting
		11 h 5	Directives pour la discussion de groupe : Pistes d’actions et d’orientations
		11 h 15	Début des discussions
		11 h 45	Pré-lancement « La communication professionnelle en santé », 2^e édition, 2016 Marie-Thérèse Lussier et Claude Richard
		12 h 5	Vote sur les pistes d’orientations – Dîner
		12 h 25	Mot de la fin : Caroline Barbir – présidente-directrice générale, CISSS de Laval
		Jusqu’à 14 h	Visite des affiches scientifiques et des kiosques

État de situation

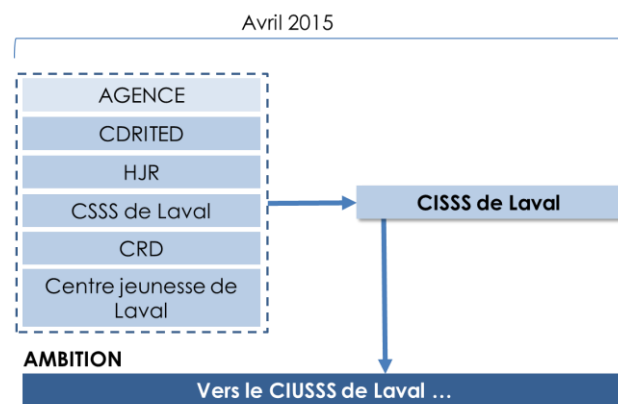
En ouverture d'assemblée, un bref état de situation de la recherche pour le CISSS de Laval a été exposé par Alex Battaglini. Le premier constat était bien entendu les effets de la concrétisation du projet de loi n° 10, *Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales*, en avril 2015. Le second constat observé est que cette réforme, au-delà des changements évidemment difficiles à absorber par l'organisation, révèle des opportunités et que c'est dans cette perspective qu'est abordé le développement de la recherche. De fait, en réunissant six établissements, tel qu'illustré à la figure 1, on met en commun des forces et des accomplissements dont la synergie, tout en étant un enjeu important, permet de soutenir la recherche, son développement et rend d'autant plus réelle l'ambition de devenir un CIUSSS.

Or, à la lumière de cette fusion, le CISSS de Laval compte désormais sur un éventail élargi de types de recherche, tel que perceptible à la figure 2. Par exemple : de la recherche fondamentale, contractuelle, médicale, sociale, de la recherche-action et évaluative, des essais cliniques, des revues systématiques, etc. Au total, cela représente environ 70 nouveaux projets de recherches annuellement. Parallèlement, nous avons désormais une grande diversité de thématiques ou de créneaux de recherche. Au sein de l'ancien CSSS, nous retrouvons de la recherche en première ligne, en cardiologie, en oncologie, en urgence, en éthique organisationnelle et en santé publique. À l'Hôpital juif de réadaptation, 80 chercheurs de 6 universités gravitent autour du centre de recherche du CRIR (Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation) où ils développent des projets de recherche selon deux grands axes, l'un social et l'autre médical. Le Centre jeunesse de Laval et le CRDITED contribuent également à de nombreux projets, surtout à caractère social, qui y sont menés annuellement.

Pour ce qui est de la gestion des connaissances, le CISSS de Laval compte désormais sur un réseau de bibliothèques dont la documentation et les services sont disponibles sur tous les sites. En soutien à la recherche, la santé publique tient toujours un rôle important en matière de connaissances surveillances, permettant d'avoir notamment des portraits sociosanitaires de la population.

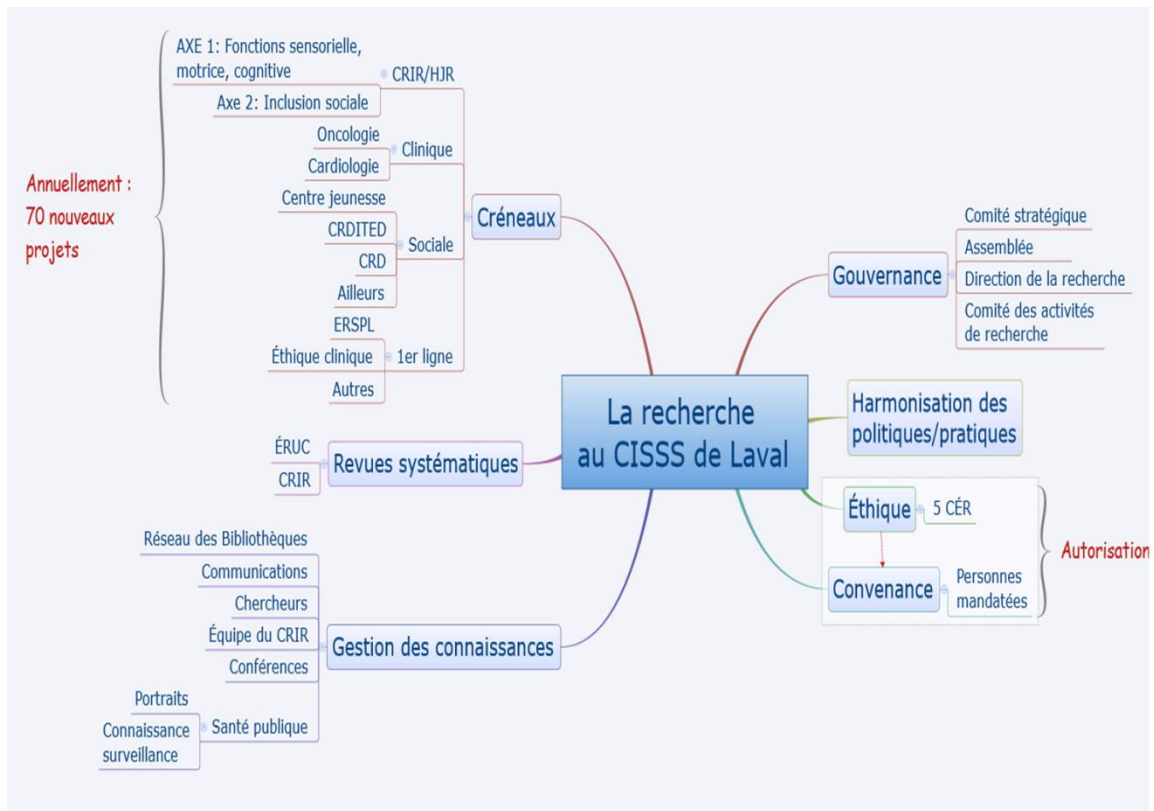
Au plan organisationnel, bien qu'encore en construction, la Direction de la recherche a assumé son leadership pour le CISSS de Laval et a mis en place divers processus pour répondre aux principaux enjeux pour la recherche et pour développer une gouvernance représentative. La tenue de cette première assemblée de la recherche est un exemple de réalisation qui a permis de créer une synergie en réunissant les forces en présence dans chacune des composantes du CISSS.

Figure 1 : .État de situation



Par ailleurs, la direction a également répondu aux demandes ministérielles, en instaurant un mécanisme en matière de convenance institutionnelle et en produisant un plan d'action pour l'optimisation des ressources en éthique de la recherche (CÉR). Soulignons qu'actuellement, le CISSS de Laval compte sur cinq comités d'éthique de la recherche. Un comité qui relève d'une entente de délégation (Centre jeunesse de Laval), trois qui sont des CÉR conjoints (CRDITED, CRD, HJR) et un CÉR intramural (le CSÉR de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé).

Figure 2 : la recherche/État de situation



Cette diversité, tant des types de recherche que des thématiques abordées, représente à n'en pas douter une très grande richesse. Toutefois, cette diversité recèle également d'importants défis. À titre d'exemple, comment tisser des liens entre ces différentes programmations de recherche pour qu'elles maintiennent leur spécificité tout en créant une certaine cohérence? Ces programmations peuvent-elles s'alimenter les unes les autres, se stimuler mutuellement? Quel serait le tronc commun? Quels sont les ponts qu'il faut bâtir afin que la pratique puisse tirer profit des recherches qui se déroulent, s'améliorer et bénéficier des connaissances développées par les efforts de recherche? Bref, comment optimiser l'utilité de la recherche, en percevoir des retombées réelles?

Ces questions ont été au cœur des discussions lors de l'assemblée et ont permis de cerner les grandes pistes d'actions pour y répondre. Mais avant, l'assemblée visait à permettre aux participants de faire connaissance, d'échanger sur les principaux projets qui ont cours et de tisser des liens.

Synthèse des présentations

Afin de permettre aux participants de s'exposer à la diversité de la recherche au CISSS de Laval, plusieurs moyens ont été déployés, dont des présentations illustrant les différents types de recherche dans chaque domaine et dans chacune des nouvelles composantes du CISSS de Laval. Au total, 13 chercheurs ont présenté leurs travaux dans le cadre de la programmation de la journée (voir pages 8-9), lesquels étaient regroupés par composante du CISSS.

Présentation 1 : Centre jeunesse (CJ) de Laval, Centre de réadaptation en dépendance (CRD) de Laval et Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles envahissants du développement (CRDITED)

Cette série de présentations a été divisée en quatre parties. Chaque partie illustrant un type de recherche se déroulant dans l'une de ces composantes : épidémiologique, exploratoire, de la recherche-action et l'évaluation de l'efficacité. Ces quatre présentations démontrent l'importance que peuvent avoir des projets de recherche sur le clinique. Ils font état de liens directs sur la pratique des intervenants ou sur l'offre de services à la population.

Études d'incidence québécoises sur les situations évaluées en protection de la jeunesse (ÉIQ) – Sonia Hélie

« L'épidémiologie se préoccupe de l'apparition de certains phénomènes dans la population et des facteurs qui interviennent dans leur distribution, leur fréquence et leur évolution. » (Fortin, 2010)

L'étude présentée par la Dre Hélie était de type épidémiologique et multicentrique. L'étude porte sur un échantillon de 165 personnes et sur la participation directe de 28 intervenants. Les données de cette étude sont encore en traitement, mais la Dre Hélie a présenté les données des cycles 1998 et 2008. D'après ces données, un questionnement s'est imposé, à savoir si les services offerts à certaines familles en protection ne devraient pas relever plus « d'interventions moins intrusives et plus souples ». Cette étude démontre entre autres que la recherche peut, parfois, avoir des impacts sur la loi. En effet, la Dre Hélie mentionne que « l'ÉIQ a joué un rôle important dans les modifications qui ont été apportées à la loi sur la protection de la jeunesse en 2007, notamment dans la décision d'ajouter la maltraitance psychologique comme un motif de protection. »

Engagement des parents au programme 6-12 ans – Myriam Laventure

« L'étude exploratoire est une approche méthodologique de la recherche qualitative. Comme son nom l'indique, elle explore un phénomène. Le devis mixte est caractérisé par plusieurs phases de collectes et d'analyse de données. » (Fortin, 2010; Énoncé de politique des trois Conseils, 2010)

Le projet de la Dre Laventure, évalue la qualité d'implantation et l'engagement des parents au programme 6-12 ans, un programme clé en main qui s'adresse aux familles ayant des enfants de 6-12 ans où au moins un des parents a un problème de consommation de substance. Il a été constaté qu'il faut intervenir sur les habiletés parentales en plus du problème de consommation. C'est un programme où les adultes et les enfants doivent s'impliquer pendant 15 semaines. Il s'agit d'un programme où l'engagement participatif des parents est associé aux effets du programme.

Cette étude a donc pour but de connaître les éléments pouvant favoriser ou nuire à leur engagement pour ainsi arriver à un programme bonifié qui pourra être implanté dans la programmation des CRD.

Les interventions axées sur la mentalisation auprès d'enfants et d'adolescents hébergés en centre jeunesse – Miguel M. Terradas

« La recherche-action est une approche méthodologique de la recherche qualitative. Elle implique une intervention dans laquelle chercheurs et acteurs du milieu sont associés en vue d'améliorer une situation problématique. » (Fortin, 2010; Énoncé de politique des trois Conseils, 2010)

Ce projet de recherche est un bel exemple où le besoin du milieu clinique est à la base de l'élaboration des questions de recherche. En effet, c'est le milieu clinique qui a interpellé le milieu de la recherche pour qu'ensemble ils proposent une réponse à une problématique précise, à savoir la révision des pratiques cliniques et éducatives. Ces travaux ont débouché sur deux protocoles de recherche. D'abord, un qui a pour objectif d'étudier les liens entre les traumatismes vécus par les enfants ayant été retirés de leur milieu familial et hébergés en Centre jeunesse, les variables intrapsychiques et relationnelles pouvant avoir été affectées par ces traumatismes et les difficultés au niveau de la gestion de l'agressivité que présentent ces enfants. Ensuite, un autre, dont les objectifs sont :

- d'évaluer l'efficacité d'une formation aux interventions axées sur la mentalisation adressée aux éducateurs des centres jeunesse, qui porte sur l'habileté de ces éducateurs à actualiser et à utiliser davantage leur capacité de mentalisation dans les interventions auprès des enfants hébergés.
- d'évaluer l'impact des interventions axées sur la mentalisation et sur les comportements de ces enfants.

La formation s'effectue sur plusieurs semaines et elle se divise en plusieurs phases pour rejoindre les différents milieux d'hébergement du Centre jeunesse. Les formations sur la mentalisation sont encore en cours d'implantation.

Évaluation de l'efficacité du Modèle intégré d'intervention auprès des enfants de 2 à 5 ans présentant un trouble du spectre de l'autisme au CRDITED de Laval – Gabrielle Sabbagh

« Comme son nom l'indique, l'évaluation de l'efficacité évalue le lien entre les objectifs d'un programme ou d'une intervention et les effets obtenus suite au programme ou à l'intervention. » (Doré, 2011)

Parfois lorsqu'un établissement met en œuvre un programme d'intervention, il existe peu de données probantes. Dans ce cas, il est d'autant plus intéressant d'en évaluer l'efficacité. C'est dans cette optique qu'un projet de recherche a débuté, en 2007, au CRDITED de Laval. Les retombées de ce projet de recherche ont permis de réorganiser et de diversifier l'offre de service en intervention précoce aux enfants TSA en fonction d'un profil afin de toujours offrir les meilleurs services à la clientèle. Un autre beau projet de recherche au service du milieu.

Présentation 2 : Hôpital juif de réadaptation (HJR) – Centre de recherche interdisciplinaire de réadaptation (CRIR)

L'assemblée s'est poursuivie avec le deuxième groupe de présentations, en provenance de l'Hôpital juif de réadaptation, dont les activités bénéficient très largement du dynamisme du Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation (le CRIR).

La recherche à l'Hôpital juif de réadaptation – Éva Kehayia

La Dre Kehayia a d'abord présenté le centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain dont l'Hôpital juif de réadaptation est un des membres. Celle-ci a fait part des avantages de travailler en établissements regroupés dont :

- Développement conjoint de la recherche;
- Vision commune;
- Travail en concertation;
- Travail en complémentarité.

Les projets de recherche élaborés au CRIR sont centrés sur les personnes ayant une déficience physique. La Dre Kehayia a présenté les axes de recherche du CRIR : 1) les fonctions et activités sensorielles, motrices et cognitives et 2) la participation, inclusion sociale et les services de réadaptation. Elle a insisté sur le fait que le centre de recherche priorise les liens entre la recherche et les milieux de pratique et pour y arriver, le centre de recherche a prévu des laboratoires situés dans les milieux de pratique, des chercheurs avec une formation professionnelle, des membres cliniciens/intervenants impliqués en recherche, des coordonnateurs de recherche clinique (CRC) : par eux transitent les échanges tripartites (chercheurs-intervenants-gestionnaires), des instances visant le transfert des connaissances. Pour illustrer ceci, la Dre Kehayia a présenté un projet de recherche du laboratoire vivant en réadaptation dont les objectifs sont les suivants :

- Identifier les obstacles environnementaux, physiques et sociaux ainsi que les facilitateurs à la participation;
- Développer des technologies et interventions pour optimiser la participation et l'inclusion des personnes vivant avec un handicap;
- Implanter et évaluer l'impact de technologies et d'interventions in vivo (c.-à-d. dans le laboratoire vivant), sur le fonctionnement physique et cognitif, la participation et l'inclusion des personnes ayant un handicap.

Axe1 : Fonctions et activités sensorielles, motrices et cognitives – Philippe Archambault

Dans chaque axe de recherche, on retrouve des unités de recherche sous lesquelles sont réunis des chercheurs. Le Dr Philippe Archambault a présenté, dans un premier temps, les différentes unités de recherche et des exemples de projets de recherche associés à ces unités. Pour l'unité de contrôle sensorimoteur/réadaptation et l'unité de posture, équilibre et locomotion, les projets associés à ces unités sont :

- « An Innovative Visuo-Locomotor Training Program for People on Waiting List for Vestibular Rehabilitation »
- EnviroSIM-projet réalisé au MALL
- « Arm Coordination Deficits in an Obstacle Avoidance Reaching Task »

Pour l'unité de recherche sur les « hautes technologies et la réadaptation, le langage et la communication », le projet présenté est un exemple de transfert de connaissances : jeux-exercices pour la réadaptation de personnes ayant eu un AVC. Les autres unités sous l'axe 1 sont l'imagerie du cerveau humain et l'apprentissage moteur et l'évaluation et entraînement cardiorespiratoire.

Axe 2 : Participation, inclusion sociale et services de réadaptation – Isabelle Gélinas

L'axe 2 du CRIR a été présenté par la Dre Isabelle Gélinas. Cet axe comporte diverses unités de recherche portant sur la participation dans la communauté, la santé mondiale, publique et la bioéthique. Le principal projet présenté concerne l'implantation d'un parc des générations inclusif visant à faciliter la reprise d'activités de loisirs par des clients en réadaptation. Pour ce qui est des projets portés par l'unité de recherche pédagogie et l'application des connaissances, la Dre Isabelle Gélinas a donné comme exemple les projets : « Research Utilization and Evidence-Based Practice In Occupation Therapy : A Scoping Study » et « Impact of Individual and Organizational Enablers on Intention to Use Evidence in Practice and EBP Self-Efficacy ». Finalement, ont été présentés des projets portés par les unités de promotion des activités physiques auprès de patients aux prises avec des problèmes chroniques et l'unité d'évaluation, dont un projet réunissant une équipe de chercheurs multidisciplinaires au Canada et en Australie sur la conduite automobile (Can DRIVE. projet sur le développement et l'évaluation d'une aide à la préhension robotisée).

Ces projets, comme tous ceux qui se déroulent à l'Hôpital juif de réadaptation sont en lien avec la pratique.

Présentation 3 : Centre de santé et de services sociaux de Laval (CSSS de Laval)

La composante du CSSS de Laval a, pour sa part, fait état des projets de recherche ayant cours en 1^{re} ligne, au niveau de l'urgence et en recherche clinique, plus précisément en oncologie et en cardiologie.

Équipe de recherche en première ligne

La Dre Marie-Thérèse Lussier a dans un premier temps présenté l'équipe de recherche qui regroupe quatre chercheurs réguliers (médecins et infirmières), cinq chercheurs associés, une coordonnatrice de recherche, un gestionnaire de base de données, deux agents de recherche et une adjointe administrative. Historiquement, l'équipe de recherche en soins de première ligne est le fruit de l'évolution d'une première équipe de recherche qui se nommait, en 1992, « Équipe de recherche en médecine familiale ».

Par la suite, la Dre Lussier a présenté les axes de recherche de l'équipe première ligne dont : 1) Le patient et son milieu familial. 2) La communication professionnelle. 3) Le travail interdisciplinaire. L'équipe de recherche est associée à deux réseaux de recherche, soit le RRSPUM et le RCSSSP. La Dre Lussier a également fait état de projets de recherche récents tels que :

- TRANSIT
- CEPPS (santé des populations, 2012-2014)
- La formation universitaire centrée sur l'apprentissage des professionnels de la santé
- Discutons Santé

- La communication entourant l'arrêt des médicaments potentiellement inappropriés chez les personnes âgées en soins de première ligne.

Finalement, la Dre Lussier a exposé les perspectives de l'équipe de recherche en mentionnant que deux demandes de subventions ont été soumises en lien avec le projet Discutons Santé; une intervention éducative Web pour favoriser une communication efficace.

Équipe de recherche de l'Urgence de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé (ÉRUC)

Le mandat principal de cette équipe est la diffusion et l'implémentation de la médecine factuelle au Département de l'urgence. L'ensemble des médecins de l'Urgence sont membres de cette équipe de recherche. Cela permet l'adoption rapide des meilleures pratiques à l'Urgence de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé. Pour qu'une bonne pratique soit adoptée, il faut généralement attendre de 5 à 15 ans après que celle-ci ait été démontrée efficace. Pour y arriver, les médecins ont mis en place une communauté de pratique, ont facilité l'accessibilité à une banque de données, ont mis en place une veille documentaire avec un système d'alerte et un club de lecture. Ceci a permis entre autres d'élaborer des protocoles de soins interdisciplinaires, d'implanter de meilleurs outils de triage, de mettre en place un projet de recherche avec des partenaires sur l'évaluation et la validation d'un outil de mesure de la qualité du continuum des soins (urgence communauté) aux personnes âgées, au congé de l'urgence, etc.

Cette expérience nous démontre l'importance du transfert de connaissance et l'application des nouvelles connaissances dans la pratique. La recherche est intéressante dans toute sa diversité! Par ailleurs, une telle équipe de recherche, dans le quotidien, est limitée si celle-ci n'a pas les outils de travail nécessaires. Le Dr Lachance mentionne des défis auxquels fait face l'équipe de recherche et qui a un impact sur celle-ci :

- Le soutien à la mesure de l'impact des changements de pratique;
- L'apport et la vision des gestionnaires;
- L'accès à des agents de recherche.

Équipe de recherche en cardiologie

La Dre Montigny a présenté l'équipe de recherche en cardiologie qui compte 13 cardiologues, 2 infirmières et une agente administrative. Au cours des 20 dernières années, près de mille patients ont participé à des projets tant pharmaceutiques qu'épidémiologiques. Avoir une telle équipe de recherche entre les murs du CISSS permet aux cardiologues d'être toujours à la fine pointe des traitements médicaux émergents et ainsi de toujours en faire bénéficier le patient. La recherche aux services des patients?

Équipe de recherche en oncologie

La Dre Aucoin a présenté l'équipe de recherche en oncologie qui compte parmi ses membres l'ensemble des hémato-oncologues et des radio-oncologues de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé, trois infirmières et une agente administrative. Comme ses confrères de la cardiologie, la recherche permet à la fois de garder l'équipe en oncologie à la fine pointe des nouveaux traitements et d'offrir des thérapies novatrices à la clientèle. Depuis 2001, plus de 50 études ont eu lieu à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé.

Présentation 4 : Le soutien à la recherche au CISSS de Laval

Dans une perspective de soutien à la recherche, la bibliothèque et la santé publique tiennent un rôle important, bien que très différent. Ils ont été invités à parler de leur offre de services et de leurs principales réalisations relativement au développement de la recherche.

Le réseau des bibliothèques du CISSS de Laval : l'information de A à Z.

Mme Loradena Caputo et Mme Danielle Rose ont présenté les différents lieux où les chercheurs peuvent avoir accès à de la documentation ou à des services de recherche documentaire. En bref, elles ont présenté ce qui s'appelle désormais « le réseau des bibliothèques du CISSS de Laval » (voir figure 3), situé sur quatre sites : au CRDITED, à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé, au Centre jeunesse et à l'Hôpital juif de réadaptation de Laval.

Figure 3 : le réseau des bibliothèques du CISSS de Laval



Elles ont fait état du soutien que peut offrir les bibliothèques en lien avec la recherche tel que :

- Préparation de la stratégie de recherche;
- Soutien à la recherche dans les bases de données;
- Obtention de documents;
- Gestion de documents;
- Aide à la publication;
- Diffusion dans la base de connaissances;
- Dépôt légal.

Direction de santé publique : surveillance de l'évolution de l'état de santé

M. Richard Grignon, de la Direction de santé publique de Laval, a mentionné que le mandat de surveillance des populations sert à dresser des portraits globaux de l'évolution de la santé des Lavallois et ses principaux déterminants qui agissent sur celle-ci. Dans un deuxième temps, cette équipe doit en informer l'ensemble des acteurs, incluant la population. À cet effet, les données populationnelles, parfois spécifiques, sont bien sûr disponibles pour la recherche et il a invité les participants, les chercheurs, à faire des demandes en ce sens.

Figure 4 : Présentations lors du « Speed meeting »

1. Claire Perez Un partenariat clinique/recherche en réadaptation
2. Aïki Thomas Améliorer les services de réadaptation après un accident vasculaire cérébral
3. Anouk Lamontagne La réalité virtuelle en réadaptation physique
4. Eva Kehayia et Bonnie Swaine RehabMALL: laboratoire vivant de réadaptation
5. Samuel Giroux Relations entre les fonctions exécutives, l'empathie et les comportements d'agression réactifs-proactifs des jeunes hébergés en centre de réadaptation
6. Mathieu-Joël Gervais Relations entre chercheurs et praticiens dans l'utilisation des connaissances
7. Claud Bisailon Validation de la grille d'observation en attachement
8. Vanessa R.Côté Lien entre la consommation de pornographie et les attitudes face à la sexualité
9. Claude Richard et Marie-Thérèse Lussier Discutons Santé
10. Magali Girard Programme de sensibilisation cardiovasculaire (PSSC)
11. Marie-Andrée Fortin Recherche opérationnelle, améliorer la gestion des activités cliniques
12. Hélène Bolduc et Jessica Laliberté Études cliniques – mode d'emploi

« Speed Meeting » de la recherche

Le comité organisateur a opté pour une technique de « speed meeting de la recherche » pour exposer le plus de recherches possible. Ainsi, 12 projets de recherche se déroulant au CISSS de Laval ont pu être présentés, dans un contexte plutôt amusant. Après avoir expliqué aux participants le fonctionnement du speed meeting, M. Battaglini a sonné le gong pour signaler le début des présentations. Six projets étaient présentés simultanément et les participants étaient invités à se déplacer d'une table à l'autre, selon leur intérêt. Lorsque les participants entendaient le son de la clochette, cela signifiait qu'il y

avait une alternance de présentation des projets. Chaque présentation durait 5 minutes et revenait à deux reprises. L'activité a duré 30 minutes et a été suivie par la grande majorité des participants.

Discussions de groupe : ensemble pour la recherche

L'assemblée, avait pour but d'informer, de faire le point sur la situation de la recherche au CISSS de Laval et d'exposer les projets ayant cours dans les différents milieux de recherche. Elle devait également permettre de discuter des grandes orientations pour le développement de la recherche au CISSS de Laval, de définir un tronc commun de la recherche ou, à tout le moins, des éléments communs sur lesquels bâtir *ensemble pour la recherche*.

Merci aux animateurs des groupes de discussion

Binta Diallo
Philippe Archambault
Geneviève Barlow
Marie-Ève Bouthillier
Hélène Bolduc
Isabelle Gélinas
Éva Kehayia
Anouk Lamontagne
Jacinthe Marchand
Barbara Mazer
France Pontbriand
Danielle Rose
Solange Tremblay
Martha Visintin

Pour y arriver, le comité organisateur a planifié des ateliers de discussions autour de trois thèmes :

- Les grands enjeux de la recherche;
- Les retombées de la recherche;
- Comment faire mieux ensemble?

Chaque participant était assigné à une table dans une perspective de mixité des provenances et des fonctions (chercheurs, professionnels, gestionnaires) pour favoriser une diversité des points de vue. Les participants ont été amenés à réfléchir en petits groupes sur des pistes d'actions en lien avec les trois grands thèmes mentionnés ci-haut.

Une durée de 15 minutes a été octroyée par thème pour dégager des pistes d'actions prioritaires.

Un animateur avait été désigné pour faciliter et baliser les échanges au sein de chaque groupe de discussion (10 groupes au total).

Les principales pistes d'actions retenues

Suite aux discussions, les participants ont été invités à voter sur les principales propositions retenues au sein de chacune des tables de discussion. Ainsi, l'ensemble des participants s'est prononcé par vote sur les principales pistes d'actions.

En résultat, pour le premier enjeu discuté, les participants ont eu à voter sur les quatre pistes d'actions suivantes :

- *Création d'une structure de gouvernance de la recherche intégrée;*
- Expérience patient;
- Recrutement étudiant;
- Support à la recherche.

Tel qu'illustré à la figure 5, les participants ont jugé à 55 % que la création d'une structure intégrée de la recherche représente la principale piste d'action pour développer la recherche au CISSS de Laval. Cela dit, plusieurs ont considéré très important d'assurer un soutien adéquat aux chercheurs pour l'obtention de fonds de recherche ou plus simplement dans les différentes phases d'une recherche. Mettre l'accent sur l'expérience des patients et assurer le recrutement d'étudiant en recherche ont également constitué des pistes d'actions pertinentes pour plusieurs.

Pour ce qui est de « Comment faire mieux ensemble? », les participants ont voté sur les deux propositions suivantes :

- *Faire un « mapping » des activités de recherche et identifier les collaborations et visions communes.*
- Partir des besoins des patients;

Les participants ont préféré à 74 % que la direction de la recherche procède à un « mapping » des activités de recherche dans un premier temps. Cet exercice pourrait favoriser une synergie entre les forces en présence et assurer de meilleures collaborations. Par ailleurs, 26 % des participants pensent que le fait de partir des besoins des patients est un moyen qui pourrait aider à ce que les différentes équipes de recherche du CISSS de Laval travaillent mieux

Figure 5 : Les grands enjeux de la recherche

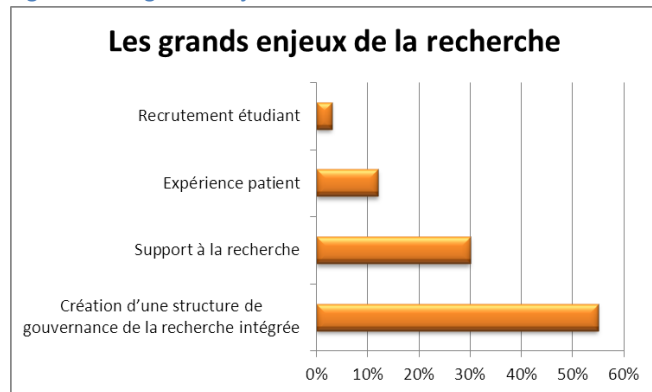
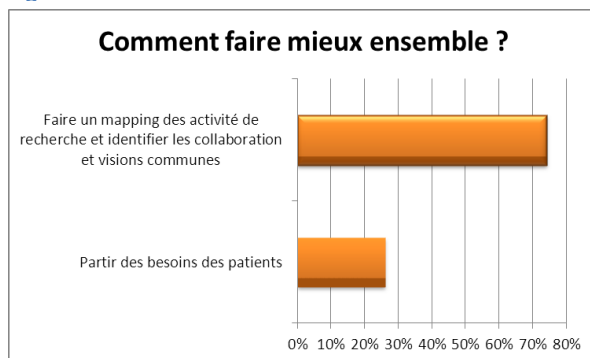


Figure 6 : Comment faire mieux ensemble

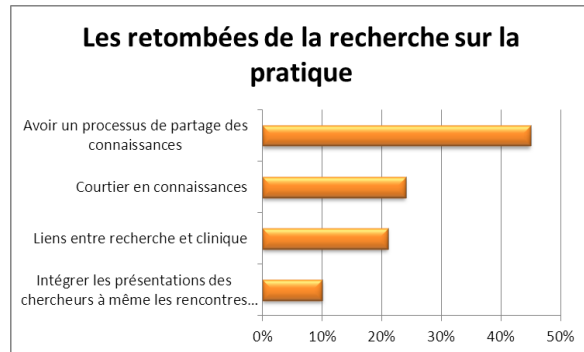


ensemble.

Finalement, en ce qui concerne le dernier sujet de la période de discussion, dont les retombées de la recherche, les participants ont eu à voter sur les propositions suivantes :

- Avoir un processus de partage des connaissances;
- Liens entre recherche et clinique;
- Courtier en connaissances;
- Intégrer les présentations des chercheurs à même les rencontres des cliniciens.

Figure 7 : Les retombées de la recherche sur la pratique



Les participants ont jugé à 45 % que le CISSS de Laval devrait se doter d'un processus de partage des connaissances. 24 % des participants pensent que l'implication de courtiers des connaissances pourrait aider à assurer des retombées concrètes de la recherche sur la pratique. 21 % de ceux-ci pensent que si la recherche a des liens avec la clinique, cela aiderait à assurer de meilleures retombées.

Bien que l'ensemble des points soulevés lors des discussions sont pertinents et qu'ils devront être considérés, les grandes priorités retenues par l'assemblée constituent des pistes d'actions prioritaires qui devront rapidement être déployées :

- I. Créer une structure de gouvernance de la recherche intégrée.
- II. Se doter un processus de partage des connaissances.
- III. Faire un « mapping » des activités de recherche et identifier les collaborations et visions communes.

Ensemble des pistes d'actions discutées par thème

Les grands enjeux de la recherche

- Intégration de la structure de la recherche et définir sa gouvernance.
- Soutenir la recherche au plan tactique et opérationnel.
- Avoir un environnement et des conditions favorables au développement de la recherche (accueil des chercheurs, recrutement d'étudiants...).
- Chaque mission soit présente au sein de la direction de la recherche.
- Avoir un projet commun et transversal en lien avec le continuum de soins (ex. patient partenaire, expérience patient, familles...).
- Impliquer le patient dans l'élaboration de la recherche dans l'établissement.
- Augmenter le nombre d'étudiants qui viennent faire leur recherche au CISSS.
- Faire émerger les thèmes de recherche par la base : clinicien-patient-étudiant.
- Réorganiser l'infrastructure de la recherche au CISSS de Laval avec des centres de recherche qui sont à des niveaux différents.
- Enlever les pratiques en baisse et miser sur les données probantes.
- Rétablir les ponts avec les chercheurs de l'Université de Montréal.
- Besoin de personnes-clés : enjeux d'impacts.
- Continuum de soins : établir des trajectoires pour les maladies/pathologies et voir l'impact/rôle des intervenants à différents niveaux du système de santé.
- Avoir des coordonnateurs cliniques.
- Tenir compte de l'expérience patient dans les activités de transfert de connaissances : grand public, conférence scientifique pour chercheurs et intervenants.
- Vulgariser le langage et rendre accessibles les outils.

- Intégrer des patients et des chercheurs dans la planification stratégique du CISSS pour s'assurer que l'enseignement et la recherche soient des priorités écrites.
- Réfléchir à des thématiques communes dans les différentes composantes.
- Support à la recherche pour les cliniciens (temps dédié à la recherche, chercheurs dédiés) et support financier directement par le CISSS.

Les retombées de la recherche :

- Créer un comité de gestion des connaissances incluant des cliniciens, des chercheurs et des professionnels (telle une communauté de pratique).
- Mettre en place des moyens de communication et de diffusion des résultats de la recherche vers les cliniciens :
 - o Communauté de pratique
 - o Réunion multidisciplinaire
 - o Réunion annuelle ou bisannuelle
- Disposer d'un coordonnateur qui assure l'arrimage entre la recherche et la clinique.
- Avoir une plateforme commune d'échange de données.
- Avoir un courtier de connaissance.
- Associer les gestionnaires.
- Tisser des liens entre la fondation et la recherche lors de demande de financement.
- Avoir des regroupements stratégiques et intersectoriels.
- Harmoniser et faire connaître les procédures administratives et organisationnelles (algorithme).

Comment faire mieux ensemble?

- Développer un modèle intégré de soutien à la recherche basé sur les forces, les acquis et le réseautage déjà présent dans les différentes composantes.
- Implanter le partenariat patient-professionnel à travers le CISSS de Laval (Discutons Santé).
- Utiliser une base de données commune pour faciliter le recrutement de patients partenaires.
- Partage des différents milieux de recherche (apprendre à se connaître : journal, portail).
- Passer de la recherche à la pratique.
- Associer la recherche au besoin de la pratique en consultant le milieu.
- Vulgarisation des résultats de recherche.
- Développer des zones de partenariat entre les différents axes de recherche.
- Plateforme pour regrouper les projets de recherche.
- Avoir une infrastructure pour faciliter la recherche et le soutien méthodologique, secrétariat, agent de recherche.
- Faciliter le réseautage entre les chercheurs et le milieu.
- Poursuivre le partage de connaissance afin d'identifier les possibilités d'alliance.
- Faire un « mapping » des activités de recherche et identifier les collaborations et les visions communes.
- Identifier une infrastructure pour soutenir les initiatives.

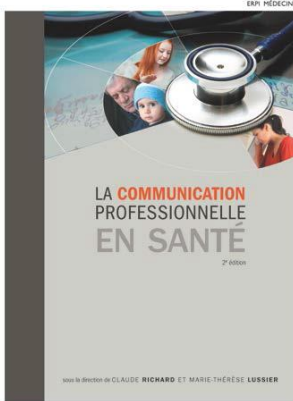
Mot de la fin – Caroline Barbir

La présidente-directrice générale du CISSS de Laval, Mme Barbir, a souligné, dans son mot de la fin, la richesse et la grande diversité des projets de recherche qui sont réalisés au CISSS de Laval. Elle a mentionné que l'établissement accueillait en moyenne 70 projets de recherche par année. Cette belle diversité amène toutefois de nombreux défis. Le premier de ces défis est de trouver la meilleure façon de travailler ensemble pour la recherche, d'en assurer le développement avec une vision commune et porteuse pour tous. Elle a mentionné que les discussions qui ont eu lieu permettront de guider l'organisation dans les travaux à venir et ainsi développer une structure de la recherche qui sera en mesure d'assurer des retombées sur la pratique, sur la santé et le bien-être de la population lavalloise. Elle a également réitéré l'intérêt de l'établissement à obtenir l'appellation contrôlée et convoitée de CIUSSS. Finalement, elle a mentionné que

l'assemblée était le début de nouvelles collaborations et a invité les participants à une prochaine rencontre.

Pré-lancement du livre : « La communication professionnelle en santé »

L'assemblée a également été l'occasion de faire le pré-lancement du livre « LA COMMUNICATION PROFESSIONNELLE EN SANTÉ » sous la direction de deux de nos chercheurs, soit la **Dre Marie-Thérèse Lussier et M Claude Richard, Ph D. Le livre**. Il s'agit d'un ouvrage de référence unique dans le domaine de la communication en santé qui **paraîtra** aux Éditions du Renouveau pédagogique -Médecine (ERPI).



Les auteurs, une soixantaine au total, y abordent notamment plusieurs dimensions et fonctions associées à la communication lors d'entretiens cliniques, mais aussi à la communication adaptée à des clientèles spécifiques en tenant compte de leurs conditions (handicap, littératie, pauvreté) et du lieu des soins (bureau, domicile, urgence). La communication interprofessionnelle y est aussi approfondie de même que l'impact des technologies de l'information et du dossier médical électronique.

Évaluation de l'assemblée

Un sondage de satisfaction a été envoyé à l'ensemble des participants à partir duquel les participants ont pu évaluer l'événement. Le taux de réponse au sondage a été de 45 %, soit 43 répondants au total.

Globalement, l'événement a été fortement apprécié dans son ensemble et tous les répondants, sauf un, aimeraient participer à une prochaine édition de l'assemblée (voir annexe 3 pour le détail des réponses à chacune des questions).

En bref, soulignons que près de 98 % des répondants étaient entièrement satisfaits du déroulement, de l'animation, de l'organisation et de l'accueil. Seule la durée de l'événement a soulevé une insatisfaction car la grande majorité aurait préféré que l'assemblée dure toute la journée.

La grande majorité des participants considèrent que l'assemblée a atteint ses objectifs, soit de faire connaissance (93 %), de s'exposer à la diversité des projets de recherche (100 %) et de proposer des pistes d'actions concrètes (77 %).

Le taux de satisfaction relativement aux présentations était très élevé ; peu de participants ayant mentionné leur insatisfaction. 60 % des participants ont été satisfaits ou très satisfaits des présentations dans le cadre du « speed meeting » de la recherche.

Pour ce qui est des groupes de discussion, 88 % ont mentionné que les questions étaient pertinentes et 93 % des répondants ont jugé que les pistes d'actions étaient pertinentes. Par contre, 2 personnes ont émis des réserves en lien avec ces pistes d'actions, car elles les trouvaient trop globales.

Parmi les aspects les plus réussis ou les plus appréciés par les participants, mentionnons l'exposition à la diversité de la recherche; les différents modes de présentation déployés qui auraient contribué de façon positive à l'assemblée (16 %) et, finalement, le fait d'avoir plusieurs acteurs de la recherche présents, permettant ainsi de débiter de nouvelles collaborations (13 %).

Conclusion

En somme, l'assemblée a été une réussite et a atteint ses objectifs. Les participants ont été exposés à plusieurs types de recherche et ont vu les retombées que les projets peuvent avoir sur le quotidien de tous et chacun.

Les points forts soulevés par les participants sont :

- L'exposition à la diversité de la recherche;
- La diversité des modes de présentation.

On retient que l'événement aurait pu durer une journée entière. Un enjeu déjà connu par le comité organisateur avant l'événement. Toutefois, une décision a été prise après un sondage dont le résultat mentionnait que la plupart participeraient à l'assemblée pour une demi-journée. Cet aspect sera à réévaluer l'année prochaine.

Il n'en demeure pas moins que cette première assemblée de la recherche constitue le début d'une grande aventure au sein du CISSS de Laval. Le grand défi suite à cette rencontre est de répondre aux attentes des participants. En effet, la direction de la recherche devra mettre de l'avant les pistes d'actions soulevées dans le cadre des groupes de discussion. La mise en place de ces pistes d'actions pourra rassurer les participants quant aux avantages d'avoir participé à cet événement et les encourager à y revenir lors d'une prochaine édition en sachant qu'il y aura une valeur ajoutée à leur présence, mais aussi d'assurer une intégration des équipes de recherche au sein de l'établissement.

Donc la direction de la recherche devra miser sur les pistes d'actions prioritairement identifiées par les participants :

- I. Créer une structure de gouvernance de la recherche intégrée.
- II. Se doter un processus de partage des connaissances.
- III. Faire un « mapping » des activités de recherche et identifier les collaborations et visions communes.

Les pistes d'actions sont tout à fait en lien avec la mise en place d'une direction de la recherche intégrée où celle-ci devra se doter d'une mission, d'une vision et de moyens pour que l'ensemble du CISSS bénéficie des produits de ses équipes de recherche.

Annexe 1

Liste des participants

Alizadeh, Moein	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Archambault, Philippe	Hôpital juif de réadaptation
Archambault, Suzanne	Centre jeunesse de Laval
Aucoin, Nathalie	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Barbir, Caroline	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Barlow, Geneviève	Centre jeunesse de Laval
Battaglini, Alex	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Bédard, Karine	Comité d'éthique à la recherche du Centre jeunesse de Laval
Bisaillon, Claud	Université de Sherbrooke
Blanchet, Fanny	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Boivin, Sylvie	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Bolduc, Hélène	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Bonin, Patricia	Centre de réadaptation en déficience physique et trouble envahissant du développement
Boudreau, Marie-Claude	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Bourassa, Sylvie	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Bourguignon, Sarah	Centre jeunesse de Laval
Bouthillier, Marie-Ève	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Caputo, Loredana	Hôpital juif de réadaptation
Carignan, Maryse	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Chabot, Denis	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Chartrand, Stéphane	Centre de réadaptation en dépendance de Laval
Chilingaryan, Gevorg	Hôpital juif de réadaptation
Clavel, Sébastien	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Cookson, France	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Dannenbaum, Elizabeth	Hôpital juif de réadaptation
Desgagné, France	Centre jeunesse de Laval
Desrochers, Isabelle	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Diallo, Fatoumata Binta	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Donais, Caroline	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Duhoux, Arnaud	Université de Montréal
Fortin, Marie-Andrée	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Fung, Joyce	Hôpital juif de réadaptation
Gagnon, Lucie	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Gélinas, Chantal	Centre jeunesse de Laval
Gélinas, Isabelle	Hôpital juif de réadaptation
Gelston, Arthur	Hôpital juif de réadaptation
Germain, Isabelle	Centre jeunesse de Laval
Girard, Magali	Centre de recherche du CHUM
Girouard, Nadine	Centre jeunesse de Laval
Giroux, Samuel	Centre jeunesse de Laval
Grignon, Richard	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Guay, Francine	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Hamel, Marie-Chantal	CRIR

Hélie, Sonia	Partenaire externe du CISSS
Hinse, Martin	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Kehayia, Éva	Hôpital juif de réadaptation
Keu, Khun Visith	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Lachance, Paul-André	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Laflamme, Marie-Claude	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Laliberté, Jessica	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Lamontagne, Anouk	Hôpital juif de réadaptation
Lampron, Kim	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Larue, Marina	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Lauzier, Annie	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Laventure, Myriam	Université de Sherbrooke
Lavoie, Katie	Partenaire externe du CISSS
Legris, Chantal	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Lehoux, Guylaine	Centre jeunesse de Laval
Lemay, Josée	Centre de réadaptation en déficience physique et trouble envahissant du développement
Léonard, Mélanie	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Lussier, Marie-Thérèse	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Manfredi, Silvio	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Marchand, Jacinthe	Centre jeunesse de Laval
Mathieu-Joel, Gervais	Université du Québec à Montréal
Mazer, Barbara	Hôpital juif de réadaptation
Mongeon, Caroline	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Montigny, Martine	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Murphy, Patricia	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Nadon, Michelle	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Noël, Josée	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Paquette, Caroline	Hôpital juif de réadaptation
Perez, Claire	Hôpital juif de réadaptation
Piché, Patricia	Hôpital juif de réadaptation
Pontbriand, France	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Prévost, Marie-Josée	Centre de santé et de services sociaux de Laval
R. Côté, Vanessa	Université du Québec à Trois-Rivières
Richard, Claude	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Robert, Maxime	Hôpital juif de réadaptation
Rodrigues, Isabel	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Rose, Danielle	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Roy, Annie	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Sabbagh, Gabrielle	Centre de réadaptation en déficience physique et trouble envahissant du développement
Sorrento, Gianluca	Hôpital juif de réadaptation
Spahija, Jadranka	Hôpital juif de réadaptation
Stefan, Mark-Andrew	Direction de la santé publique
Stoopler, Gary	Hôpital juif de réadaptation

Swaine, Bonnie	CRIR
Sweet, Shane	Hôpital juif de réadaptation
Terradas, Miguel M.	Université de Sherbrooke
Tétreault, Benoît	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Théroux, Isabelle	Centre de réadaptation en déficience physique et trouble envahissant du développement
Thomas, Alik	Hôpital juif de réadaptation
Tremblay, Pierre-Luc	Centre de réadaptation en déficience physique et trouble envahissant du développement
Tremblay, Solange	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Trudeau, Lucie	Centre jeunesse de Laval
Vaillancourt, Julie	Centre de santé et de services sociaux de Laval
Visintin, Martha	Hôpital juif de réadaptation
Yu-Ting, Chen	Hôpital juif de réadaptation

Annexe 2

Liste des affiches

Bélanger, D., Kairy, D., Caputo, L., Farley Chevrier, D., Visintin, M., Akué, C., Gendron, M., Pituch, E., Brunet, N. et Milette, P.P. (2015, octobre). A time sensitive, multidisciplinary and collaborative method for systematic reviews enabling decision making in physical rehabilitation.

Bouthillier, M.-È., Boisvert, Y. (2015, octobre). Identifying and managing ethics risks: a contribution for organizational ethics?

Carozza, B. et Vallejo Castadena, F. (2015). Automated measurement of dwell and tandem position in ring HDR applicators.

Chagnon, M. P., Fillion, C., Fortin, M.-A. (2015). L'implantation d'une stratégie de planification des rendez-vous en radio-oncologie : une gestion plus agile et efficiente du flux des activités.

Chen, Y.-T., Patel, M., Yabsley, J.-L., Cull, A., Elias, K., Aqeel, H., Mazer, B., Gélinas, G., Vrkljan, B., Porter, M., Marshall, S. C., Charlton, J., Koppel, K. (2015, mai) Observing older adults naturalistic driving behavior.

Cournoyer, A., Chauny, J.-M., Iseppon, M., Denault, A. Cossette, S. et Notebaert, E. (2015, novembre). Revue systématique et méta-analyse sur la prédiction du retour à une circulation spontanée par spectroscopie proche infrarouge.

Dannenbaum, E., Salvo, L., Piché, P., Lamontagne, A., Fung J. Implementation of a new pediatric vestibular rehabilitation service in the outpatient setting.

Girard, F. et Hinse, M. Bladder and rectum DVH prediction: a statistical approach for prostate treatment.

Giroux, S., Despars, N. et Guay, M.-C. (2015, août). Conduct disorder, aggressive behaviours and empathy in girls who live in rehabilitation center.

Kairy, D., Mazer, D., Guindon, A., et Civitella, A.-M. (octobre 2015). Rehabilitation Living Lab in the Mall Community of Practice: Learning Together to Improve Rehabilitation, Participation and Social Inclusion for People Living with Disabilities.

Leung Yinko, S. L., Pelletier, R., Behloul, H., M Norris, C., Humphries, K. H. et Pilote, L. For the GENESIS-PRAXY Team Health-Related Quality of Life in Premature Acute Coronary Syndrome: Does Sex Really Matter?

Lussier M.-T., B. N., Boustani E., Richard C., Hudon C., Jbilou J., Wittteman H., Diallo F.-B. (2015, octobre). Discutons Santé – Let's Discuss Health. Implementing referral to a website to help chronic disease patients and their primary care providers engage in productive interactions.

Lussier, M.-T., Mullan, J., Richard, C., Gagnon, J. (2014, novembre). Health Literacy, Chronic Disease and Doctor-Patient Communication: A Pilot Project Conducted in Canadian and Australian Primary Care.

Moraes, S. The Biosignal Interaction and Personhood Technology Lab. Assessing consciousness and creating interaction for non-communicative individuals.

Norouzi-Gheidari, N., Archambault, P., Tao, G., Fung J. Effects of Virtual vs Physical Environment on Robot-Assisted Reaching Performance after Stroke: A Pilot Study.

Robert, M. T., Sambasivan, K., Guberek, R., Levin, M. F. The role of feedback on motor learning in children with Cerebral Palsy: a protocol.

Sorrento, G., Archambault, P., Fung, J. The Effects of Haptic Forces on Locomotion and Posture in Post-Stroke and Elderly Adults.

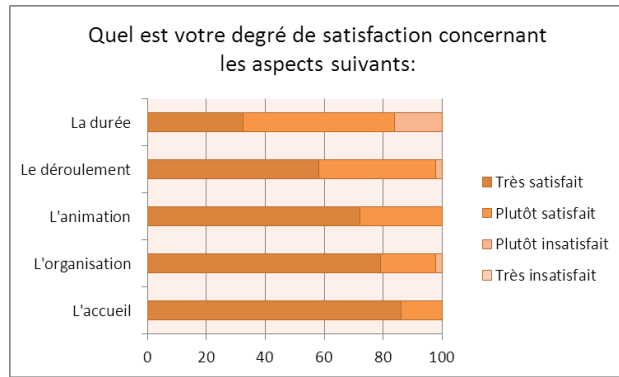
Sweet, S. N., Ginis, K.A.M, Noreau, L., Leblond, J. Adults with spinal cord injury who report a need for peer support.

Annexe 3

Évaluation de l'assemblée

Quel est votre degré de satisfaction concernant l'organisation :

- 98 % des participants sont très satisfaits ou plutôt satisfaits de l'organisation;
- 100 % des répondants sont très satisfaits ou plutôt satisfaits de l'accueil;
- 98 % des répondants sont très satisfaits ou plutôt satisfaits du déroulement;
- 16 % des participants étaient plutôt insatisfaits de la durée de l'événement;
- 100 % des répondants sont très satisfaits ou plutôt satisfaits en ce qui concerne l'animation.



Soulignons que 67 % des participants auraient souhaité que l'événement soit de plus longue durée.

Diriez-vous que l'assemblée a atteint l'objectif de :

Faire connaissance?

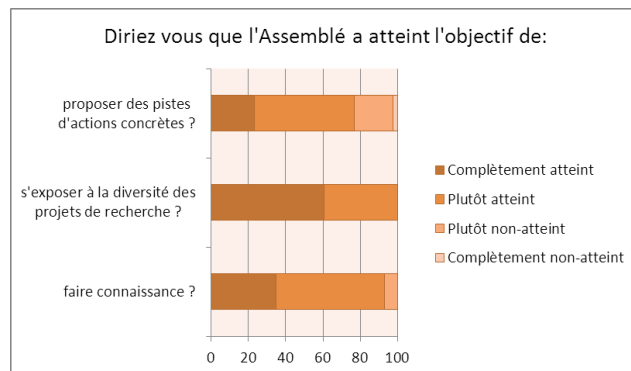
- 93 % des répondants étaient très satisfaits ou plutôt satisfaits. Par ailleurs, dans les commentaires, 66 % de ceux-ci ont mentionné que la durée de l'événement a eu un impact sur cet objectif.

S'exposer à la diversité des projets de recherche?

- 100 % des répondants étaient très satisfaits ou plutôt satisfaits. La durée est aussi mentionnée dans les commentaires.

Proposer des pistes d'actions concrètes?

- 77 % des répondants sont très satisfaits ou plutôt satisfaits, par contre, il faut mentionner que dans les commentaires, des répondants ont des inquiétudes en lien avec le suivi ainsi que sur la durée.



Quel est votre degré de satisfaction concernant la présentation :

Présentation 1 : CJ/CRD/CRDI

Seulement 2 % des répondants se disaient plutôt insatisfaits de la présentation. Les commentaires en lien avec ce sujet mentionnaient qu'ils auraient aimé avoir une idée de l'infrastructure de la recherche dans ces établissements.

Présentation 2 : HJR

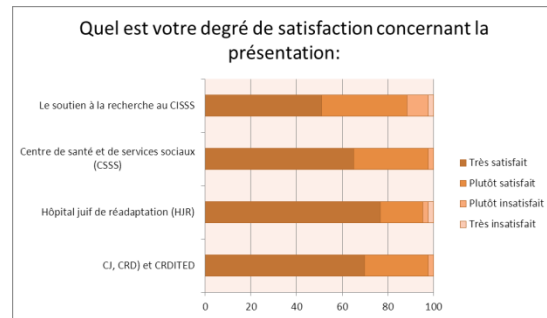
5 % des répondants ont mentionné qu'ils étaient plutôt insatisfaits ou très insatisfaits de la présentation. Par contre, aucun commentaire en lien avec cette présentation n'a été laissé.

Présentation 3 : CSSSL

Seulement 2 % des répondants se disaient plutôt insatisfaits de la présentation. Par contre, aucun commentaire en lien avec cette présentation n'a été laissé.

Présentation 4 : support à la recherche

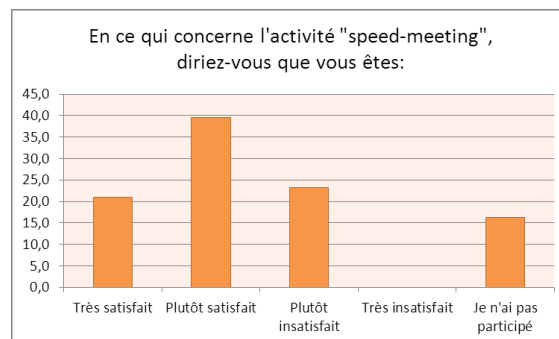
12 % des répondants ont mentionné qu'ils étaient plutôt insatisfaits ou très insatisfaits de la présentation. Le seul commentaire laissé en lien avec cette présentation était le suivant : « Ces informations sont déjà connues ».



En ce qui concerne l'activité « speed-meeting », diriez-vous que vous êtes :

- 16 % des répondants ont mentionné qu'ils n'avaient pas participé à l'activité;
- 60 % des répondants ont mentionné qu'ils étaient très satisfaits ou plutôt satisfaits de l'activité.

Au niveau des commentaires, les personnes qui ont inscrit un commentaire trouvaient la formule intéressante. Par contre, 64 % des commentaires mentionnaient que la durée était problématique.



En ce qui concerne les groupes de discussion, diriez-vous que :

Les questions étaient pertinentes ou adéquates?

88 % des répondants ont mentionné que les questions étaient pertinentes ou plutôt pertinentes. Les commentaires ont soulevé le fait qu'une personne a trouvé les questions beaucoup trop larges. De plus, une personne a mentionné que le temps entre l'assemblée et le questionnaire de satisfaction avait des impacts sur ses réponses, car elle mentionne qu'elle ne se rappelle pas de la teneur des questions.

Les pistes d'action identifiées étaient :

93 % des répondants ont jugé que les pistes d'actions étaient complètement pertinentes ou plutôt pertinentes. Par contre, 2 personnes ont émis des réserves en lien avec ces pistes d'actions, car elles les trouvaient trop larges.

Le temps alloué était :

84 % des répondants ont mentionné que le temps alloué était complètement adéquat ou plutôt adéquat. Pour les autres qui étaient moins satisfaits, il semble que le temps était trop court.

Quel est l'aspect le plus réussi?

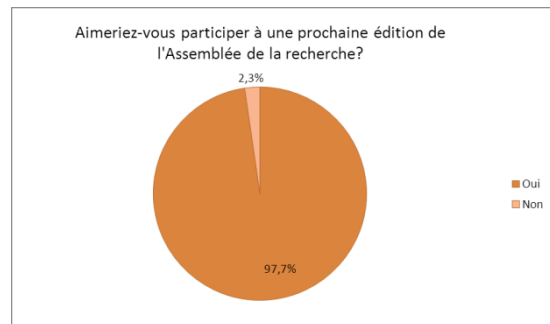
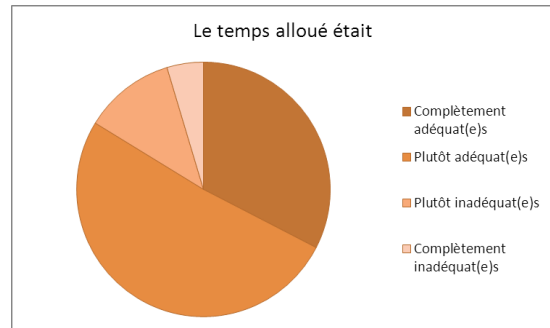
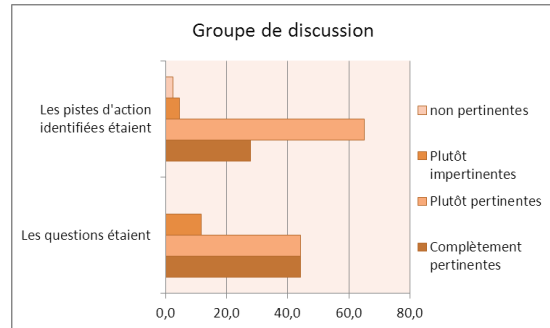
- 48 % des répondants ont trouvé que l'exposition à la diversité de la recherche est un aspect très positif de l'assemblée;
- 16 % ont mentionné que les différents modes de présentation ont contribué de façon positive à l'assemblée;
- 13 % des répondants ont trouvé que le fait d'avoir plusieurs acteurs de la recherche ont permis de débiter de nouvelles collaborations.

Quel est à votre avis, l'aspect le moins réussi?

52 % des répondants ont mentionné que la durée de l'événement était l'aspect le moins réussi.

Aimeriez-vous participer à une prochaine édition de l'assemblée de la recherche?

Un seul répondant a mentionné qu'il n'était pas intéressé à participer de nouveau.



AFFILIÉ À
Université  de Montréal

Affilié à
Université
 **McGill**

**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval**

Québec 