

UOJ M



J M UO

Journées Montfort 2024

JM

Les Affaires francophones présentent :
JOURNÉES MONTFORT
Un congrès national
En présentiel le 11 et 12 avril 2024



Novembre 2024
Numéro spécial



L'ÉQUIPE JMUO

CO-RÉDACTEURS EN CHEF

Bryce Bogie
Yannick Galipeau

DIRECTEUR DE PUBLICATION

Emily Tran

COMITÉ D'ÉVALUATION DES RÉSUMÉS DES JOURNÉES MONTFORT 2024

Dre Anifa Luyinga Kalay, MD, PhD

Dre Anne Leis, PhD

Bernard Pinet, MSc

Dr El Mostafa Bouattane, MD, MBA

Dre Marie Hélène Chomienne, MD, MSc

Dr Mathieu St Pierre, MD

Zacharie St Georges, MD, PhD (étudiant)

Steve Levesque, MSc

Dr Salomon Fotsing, MD, MAEd

PRÉFACE

Depuis plus de 20 ans, les Journées Montfort, présentées par l'Institut du Savoir Montfort, rassemblent médecins et professionnels de la santé francophones autour d'une programmation axée sur les sujets d'actualité en santé. Les 11 et 12 avril 2024, les Journées Montfort étaient de retour en présentiel !

Cette année, sous la présidence de Dre Marie-Noëlle Nicole, le thème était le mieux-être, un concept essentiel qui englobe divers aspects de la vie moderne. Le mieux-être ne se limite pas à l'absence de maladie, mais consiste plutôt en une approche holistique de la santé physique, mentale et sociale, visant à atteindre une qualité de vie optimale. C'est un sujet d'une importance croissante dans notre société contemporaine, où le stress, les défis de la santé mentale et les préoccupations environnementales occupent une place de plus en plus centrale.

Le congrès des Journées Montfort a offert un espace d'apprentissage et d'échange pour les professionnels de la santé et les chercheurs. Il a mis en avant l'importance de tenir compte de toutes les composantes du mieux-être pour mener une vie épanouissante. En encourageant la réflexion et la collaboration, il a contribué à l'amélioration de la santé individuelle et collective, dans un monde en constante évolution.

Dans le volet recherche du congrès 6 prix des meilleures présentations ont été décernés à des conférenciers

1. Meilleures présentations par Affiche scientifique : Meriem Merghen (1e prix) ; Nina Kloueva (2e prix)
2. Meilleures présentations de projet d'Amélioration que la qualité : Juliane Ratté (1e prix), Linda Mardiros & Jordan Merkas (2e prix)
3. Meilleures présentations Orales : Isabelle Giroux (1e prix) ; Caroline Gagnon (2e prix)

Salomon Fotsing, MD., MAEd (il | he)

Gestionnaire, Soutien à l'enseignement et à la recherche | Manager, Academic Delivery Support

Affaires francophones | Francophone Affairs

Faculté de médecine | Faculty of Medicine

Université d'Ottawa | University of Ottawa

451 Smyth (2163) Ottawa ON K1H 8M5 Canada

613-562-5800 (8127), sfotsing@uottawa.ca

med.uottawa.ca/affaires-francophones/



TITRES DES RÉSUMÉS

- Page 6** **L'utilisation de la ciné-éducation dans la formation des précepteurs en médecine : une revue de la portée**
Aryan Ahmadvand, Diane Bouchard Lamothe, Lyne Pitre, Jean Roy, Farouk Kertaoui, Malek Rahmani, Véronique Lafrance, Adèle Scarlett, Nigèle Langlois, Salomon Fotsing
- Page 7** **Offre de services de santé publique lors d'événements météorologiques extrêmes : résultats d'une scoping review**
Caroline Gagnon, Catherine Robichaud, Étienne Saint-Aubin, Adrien Bouhtiauy, Jalila Jbilou
- Page 8** **La grossesse durant l'adolescence : éléments à considérer lors dans la prise de décision adaptée à la réalité des adolescentes**
Sandra Bonilla, Assumpta Ndengeyingoma
- Page 9** **Cultures et santé maternelle : développer la sensibilité culturelle par la médecine narrative. Un projet pilote.**
Véronique Lafrance, Maud Mediell, Jean Roy, El Mostafa Bouattane, Gaëlle Bekolo, Marie-Hélène Chomienne
- Page 10** **L'implantation de mesures d'offre active en milieu de faible densité de francophones**
Jacinthe Savard, Sébastien Savard, Katrine Sauvé-Schenk, Josée Benoît, Danielle de Moissac, Suzanne Dupuis-Blanchard, François Durand
- Page 11** **Soutenir les personnes aidantes naturelles pour de meilleurs résultats de soins de santé chez les patients**
Roxanne Dion-Boudreau
- Page 12** **L'effet du prompt engineering sur l'expérience d'utilisation de ChatGPT par les étudiants à la faculté médecine de l'Université d'Ottawa : un projet pilote**
Milica Ristovski, Alireza Jalali, Salomon Fotsing, Frank Djimbouon
- Page 13** **Est-ce que rare signifie inexistant en médecine ? Une étude auto-éthnographique d'un médecin devenu patiente**
Yacine Ouedraogo
- Page 14** **Le profil des enseignants des sciences anatomiques aux étudiants des professions de la santé : Une revue de la portée**
Joanne Fevry, Salomon Fotsing, Meriem Merghem, Alireza Jalali
- Page 15** **Comprendre l'anxiété linguistique en milieu académique et professionnel**
Nina Klioueva, Jane Tyerman, Chiara Toscano, Isabelle Giroux
- Page 16** **L'apprentissage par simulation asynchrone pendant un stage pratique influence-t-il les comportements d'offre active de services en français ?**
Vanessa Li, Mathilde Doucet, Cris-Carelle Kengneson, Alexandra Bodnaruc, Jane Tyerman, Jacinthe Savard, Josée Benoît, Virginie Desgreniers, Isabelle Giroux

TITRES DES RÉSUMÉS

- Page 17** **La place de l'intelligence artificielle dans l'expérience d'apprentissages des étudiants en profession de santé à l'Université d'Ottawa : une étude qualitative**
Marina Guirguis, Salomon Fotsing, Christine Landry, Diane Bouchard Lamothe, Jennifer Lacroix, Alireza Jalali
- Page 18** **Implémentation de l'intelligence artificielle pour l'élaboration des stratégies de communication scientifique : Stratégie de formation pour les orateurs dans le secteur de la santé**
Milica Ristovski, Frank Djimbouon, Alireza Jalali, Salomon Fotsing
- Page 19** **Intégration des patients partenaires dans les équipes en santé : les facteurs clés de succès selon la perspective des patients partenaires et des professionnels de la santé**
François Durand, Brigitte Lefebvre-Okankwu, Pascaline Kamning Tala
- Page 20** **Évaluation de la satisfaction liée au débriefage suivant l'achèvement d'un module interprofessionnel de simulation virtuelle asynchrone sur l'offre active de services en français**
Mathilde Doucet, Alexandra Bodnaruc, Virginie Desgreniers, Cris-Carelle Kengneson, Jacinthe Savard, Jane Tyerman, Sébastien Savard, Vanessa Li, Laurence Vézina, Josée Benoit, Isabelle Giroux
- Page 21** **Évaluation des apprentissages liés à un module interprofessionnel de simulation virtuelle asynchrone sur l'offre active de services en français**
Isabelle Giroux, Cris-Carelle Kengneson, Virginie Desgreniers, Jane Tyerman, Jacinthe Savard, Josée Benoît, Alexandra Bodnaruc
- Page 22** **Efficacité et satisfaction envers une programme de prévention des chutes en vidéoconférence**
Émilie Duckett, Jacinthe Savard, Jennifer O'Neil
- Page 23** **Santé mentale des professionnels/les du camionnage au Nouveau-Brunswick : Une étude transversale**
Luc Huneault, Jena Swim, Caroline Lovens, Jalila Jbilou
- Page 24** **Élaboration de fiches-conseil pharmacologiques et diffusion via un organisme d'aide à l'allaitement**
Nathalie Gagnon
- Page 25** **L'utilisation de la réalité virtuelle dans l'enseignement de l'anatomie du système nerveux central : Effet sur l'amélioration des connaissances et la perception des étudiants en première année de médecine**
Meriem Merghem, Salomon Fotsing, Joanne Fevry, Alireza Jalali

L'utilisation de la ciné-éducation dans la formation des précepteurs en médecine : une revue de la portée

Aryan Ahmadvand¹, Diane Bouchard Lamothe^{1,2}, Lyne Pitre^{1,2}, Jean Roy^{1,2,3,4}, Farouk Kertaoui¹, Malek Rahmani¹, Véronique Lafrance¹, Adèle Scarlett¹, Nigèle Langlois¹, Salomon Fotsing^{1,2,3,4}

¹ Faculté de Médecine, Université d'Ottawa, ON, Canada

² Affaires francophones, Faculté de Médecine Université d'Ottawa ON, Canada

³ Département de médecine familiale, Université d'Ottawa ON, Canada

⁴ Institut du Savoir Montfort, Ottawa, ON, Canada

RÉSUMÉ

Introduction : Le parcours éducationnel d'un étudiant en médecine est fortement influencé par ses expériences d'apprentissage auprès de son précepteur. La ciné-éducation est une stratégie d'apprentissage innovante utilisée lors de ces programmes de formation de précepteurs afin de permettre à ces derniers d'améliorer leurs enseignements. L'objectif de cette étude est de réaliser une revue de la portée explorant la pratique de l'utilisation de la ciné-éducation dans la formation offerte aux précepteurs en médecine notamment pour ce qui est du type de ciné-éducation, du contenu présenté, de sa mise en application, ainsi que de leur évaluation.

Méthodes : Ce travail sera effectué conformément aux lignes directrices PRISMA. Les principales sources recherchées incluront MEDLINE, EMBASE, CINAHL, PsycINFO, Eric, Education Source. Toutes les études effectuées auprès de précepteurs en médecine seront incluses. Tous les devis de recherche détaillant la mise sur pieds d'une formation utilisant la ciné-éducation auprès des précepteurs seront considérées. Les articles seront traités et évalués à l'aide de l'outil COVIDENCE par deux paires d'évaluateurs, puis synthétisés de façon narrative.

Résultat : Les données préliminaires de cinq articles de cette revue rapportent que la ciné-éducation est utilisée, notamment sous forme de miniséries vidéo pour permettre aux précepteur de développer leur compétence en interprofessionalisme, de capsules vidéo intégrées dans des ateliers afin de permettre aux précepteurs d'être plus précis lors de l'évaluation des étudiants en milieu clinique, de courtes vidéos expliquant et démontrant les capacités cliniques que le précepteur devrait observer chez l'étudiant, de vidéos présentant par exemple une clinique simulée afin de démontrer au précepteur comment offrir une rétroaction efficace aux étudiants, et aider ces étudiants à développer leur compétence de communicateur.

Conclusion : Cette revue de la portée permettra d'avoir un portrait global de l'utilisation de la ciné-éducation dans un contexte de formation des précepteurs.

Offre de services de santé publique lors d'événements météorologiques extrêmes : résultats d'une scoping review

Caroline Gagnon¹, Catherine Robichaud¹, Étienne Saint-Aubin¹, Adrien Bouhtiauy¹, Jalila Jbilou^{1,2}

¹ Centre de formation médicale, Université de Moncton, Nouveau-Brunswick, Canada

² École de psychologie, Université de Moncton, NB, Canada

RÉSUMÉ

Introduction : La fréquence de survenue et l'intensité des événements météorologiques extrêmes (EME) au Nouveau-Brunswick augmentent avec le réchauffement climatique (ex. crise de verglas 2017 et ouragan Fiona en 2022). Les EME affectent la santé des populations de manière soudaine et grave. La santé publique (SP) s'interroge quant aux données probantes sur les services nécessaires pour agir efficacement en amont, pendant et après un EME.

Méthodes : Le cadre opérationnel de résilience des systèmes de santé aux changements climatiques (OMS 2015) a permis de structurer une "scoping review" (2013-2023) suivant les recommandations PRISMA-ScopingReviews (Tricco 2018). L'analyse qualitative des données extraites a permis de les catégoriser en thèmes phares et en fonction du temps d'intervention (préparation, réponse ou rétablissement en contexte d'EME).

Résultat : Au total, 58 articles ont été retenus et classés. Phase préparation: des approches proactives de renforcement des capacités communautaires (formation, plans d'organisation...) et professionnelles (éducation, formation...), organisationnelles (communications, systèmes de veille et d'évaluation...) et d'infrastructure (ressources, matériel...); Phase réponse: la protection des personnes vulnérables (communication, sécurité et accès aux soins), la mobilisation communautaire (bénévoles et organismes communautaires) et la surveillance (données et expériences); et Phase rétablissement: le soutien aux populations affectées (communication et prise en charge), soutien des professionnels (information et formation), redressement organisationnel et apprentissages du système (évaluation, formation et planification). Toutefois, certaines failles en connaissances sont observées comme un manque d'information sur les EME froids (ex. tempêtes hivernales) et la formation des employés de SP en matière d'EME.

Conclusion : Bien que les EME semblent encore sporadiques au N.-B., la SP s'y intéresse de manière proactive. Nos résultats ont permis d'identifier des données probantes pour informer les services de SP ainsi que pistes de recherches futures.

La grossesse durant l'adolescence : éléments à considérer lors dans la prise de décision adaptée à la réalité des adolescentes

Sandra Bonilla¹, Assumpta Ndengeyingoma²

¹ Chargée de cours, département des sciences infirmières, Université du Québec en Outaouais

² Professeure, département des sciences infirmières, Université du Québec en Outaouais

RÉSUMÉ

Problématique : La grossesse précoce peut engendrer un stress significatif chez les adolescentes, particulièrement lorsqu'elle est inattendue. Elles font souvent face à une ambivalence quant à la poursuite de leur grossesse et doivent souvent prendre cette décision seules, sans un soutien approprié. Compte tenu des risques et des conséquences d'une grossesse durant l'adolescence, un accompagnement sensible et adapté est essentiel.

Objectif : Examiner les éléments englobant l'accompagnement des adolescentes dans la prise de décision relative à la poursuite ou à l'interruption de leur grossesse.

Méthode : Une revue de la portée a été menée, ciblant les articles publiés entre 2014 et 2024, en anglais ou en français, dans les bases de données CINAHL, ERIC, MEDLINE et PsycArticles. Les mots-clés utilisés étaient : « grossesse adolescente », « grossesse non désirée », « prise de décision » et « aide à la décision ».

Résultats : Douze études pertinentes ont été sélectionnées pour l'analyse. Deux catégories et six thèmes ont émergé. L'accompagnement à la prise de décision dans ce contexte est influencé par les caractéristiques propres aux adolescentes et les facteurs environnementaux.

Discussion : Les caractéristiques des adolescentes, telles que leur maturité cognitive et émotionnelle, doivent être prises en compte lors du soutien à la prise de décision, notamment le niveau d'information et la compréhension des options disponibles. Des facteurs tels que le contexte familial, le soutien perçu du partenaire et des pairs sont également cruciaux. Deux études mentionnent le modèle de la prise de décision partagée comme une stratégie prometteuse et adaptée à la réalité des adolescentes, mais plusieurs cadres devraient encore être explorés.

Conclusion : Intégrer la discussion des grossesses non planifiées lors de la discussion sur la santé sexuelle en utilisant la méthode d'incident critique et l'approche de prise de décision partagée pourrait amorcer la réflexion des adolescentes avant d'avoir un rendez-vous avec un soignant.

Cultures et santé maternelle : développer la sensibilité culturelle par la médecine narrative. Un projet pilote.

Véronique Lafrance¹, Maud Mediell³, Jean Roy^{1,2,3,4}, El Mostafa Bouattane³, Gaëlle Bekolo^{1,2,3}, Marie-Hélène Chomienne^{1,2,3}

¹ Faculté de Médecine, Université d'Ottawa, ON, Canada

² Département de médecine familiale, Université d'Ottawa, ON, Canada

³ Institut du Savoir Montfort, Ottawa, ON, Canada

⁴ Affaires francophones, Faculté de Médecine Université d'Ottawa ON, Canada

RÉSUMÉ

Problématique : Les inégalités raciales en santé périnatale sont un enjeu de santé publique. Celles-ci peuvent s'expliquer par un manque de sensibilité culturelle du système de santé. Bien que la compétence, la sensibilité et l'humilité culturelle soient nécessaires pour assurer la sécurité culturelle des soins, le défi réside à trouver les méthodes pour initier les professionnels à ces habiletés. La médecine narrative, fondée dans les arts et les humanités, est une approche qui permet de développer l'empathie.

Objectif : Ce projet pilote cherche à mettre en place une méthode d'apprentissage expérientielle par médecine narrative auprès des infirmières du Centre familial de naissance de l'hôpital Montfort avec pour objectif d'évaluer l'efficacité du programme à permettre aux apprenants d'acquérir de nouvelles connaissances et de changer leurs comportements.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude interventionnelle avec mesures pré et post intervention. L'intervention consiste en deux ateliers de médecine narrative ayant lieu auprès de 4 à 6 infirmières du CFN. Au cours de ces ateliers portant sur la culture et la santé maternelle, des témoignages faits par des professionnels de la santé ainsi que par des femmes francophones racisés ayant récemment accouché, seront diffusés. En parallèle 3 webinaires portant sur l'état de la santé maternelle des femmes immigrantes seront présentés. L'évaluation de cette intervention sera guidée par le modèle de Kirkpatrick, permettant d'évaluer la pertinence et l'efficacité de l'apprentissage par des questionnaires pré et post-intervention et des groupes de discussion post-intervention.

Résultats attendus : Suite à l'intervention, l'amélioration des connaissances des autres cultures, des traditions ou normes sociales entourant la naissance et l'accouchement, favorisera des soins centrés sur les patientes et leur famille et dénués de préjugés ou de stéréotypes discriminatoires.

Conclusion : Cette méthode de sensibilisation pourrait être étendue à d'autres services et institutions hospitalières et permettre d'offrir des soins culturellement adaptés et sécuritaires.

L'implantation de mesures d'offre active en milieu de faible densité de francophones

Jacinthe Savard^{1,2,3,4}, Sébastien Savard^{2,3,5}, Katrine Sauvé-Schenk^{1,2,3}, Josée Benoît², Danielle de Moissac⁶, Suzanne Dupuis-Blanchard⁷, François Durand^{3,8}

¹ École des sciences de la réadaptation, Université d'Ottawa, ON, Canada

² Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et en service social en contexte francophone minoritaire, Université d'Ottawa, ON, Canada

³ Institut du savoir Montfort, Ottawa, ON, Canada

⁴ Chaire de recherche de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du Savoir Montfort sur la santé des francophones de l'Ontario, ON, Canada

⁵ École de travail social, Université d'Ottawa, ON, Canada

⁶ Département des sciences expérimentales, Université de Saint-Boniface, MB, Canada

⁷ École de science infirmière, Université de Moncton, NB, Canada

⁸ École de gestion Telfer, Université d'Ottawa, ON, Canada

RÉSUMÉ

Introduction : Améliorer les services sociaux ou de santé destinés aux francophones en situation minoritaire (FSM) est une opération complexe. Les gestionnaires d'organisations se sentent souvent démunis au moment d'identifier des actions pour mieux répondre aux besoins des FSM. Pour aider les gestionnaires, un outil d'autoévaluation permettant aux gestionnaires de connaître les forces et les défis de leur organisation pour offrir de meilleurs services aux FSM fut créé (https://www.grefops.ca/outil_autoevaluation.html). Un répertoire de pratiques innovantes en matière d'offre de services sociaux et de santé en français a été intégré à l'outil (https://www.grefops.ca/repertoire_pratiques_novatrices.html).

Objectif : Présenter l'expérience vécue en 2020-2021 par trois organisations évoluant dans trois provinces canadiennes qui ont établi des plans d'action et implanté des projets visant à répondre aux besoins des FSM.

Méthode : Des données ont été collectées durant le processus d'implantation à l'aide de notes de rencontre, d'une grille de suivi de l'implantation et d'entrevues semi-dirigées avec les gestionnaires à la fin du processus, ainsi que 6 à 10 mois plus tard.

Résultats : À l'aide du modèle de l'efficacité de l'implantation de Sawang et coll. (2011), les enjeux et les éléments facilitateurs rencontrés par les trois organisations dans leur processus d'implantation d'initiatives seront présentés. Parmi les enjeux mentionnés, les priorités concurrentes, le manque de ressources financières et de ressources humaines bilingues ont été mentionnés. Parmi les éléments facilitateurs, la sensibilisation à l'importance d'offrir des services bilingues et la création d'alliances avec des personnes clés sont ressorties.

Conclusion : Viser les initiatives de petites envergures qui nécessitent moins de ressources s'est avéré un gage de succès. En revanche, ce facteur oblige à se questionner sur les enjeux entourant l'implantation de projets de plus grande envergure.

Soutenir les personnes aidantes naturelles pour de meilleurs résultats de soins de santé chez les patients

Roxanne Dion-Boudreau¹

¹ Organisme de soutien aux aidants naturels de l'Ontario

RÉSUMÉ

Introduction : L'Ontario compte environ 4 millions de personnes aidantes naturelles qui fournissent près de 75 % des soins dans notre système de santé. Ces personnes jouent un rôle essentiel et ont un impact significatif sur la santé et la qualité de vie de leurs proches. De nombreuses personnes aidantes finissent par se sentir dépassées et ressentent des niveaux accrus de stress et des signes d'épuisement, mettant en péril leur santé et celle de la personne dont elles prennent soin. Les prestataires de soins de santé sont dans une position idéale pour identifier les personnes aidantes et les soutenir en les orientant vers des ressources appropriées.

Méthodologie : L'Organisme de soutien aux aidants naturels de l'Ontario (OSANO) mène une enquête annuelle auprès des personnes aidantes de l'Ontario, pour comprendre leurs énormes contributions et leurs besoins évolutifs. Un sondage en ligne a été mené entre le 19 et 28 septembre 2023 auprès de 820 personnes aidantes autodéclarées en Ontario, âgés de 16 ans et plus. Bien que des quotas aient été établis pour assurer une représentation démographique et régionale variée, les résultats sont pondérés pour refléter la population totale de personnes aidantes en Ontario.

Résultats : Les résultats démontrent l'étendue et la précarité de la prestation de soins non-rémunérés en Ontario ainsi que la situation critique des personnes aidantes naturelles qui se sentent au bord de l'effondrement, souvent impuissantes et épuisées. Des données préliminaires démontrent, entre autres, que l'épuisement chez les personnes aidantes naturelles est lié à une utilisation accrue des services de santé pour les personnes dont elles prennent soin, ce qui peut avoir un impact négatif sur les résultats cliniques et la santé mentale des patients et conduire à un placement précoce dans un centre de soins de longue durée (CSLD). Les personnes aidantes fournissent un soutien émotionnel et physique et aident leurs proches à gérer leurs symptômes. Ces personnes dépendent d'elles pour leur bien-être.

Conclusion : Les prestataires de soins de santé peuvent faire une différence significative dans la vie des personnes aidantes naturelles. Il suffit de les identifier, de les inclure dans l'équipe de soins et de les soutenir tout au long de leurs parcours d'aidance en les orientant vers des ressources appropriées.

L'effet du prompt engineering sur l'expérience d'utilisation de ChatGPT par les étudiants à la faculté médecine de l'Université d'Ottawa : un projet pilote

Milica Ristovski^{1,6}, Alireza Jalali^{1,2,5}, Salomon Fotsing^{1,3,4,5}, Frank Djimbouon¹

¹ Faculté médecine de l'Université d'Ottawa

² Département d'Anatomie, Faculté médecine de l'Université d'Ottawa

³ Département de médecine familiale, Université d'Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada

⁴ Institut du Savoir Monfort, Ottawa, Ontario, Canada

⁵ Affaires francophones, Faculté de Médecine Université d'Ottawa Ottawa, Ontario, Canada

⁶ Études médicales de premier cycle, Faculté de médecine, Université d'Ottawa, Ottawa, Canada

RÉSUMÉ

Introduction : La récente performance de ChatGPT, dans des examens médicaux standardisés a mis en lumière le potentiel des Grands Modèles de Langage (GML) dans l'éducation médicale. Toutefois, leur adoption soulève des défis majeurs. Les GML présentent des limitations dans le domaine médical, notamment la possibilité de générer des informations inexactes ou obsolètes. Ce problème constitue un risque particulier pour les étudiants en médecine, qui peuvent ne pas être suffisamment équipés pour identifier cette limite. Pour remédier à cela, le « prompt engineering » (PE) est proposé comme une solution. Le PE nécessite une formulation stratégique des requêtes pour obtenir des réponses précises. Pour ce faire, l'utilisateur devra être formé à son utilisation afin de pouvoir choisir des prompts efficaces.

Objectif : Concevoir et évaluer l'effet d'une formation en PE sur les habiletés d'un échantillon d'étudiants en médecine à utiliser adéquatement ChatGPT-4

Méthode : La formation sera conçue en s'inspirant des travaux de Chen et al. (2023) et abordera les meilleurs contextes pour l'utilisation des GML, tout en enseignant des techniques telles que le « few-shot-prompting ». Suite à la formation 12 étudiants en médecine seront invités à : 1) utiliser ChatGPT-4 (BingAI gratuit pour l'ensemble des étudiants de uOttawa) suivant une consigne précise en appliquant les règles apprises durant la formation 2) participer à des entrevues semi-structurées afin de partager leurs impressions et expériences sur leurs nouvelles interactions avec ce GML, la valeur éducative de la formation ainsi que des suggestions pour l'améliorer.

Résultats : Nous anticipons qu'après la formation, les étudiants rapporteront qu'ils ont de meilleure habileté d'utilisation de ChatGPT-4 et feront des suggestions pour améliorer la formation.

Conclusion : Ce projet contribuera au développement d'outil d'enseignement en santé tout en permettant de démontrer l'importance d'intégrer les techniques de PE dans le curriculum d'une faculté de médecine.

Est-ce que rare signifie inexistant en médecine ? Une étude auto-éthnographique d'un médecin devenu patiente

Yacine Ouedraogo¹

¹ Affaires francophone, faculté de médecine université d'Ottawa, ON, Canada

RÉSUMÉ

Introduction : La notion de rareté d'un diagnostic ou de l'effet secondaire d'un traitement, semble être synonyme d'inexistant, dans la pratique médicale. Les conséquences telles que les erreurs de diagnostic, et donc l'administration du mauvais traitement, ainsi qu'un délai important dans la prise en charge adéquate, peuvent être fatales pour les patients. En pratique médicale nous ne sommes pas encouragés à investiguer les cas rares, comme s'ils ne le méritaient pas ou n'existaient pas. Ayant vécu cette situation, et vivant avec les complications cardiaques graves et rares de la chimiothérapie, cela a créé mon intérêt à rechercher l'origine de ce comportement dans la pratique médicale. Je souhaite à travers cette étude autoethnographique, conscientiser les médecins et futurs médecins aux conséquences de cette notion de rareté et ainsi améliorer les soins aux patients.

Méthodes : Les sources de données sont : 1) Notes personnelles prises dans mon téléphone 2) Notes dans le calendrier de mon téléphone 3) Réactions de mes amis et collègues 4) souvenirs et messages.

Résultats attendus : Plusieurs pistes de réflexion sont ressorties concernant les origines potentielles de cette notion de rareté inexistante. La formation médicale-La patiente : l'âge, ethnie, profession etc. Le milieu de soin. Le médecin: expérience, connaissances, empathie, influence des autres médecins

Conclusion : L'écriture de cette auto-éthnographie qui est en cours, est complexe et en même temps stimulant. Les réflexions qui en découlent m'ont poussé à voir autrement un sujet que j'estimais simple au départ. Cela m'oblige à revisiter mon vécu et explorer des points de vue différents. J'ose espérer que cela aura un impact sur les lecteurs et que des changements se feront afin de ne plus exclure les cas rares. Ils sont peut-être considérés rares car rarement recherchés.

Le profil des enseignants des sciences anatomiques aux étudiants des professions de la santé : Une revue de la portée

Joanne Fevry¹, Salomon Fotsing^{1,2,3,4}, Meriem Merghem¹, Alireza Jalali^{1,2,5}

¹ Faculté de Médecine, Université d'Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada

² Affaires francophones, Faculté de Médecine Université d'Ottawa Ottawa, Ontario, Canada

³ Département de médecine familiale, Université d'Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada

⁴ Institut du Savoir Monfort, Ottawa, Ontario, Canada

⁵ Département d'Anatomie, Faculté médecine de l'Université d'Ottawa

RÉSUMÉ

Introduction : Dans les différents programmes d'enseignement en santé, il existe une grande variété quant au profil des enseignants qui dispensent les cours d'anatomie. Il a été constaté que ces enseignants n'ont pas tous eu les mêmes formations de base. Par exemple, ils peuvent être des cliniciens avec ou sans formation de base en enseignement des sciences anatomiques, des personnes ayant une formation médicale et de l'expérience en dissection anatomique, des anatomistes avec ou sans formation médicale de base. À notre connaissance, aucune synthèse exhaustive de l'état des connaissances sur ce sujet ne s'est encore intéressée à leurs profils.

Objectif : L'objectif de cette revue de la portée est d'explorer le profil des enseignants de l'anatomie humaine dans les domaines de formations aux professionnels de la santé notamment pour ce qui est de leurs formations préalables, de la profession de santé dans laquelle ils enseignent, des systèmes enseignés aux étudiants ainsi que des stratégies d'enseignement utilisées par ceux-ci.

Méthode : Ce travail sera effectué conformément aux lignes directrices PRISMA. Les principales sources de données incluront MEDLINE, EMBASE, CINAHL, PsycINFO, Éric et Éducation Source. Les études effectuées auprès des enseignants d'anatomie dans toutes les disciplines de la santé seront incluses. Tous types d'études qui permettront de répondre à l'objectif fixé seront considérés sans aucune limite de date de publication. Les articles seront traités à l'aide de COVIDENCE puis synthétisés de façon narrative.

Résultats attendus : Nous prévoyons que les données recueillies dans la littérature nous permettront de cartographier le profil des enseignants d'anatomie, plus particulièrement pour ce qui est de leurs formations préalables, de la profession de santé dans laquelle ils enseignent, des systèmes enseignés aux étudiants ainsi que des stratégies d'enseignement qu'ils utilisent.

Conclusion : Ce projet fera une mise à jour des connaissances sur le profil des enseignants d'anatomie.

Comprendre l'anxiété linguistique en milieu académique et professionnel

Nina Klioueva¹, Jane Tyerman^{2,4}, Chiara Toscano¹, Isabelle Giroux^{1,3,4}

¹ École des sciences de la nutrition, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

² École des sciences infirmières, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

³ Institut du Savoir Montfort, Ottawa, ON, Canada

⁴ Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GRFoPS), Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

RÉSUMÉ

Introduction : L'anxiété et le stress liés à l'apprentissage et à la communication linguistique représentent des défis auxquels font face les étudiant.e.s et les employé.e.s bilingues dans les environnements académiques et professionnels. Les barrières linguistiques peuvent avoir des répercussions sur leur bien-être et leur performance. Cette recherche bibliographique vise à identifier les facteurs d'anxiété linguistique dans les contextes académiques et professionnels, tout en explorant des stratégies pour les atténuer.

Méthodes : Une recherche bibliographique a été menée incluant les termes linguistic, anxiety, staff et college students dans les bases de données Scopus, Érudit, ÉRIC, APA PsycInfo et Linguistics and Language Behavior Abstracts, afin d'identifier des articles pertinents en français et en anglais. Une première sélection a été réalisée avec les titres et les résumés, suivie d'une sélection approfondie des articles complets par deux chercheuses avec Covidence.

Résultats : Quarante-quatre études ont été identifiées parmi 1075 articles trouvés. Divers facteurs contribuant à l'anxiété linguistique furent identifiés, tels que la transition interlinguistique, la charge de travail supplémentaire, le manque de compétence linguistique, les pressions organisationnelles, le type de personnalité et l'accent. L'appréhension de dispenser des soins de moindre qualité est une source d'anxiété aussi exacerbée par les barrières linguistiques. L'anxiété linguistique peut également engendrer un cercle vicieux, où la réduction de l'utilisation de la langue contribue à la diminution de la compétence, renforçant ainsi l'anxiété. Parmi les stratégies d'atténuation suggérées figurent l'encouragement à s'exprimer, l'apprentissage simulé et la reconnaissance des efforts supplémentaires des employé.e.s.

Conclusion : Ces résultats cernent plusieurs facteurs d'anxiété linguistique ainsi que des stratégies pour les atténuer et améliorer le bien-être relié à la langue chez les étudiant.e.s et les employé.e.s multilingues. Des recherches futures pourraient évaluer quelles stratégies sont les plus optimales dépendamment des variations individuelles liées au profil linguistique des apprenant.e.s, dont les étudiant.e.s et les professionnel.e.s.

L'apprentissage par simulation asynchrone pendant un stage pratique influence-t-il les comportements d'offre active de services en français ?

Vanessa Li^{1,2}, Mathilde Doucet^{1,2}, Cris-Carelle Kengneson^{1,2,3}, Alexandra Bodnaruc¹⁻³, Jane Tyerman^{2,4}, Jacinthe Savard^{2-3,5-6}, Josée Benoît², Virginie Desgreniers^{1,2}, Isabelle Giroux^{1,2,3}

1 École des sciences de la nutrition, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

2 Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GReFoPS), Université d'Ottawa

3 Institut du Savoir Montfort, Ottawa, ON, Canada

4 École des sciences infirmières, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

5 École des sciences de la réadaptation, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

6 Chaire de recherche de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du savoir Montfort sur la santé des francophones de l'Ontario

RÉSUMÉ

Problématique : En Ontario, les patient(e)s qui préfèrent être servi(e)s en français ont parfois de la difficulté à faire valoir leur préférence linguistique face à la majorité anglophone. Pour pallier cet obstacle qui nuit aux soins, il faut sensibiliser les futur(e)s professionnel(le)s de la santé et des services sociaux à l'offre active (OA) des services en français auprès des communautés francophones en situation minoritaire (CFSM). Des simulations interprofessionnelles asynchrones sur l'OA de services en français (SIM-IPa-OA) furent créées dans ce but.

Objectif : Évaluer l'intention de stagiaires futur(e)s professionnel(le)s de la santé et des services sociaux à mettre en œuvre les comportements d'OA avant et après la réalisation d'un module d'apprentissage avec SIM-IPa-OA.

Méthodologie : Un module de formation incluant une SIM-IPa-OA fût offert à des futur(e)s professionnel(le)s de la santé et des services sociaux pendant un stage pratique. Les stagiaires furent invité(e)s à remplir un questionnaire pré- et post-intervention pour évaluer leurs intentions à mettre en œuvre des comportements d'OA de services en français. Les données recueillies ont été analysées à l'aide d'un test-t apparié.

Résultats : Dix-huit stagiaires ont participé à l'étude. Pré-intervention, 57.1% des stagiaires ont indiqué qu'ils/elles accueilleraient toujours en français et en anglais les patient(e)s dont ils/elles ne connaissent pas la langue de préférence, comparativement à 77.8% post-intervention ($p=0.016$). Également, pré-intervention, 55.6% des stagiaires ont affirmé qu'ils/elles informeraient toujours leurs client(e)s qu'ils/elles sont à l'aise de parler en français, comparativement à 88.9% post-intervention ($p=0.048$). Finalement, pré-intervention, 38.9% des stagiaires ont affirmé qu'ils/elles feraient de la sensibilisation auprès de leur superviseur(e) de stage quant à l'importance de l'OA, comparativement à 83.3% post-intervention ($p=0.002$).

Conclusion : Le module d'apprentissage par SIM-IPa-OA a augmenté l'intention des futur(e)s professionnel(le)s de faire l'OA dans leurs milieux de pratique. Ceci pourrait contribuer à améliorer l'offre de soins de santé et services sociaux en français aux CFSM.

La place de l'intelligence artificielle dans l'expérience d'apprentissages des étudiants en profession de santé à l'Université d'Ottawa : une étude qualitative

Marina Guirguis¹, Salomon Fotsing^{1,2,5,6}, Christine Landry³, Diane Bouchard Lamothe^{1,2}, Jennifer Lacroix², Alireza Jalali^{1,2,7}

1 Faculté de Médecine, Université d'Ottawa, Ottawa, Canada

2 Affaires Francophones, Faculté de Médecine, Université d'Ottawa, Ottawa, Canada

3 Ecole des Sciences Pharmaceutiques, Faculté de Médecine, Université d'Ottawa, Ottawa, Canada

4 Département d'innovation en éducation médicale, Faculté de Médecine, Université d'Ottawa, ON, Canada

5 Institut du Savoir Monfort, Ottawa, Ontario, Canada

6 Département de médecine familiale, Université d'Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada

7 Département d'Anatomie, Faculté médecine de l'Université d'Ottawa

RÉSUMÉ

Introduction : Actuellement dans le monde, l'utilisation de technologies basées sur l'intelligence artificielle (IA) est devenue courante dans l'offre de soins de santé, la formation de professionnels de la santé et l'industrie pharmaceutique. Même si elle soulève parfois des questions d'ordres éthiques, cette innovation aide désormais les cliniciens à prendre de meilleures décisions surtout dans certaines spécialités comme l'imagerie diagnostique et la dermatologie. Les étudiants en profession de santé à uOttawa doivent être sensibilisés et formés à l'utilisation adéquate de ces nouveaux outils. Pour ce faire, un travail préalable reste à être effectué, car il existe une multitude de plateformes/outils d'IA utilisées par ces étudiants.

Objectif : Ce projet vise à décrire la place de l'intelligence artificielle dans l'expérience d'apprentissages des étudiants en profession de santé à l'université d'Ottawa.

Méthodologie : Une étude qualitative sera menée suivant le paradigme de recherche interprétatif. Un échantillonnage non probabiliste sera utilisé pour recruter 60 étudiants inscrits dans les programmes d'enseignement en santé de l'uOttawa. Ces derniers seront rencontrés en entrevue et les verbatim seront transcrits et analysés selon une approche thématique inductive telle que suggérée par les écrits de Braun et Clark.

Résultats escomptés : Cette étude permettra d'identifier les plateformes/outils d'IA les plus utilisées par les étudiants des professions de santé de l'Université d'Ottawa, de décrire leurs habitudes d'utilisation, d'identifier pour ces étudiants les plateformes/outils qui selon eux leur permettent d'acquérir de nouvelles connaissances et de développer des compétences, d'explorer quelles sont selon eux les meilleures stratégies pour sensibiliser et former leurs pairs à l'utilisation adéquate de l'IA dans les apprentissages.

Conclusion : Ce projet permettra de décrire l'expérience d'utilisation des plateformes/outils d'IA par les étudiants afin ultimement de les sensibilisés et les formés sur l'utilisation adéquate de ceux-ci.

Implémentation de l'intelligence artificielle pour l'élaboration des stratégies de communication scientifique : Stratégie de formation pour les orateurs dans le secteur de la santé

Milica Ristovski^{1,6}, Frank Djimbouon^{1,6}, Alireza Jalali^{2,3,6}, Salomon Fotsing^{2,4,5,6}

¹ Études médicales de premier cycle, Faculté de médecine, Université d'Ottawa, Ottawa, Canada

² Affaires Francophones, Faculté de médecine, Université d'Ottawa, Ottawa, Canada

³ Département d'Anatomie, Faculté médecine de l'Université d'Ottawa

⁴ Institut du Savoir Monfort, Ottawa, Ontario, Canada

⁵ Département de médecine familiale, Université d'Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada

⁶ Faculté de Médecine, Université d'Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada

RÉSUMÉ

Introduction : Les cliniciens, débordés, peinent à trouver du temps pour les activités académiques, rendant difficile la conception d'outils de communication scientifique. L'intelligence artificielle (IA), notamment via des outils comme BingAI utilisant ChatGPT-4, leur offre des moyens d'organiser et d'enrichir leurs présentations de manière efficace et interactive, impliquant des sondages et des Q&A^{1,2}. Cette étude vise à élaborer une formation en ligne spécifique aux cliniciens, leur apprenant à exploiter l'IA pour améliorer leurs outils de communication scientifique.

Méthodes : La formation sera conçue en s'inspirant d'autres formation similaires disponible en ligne notamment celle de l'école Wharton³. Les vidéos suivront des lignes directrices proposés par Dong et al.⁴ Notre formation inclura de mini capsule vidéo abordant notamment comment utiliser l'IA pour générer des idées, organiser une présentation et identifier les lacunes potentielles. Distribuée à 6-12 chercheurs, son efficacité sera évaluée via : 1) qualité des présentations avant/après (clarté, engagement, innovation) ; 2) engagement du public (feedback en temps réel) ; 3) auto-évaluation des participants ; 4) feedback des pairs. Cette approche compacte permet une mesure précise de l'impact de la formation.

Résultats attendus : Nous anticipons que notre formation simple et novatrice adapté pour les cliniciens et conférenciers va leurs permettre de produire des outils de communication de qualité.

Discussion : L'évaluation de la formation s'appuiera sur les métriques décrits dans la section « méthodes ». Cette approche nous permettra de comprendre comment mieux intégrer l'IA dans les pratiques de communication scientifique. L'objectif est d'identifier les points d'amélioration de la formation.

Importance : Ce projet met en avant l'importance d'intégrer de manière responsable l'IA dans la communication scientifique. Il pose ainsi une fondation pour une utilisation plus juste et éthique⁵ de l'IA dans le domaine de la santé.

Intégration des patients partenaires dans les équipes en santé : les facteurs clés de succès selon la perspective des patients partenaires et des professionnels de la santé

François Durand^{1,2}, Brigitte Lefebvre-Okankwu^{1,2}, Pascaline Kamning Tala^{1,2}

¹ École de gestion Telfer, Université d'Ottawa, ON, Canada

² Institut du savoir Montfort, Ottawa, ON, Canada

RÉSUMÉ

Introduction : L'intégration des nouveaux patients partenaires dans les équipes en santé composées de professionnel(le)s de la santé (p. ex., médecins, infirmiers et d'infirmières, technologues, gestionnaires) est un objectif important pour améliorer l'efficacité du système de santé en général et rehausser l'expérience patient en particulier. Cependant, l'arrivée des patients partenaires dans une équipe en santé est empreinte d'incertitudes, car leur manque de connaissance technique, les difficultés à partager leurs expériences personnelles et l'absence de modèles de rôle ne favorisent pas leur contribution. Une intégration réussie permet de réduire le stress, et de garantir l'engagement et la satisfaction des nouveaux venus, alors qu'une intégration non réussie se caractérise par un manque de préparation, de l'ambiguïté de rôle, et le départ prématuré de patients partenaires.

Objectifs : L'objectif de l'étude est de décrire les facteurs de succès et d'échec de l'intégration des patients dans les équipes en santé.

Méthodes : Fondée sur la méthode des incidents critiques où des événements jugés importants sont relatés, une analyse de contenu d'entrevues individuelles avec 10 patients partenaires et 20 professionnels de la santé formant des équipes a permis de dégager quatre facteurs favorisant l'intégration.

Résultats : Un premier facteur est associé au travail à effectuer, un second facteur concerne l'équipe chargée l'effectuer le travail, un troisième facteur repose sur le soutien de l'organisation et le dernier facteur concerne la capacité d'apprentissage personnelle des membres de l'équipe.

Conclusions : Ces résultats sont utiles pour mettre en place des pratiques d'intégration efficaces des nouveaux patients partenaires dans des équipes en santé.

Évaluation de la satisfaction liée au débriefage suivant l'achèvement d'un module interprofessionnel de simulation virtuelle asynchrone sur l'offre active de services en français

Mathilde Doucet^{1,2}, Alexandra Bodnaruc¹⁻³, Virginie Desgreniers^{1,2}, Cris-Carelle Kengneson¹⁻³, Jacinthe Savard²⁻⁵, Jane Tyerman^{2,6}, Sébastien Savard^{2,3,7}, Vanessa Li^{1,2}, Laurence Vézina^{1,2}, Josée Benoit², Isabelle Giroux¹⁻³

¹ École des sciences de la nutrition, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

² Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GReFoPS), Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

³ Institut du Savoir Montfort

⁴ École des sciences de la réadaptation, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

⁵ Chaire de recherche de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du savoir Montfort sur la santé des francophones de l'Ontario

⁶ École des sciences infirmières, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

⁷ École de travail social, Faculté des sciences sociales, Université d'Ottawa

RÉSUMÉ

Problématique : Contribuant à la sécurité culturelle des communautés franco-ontariennes, l'offre active de services en français est une compétence essentielle pour les futur(e)s professionnel(le)s de la santé et des services sociaux. Conséquemment, un module interprofessionnel d'apprentissage par simulation virtuelle asynchrone portant sur l'offre active de services en français (MODULE-IP-SIM-OA) a été développé et offert aux personnes étudiantes stagiaires en sciences de la santé et travail social. Suivant l'achèvement du module, les stagiaires ont participé à une séance de débriefage synchrone sur la simulation virtuelle asynchrone du MODULE-IP-SIM-OA.

Objectif : Évaluer le niveau de satisfaction des stagiaires quant au débriefage synchrone liée à la simulation virtuelle asynchrone du MODULE-IP-SIM-OA.

Méthodologie : Des stagiaires de 10 programmes en sciences de la santé et travail social ont complété le MODULE-IP-SIM-OA suivi du débriefage synchrone et d'un questionnaire de satisfaction post-débriefage. La séance de débriefage de 45-60 minutes visait à partager les expériences vécues et les émotions ressenties lors de la simulation et à discuter de l'application possible de l'OA dans leur stage afin d'aider les stagiaires à consolider les résultats d'apprentissage de la simulation. Les données recueillies à l'aide du questionnaire de satisfaction post-débriefage ont été analysées de manière descriptive.

Résultats : De juin à décembre 2023, 203 stagiaires ont complété le MODULE-IP-SIM-OA et le débriefage. Les réponses au questionnaire de satisfaction post-débriefage étaient en grande majorité positives, puisque de 79.8 à 96.1% des stagiaires étaient tout à fait d'accord avec les différents énoncés. Entre autres, les stagiaires étaient d'avis que le débriefage a contribué à leur apprentissage et permettait une évaluation constructive de la stimulation virtuelle asynchrone du MODULE-IP-SIM-OA.

Conclusion : La rétroaction obtenue sur le débriefage synchrone a permis de valider sa pertinence. L'inclusion de séances de débriefage suivant des simulations virtuelles asynchrones contribue à l'apprentissage et à la satisfaction des étudiant(e)s.

Évaluation des apprentissages liés à un module interprofessionnel de simulation virtuelle asynchrone sur l'offre active de services en français

Isabelle Giroux^{1,2,3}, Cris-Carelle Kengneson^{1,2,3}, Virginie Desgreniers^{1,2}, Jane Tyerman^{2,4}, Jacinthe Savard^{2-3,5-6}, Josée Benoît², Alexandra Bodnaruc¹⁻³

¹ École des sciences de la nutrition, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

² Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GReFoPS), Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

³ Institut du Savoir Montfort, Ottawa, ON, Canada

⁴ École des sciences infirmières, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

⁵ École des sciences de la réadaptation, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

⁶ Chaire de recherche de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du savoir Montfort sur la santé des francophones de l'Ontario

RÉSUMÉ

Introduction : Dans le cadre de la compétence d'appui à la sécurité culturelle, il est essentiel que les futur(e)s professionnel(le)s de la santé et des services sociaux offrent activement des services en français aux francophones en situation minoritaire. À cet égard, un module interprofessionnel d'apprentissage par simulation virtuelle asynchrone portant sur l'offre active de services en français (MODULE-IP-SIM-OA) a été développé et offert aux personnes étudiantes stagiaires en sciences de la santé et en service social.

Objectif : L'objectif était d'évaluer l'impact du MODULE-IP-SIM-OA sur les apprentissages auto-rapportés de personnes étudiantes.

Méthodes : Des personnes étudiantes stagiaires provenant de 10 programmes en sciences de la santé et service social ont complété le MODULE-IP-SIM-OA. D'une durée de 30-35 minutes, le MODULE-IP-SIM-OA comprenait une préparation à la simulation, une description des résultats d'apprentissage, une rubrique d'auto-évaluation des résultats d'apprentissage, une simulation virtuelle asynchrone, un débriefage virtuel et un questionnaire de satisfaction post-simulation. Les données recueillies à l'aide du questionnaire de satisfaction post-simulation ont été analysées de manière descriptive.

Résultats : De juin à décembre 2023, 203 personnes étudiantes stagiaires ont complété le MODULE-IP-SIM-OA. Les réponses au questionnaire de satisfaction post-simulation étaient en grande majorité positives, avec 67,3% à 94,6% des personnes étudiantes étant tout à fait d'accord avec les différents énoncés. En particulier, les personnes étudiantes se sentaient plus confiantes en leur capacité à fournir des services linguistiquement et culturellement appropriés (86,1%) et ont rapporté avoir une meilleure compréhension de l'offre active (95,6%).

Conclusion : Le MODULE-IP-SIM-OA semble être un outil favorisant les apprentissages permettant de mieux répondre à l'offre de services en français pour les communautés francophones en situation minoritaire. D'autres études sont nécessaires pour évaluer si ces apprentissages permettent une mise en pratique des comportements d'offre active de services en français en milieu de pratique.

Efficacité et satisfaction envers un programme de prévention des chutes en vidéoconférence

Émilie Duckett^{1,2,3}, Jacinthe Savard^{1,4,5,7}, Jennifer O'Neil^{1,4,6}

¹ Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa, ON

² Hôpital Montfort

³ Performance Sports Therapy

⁴ Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et en service social en contexte francophone minoritaire, Université d'Ottawa, ON

⁵ Chaire de recherche de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du Savoir Montfort sur la santé des francophones de l'Ontario

⁶ Institut de recherche Bruyère, Ottawa, ON

⁷ Institut du Savoir Montfort, Ottawa, ON, Canada

RÉSUMÉ

Introduction : Cette étude fait partie d'un projet plus large visant l'implantation de Marche vers le futur (MVF), un programme de prévention primaire des chutes offert par vidéoconférence aux francophones vivant en milieu minoritaire.

But : Évaluer la satisfaction des participants, l'efficacité du programme et la relation entre ces variables.

Méthode : Un devis mixte, descriptif et corrélationnel, est utilisé pour examiner les relations entre la satisfaction et l'efficacité du programme. L'efficacité est définie comme étant l'amélioration de la force (Five-time-sit-to-stand - FTSTS) et de l'équilibre (Berg, appui unipodal). La satisfaction est mesurée à l'aide de questions tirées du Questionnaire de satisfaction quant à l'utilisation de la téléconsultation développé par Michelle Dorion.

Résultat : Un total de 32 personnes âgées entre 55 et 89 ans ont participé à l'étude et 12 participants ont rempli le questionnaire de satisfaction. À la fin du programme, les participants ont amélioré leur force, leur équilibre, leurs connaissances sur les facteurs de risques de chutes. Une corrélation négative est observée entre la satisfaction et l'amélioration aux tests de Berg et FTSTS. Certaines hypothèses sont avancées pour expliquer ce résultat.

Conclusion : Le programme atteint ses objectifs de réduction des facteurs de risques de chutes. Ce projet offre un modèle pour l'évaluation et l'amélioration des programmes de prévention des chutes.

Santé mentale des professionnels/les du camionnage au Nouveau-Brunswick : Une étude transversale

Luc Huneault¹, Jena Swim¹, Caroline Lovens¹, Jalila Jbilou^{1,2}

¹ Centre de formation médicale, Université de Moncton, Nouveau-Brunswick, Canada

² École de psychologie, Université de Moncton, NB, Canada

RÉSUMÉ

Introduction : La littérature précise que la prévalence des problèmes de santé mentale (PSM) parmi les conducteurs professionnels de camions (CPC) dépasse ce qui est observé au sein de la population générale. Bien que ce groupe de travailleurs soit reconnu comme essentiel, il n'existe que peu de données épidémiologiques documentant l'état de santé mentale et les facteurs de risque relié au travail parmi les CPC au Nouveau-Brunswick (NB).

Objectifs : 1- Décrire la prévalence des PSM et de certains facteurs de risque parmi les CPC au NB ; 2- Proposer des recommandations pour le développement d'interventions préventives.

Méthodologie : Étude transversale, par sondage électronique, auprès de 120 CPC basés au NB et revue de littérature sur les interventions préventives axées sur les CPC.

Résultats : Les participants étaient majoritairement de sexe masculin (96,5%) avec un âge moyen de 46,5 (SD=9.6 [27:68]) ans. De plus, 42% ont un diplôme d'études secondaires ou moins, 81,7% vivent en couple, et 33% ont un revenu annuel moyen de 60000\$. Une haute prévalence des PSM (dépression et anxiété (scores de niveau modéré à sévère : 17% au PHQ-9 et 12 au GAD-7) et stress perçu (score de niveau modéré à élever : 60% au PSS). En moyenne, les CPC conduisent 12 heures ou plus/jour (SD=2.32 [0:17.5]) et passent trois nuits/semaine hors de leur domicile. De plus, 69% des CPC dorment moins de 7 heures/nuit. Toutefois, aucune étude canadienne n'a été menée sur les meilleures interventions préventives en santé mentale destinées au CPC.

Conclusion : Le développement d'interventions de soutien et de prise en charge de la santé mentale des CPC est une urgence. Ces interventions doivent être livrées en milieu de travail et en communauté. Des formations et des interventions de sensibilisation des professionnels de soins primaires (PSP) aux besoins en santé mentale des CPC doivent être mises en place.

Élaboration de fiches-conseil pharmacologiques et diffusion via un organisme d'aide à l'allaitement

Nathalie Gagnon^{1,2}

¹ CISSS de l'Outaouais, Gatineau, QC, Canada

² Faculté de Pharmacie de l'Université de Laval, QC, Canada

RÉSUMÉ

Introduction : Durant l'allaitement, des examens et interventions nécessitant substances et médicaments peuvent être prescrits. La tendance est encore trop souvent de dire aux femmes qu'elles devront tirer et jeter leur lait alors que ceci est rarement nécessaire et comporte des risques. Également, les informations transmises d'un prestataire de soins à l'autre diffèrent souvent. Il est donc essentiel de rendre accessible l'information tant aux parents qu'à ceux-ci. Une recherche internet d'un tel outil en français, infructueuse, a été effectuée.

Objectifs : Revoir la littérature sur les substances et médicaments administrés lors de procédures telles dentaire, endoscopique, radiologique et d'une anesthésie/sédation. Élaborer des fiches-conseil sur ces thèmes contenant l'information référencée, objective, complète et à jour, tant pour la femme allaitante que pour les prestataires de soins qu'elle côtoiera, pour une décision libre, éclairée et partagée.

Méthodologie : Livres de références, revues de littérature et bases de données spécialisées ont été consultés pour l'élaboration des fiches-conseil.

Résultats : L'utilisation des médicaments et substances dans ces contextes est un événement ponctuel. Administrés plus souvent qu'autrement en dose unique, plusieurs sont peu absorbés par voie orale, d'où l'administration intraveineuse, et rapidement éliminés du compartiment plasmatique. La quantité susceptible de passer dans le lait est donc généralement très faible avec une absorption digestive improbable chez l'enfant. Une reprise de l'allaitement est possible dès que la femme a retrouvé un niveau de vigilance autorisant son lever. L'allaitement n'a pas à être suspendu. Depuis leur publication, des milliers de personnes ont consulté les fiches sur la page Facebook ou le site internet de l'organisme d'aide à l'allaitement.

Conclusion : L'utilisation des substances et médicaments impliqués sont sécuritaires et compatibles avec l'allaitement. Ces fiches conseil semblent répondre à un besoin d'information. Le défi demeure de faire circuler l'information pour le bénéfice des femmes allaitantes et des enfants qu'elles nourrissent.

L'utilisation de la réalité virtuelle dans l'enseignement de l'anatomie du système nerveux central : Effet sur l'amélioration des connaissances et la perception des étudiants en première année de médecine

Meriem Merghem¹, Salomon Fotsing^{1,2,3,4}, Joanne Fevry¹, Alireza Jalali^{1,2,5}

¹ Faculté de Médecine, Université d'Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada

² Affaires francophones, Faculté de Médecine Université d'Ottawa Ottawa, Ontario, Canada

³ Département de médecine familiale, Université d'Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada

⁴ Institut du Savoir Monfort, Ottawa, Ontario, Canada

⁵ Département d'Anatomie, Faculté médecine de l'Université d'Ottawa

RÉSUMÉ

Introduction : L'anatomie est une science clé dans le cursus médical, car elle fournit une compréhension de base de la structure et de la fonction du corps humain. Cette science permet aux étudiants en médecine d'acquérir des connaissances théoriques indispensables à leur pratique clinique future. De nos jours, face à des étudiants de plus en plus réceptifs aux nouvelles technologies dans l'apprentissage, les méthodes traditionnelles peuvent être limitées dans leur capacité à fournir une compréhension approfondie et pratique de la structure anatomique. La réalité virtuelle (RV) est une technologie avancée au potentiel prometteur qui apporte une dimension manquante à l'enseignement de l'anatomie.

Question de recherche : Quel est d'une part l'effet d'un cours d'anatomie du système nerveux central offert via la réalité virtuelle sur l'amélioration des connaissances des étudiants sur le sujet et d'autres part leurs perceptions vis-à-vis de cette technologie ?

Méthode : Nous allons effectuer un essai contrôlé randomisé avec un échantillon composé d'étudiants de première année de médecine. Le groupe expérimental recevra le cours via la RV tandis que le groupe contrôle recevra une lecture en ligne. Avant et après l'intervention, il sera demandé à l'ensemble des participants de compléter un test en ligne sur l'état de leurs connaissances. Le post test intégrera des questions sur leur perception de la RV. Un test de comparaison des moyennes (test de t) sera utilisé pour déterminer si la différence des scores obtenue dans les deux groupes est statistiquement significative.

Résultats attendus : Nous prévoyons une amélioration significative de l'état des connaissances du groupe expérimental après le cours en RV versus le groupe contrôle.

Conclusion : Cette recherche ouvre de nouvelles perspectives avec la RV qui pourrait jouer un rôle crucial dans la formation des médecins de demain.

