



DIGNE DE CONFIANCE,
à chaque instant

2017-2018

**RAPPORT ANNUEL
DES ACTIVITÉS
D'ENSEIGNEMENT
ET DE RECHERCHE / 2**

Centre intégré de santé et
de services sociaux de Laval

RÉALISATION

Réalisation

Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR)
Centre intégré de santé et des services sociaux (CISSS) de Laval

Coordination et rédaction

Claudia Tremblay, coordonnatrice des affaires universitaires, DEUR

Auteurs collaborateurs

Alex Battaglini, directeur administratif de l'enseignement universitaire et de la recherche

Manon Blondin, conseillère cadre, Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques (DRHCAJ)

Hélène Bolduc, coordonnatrice de la recherche en cardiologie, DEUR

Marie-Ève Bouthiller, chef du centre d'éthique, Direction de la qualité, évaluation, performance et éthique (DQEPE)

Jimmy Brisson, conseiller cadre par intérim, coordination des stages, intégration et qualité de la pratique, Direction des services multidisciplinaires (DSM)

Dr Christian Croteau, directeur de l'enseignement médical, DEUR

Joyce Fung, directrice de la recherche, Hôpital juif de réadaptation (HJR)

Kim Lampron, chef de service, GMF-U du Marigot, DEUR

Dr Paul-André Lachance, responsable, Équipe de recherche en urgence de Cité (ÉRUC)

Chantal Legris, technicienne en administration, Comité scientifique et d'éthique de la recherche (CSÉR), DEUR

Mariane Léonard, bibliothécaire, DEUR

Sophie Limoges, coordonnatrice, Équipe de recherche en soins de première ligne (ERSPL), DEUR

Dre Marie-Thérèse Lussier, directrice, ERSPL, DEUR

Claude Martin, chef de service, GMF-U Cité-de-la-Santé, DEUR

Josée Martineau, chef-adjointe au Soins Pharmaceutiques, Direction des services professionnels (DSP)

Josée Noël, technicienne en documentation, DEUR

Me Anik Nolet, conseillère cadre en éthique de la recherche des établissements du Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)

France Pontbriand, bibliothécaire en chef, DEUR

Julie-Alexandra Roberge, chef des activités de formation et d'innovation en soins infirmiers, Direction des soins infirmiers (DSI)

Dr Mark-Andrew Stefan, chef de service clinique de médecine préventive et surveillance de l'état de santé et responsable des comités de formation médicale continue et de l'enseignement, Direction de santé publique

Solange Tremblay, coordonnatrice de la recherche en oncologie, DEUR

Ylenia Zenobio, agente administrative, DEUR

Révision linguistique et mise en page

Chantal Legris, technicienne en administration, DEUR

Page couverture

Peinture en page couverture : Eva Richardson

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval, 2018

Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2018

ISBN : 978-2-550-82055-0 (format imprimé)

ISBN : 978-2-550-82056-7 (PDF)

TABLE DES MATIÈRES

Réalisation	iii
Table des matières	v
Liste des tableaux.....	vii
Liste des figures.....	vii
Introduction.....	1
Activités d’enseignement et de recherche au CISSS de Laval.....	1
Structure de coordination de l’enseignement et de la recherche.....	2
Une intégration encadrée de l’enseignement, la recherche et le transfert de connaissances.....	3
Portrait général des activités d’enseignement au CISSS de Laval	4
L’enseignement universitaire	4
L’enseignement médical	7
Stages de 1 ^{re} et 2 ^e année	7
Stages de 3 ^e et 4 ^e année	8
Stages obligatoires.....	9
Titres universitaires des membres du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP).....	9
Les Groupes de Médecine de famille – Universitaires (GMF-U)	10
Les GMF-U : Quelques faits saillants	11
L’enseignement collégial	13
L’enseignement de niveau secondaire	14
Portrait général des activités de recherche au CISSS de Laval	15
Productivité de l’ équipe de recherche.....	16
Chaires de recherche.....	17
Fonds de soutien à l’innovation en santé et en services sociaux (FSISSS).....	17
Programme d’octroi de subvention du MSSS en partenariat avec la Fondation Graham Boeckh et le FRQSC	18
Pôle 1 : Équipe de recherche en soins de première ligne (ERSPL).....	18
Axe 1 - La communication	18
Axe 2 - La collaboration interdisciplinaire et le partenariat de soins.....	18
Axe 3 - L’éthique clinique et organisationnel	19
Axe 4 - La qualité et son évaluation.....	19
Faits saillants.....	19
Des retombées intéressantes.....	19
Équipe de recherche en urgence de la Cité (ÉRUC).....	20
Composition de l’équipe et mandat	20
Activités 2017-2018	20
Pôle 2 : Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation (CRIR).....	22
Axe 1 : Fonctions et activités sensorielles, motrices et cognitives	22
Axe 2 : Participation, inclusion sociale et les services de réadaptation	23
Pôle 3 : Recherche contractuelle.....	23

Recherche en oncologie.....	23
Composition de l'équipe et affiliations.....	23
Activités cliniques.....	24
Activités autres.....	24
Perspectives 2018-2019	24
Recherche en cardiologie.....	25
Projets en recrutement.....	25
Projets en prolongation.....	25
Projets en suivi de patients.....	26
Projet en visite finale.....	26
Projet terminé.....	26
Perspectives 2018-2019.....	28
Comité éthique de la recherche	28
Évaluation des projets multicentriques.....	28
Comité scientifique et d'éthique de la recherche (CSÉR) du CISSS de Laval.....	29
Évaluations réalisées en 2017-2018.....	29
Comité d'éthique de la recherche des établissements du CRIR 2017-2018.....	30
Composition du CÉR.....	30
Évaluations réalisées en 2017-2018.....	30
Valorisation des connaissances et rayonnement.....	30
Le réseau des bibliothèques du CISSS de Laval.....	30
Contributions majeures à l'enseignement	31
Projets et activités concernant la recherche.....	31
Activités du Réseau des bibliothèques.....	32
Perspectives.....	32
Diffusion des connaissances.....	33
Programmation de présentations scientifiques.....	33
Des productions multimédias.....	34
Assemblée de la recherche du CISSS de Laval « Ensemble pour la recherche ».....	34
Conclusion et perspectives pour la direction.....	35
Annexe 1 – Projets de recherche en cours 2017-2018.....	36
A) Pôle 1 : Équipe de recherche en soins de première ligne – pratiques professionnelles.....	36
B) Pôle 2 : CRIR-HJR.....	38
C) Pôle 3: Recherche contractuelle.....	48
D) Science de la santé et sciences sociales.....	54
Annexe 2 – publications 2017-2018.....	59
A) Pôle 1 Équipe de recherche de soins de première ligne (ERSPL)	59
B) Pôle 2 : CRIR-HJR.....	60
C) Pôle 3 : les approches thérapeutiques en oncologie.....	68

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Règlements, politiques et procédures.....	3
Tableau 2 : Stagiaires accueillis au CISSS de Laval – 2015 à 2018.....	4
Tableau 3 : Stagiaires universitaires au CISSS de Laval – 2015 à 2018	5
Tableau 4 : Stages dans les différents programmes de médecine – 2015 à 2018.....	7
Tableau 5 : Monitrices et moniteurs – cours IMC et IDC.....	8
Tableau 6 : Stages optionnels en externat – 2015 à 2018.....	8
Tableau 7 : Stages obligatoires en externat – 2015 à 2018.....	9
Tableau 8 : Membres du CMDP possédant un titre universitaire – 2015 à 2018.....	10
Tableau 9 : Stages non universitaires / niveau collégial – 2015 à 2018.....	13
Tableau 10 : Stages non universitaires / niveau secondaire – 2015 à 2018.....	14
Tableau 11 : Activités interdisciplinaires de transfert de connaissances et de formation 2017-2018....	21
Tableau 12 : Activités de recherche 2017-2018.....	21
Tableau 13 : Publications et conférences 2017-2018.....	22
Tableau 14 : Membres du comité scientifique et d'éthique de la recherche.....	29
Tableau 15 : Membres du comité d'éthique de la recherche.....	30
Tableau 16 : Activités du Réseau des bibliothèques.....	32
Tableau 17 : Diffusion par pôles.....	33
Tableau 18 : Conférences organisées en 2017-2108 à l'Hôpital juif de réadaptation.....	33

LISTE DES FIGURES

Figure 1 : Gouverne de la direction de l'enseignement universitaire et de la recherche.....	2
Figure 2 : Pôles de recherche au CISSS de Laval.....	16
Figure 3 : Projets de recherche en cours 2017-2018.....	16
Figure 4 : Secteurs de projets de recherche évalués par le CSER en 2017-2018.....	28
Figure 5 : Recherches dans Clique Clouzot.....	32

INTRODUCTION

L'année 2017-2018 fut fructueuse et a permis de consolider la Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR) et sa nouvelle gouverne. En effet, la direction s'est agrandie avec la venue d'une coordonnatrice des affaires universitaires et d'une seconde cheffe administrative GMF-U.

Plusieurs réalisations sont à noter pour 2017-2018 :

- La consolidation du Réseau des bibliothèques au CISSS de Laval ainsi que l'inauguration des nouveaux locaux de la bibliothèque située à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé;
- L'augmentation du nombre de stagiaires en médecine, en nutrition, en orthophonie et en santé publique;
- L'augmentation du nombre de médecins ayant leur titre universitaire;
- La tenue de la 3^e Assemblée de la recherche sur le thème « De l'innovation à la pratique : l'exemple de la recherche en réadaptation »;
- La révision de la programmation de recherche : Équipe de recherche en soins de première ligne-pratiques professionnelles (pôle 1), Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR) (pôle 2), Recherche contractuelle en cardiologie et en oncologie (pôle 3);
- Le renouvellement du plan de développement 2017-2021 du CRIR à titre de centre de recherche financé par les Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQ-S) et Société et culture (FRQ-SC);
- L'obtention de trois subventions du Fonds de soutien à l'innovation en santé et en services sociaux par des chercheurs de l'Équipe de recherche en soins de première ligne;
- L'obtention d'une subvention du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) en partenariat avec la Fondation Graham Boeckh et le FRQ-SC pour un projet de démonstration en appui à la mise en œuvre des réseaux de services intégrés aux jeunes (RSIJ).

La lecture de ce rapport permettra aux lecteurs de prendre connaissance de l'ensemble des activités d'enseignement, de recherche et de partage des connaissances réalisées dans les différents départements et programmes du CISSS de Laval.

Bonne lecture !

ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE AU CISSS DE LAVAL

Le CISSS de Laval détient une double affiliation universitaire, soit avec l'Université de Montréal et avec l'Université McGill, ce qui lui confère des responsabilités dans ces deux volets de la mission universitaire.



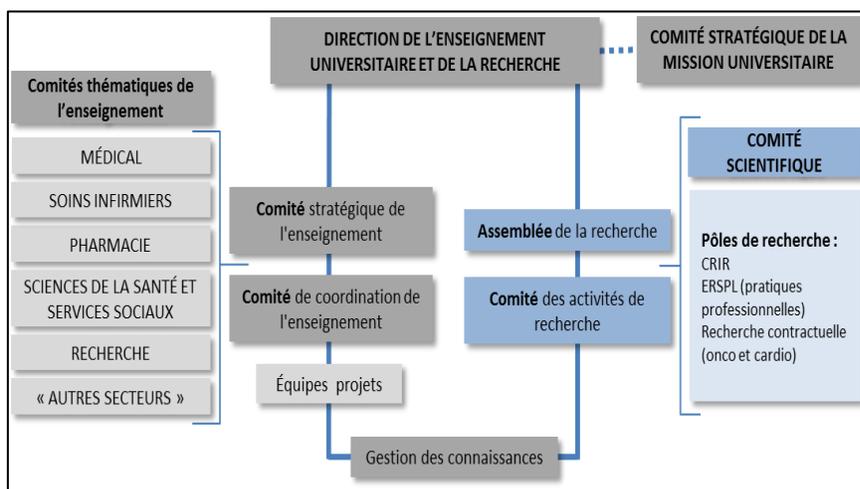
Ce deuxième rapport annuel de la DEUR présente les données couvrant l'ensemble des activités d'enseignement et de recherche. Elles seront comparées, lorsque possible, aux années précédentes afin d'en évaluer l'évolution. Ce rapport présente également les faits saillants pour l'année 2017-2018.



STRUCTURE DE COORDINATION DE L'ENSEIGNEMENT ET DE LA RECHERCHE

La figure 1 présente la structure de coordination de l'enseignement et de la recherche développée au cours de la dernière année avec une vision d'intégration des différents domaines, installations et niveaux (universitaires et non universitaires) de stages ainsi que des différents pôles de recherche.

Figure 1 : Gouverne de la direction de l'enseignement universitaire et de la recherche au CISSS de Laval



Le comité stratégique de la mission universitaire a tenu deux rencontres annuelles. Le mandat de ce comité vise principalement à orienter stratégiquement les travaux tant à l'interne qu'à l'externe et à répondre aux besoins des différents partenaires pour l'obtention à terme d'une désignation universitaire.

En ce qui concerne le volet enseignement, le comité

stratégique de l'enseignement a également tenu deux rencontres. Les fonctions de ce comité sont principalement de veiller à la réalisation des différents programmes d'enseignement, mais aussi à ce que les conditions nécessaires à leur réalisation soient remplies. Pour le comité de coordination de l'enseignement, les membres se sont rencontrés à quatre occasions durant l'année. Les fonctions principales de ce comité consistent à assurer une saine gestion et une coordination transversale des stages pour l'ensemble des disciplines dans les différentes installations du CISSS de Laval. Les membres de ce comité coordonnent les comités thématiques de l'enseignement. Ces comités ont comme mandat de veiller à l'atteinte des objectifs de stage et à la qualité de l'enseignement, de rapporter les préoccupations organisationnelles en lien avec l'enseignement, de favoriser la circulation de l'information reliée aux activités de stages au sein de l'établissement et d'agir à titre d'ambassadeurs de la mission d'enseignement.

Pour le volet recherche, les membres du comité scientifiques se sont rencontrés à deux reprises cette année. Le comité a le mandat général d'élaborer les orientations du développement de la recherche avec la collaboration des responsables scientifiques du CISSS de Laval. Ces derniers conseillent et soulèvent les enjeux prioritaires concernant toutes questions touchant la programmation scientifique, le développement de la recherche, le recrutement et la collaboration des chercheurs, les contributions à l'enseignement universitaire et à la valorisation des connaissances. Les membres du comité se sont attardés cette année à revoir la programmation de la recherche (pôles et axes). La nouvelle programmation se retrouve à la section *Portrait général des activités de recherche au CISSS de Laval*.

Pour sa part, le comité des activités de recherche a tenu deux rencontres. Son objectif général est de favoriser l'intégration des activités de recherche, d'évaluation et de mobilisation des connaissances dans l'établissement, tant au niveau des gestionnaires qu'à celui des équipes de praticiens et des organismes sur le territoire et cela, dans le but d'améliorer les pratiques de façon continue, de stimuler

la réflexion et l'innovation et de soutenir l'amélioration de la santé et du bien-être de la population du territoire.

Finalement, l'assemblée de la recherche réunit annuellement tous ses membres et les partenaires. Cette assemblée est un espace d'information, de mobilisation et de formation qui propose des activités de partage des savoirs. Cette année, elle a tenu sa 3^e assemblée sur le thème *De l'innovation à la pratique : l'exemple de la recherche en réadaptation*.

Une intégration encadrée de l'enseignement, de la recherche et du transfert de connaissances

Depuis sa création en 2015, plusieurs documents d'encadrement ont été adoptés ou sont en processus de rédaction et d'adoption. Le tableau 1 présente ces différents documents d'encadrement. Ceux-ci permettent de promouvoir le développement des activités d'enseignement, de recherche et de transfert de connaissances, tout en uniformisant les pratiques présentes dans les établissements intégrés au CISSS de Laval.

Tableau 1 : Règlements, politiques et procédures

Documents maîtres	Documents en lien avec le document maître	État
Cadre réglementaire : Comité scientifique et d'éthique de la recherche	NIL	Adopté
Politique sur la conduite responsable et l'intégrité en recherche	NIL	Adopté
Règlement sur la désignation de la personne mandatée pour autoriser la réalisation d'une recherche	NIL	Adopté
Cadre réglementaire sur les activités de recherche	NIL	En rédaction
	Politique sur la gestion des conflits d'intérêts, de la double rémunération et de l'incorporation des chercheurs	Adopté
	Procédure visant à autoriser ou non la réalisation de recherches au CISSS de Laval	Adopté
	Procédure sur les pratiques administratives reliées aux Fonds de recherche	En processus d'adoption
	Procédure d'obtention de privilèges de recherche	En rédaction
	Procédure de gestion des banques de données pour fins de recherche	Adopté (révision)
Politique sur la promotion et le développement de l'enseignement	NIL	En processus d'adoption
	Procédure sur les activités d'enseignement	En processus d'adoption
	Procédure en lien avec la dotation des stagiaires finissants	Adopté
Politique sur l'accès à la documentation et au réseau des bibliothèques du CISSS de Laval	NIL	Adopté
Politique sur le dépôt des publications éditées par le CISSS de Laval	NIL	Adopté

PORTRAIT GÉNÉRAL DES ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT AU CISSS DE LAVAL

Nous constatons que les activités d'enseignement ont légèrement diminué cette année. Tel qu'illustré au tableau 2, le CISSS de Laval a accueilli en 2017-2018, toutes disciplines et niveaux de scolarité confondus, 3 070 stagiaires pour près de 56 888 jours stages comparativement à 3 378 stagiaires pour près de 65 598 jours stages en 2016-2017. Comme dans les années passées, certains stagiaires font plus d'un stage au CISSS de Laval.

Tableau 2 : Stagiaires accueillis au CISSS de Laval – 2015 à 2018¹

Stages universitaires	2015-2016			2016-2017			2017-2018		
	Nb stagiaires	%	ETC	Nb stagiaires	%	ETC	Nb stagiaires	%	ETC
Université de Montréal	879	86,5%	/	873	82,3%	/	814	83,6%	/
Université McGill	54	5,5%		76	7,2%		60	6,2%	
Autres universités	79	8%		112	10,6%		100	10,3%	
Sous-totaux / Universitaire	1012	100%	131,5	1061	100%	132,4	974	100%	119,6
Stages non-universitaires	Nb	%	ETC	Nb	%	ETC	Nb	%	ETC
Collège Montmorency	1152	78%	/	1167	83,5%	/	1048	77,6%	/
Collège Ahuntsic	57	4%		37	2,6%		44	3,3%	
Collège Bois-de-Boulogne	118	8%		69	4,9%		76	5,6%	
Collège St-Jérôme	nil			nil			74	5,5%	
Collège Rosemont	nil			nil			55	4,1%	
Autres	154	10%	124	8,9%	54	4,0%			
Sous-totaux / Collégial	1481	100%	73,5	1397	100%	75,5	1351	100%	66,4
Sous-totaux / Secondaire	845	100%	35,3	920	100%	44,4	745	100%	32,8
Stages au CISSS de Laval	Nb	%	ETC	Nb	%	ETC	Nb	%	ETC
TOTAUX	3 338	100%	240,3	3 378	100%	252,3	3 070	100%	218,8

Le CISSS de Laval a accueilli 119,6 stagiaires universitaires équivalent temps complet (ETC) en 2017-2018 comparativement à 132,4 ETC en 2016-2017 et 131,5 ETC en 2015-2016. Près de 84 % de ces étudiants proviennent de l'Université de Montréal, 6 % de l'Université McGill et 10 % d'autres universités, notamment de l'Université du Québec à Montréal, de l'Université Laval et de l'Université de Sherbrooke. Il faut noter que nous avons reçu moins de demandes de stages des universités en 2017-2018 comparativement à 2016-2017.

Le CISSS de Laval a accueilli 66,4 stagiaires ETC de niveau collégial en 2017-2018 comparativement à 75,5 ETC en 2016-2017 et 73,5 ETC en 2015-2016. Le Collège Montmorency demeure le principal lieu de provenance des stagiaires collégiaux (77,6 %), suivi du Collège de Bois-de-Boulogne (5,6 %), du Cégep de Saint-Jérôme (5,5 %), du Collège de Rosemont (4,1 %) et du Collège Ahuntsic (3,3 %).

Finalement, après avoir connu une hausse du nombre de stagiaires provenant du milieu secondaire en 2016-2017, nous connaissons une baisse dans ce secteur cette année (32,8 vs 44,4 ETC). Ces étudiants proviennent principalement du Centre de formation Compétences-2000 (89 %).

L'ENSEIGNEMENT UNIVERSITAIRE

L'enseignement universitaire couvre un large éventail de disciplines. Le CISSS de Laval accepte des étudiants provenant d'une trentaine de disciplines, dont les principales sont représentées au tableau 3, que ce soit en sciences de la santé et en sciences humaines et sociales.

¹ Les ETC sont calculés sur la base de 260 jours annuellement.

Pour l'année 2017=2018, le CISSS de Laval a reçu 974 étudiants de plusieurs universités. Par ailleurs, une diminution du nombre d'étudiants et de jours stages est constatée dans la plupart des programmes universitaires. Plusieurs motifs expliquent cette baisse : des changements dans les programmes universitaires, une plus faible demande de stages dans certains programmes ou de certaines universités, une baisse d'offres de stage dans certains secteurs du CISSS de Laval (travaux en cours dans le secteur, restructuration de travail de l'équipe, par exemple le transfert de professionnels en GMF, etc.).

Tableau 3 : Stagiaires universitaires au CISSS de Laval – 2015 à 2018

	2015-2016			2016-2017			2017-2018		
	Nb stagiaires	Jours stages	ETC	Nb stagiaires	Jours stages	ETC	Nb stagiaires	Jours stages	ETC
Stages universitaires									
Médecine	381	18364	70,6	377	17794	68,4	401	17471	67,2
Sciences infirmières	348	7469,8	28,7	392	7554	29,1	315	5631	21,7
Pharmacie	135	2 737	10,5	123	2 600	10,0	100	2 345	9,0
Service social	21	1591	6,1	27	1722	6,6	16	1340	5,2
Ergothérapie	27	772,5	3,0	32	1009	3,9	27	682	2,6
Nutrition	17	449	1,7	15	302	1,2	22	457	1,8
Orthophonie	22	348	1,3	23	416	1,6	38	553	2,1
Physiothérapie	32	1184	4,6	35	1005	3,9	23	740	2,8
Psychoéducation	11	512	2,0	10	516	2,0	8	435	1,7
Psychologie	4	168	0,6	5	373	1,4	3	303	1,2
Kinésiologie	3	24	0,1	2	74	0,3	2	34	0,1
Autres disciplines / santé	6	276	1,1	8	404	1,6	14	814	3,1
Autres disciplines	5	306	1,2	12	645	2,5	5	300	1,2
Totaux stages universitaires	1 012	34201	131,5	1061	34414	132,4	974	31105	119,6

En ce qui a trait au programme de médecine, bien que le nombre d'étudiants ait augmenté de 377 étudiants en 2016-2017 à 401 en 2017-2018, une légère diminution des jours stages est observée. Par conséquent, le nombre d'ETC accueillis en 2017-2018 est légèrement en dessous de celui de 2016-2017 (67,2 vs 68,4). Cette baisse s'explique par la réorganisation de certaines formations.

Les disciplines où se retrouve une baisse de stagiaires et de jours de stages sont : le service social (5,2 vs 6,6 ETC), la psychologie (1,2 vs 1,4 ETC), la physiothérapie (2,8 vs 3,9 ETC), la psychoéducation (1,7 vs 2,0 ETC), les sciences infirmières (21,7 vs 29,1 ETC), la pharmacie (9,0 vs 10,0 ETC), l'ergothérapie (2,6 vs 3,9 ETC), la kinésiologie (0,1 vs 0,3 TC) et les autres disciplines universitaires (communication, droit, comptabilité, informatique, ressources humaines, etc.) (1,2 vs 2,5 ETC).

En ce qui concerne les sciences infirmières, la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal a modifié son programme de stage depuis l'automne 2017. Le stage SOI 1702, un stage de 1^{ère} année de groupe en CHSLD, a été aboli et les heures de stages ont été réparties dans d'autres stages de 2^e et 3^e années. Donc pour l'année 2017-2018 comparativement à 2016-2017, il manque 30 stagiaires en lien avec ce stage. En effet, à l'automne 2016, nous avons trois groupes de six étudiants en CHSLD (18 stagiaires) et à l'hiver 2017, nous avons deux groupes de six étudiants (12 stagiaires). De plus, le stage de groupe de chirurgie SOI 1704 de la session hiver débute maintenant à la fin mars plutôt qu'à la fin février. Les statistiques de ce stage seront donc comptabilisées dans l'année 2018-2019. Dix étudiants ont débuté à la fin mars. Cela fait donc un déficit de 40 stagiaires pour ces deux raisons en 2017-2018. Il y a aussi eu des milieux pour lesquels il a été plus difficile de placer des stagiaires en 2017-2018 : les GMF sont en restructuration avec l'accueil de nouveau personnel et le soutien à domicile (SAD) vit une réorganisation.

Finalement, l'Université du Québec en Outaouais a demandé sept places de stage de moins que l'an dernier. De plus, ils ont annulé trois stages qui étaient déjà confirmés.

En ce qui concerne le service social, plusieurs motifs expliquent la diminution de stagiaires entre 2016-2017 et 2017-2018. Premièrement, en 2016-2017, il y avait eu six abandons de stagiaires en cours d'année. Le nombre d'étudiants était donc élevé par rapport au nombre de jours de stages réellement effectués. En 2017-2018, il y a eu une diminution des stages offerts en déficience intellectuelle – trouble du spectre de l'autisme (DI-TSA) (0 vs 2 stagiaires) ainsi qu'en SAD-DP (0 vs 4 stagiaires). Deuxièmement, nous avons constaté une diminution de la demande de places de stage en provenance de l'Université McGill (0 vs 3 stagiaires). Troisièmement, plusieurs travailleurs sociaux d'expérience qui avaient pour habitude d'accueillir des stagiaires ont été transférés en GMF. Étant donné ce contexte de restructuration, ils n'ont pu accueillir de stagiaires en 2017-2018.

En physiothérapie, nous n'avons accueilli aucun stage de visite en CLSC. Quant aux stages de maîtrise (40 jours), aucune offre n'a pu être faite à l'Université de Montréal tandis que l'offre faite à l'Université McGill s'est pour sa part retrouvée diminuée.

Par ailleurs, une augmentation est notée dans les programmes suivants : nutrition (1,8 vs 1,2 ETC), orthophonie (2,1 vs 1,6 ETC) et les autres disciplines de la santé et des services sociaux (éthique, santé publique, audiologie, criminologie et neuropsychologie, etc.) (3,1 vs 1,6 ETC).

Pour l'année 2017-2018, cinq étudiants ont réalisé leur stage à la direction de la santé publique, soit le plus grand nombre de stagiaires accueillis pour une période de 12 mois dans l'histoire de cette direction. En plus des trois médecins résidents en santé publique et médecine préventive ayant fait des stages en Prévention-Promotion, la direction a aussi accueilli une candidate à la maîtrise en santé publique – option santé environnementale et une bachelière en sciences infirmières en stage d'intégration. C'est la première fois que la santé publique reçoit une stagiaire en soins infirmiers. De plus, depuis 2011, aucun stagiaire de maîtrise n'avait été supervisé par des membres de cette direction.

Au courant de la prochaine année, l'ensemble des membres du Département clinique de santé publique devront demander leur première affiliation universitaire auprès de l'École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM). Pour la première fois, l'ESPUM obligera tous les nouveaux CEP à encadrer au moins deux stagiaires au cours d'une période de trois ans. Il est donc fort probable que l'offre de stages s'amplifiera et se diversifiera encore plus au courant des prochaines années.

Finalement, le Département de pharmacie a poursuivi ses activités d'enseignement en accueillant 61 étudiants pour les stages au Pharm. D. et 38 résidents en rotation pour la maîtrise en pharmacothérapie avancée, pour un total de 100 étudiants (2 345 jours de stages), soit 9 ETC. Il est à noter qu'en 2017-2018, le Département de pharmacie a accueilli quatre résidents en pharmacie au lieu de cinq, ce qui a contribué à la diminution du nombre de rotations. De plus, la rotation à l'unité d'enseignement en médecine familiale (UHMF) a été fermée pour toutes les rotations du Pharm. D. et de la maîtrise en raison de l'absence de pharmacien à l'unité par manque de ressources humaines.

Le projet de maîtrise sur la sensibilisation au bon usage des antipsychotiques pour les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence chez la personne âgée en CHSLD (projet SENS-AP) réalisé par quatre résidents en pharmacie en 2017-2018 a permis d'améliorer la qualité de l'usage des antipsychotiques et leur réévaluation. La conformité des ordonnances d'antipsychotiques est passée de 73 % à 89,5 % ($p < 0.0001$).

À l'automne 2017, le rapport final sur l'agrément facultaire de décembre 2016 a été déposé. Les commentaires furent dans l'ensemble positifs surtout quant à la qualité des soins pharmaceutiques et

des interventions écrites et de l'enseignement pyramidal prodigué par les pharmaciens. Toutefois pour les deux prochaines années, certains points supposent des améliorations en ce qui concerne l'encadrement à temps complet des étudiants par manque de ressources humaines et la non-couverture par un pharmacien de toutes les unités de soins.

Pour 2018-2019 les activités d'enseignement se poursuivront et le département devra entre autres répondre au rapport d'agrément tout en mettant en parallèle ses activités d'enseignement et l'offre de soins pharmaceutiques. Le projet de maîtrise 2017-2018 intitulé no-BENZIPP consistera en un programme de sensibilisation à la déprescription des benzodiazépines, du zopiclone et des inhibiteurs de la pompe à protons chez la clientèle en CHSLD.

L'ENSEIGNEMENT MÉDICAL

Le CISSS de Laval contribue à plusieurs niveaux de formation médicale universitaire (résidence en médecine de famille, spécialités optionnelles et obligatoires dont l'urgence, la gériatrie, la pédiatrie, la cardiologie, la dermatologie, la psychiatrie, la gastro-entérologie, l'hématologie, la microbiologie, les soins intensifs, les soins palliatifs, la médecine interne, etc.).

En 2017-2018, un total de 67,2 stagiaires en médecine (ETC) a été accueilli au CISSS de Laval. Notons que 93 % des étudiants en médecine proviennent de l'Université de Montréal. Le tableau 4 présente le nombre de stagiaires, de jours de stages et les ETC des programmes de médecine pour les trois dernières années.

Tableau 4 : Stages dans les différents programmes de médecine – 2015 à 2018

Médecine	2015-2016			2016-2017			2017-2018		
	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC
1re et 2e année	61	1403	5,4	64	1536	5,9	66	1126	4,3
3e et 4e année	161	3294	12,7	171	3084	11,9	188	3362	12,9
Résidents en médecine de famille									
GMF-U du Marigot	15	3731	14,4	19	4120	15,8	18	3920	15,1
GMF-U Cité -de-la-Santé	31	7104	27,3	26	6280	24,2	28	6200	23,8
Sous-total GMF-U	46	10835	41,7	45	10400	40,0	46	10120	38,9
Résidents en médecine de famille autres CH	30	930	3,6	30	600	2,3	29	580	2,2
Résidents spécialité autres CH	64	3217	12,4	67	2174	8,4	72	2283	8,8
TOTAL médecine	362	19679	75,7	377	17794	68,4	401	17471	67,2

En ce qui concerne les résidents en médecine de famille, les deux GMF-U du CISSS de Laval ont accueilli cette année un résident de plus que l'an dernier. Par ailleurs, le nombre de jours de stage a diminué compte tenu de départs de résidentes en congé de maternité. Pour l'accueil de résident+s en médecine de famille et des autres spécialités en provenance de centres hospitaliers partenaires, le nombre de stagiaires et le nombre de jours de stage demeure stable.

Stages de 1^{ère} et 2^e années

En 2017-2018, le recrutement de 20 moniteurs a permis d'offrir les cours d'Introduction à la Méthode Clinique (IMC) et d'Initiation à la Démarche Clinique (IDC) (tableau 5).

Au total, 66 étudiants de 1^{ère} et de 2^e années de médecine ont bénéficié de cette formation universitaire préclinique qui exige une grande implication des médecins. Nous avons une augmentation d'étudiants depuis 2015-2016. Par ailleurs, une révision et une mise à niveau des cursus de cours ont été réalisées, ce qui explique la diminution de jours de stages cette année; 1 126 jours de stages en 2017-2018 comparativement à 1 536 jours de stages en 2016-2017.

Stages de 3^e et 4^e années

Cette partie regroupe les stages optionnels et obligatoires en externat. En ce qui a trait aux stages optionnels, le nombre d'étudiants a augmenté en 2017-2018 par rapport à 2016-2017 au même titre que les jours de stages (tableau 6). En effet, le CISSS de Laval a reçu 90 stagiaires pour un total de 1 002 jours de stages cette année comparativement à 80 stagiaires pour 839 jours de stages l'an dernier.

Tableau 5 : Moniteurs – cours IMC et IDC

Dr Dominic Beaulieu
 Dre Catherine Bédard
 Dre Andréane Blain-Hébert
 Dre Valérie Brais
 Dre Roxanne Campbell
 Dr Luc Carmel
 Dre Nacéra Chabane
 Dre Gabriella Del Grande
 Dre Isabelle Ducharme
 Dre Sophie Éthier
 Dr Pierre-François Labbé
 Dre Delphine R. Labrosse
 Dre Émilie Lavoie- Laverty
 Dr Philippe Loutfi
 Dre Geneviève Mikhaïl
 Dr Jonathan Pérusse
 Dr Simon Porchetta
 Dre Isabelle Noisieux
 Dre Geneviève Tessier
 Dre Valérie St-Charles

Tableau 6 : Stages optionnels en externat – 2015 à 2018

EXTERNAT	2015-2016			2016-2017			2017-2018		
	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC
Cardiologie	8	105	0,4	9	90	0,3	15	195	0,8
Dermatologie	5	75	0,3	6	90	0,3	7	100	0,4
Endocrinologie	1	10	0,0	4	40	0,2	3	40	0,2
Gastro-entérologie	11	130	0,5	15	170	0,7	19	230	0,9
Hématologie	5	70	0,3	6	80	0,3	3	30	0,1
Microbiologie	7	85	0,3	8	80	0,3	5	60	0,2
Soins intensifs	4	40	0,2	0	0	0,0	2	40	0,2
Soins palliatifs	17	85	0,3	15	75	0,3	13	70	0,3
Plastie	0	0	0,0	1	20	0,1	0	0	0,0
Psychiatrie	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Médecine interne	11	160	0,6	7	100	0,4	4	60	0,2
ORL	1	20	0,1	3	30	0,1	0	0	0,0
Clinique de la douleur	0	0	0,0	1	10	0,0	0	0	0,0
Médecine communautaire	4	8	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Stages d'observation	4	9	0,0	4	34	0,1	11	87	0,3
Néphrologie	0	0	0,0	0	0	0,0	8	90	0,3
Radiologie	0	0	0,0	1	20	0,1	0	0	0,0
TOTAUX	78	797	3,1	80	839	3,2	90	1002	3,9

Cette augmentation est notamment attribuable à un plus grand nombre de stagiaires accueillis en cardiologie (15 vs 9), en gastro-entérologie (19 vs 15), en soins intensifs (2 vs 0), en stages d'observation (11 vs 4) et en néphrologie (8 vs 0). Certains secteurs ont accueilli approximativement le même nombre de stagiaires que l'an dernier (dermatologie, endocrinologie et soins palliatifs) alors que d'autres

secteurs ont diminué (hématologie, microbiologie, médecine interne) ou n'ont reçu aucun stagiaire (plastie, psychiatrie, ORL, clinique de la douleur, médecine communautaire et radiologie).

Stages obligatoires

En ce qui a trait aux stages obligatoires, le nombre d'étudiants est en hausse par rapport à 2016-2017. Effectivement, 98 stagiaires ont réalisé leur stage au CISSS de Laval en effectuant 2 360 jours de stages alors qu'en 2016-2017, 91 stagiaires étaient présents pour un total de 2245 jours de stages (tableau 7).

Tableau 7 : Stages obligatoires en externat – 2015 à 2018

EXTERNAT	2015-2016			2016-2017			2017-2018		
Stages obligatoires	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC
GMF-U Cité-de-la-Santé									
Junior	13	390	1,5	12	360	1,4	16	480	1,8
Senior	5	150	0,6	2	60	0,2	2	60	0,2
GMF-U du Marigot									
Junior	5	150	0,6	7	210	0,8	7	210	0,8
Senior	1	30	0,1	0	0	0,0	0	0	0,0
Psychiatrie									
Junior	13	390	1,5	12	360	1,4	12	360	1,4
Senior	0	0	0,0	5	150	0,6	3	90	0,3
Chirurgie									
Junior	14	420	1,6	12	360	1,4	12	360	1,4
Pédiatrie									
Junior	13	65	0,3	2	10	0,0	8	40	0,2
Senior	0	0	0,0	3	15	0,1	0	0	0,0
Gériatrie									
Junior	5	100	0,4	5	100	0,4	4	80	0,3
Senior	9	180	0,7	9	180	0,7	10	200	0,8
Urgence									
Junior	0	0	0,0	2	40	0,2	4	80	0,3
Senior	22	440	1,7	20	400	1,5	20	400	1,5
TOTAUX	100	2315	8,9	91	2245	8,6	98	2360	9,1

TITRES UNIVERSITAIRES DES MEMBRES DU CONSEIL DES MÉDECINS, DENTISTES ET PHARMACIENS (CMDP)

Depuis 2014, des mesures incitatives ont été mises en place à la fois pour encourager et soutenir les membres du CMDP à faire les démarches nécessaires pour l'obtention d'un titre universitaire. D'abord, une ressource cléricale accompagne les membres du CMDP dans toutes les étapes du processus pour déposer une demande. Ensuite, pour s'assurer que tous les nouveaux médecins qui se joignent au CISSS de Laval obtiennent un titre, ils doivent avoir entamé les démarches d'obtention d'un titre universitaire au cours de leur première année de pratique.

Ces mesures ont certes porté fruits puisque les titres universitaires ne cessent d'augmenter. En 2017-2018, 325 membres possédaient un titre universitaire, soit au total 45 % d'entre eux, et 45 dossiers ont

été déposés à l'Université de Montréal pour un renouvellement en date du 31 mars 2018 (tableau 8). Avec les mesures mises en place, le nombre de membres détenant un titre universitaire a plus que doublé comparativement à l'an dernier (102 vs 47). Certains secteurs ont plus de 70 % de leurs professionnels médicaux détenant un titre universitaire dont la pharmacie, la psychiatrie, l'urgence, la biologie médicale, l'obstétrique- gynécologie et la pédiatrie. Il demeure tout de même des secteurs très faibles (santé publique, radiologie, médecine de famille et médecine spécialisée) et de nouvelles mesures sont envisagées pour l'année à venir afin d'inciter un plus grand nombre de membres à faire des démarches pour obtenir un titre.

Tableau 8 : Membres du CMDP possédant un titre universitaire – 2015 à 2018

Départements	2015-2016				2016-2017				2017-2018			
	Titres	En cours	Membres	% en titres au 31 mars	Titres	En cours	Membres	% en titres au 31 mars	Titres	En cours	Membres	% en titres au 31 mars
Médecine de famille	47	36	273	17%	47	42	303	16%	102	15	280	36%
Médecine spécialisée	26	9	99	26%	30	4	109	28%	41	12	128	32%
Chirurgie	23	3	61	38%	24	4	66	36%	29	5	73	40%
Pharmacie	46	3	51	90%	40	0	50	80%	41	0	52	79%
Psychiatrie	22	1	30	73%	22	1	30	73%	22	1	28	79%
Urgence	15	3	30	50%	17	5	30	57%	25	1	33	76%
Biologie médicale	13	2	29	45%	17	2	31	55%	21	1	30	70%
Santé publique	5	1	23	22%	3	3	24	13%	3	1	19	16%
Anesthésie	0	8	19	0%	8	1	18	44%	10	0	20	50%
Radiologie	2	1	18	11%	3	5	26	12%	3	6	20	15%
Obstétrique-gynécologie	14	0	14	100%	11	1	16	69%	11	1	16	69%
Pédiatrie	9	1	13	69%	10	3	13	77%	12	1	17	71%
Radio-oncologie	5	2	10	50%	5	1	9	56%	5	1	8	63%
TOTAUX	227	70	670	34%	237	72	725	33%	325	45	724	45%

LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE - UNIVERSITAIRES (GMF-U)

La composition des équipes des deux GMF-U du CISSS de Laval ont un caractère interdisciplinaire. Le GMF-U situé à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé est composé de 21 omnipraticiens-superviseurs, dont 17 ont une pratique auprès de la clientèle du GMF-U. Le GMF-U situé au CLSC du Marigot est pour sa part composé de 22 omnipraticiens-superviseurs, dont 16 assument une prise en charge de la clientèle. L'équipe interdisciplinaire des deux GMF-U, provenant de la DEUR, de la DSI et de la DSP, est composée d'infirmières praticiennes spécialisées, de travailleuses sociales, de nutritionnistes, de pharmaciennes, de kinésiologues, d'inhalothérapeutes, d'infirmières cliniciennes, d'infirmières auxiliaires, d'agentes administratives, de secrétaires médicales et de techniciennes en administration. Cette équipe diversifiée, dont la composition est basée sur le « Cadre de gestion des groupes de médecine de famille universitaires (GMF-U) » et le « Programme de financement et de soutien professionnel pour les groupes de médecine de famille (GMF) », est encadrée selon une cogestion médicale et selon une philosophie d'amélioration continue, grâce à l'apport de deux agents d'amélioration continue de la qualité, faisant partie de l'équipe.

Des projets de recherche développés par des chercheurs du CISSS de Laval sont en cours dans les deux GMF-U. Ceux-ci possèdent également une longue tradition d'enseignement. Ces deux milieux répondent aux besoins d'une diversité d'étudiants (résidents en médecine de famille, stagiaires en

pharmacie et en sciences infirmières (infirmières cliniciennes et infirmières praticiennes spécialisées) et demeurent, année après année, un promoteur de professionnels dans le domaine de la santé, contribuant au service de la population lavalloise. Les résidents y développent leurs connaissances et leurs compétences grâce à une exposition clinique riche et variée qui allie les cliniques générales (avec et sans rendez-vous, en établissement et à domicile) et les cliniques thématiques (soins de plaies, clinique des jeunes, clinique gériatrique, santé des femmes, locomoteur, etc.). En complément, plusieurs activités pédagogiques sont proposées sur une base hebdomadaire, afin de répondre aux besoins d'enseignement des résidents et des stagiaires, mais également des médecins et professionnels pratiquant dans les deux GMF-U : cours, clubs de lecture, réunions cliniques interdisciplinaires, discussions de cas, séminaires sur la communication médecin-patient, etc.

En plus de son mandat d'enseignement, les deux GMF-U proposent une large gamme de services de santé, offerts selon une approche interdisciplinaire. La clientèle est composée de personnes de tous âges provenant de milieux socioéconomiques et culturels divers, notamment des enfants, des femmes enceintes (suivi et accouchement), des patients vulnérables et non vulnérables atteints d'une ou de plusieurs maladies chroniques, ayant un problème courant de santé (ex. : infections, traumatismes, douleur, accident de travail, etc.), en perte d'autonomie suivis à domicile, atteints de problèmes de santé mentale, en fin de vie nécessitant des soins palliatifs à domicile, etc. Ils contribuent également au désengorgement de l'urgence de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé en maintenant un corridor de service pour les patients avec priorité de triage non-urgent (P4-P5), ce qui facilite l'accessibilité à un médecin pour la clientèle desservie par les deux GMF-U et permet d'augmenter l'exposition des résidents à des cas diversifiés. Finalement, les omnipraticiens et les résidents pratiquant dans les deux GMF-U contribuent également à la couverture de garde médicale à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé.

Les GMF-U : Quelques faits saillants

En 2017-2018, les deux GMF-U ont contribué à la formation de 46 résidents en médecine de famille, 2 résidents en psychiatrie et 3 résidents en pharmacie, en plus d'offrir des services de prise en charge médicale auprès de la population lavalloise. Ils ont également contribué à la formation de 27 externes en médecine, 8 étudiants en pharmacie, 10 infirmières praticiennes spécialisées et 3 infirmières cliniciennes. Ces quelques chiffres illustrent combien le CISSS de Laval est un milieu d'enseignement dynamique contribuant à la formation et au développement des médecins et des cliniciens de demain.

Le suivi de la clientèle des deux GMF-U du CISSS de Laval est réalisé en interdisciplinarité, selon une pratique en accès adapté, se définissant comme étant une « organisation du système de rendez-vous et de la pratique médicale permettant aux patients d'accéder aux soins au moment opportun » (Brazeau et al., 2016²). En 2017-2018, 32 488 consultations furent dénombrées à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé, dont 536 visites à domicile, alors que 25 316 consultations au GMF-U du CLSC Marigot ont été calculé, dont 1 119 visites à domicile. Au total, près de 57 804 consultations ont été offertes à la clientèle en 2017-2018, une hausse de plus de 18 % en comparaison à l'année dernière.

À cet effet, en termes d'inscriptions pondérées (nombre de patients inscrits avec facteur de pondération), cela représente 15 288 inscriptions pondérées (niveau 3), atteignant un taux d'assiduité de 82,6 % à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé et un peu plus de 11 696 inscriptions pour le CLSC du Marigot

² Brazeau s, Couture P, Karemere Bimana H. (2016) Guide pour l'implantation de l'accès adapté : L'expérience d'une région – Laval.

(niveau 2), atteignant un taux d'assiduité de 86,8 %. À noter que la cible ministérielle est de 80 % pour ce qui est du taux d'assiduité.

L'année 2017-2018 a été marquée par l'implantation du cadre de gestion des groupes de médecine de famille universitaires (GMF-U) et l'implantation du cadre de référence en lien avec l'amélioration continue de la qualité dans les groupes de médecine de famille universitaires du Québec, ce qui a permis l'ajout d'infirmières cliniciennes, d'infirmières auxiliaires, d'une technicienne en administration, ainsi que l'introduction de deux agents d'amélioration continue de la qualité au sein de l'équipe. Ces agents d'amélioration ont pour mandat d'assurer la réalisation continue d'activités de promotion, de prévention, d'analyse, de recherche de solutions et de gestion de projet d'amélioration continue. Ceux-ci pourront ainsi contribuer à stimuler la réflexion en lien avec des opportunités d'amélioration identifiées par le milieu, à soutenir le changement et à participer à des projets d'optimisation de l'organisation clinique et de la performance, afin d'améliorer le service à la clientèle desservie par les GMF-U et la performance du programme d'accès adapté. Par l'application du cadre de référence en lien avec l'amélioration continue de la qualité dans les groupes de médecine de famille universitaires du Québec, les GMF-U du CISSS de Laval ont mis en place des comités locaux d'amélioration continue de la qualité (CLACQ), dont les membres comprennent également des patients partenaires. Ils ont débuté l'élaboration des plans locaux d'amélioration continue de la qualité (PLACQ), exercice que les GMF-U devront réaliser sur une base annuelle. Ces plans permettront d'identifier des opportunités d'amélioration qui résulteront en projet à réaliser au cours de la prochaine année.

De plus, dans les dernières années, le département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal s'est penché sur la transformation de l'enseignement des soins aux personnes âgées et a débuté la mise en place d'unités de formation clinique interprofessionnelle (UFCI) en centre d'hébergement et en soutien à domicile, affiliées à chaque GMF-U. Ces unités de formation regroupent des résidents en médecine de famille, mais également des stagiaires de plusieurs professions offrant des soins aux personnes âgées. Les deux GMF-U du CISSS de Laval sont actuellement en action afin de déployer deux UFCI dans la région de Laval. La DEUR a donc réuni toutes les parties prenantes pour créer un comité local UFCI. Les travaux se poursuivront au cours de la prochaine année afin que chaque GMF-U puisse offrir le programme de résidence de soins aux personnes âgées dans le cadre de l'UFCI en centre d'hébergement ainsi qu'une offre de stage interdisciplinaire.

Les GMF-U du CISSS de Laval offrent de grandes possibilités au niveau de l'enseignement et de la prise en charge de la clientèle lavalloise en médecine de famille et nous osons croire que le développement se poursuivra de façon significative en 2018-2019.

L'ENSEIGNEMENT COLLÉGIAL

Dans l'ensemble, l'accueil de stagiaires du niveau collégial a quelque peu diminué cette année (tableau 9), accueillant 66,5 ETC comparativement à 75,5 ETC en 2016-2017.

Tableau 9 : Stages non universitaires / niveau collégial – 2015 à 2018

STAGES NON UNIVERSITAIRES / COLLÉGIAL	2015-2016			2016-2017			2017-2018		
	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC
Intervention : juvénile/correctionnel	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Médecine nucléaire	0	0	0,0	2	274	1,1	3	30	0,1
Technique orthèse/prothèse	0	0	0,0	1	30	0,1	2	40	0,2
Technique policière (obs.)	1	4	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Hygiène dentaire	2	4	0,0	1	360	1,4	0	0	0,0
Sciences humaines	2	9	0,0	1	5	0,0	0	0	0,0
Special care counselling	1	21	0,1	2	41	0,2	0	0	0,0
Stérilisation	1	24	0,1	5	125	0,5	4	100	0,4
Diététique	3	43	0,2	5	100	0,4	7	140	0,5
Inhalothérapie	34	79	0,3	29	241,5	0,9	39	306	1,2
Électrophysiologie	3	136	0,5	1	29	0,1	4	74	0,3
Archiviste médical	19	275	1,1	26	1076	4,1	23	923	3,6
Technique intervention délinquance	46	390	1,5	4	312	1,2	4	297	1,1
Radiologie-oncologie	13	520	2,0	7	491	1,9	3	178	0,7
Techique laboratoire Laval	23	615	2,4	30	730	2,8	19	485	1,9
Techique laboratoire Laurentides							47	940	3,6
Technique laboratoire Lanaudière							22	585	2,3
Technique travail social	7	640	2,5	7	404	1,6	3	175	0,7
Technique éducation spécialisée	30	1090	4,2	22	1136	4,4	15	870	3,3
Technique réadaptation physique	56	1218	4,7	57	1645	6,3	55	1997	7,7
DEC soins infirmiers	1240	14033	54,0	1197	12632	48,6	1091	9852	37,9
Technique ambulanciers							8	80	0,3
Technique génie biomédicale			0,0			0,0	2	209	0,8
TOTAUX STAGES / Collégial	1481	19101,2	73,5	1397	19632	75,5	1351	17281	66,5

Le plus grand nombre d'étudiants provenant des milieux collégiaux étudie en soins infirmiers, soit au total 37,9 ETC. Une baisse en nombre de stagiaires est observée depuis 2015 (54,0 vs 48,6 vs 37,9 ETC). Une éclosion majeure de carbapénémase a eu lieu dans une unité de soins, ce qui a entraîné la suspension de stages par le service de la prévention des infections de novembre 2017 à mai 2018. Cette décision du service de la prévention des infections a pu avoir un impact sur les stages en soins infirmiers. En 2016-2017, cette unité de soins a reçu 31 groupes de stage de 5-6 étudiants. La direction des soins infirmiers a tenté de replacer ces groupes suite à l'éclosion malgré certaines limites puisque le CISSS de Laval a seulement deux autres unités de chirurgie qui sont déjà à pleine capacité de stage de jour et de soir.

En ce qui concerne la médecine nucléaire, le service reçoit habituellement des stages de type « année » de 127 jours et des stages « TEP » de 10 jours. Il s'agit cependant du même étudiant qui totalise ainsi

un stage de 137 jours. Cette année, le service de médecine nucléaire n'a pas été en mesure de prendre des stages de type « année » pour cause de rénovations. Pour 2018-2019, ils reviendront à leur prise de stagiaires régulière, soit des stages « année » et « TEP » pour un total de 137 jours.

Pour le programme de technique en travail social, plusieurs places ont été offertes par le CISSS de Laval au milieu de l'enseignement sans toutefois trouver preneurs.

Pour certains secteurs (orthèse/prothèse, diététique, inhalothérapie et électrophysiologie), une augmentation est observée. De plus, la création d'Optilab regroupant trois régions (Laval, Laurentides et Lanaudière) sous la gouverne du CISSS de Laval, augmente considérablement le nombre de stagiaires en technique de laboratoire (88) ainsi que les jours de stage (2 010) par rapport à l'année 2016-2017, où seulement le laboratoire de Laval était comptabilisé.

L'ENSEIGNEMENT DE NIVEAU SECONDAIRE

L'enseignement secondaire a connu une diminution en 2017-2018, passant de 44,4 ETC à 32,8 ETC (tableau 10). Pour différents motifs, certains secteurs n'ont pu recevoir de stagiaires cette année ou ont diminué le nombre. Par contre, la pharmacie a augmenté le nombre de stagiaires qu'elle a reçu (19 vs 13). De plus, le CISSS de Laval accueille maintenant des stagiaires dans un programme d'études professionnelles en hygiène et salubrité en milieu de soins (17 stagiaires pour 782 jours de stages).

Tableau 10 : Stages non universitaires / niveau secondaire – 2015 à 2018

Stages non universitaires / Stages secondaire	2015-2016			2016-2017			2017-2018		
	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC	Nb stagiaires	Jrs stages	ETC
Comptabilité	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Diététique/nutrition	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Informatique	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Secondaire 5	6	17,9	0,1	0	0	0,0	0	0	0,0
Secrétariat	20	240	0,9	8	132	0,5	0	0	0,0
Ass. tech. pharmacie	17	255	1,0	13	205	0,8	19	261	1,0
Auxiliaire familial	43	599	2,3	49	698	2,7	38	527	2,0
Prép. aux bénéficiaires	204	2203,6	8,5	247	2775	10,7	195	2018	7,8
Infirmier auxiliaire	555	5851,5	22,5	603	7723	29,7	476	4937	19,0
AEP en hygiène et salubrité	0	0	0,0	0	0	0,0	17	782	3,0
TOTAUX STAGES / NON UNIVERSITAIRE ET SECONDAIRE	845	9167	35,3	920	11533	44,4	745	8525	32,8

Cette baisse s'explique notamment par un accueil plus faible d'infirmières auxiliaires de (19,0 vs 29,7 ETC) et de préposés aux bénéficiaires (7,8 vs 10,7 ETC). Il y a eu 40 demandes de moins en 2017-2018 comparativement à 2016-2017 de la part des commissions scolaires qui collaborent avec l'établissement. Comme mentionné plus haut, l'éclosion majeure de carbapénémase a occasionné la suspension des stages de novembre 2017 à mai 2018.

Pour le département de pharmacie, en plus d'accueillir des étudiants de niveau universitaire, 19 stagiaires pour devenir assistants-techniques en pharmacie ont effectué leur stage au CISSS de Laval et des stages d'observation ont également été offerts aux étudiants de niveau secondaire qui aspirent à la profession de pharmacien. À l'été 2017, nous avons accueilli une étudiante en cinquième année universitaire de pharmacie à Lausanne pour une durée de 13 semaines.

Cette année, la direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques (DRHCAJ) a décidé de revoir la façon de gérer la venue des stagiaires à titre d'agent administratif au sein du CISSS de Laval ainsi que les stagiaires de corps de métier, le but étant de trouver la meilleure façon de les accueillir et de les accompagner dans leur cheminement académique. De ce fait, peu de stagiaires ont été reçus. La direction est à mettre en place un processus pour clarifier les rôles et responsabilités de chacun. Il sera en vigueur sous forme de projet-pilote à l'automne 2018. Cette révision du processus a également permis de rencontrer le personnel du Centre de formation Compétences-2000 pour les postes administratifs afin d'établir les attentes et besoins de tous et chacun.

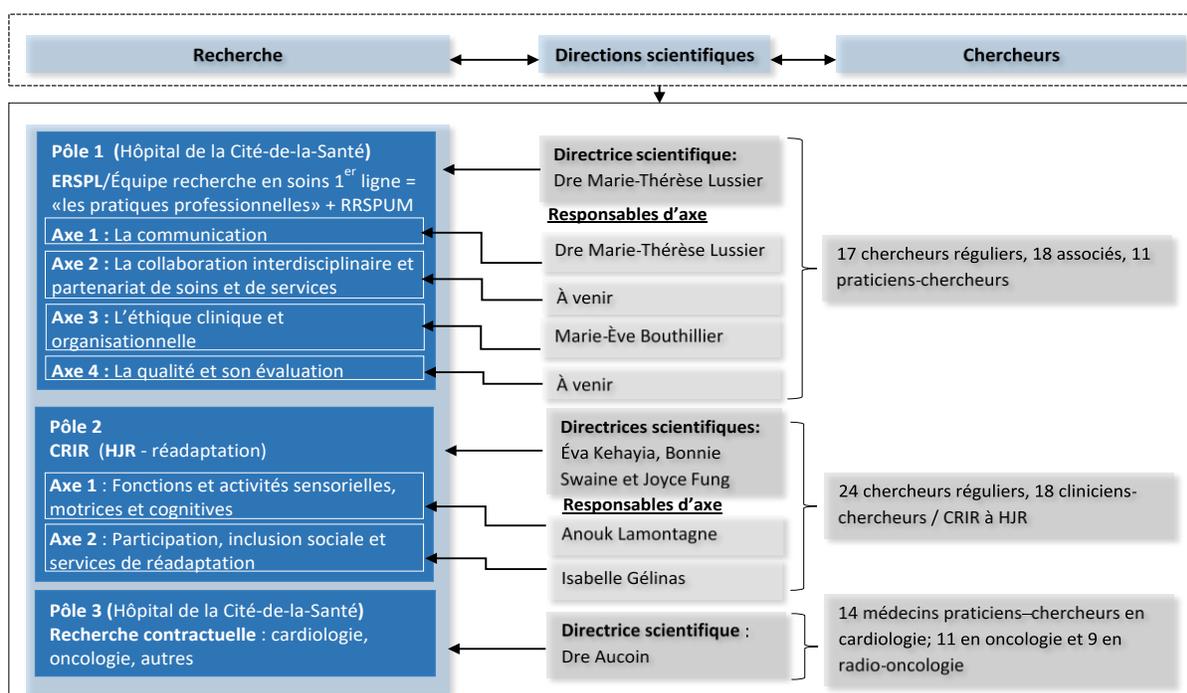
PORTRAIT GÉNÉRAL DES ACTIVITÉS DE RECHERCHE AU CISSS DE LAVAL

La gestion de la recherche au CISSS relève de la DEUR qui a pour mandat d'assurer la coordination et l'évolution cohérentes des différents pôles de recherche, d'évaluation et de mobilisation des connaissances, et de soutenir une relation synergique avec les volets d'enseignement et de développement des pratiques de pointe.

À l'heure actuelle, le CISSS de Laval compte sur trois pôles de recherche : la recherche en première ligne (incluant ERSPL, le Réseau de recherche en soins primaires de l'Université de Montréal [RRSPUM] et l'Équipe de recherche en urgence de la Cité [ÉRUC]), la réadaptation (CRIR) et la recherche contractuelle (cardiologie et oncologie). Chacun de ces pôles de recherche a un directeur scientifique. Ce dernier a un rôle de leader scientifique dans son domaine et est dégagé en totalité ou en partie de ses charges universitaires ou professionnelles pour assurer la direction scientifique. Le directeur scientifique assume la responsabilité de la programmation de la recherche en harmonie avec la mission de l'établissement.

Tel qu'illustré à la figure 2, les programmes de recherche au CISSS de Laval se divisent selon des pôles de recherche distincts, mais complémentaires et en interaction pour le développement de projets communs. La perméabilité des pôles de recherche et des axes qui les composent, révèlent le potentiel d'originalité de ce programme de recherche puisqu'il favorise une synergie entre ses chercheurs réguliers, associés et des praticiens chercheurs. Ainsi, les collaborations entre les chercheurs des trois pôles sont fortement encouragées, ce qui a permis le développement de projets, par exemple, sur la communication en radio-oncologie, ou sur la déprescription avec les pharmaciens ou sur l'éthique clinique en collaboration interdisciplinaire.

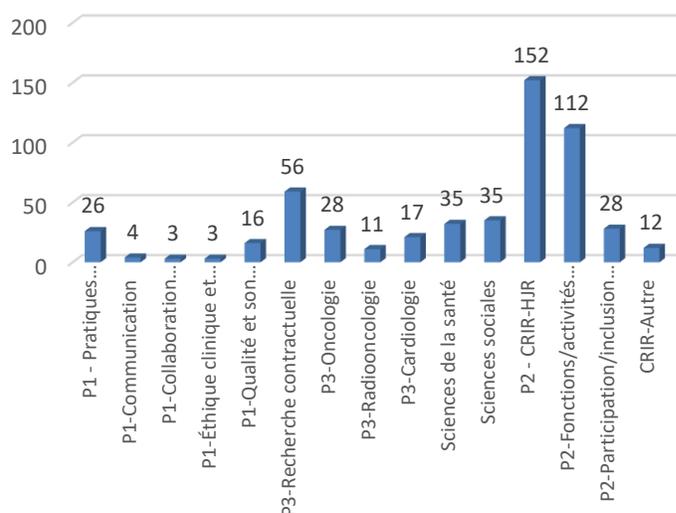
Figure 2: Pôles de recherche au CISSS de Laval



PRODUCTIVITÉ DES ÉQUIPES DE RECHERCHE

À la fin de l'exercice 2017-2018, 304 projets de recherche étaient en cours de réalisation au CISSS de Laval (Annexe 1). De ce nombre, nous comptons 88 nouveaux projets. La figure 3 regroupe ces projets

Figure 3: Projets de recherche en cours 2017-2018



en fonction des pôles et axes de recherche. Certains projets de recherche, regroupés sous les thèmes *sciences sociales* et *sciences de la santé*, sont réalisés par des chercheurs externes et ne font pas partie de la programmation de recherche.

De l'ensemble des projets en cours, 77 % (233), comptaient un chercheur, un cochercheur affilié ou un étudiant supervisé au CISSS de Laval. La grande majorité de ces projets a bénéficié d'un financement

octroyé par un des grands bailleurs de fonds provincial ou fédéral (36 % : Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), FRQ, Conseil de recherches en sciences humaines) ou a été commandité par l'industrie pharmaceutique (18 %). 42 % des projets ont bénéficié de commandites (institut, ministère, fondation, etc.) et 4 % n'étaient pas financés.

Chaires de recherche

La *Chaire Sanofi-Aventis en soins pharmaceutiques ambulatoires* de l'Université de Montréal, qui opère au CISSS de Laval, a un bilan des plus éloquentes au cours des dernières années en matière de recherche, de publications et de formation. Plusieurs étudiants des cycles supérieurs ont été soutenus au cours des années par le financement et les chercheurs de la chaire. Pierre-Marie David vient d'être nouvellement nommé titulaire de la chaire. Ses travaux de recherche portent sur la collaboration interprofessionnelle en soins de première ligne. Le programme de la chaire vise notamment à développer des interventions d'application de connaissances qui intègrent les soins pharmaceutiques et à évaluer l'impact de ces interventions sur les changements de pratiques et les résultats de soins.

Marie-Claude Vanier, clinicienne à la chaire, est en activité au CISSS de Laval depuis 2001 et œuvre plus spécifiquement au GMF-U de Laval où elle contribue largement aux activités pédagogiques et de recherche.

Le CISSS de Laval a soumis une lettre d'appui à la demande de *Chaire-réseau de la recherche en jeunesse* déposée au FRQ-SC par Martin Goyette, professeur à l'École nationale d'administration publique (ÉNAP). Dans la lettre d'appui, la présidente-directrice générale, Caroline Barbir, confirme le soutien de l'établissement à cette chaire ainsi que la participation des directeurs des secteurs suivants : programme jeunesse (Anick Deslongchamps), programme santé mentale et dépendance (Carol Ladouceur), santé publique (Dr Jean-Pierre Trépanier), enseignement universitaire et recherche (Alex Battaglini).

Fonds de soutien à l'innovation en santé et en services sociaux (FSISSS)

À l'automne 2017, le FSISSS lançait un appel d'offres pour le financement de projets innovants dans le domaine de la santé et des services sociaux. Le CISSS de Laval a obtenu le financement de trois projets :

- Processus structuré fondé sur des données probantes, des preuves scientifiques et de la recherche (SPIDER-net) : Faisabilité et évaluation d'une intervention pour gérer la polypharmacie et les prescriptions potentiellement inappropriées chez les personnes âgées à besoins complexes au Québec. Responsable: Marie-Thérèse Lussier. 144 000 \$
- Le dossier patient numérique comme pierre angulaire d'un système de santé apprenant – le cas des soins en oncologie. Responsables : Aude Motulsky et Marie-Andrée Fortin. 114 074 \$
- Adaptation du site « Discutons Santé » aux consultations en contexte de sans rendez-vous, d'urgence et de cliniques spécialisées : Implantation au CISSS Laval. Responsable : Marie-Thérèse Lussier. 149 588 \$

Programme d'octroi de subvention du MSSS en partenariat avec la Fondation Graham Boeckh et le FRQ-SC : Projets de démonstration en appui à la mise en œuvre des réseaux de services intégrés aux jeunes (RSIJ)

Un programme d'octroi de subventions pour des projets de démonstration du RSIJ a été proposé aux CISSS et CIUSSS à l'hiver 2018. Les directions impliquées dans ce projet (Annie Dion, programme jeunesse; Guy Bibeau, programme santé mentale et dépendance; Alexandre St-Denis, santé publique; Claudia Tremblay, enseignement universitaire et recherche), en collaboration avec d'autres secteurs du CISSS de Laval (Direction des ressources financières (DRF), DSM, DQEPE) et une équipe de recherche de l'ÉNAP (Martin Goyette, chercheur principal) ont déposé une demande et ont obtenu une subvention de 1,2 M \$ pour trois ans. Seize partenaires provinciaux et régionaux, dont des organismes communautaires et les milieux scolaires de Laval, ont appuyé ce projet à titre de parties prenantes au projet.

PÔLE 1 : ÉQUIPE DE RECHERCHE EN SOINS DE PREMIÈRE LIGNE (ERSPL)

Plusieurs chercheurs universitaires, de diverses disciplines en santé, collaborent aux projets de recherche subventionnés dont Dre Marie-Thérèse Lussier assure le leadership. Depuis plusieurs années maintenant, l'ERSPL accueille l'infrastructure du projet Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires (RCSSSP) ainsi que celle du (RRSPUM). Sous la responsabilité du Dre Lussier et soutenue par le département de médecine de famille et de médecine d'urgence, le RRSPUM est l'un des quatre réseaux de recherche axée sur les pratiques de première ligne (RRAPPL) du Réseau-1 Québec (R1Q), lequel est financé par le FRQ-S) et par les IRSC.

Les chercheurs de l'ERSPL du RRSPUM peuvent compter sur le travail de cinq professionnels de la recherche et d'un gestionnaire de base de données. Les professionnels de recherche travaillent sur plusieurs projets subventionnés tels que Discutons Santé en soins de première ligne, en cliniques spécialisées et en radio-oncologie, RCSSSP-Moteur d'extraction des données et RCSSSP-SPIDER-NET, Action Diabète Canada, Implantation de l'outil d'auto-évaluation du Centre de médecine de famille, Accessibilité aux soins de première ligne, Communication et Déprescription. Une adjointe administrative assure la gestion et le fonctionnement de l'ERSPL et du RRSPUM. La presque totalité de ces projets ont reçu leur financement d'organismes subventionnaires, canadiens et québécois, tels que les IRSC, l'Agence de santé publique du Canada, le R1Q, la Chaire Dr Sadok Besroun en médecine familiale, le Collège des médecins de famille du Canada, le Collège québécois des médecins de famille et le ministère de l'Économie, de la Science et de l'Innovation.

L'équipe en place a assuré, au cours de la dernière année, la supervision de plusieurs étudiants de médecine de famille et de dermatologie dans le cadre de leur projet d'érudition ou de recherche.

Le pôle 1 de recherche se divise selon les quatre axes suivants :

Axe 1 - La communication : Cet axe de recherche vise à mieux comprendre le rôle des compétences communicationnelles et relationnelles des professionnels de la santé et des patients dans l'adoption et le maintien de comportements de santé. L'examen de cette forme de communication interpersonnelle s'effectue dans divers contextes de soins, en première ligne et en soins spécialisés.

Axe 2 - La collaboration interdisciplinaire et le partenariat de soins : Cet axe en émergence s'intéresse à trois types de questions, s'intégrant dans les approches de pratique collaborative au sein des différentes équipes de soins et services. D'abord, la formation des patients dits « partenaires » et leur intégration, à divers niveaux, aux structures de gouvernance de l'établissement. Puis, quels sont les

facilitateurs et barrières à cette intégration et quel en est l'impact sur : 1) le fonctionnement de l'organisation et des équipes; 2) les résultats de soins. Enfin, la participation active des usagers à leurs soins entraîne-t-elle une adaptation des approches communicationnelles des professionnels qui prodiguent les soins ?

Axe 3 - L'éthique clinique et organisationnel : Cet axe s'intéresse aux aspects éthiques des pratiques cliniques et organisationnelles (gouvernance et gestion) dans les établissements du réseau de la santé et des services sociaux au Québec. La complexité des soins et services en contexte de pluralisme des valeurs engendre des défis éthiques sur le plan clinique, mais aussi sur le plan de la gestion et de la gouvernance. Les projets de cet axe de recherche visent à : 1) développer les meilleures pratiques qui tiennent compte des réalités du réseau de la santé; et 2) lier les pratiques cliniques et les dimensions organisationnelles dans une perspective éthique. Ces projets permettent de faire le pont entre ces multiples dimensions (médecine, humanité, clinique, organisationnelle, etc.) et d'expérimenter des pratiques innovantes.

Axe 4 - La qualité et son évaluation : Cet axe permettra d'élaborer des activités d'évaluation de trois types : 1) la recherche évaluative; 2) l'évaluation de programmes (réponses concrètes visant l'amélioration d'une pratique); et 3) l'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et en services sociaux (ETMI-SSS) qui contribue à la prise de décision.

Faits saillants

Discutons Santé, pratique de pointe reconnue, a été implanté avec succès au sein des GMF-U Cité-de-la-Santé et du Marigot. Son utilisation fait également son entrée dans les groupes de médecine de famille du territoire de Laval grâce au soutien financier de la Fondation Cité de la Santé. L'ERSPL a d'ailleurs obtenu une subvention du ministère de l'Économie, de la Science et de l'Innovation (FSISSS) pour étendre son implantation dans les cliniques spécialisées du CISSS de Laval.

En novembre dernier, le Dre Marie-Thérèse Lussier a reçu une reconnaissance du Collège des médecins de famille du Canada pour l'ensemble de sa carrière et sa contribution au développement de la recherche en médecine de famille. De plus, lors du Symposium des innovations, organisé par le Collège québécois des médecins de famille en mai 2017, le projet RCSSSP s'est classé au 3^e rang d'une quinzaine (15) d'innovations pour l'intérêt soulevé auprès des participants.

Des retombées intéressantes

Le projet Discutons Santé a permis deux nouvelles collaborations à l'intérieur du CISSS Laval. D'abord, il s'agit d'une collaboration de recherche entre l'ERSPL et l'équipe de radio-oncologie du Centre intégré de cancérologie de Laval. En effet, Dre Marie-Thérèse Lussier et Dre Marie-Andrée Fortin ont collaboré à une demande de subvention à la Fondation Cité de la Santé afin d'implanter le site Web Discutons Santé pour les besoins des patients atteints de cancer de la prostate se présentant pour une première consultation en radiothérapie. Cette recherche vise à évaluer l'impact de la préparation de la visite par le patient sur la communication durant la consultation et la rétention des informations à la suite de celle-ci. Ce projet est toujours en cours. Ensuite, Dre Marie-Thérèse Lussier et Claude Richard ont collaboré avec l'équipe de Benoit Tétreault de la Direction des services multidisciplinaires (Partenariat de soins et services) pour élaborer un projet d'implantation dans le CISSS Laval de pratiques de pointe en lien avec Discutons santé. La Fondation Cité de la Santé leur a aussi octroyé une subvention d'une durée de trois ans afin de réaliser ce projet de transfert de connaissances dans l'établissement.

Les chercheurs du projet RCSSSP, qui permet l'extraction des données cliniques à partir des dossiers médicaux électroniques (DMÉ) des médecins de famille à des fins de surveillance épidémiologique et de réflexion sur la pratique, collaborent maintenant avec l'équipe des projets Reflet et Compas+, soutenus par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux. L'informatisation accélérée des GMF du Québec représente une opportunité pour ces chercheurs de mettre en commun l'expertise unique qu'ils ont développée dans ce domaine.

ÉQUIPE DE RECHERCHE EN URGENGE DE LA CITÉ (ÉRUC)

Composition de l'équipe et mandat

Les 32 médecins du département d'urgence du CISSS de Laval sont membres d'ÉRUC et contribuent à son financement à la hauteur de 37 000 \$ par année.

Le mandat principal de l'ÉRUC, dont les travaux s'inscrivent dans l'axe de recherche 4 (la qualité et son évaluation) est le **transfert de connaissances** et la promotion au département d'urgence de la **médecine factuelle** (EBM: Evidence Based Medicine = Médecine fondée sur les données probantes). Cette approche vise à intégrer les données issues de la recherche dans la pratique clinique dans le but de favoriser l'adoption des meilleures pratiques (pratiques exemplaires).

Puisque l'ÉRUC croit à la valeur d'une approche intégrée, son mandat inclut également la formation de ses membres, l'innovation, le développement de l'enseignement et le soutien à des projets de recherche. Ce mandat s'accomplit avec un souci d'efficacité et d'interdisciplinarité.

Les principaux moyens et outils qui sont utilisés par ÉRUC pour réaliser son mandat sont :

- L'instauration et le maintien d'une communauté de pratique d'urgence locale sous la direction des pairs regroupés dans ÉRUC.
- Une veille documentaire de la littérature d'urgence à travers un système de communication par courriel, des listes de courriel et le maintien d'une banque de données sur un site Web collaboratif (à ce jour, le site archive plus de 600 documents et 200 liens).
- Le site Web offre également une section réservée aux externes et résidents en stage où ils peuvent retrouver des adresses, des articles, des sources de données probantes fiables, des outils pour l'application clinique des données probantes, de l'information sur le format du Journal Club et sur le raisonnement clinique en médecine d'urgence.
- Des formations de groupe ciblées.

Activités 2017-2018

En 2017-2018, ÉRUC a tenu une assemblée générale. Les activités de transfert de connaissances ont inclus des conférences locales et de la formation individuelle.

ÉRUC subventionne le projet de formation en échographie de tous les médecins du département d'urgence pour promouvoir leur accession au statut de praticien indépendant (PI-ÉDU 1). Cette formation est en cours et s'échelonne sur quelques années. Au total, ceci représente une offre de près de 700 heures de formation individuelle. Les compétences en échographie ciblée sont enseignées dans les programmes de formation spécialisée en médecine d'urgence et sont reconnues par le Collège des médecins du Québec. Ces formations sont appuyées par des données probantes qui démontrent la contribution de l'échographie ciblée pour améliorer la qualité et la célérité de la prise de décision

médicale, en particulier chez les patients dont l'état est critique. Il est prévu que tous les membres d'ÉRUC auront obtenu leur statut de praticien indépendant d'ici 2019.

Tableau 11 : Activités interdisciplinaires de transfert de connaissances et de formation 2017-2018

Activité	Année	Description
Formation en EDU (échographie ciblée au département d'urgence) Responsables : Dr Karen Leclerc-Gagné, Dr Delphine Rémillard-Labrosse et Dr Patrick Tardif	2014-2018	Formation individuelle séquentielle de tous les membres en échographie ciblée. L'échographie ciblée est une nouvelle compétence qui est requise et qui fait partie de la formation en médecine d'urgence.

Tableau 12 : Activités de recherche 2017-2018

Activité	Année	Description
Étude Adaptation de Discutons santé Responsable : Dr Paul-André Lachance	2018-2020	L'objectif de celui-ci est de favoriser la communication et le partenariat médecin-patient en préparant le patient à la consultation ambulatoire avec le médecin dans le but d'accroître la qualité et l'efficacité de celle-ci. Parmi les moyens utilisés, seront considérés la mise à la disposition du patient/client de consignes, questionnaires et accès à un site Web durant la période en salle d'attente préalable à la consultation ambulatoire au département d'urgence. L'étude vise à explorer et adapter au nouveau contexte du département d'urgence, une approche qui a été développée préalablement en contexte de suivi de maladie chronique en bureau.

Tableau 13 : Publications et conférences 2017-2018

Type	Référence	Description
Article	McCusker J, Cetin-Sahin D, Cossette S, Ducharme F, Vadeboncoeur A, Vu TTM, Veillette N, Ciampi A, Belzile E, Berthelot S, Lachance PA , Mah R (2018). How older adults experience an emergency department visit: development and validation of measures. <i>Annals of Emergency Medicine</i> . https://doi.org/10.1016/j.annemergmed.2018.01.009	Mesure de la qualité des services offerts aux aînés en salle des urgences. Publication des résultats du projet de recherche DURAA.
Résumé de conférence	Cetin-Sahin D, McCusker J, ; Cossette S, Vadeboncoeur A, Ciampi A, Ducharme F, Vu TTM, Veillette N, Berthelot A, Mah R, Lachance PA , Belzile E, Magalhaes M. Implementation of elder-friendly emergency department care: Perspectives of frontline physicians and nurses in two Quebec cities. 38 th Annual Scientific Meeting of the Canadian Geriatric Society, 19-21 avril 2018, Montréal, Québec, Canada.	Perspective des soignants quant aux soins adaptés dispensés aux aînés en salle des urgences. Publication des résultats du projet de recherche DURAA.
Affiche de conférence	<u>Cetin-Sahin D</u> , McCusker J, Cossette S, Vadeboncoeur A, Vu TTM, Veillette N, Ducharme F, Ciampi A, Berthelot S, Lachance PA , Belzile, E. Assessment of elder-friendly emergency department care from the perspectives of frontline physicians and nurses in two Quebec cities. 38 th Annual Scientific Meeting of the Canadian Geriatrics Society, 20-21 Avril 2018, Montréal, Québec, Canada.	Perspective des soignants quant aux soins adaptés dispensés aux aînés en salle des urgences. Publication des résultats du projet de recherche DURAA.

PÔLE 2 : CENTRE DE RECHERCHE INTERDISCIPLINAIRE EN RÉADAPTATION DU MONTRÉAL MÉTROPOLITAIN (CRIR)³

Ce pôle reflète les travaux du CRIR, un centre de recherche qui se démarque par la diversité des recherches en réadaptation, ainsi que par les initiatives interdisciplinaires, intersectorielles et de mobilisation de connaissances. Ces initiatives ont un impact important autant dans les domaines clinique, scientifique que dans le milieu public et communautaire. Les recherches du CRIR se regroupent sous deux axes de recherche :

Axe 1 - Fonctions et activités sensorielles, motrices et cognitives : Cet axe met l'accent sur des recherches portant sur les mécanismes de la locomotion, l'équilibre, la vision, l'audition, la cognition, la mémoire et le langage dans différentes atteintes neurologiques et physiologiques (accidents vasculaires cérébraux, lésions médullaires, douleurs chroniques, traumatismes craniocérébraux, troubles de la vision, du langage et de l'audition). L'accent est notamment mis sur le développement d'interventions utilisant la réalité virtuelle ou encore la robotique afin d'évaluer et traiter des problèmes liés aux fonctions motrices et à la locomotion. En se fondant sur des technologies de pointe, cet axe de recherche vise également à accroître les connaissances sur les mécanismes fondamentaux menant à de nouvelles évaluations et interventions en réadaptation. Cet axe de recherche s'intéresse

³ La description du CRIR et des axes de recherche proviennent du site internet du CRIR.

également au renforcement de l'autonomie et à l'intégration sociale des personnes âgées aux prises avec des déficiences auditives. Enfin, l'étude des liens fonctionnels entre le langage et la motricité s'intègrent à cet axe.

Axe 2 - Participation, inclusion sociale et les services de réadaptation : Les recherches de cet axe visent une compréhension holistique de la réadaptation dans toutes ses dimensions. Les travaux ont pour but de développer les savoirs et savoir-faire qui soutiennent les pratiques de réadaptation fondées sur les données probantes. Ces recherches s'appuient sur des approches ancrées dans les milieux de vie, centrées sur le projet de vie des personnes et le développement de communautés inclusives. Elles sont ancrées dans une approche intersectorielle qui favorise l'interaction entre les organismes communautaires, les services cliniques de réadaptation, la formation universitaire des professionnels et des chercheurs. Ainsi plusieurs projets innovants, comme la création du laboratoire vivant de réadaptation, permettent de créer des partenariats novateurs entre les secteurs publics, privés et communautaires.

Cette année, le CRIR a reçu la visite d'évaluation du FRQ pour le renouvellement de son plan de développement 2017-2021. Cette visite a permis au CRIR de renouveler son statut de centre de recherche.

Actuellement, Le CRIR, volet Hôpital juif de réadaptation (HJR), compte 152 projets de recherche en cours portés par un de ses chercheurs ou des étudiants supervisés par un de ses chercheurs dont 46 nouveaux projets en 2017-2018.

PÔLE 3 : RECHERCHE CONTRACTUELLE

Deux spécialités dominent la recherche clinique au CISSS de Laval, la cardiologie et l'oncologie. Parmi les principaux commanditaires, nous retrouvons Hoffmann-La Roche, Amgen, AstraZeneca et Novartis. Les recherches menées par les équipes de cardiologie, d'oncologie et de radiooncologie sont à caractère clinique, mais avec une perspective soit épidémiologique, soit pharmaceutique. Ces recherches comportent de nombreux avantages, dont notamment de permettre à un centre d'avoir accès à de nouvelles molécules prometteuses et parfois très onéreuses pour traiter les patients. Elles permettent ainsi d'offrir des alternatives thérapeutiques aux patients ayant exploré sans succès les options conventionnelles. En bref, la recherche clinique chez l'humain constitue le stade final du processus d'élaboration d'un médicament auquel le CISSS de Laval contribue notamment par l'entremise de ses équipes de recherche en cardiologie et en oncologie.

RECHERCHE EN ONCOLOGIE

Composition de l'équipe et affiliations

L'équipe de recherche est maintenant composée de 20 médecins, dont 11 hémato-oncologues et 9 radio-oncologues. L'équipe compte quatre infirmières et une agente administrative. Toutes les activités de recherche clinique ont lieu au CICL avec la collaboration d'autres professionnels du CISSS de Laval pour des services ponctuels nécessaires au déroulement des études tels infirmières, pharmaciens, physiciens, dosimétristes, et technologues en radiothérapie. Le groupe de recherche en oncologie est membre du Groupe canadien d'essais cliniques sur le cancer (CCTG) depuis 2011 et du NRG Oncology depuis 2012. Ces deux groupes de recherche, l'un canadien et l'autre américain, sont des organismes à but non lucratif. Le fait d'être membre de ces groupes de recherche permet à l'établissement de participer à des études nationales et internationales jugées prioritaires par les spécialistes mondiaux

du cancer. Le groupe de recherche est également membre du Consortium de Recherche en Oncologie Clinique du Québec (Q-CROC). Cet organisme, également à but non lucratif, vise à créer un environnement permettant le partage des connaissances, des besoins et des forces et ainsi rendre plus compétitive la recherche clinique au Québec et y attirer davantage d'études. Le groupe de recherche était également membre jusqu'à tout récemment du réseau canadien de recherche clinique en cancer 3CTN (Canadian Cancer Clinical Trials Network).

Activités cliniques

Tel que cité précédemment les études sont réparties selon deux spécialités soit l'hémo-oncologie et la radio-oncologie. Certaines études requièrent également la participation conjointe des deux spécialités. À la fin de l'exercice 2017-2018, 28 études étaient en cours dont quatre ont débuté dans la dernière année (Annexe 1). Dix-huit nouveaux patients ont été enrôlés dans les différentes études cliniques dans l'année. Ce nombre exclut les neuf nouveaux patients recrutés pour deux registres québécois sur la leucémie myéloïde chronique et les néoplasies myéloprolifératives auxquels le groupe de recherche participe. Le suivi des patients sous étude a nécessité 683 visites avec une infirmière de recherche, dont 82 visites pour des nouveaux cas référés.

Les études sont réparties comme suit : compagnies pharmaceutiques 61 %, groupes académiques à but non lucratif (CCTG, NRG oncology, GROUQ, OCOG et IUCPQ) 39 %. Les activités de recherche sont majoritairement financées par les commanditaires d'étude (compagnies pharmaceutiques et groupes académiques). Le 3CTN a aussi alloué une rétribution en fonction d'objectifs de recrutement dans les études académiques. Le personnel du groupe de recherche offre également aux chercheurs locaux un support clérical et administratif afin de favoriser le développement de projets à l'interne ayant un impact positif sur le CISSS de Laval et sa clientèle oncologique.

Autres activités

Dans un souci de maintenir une pratique médicale actualisée et selon les plus hauts standards, la majorité des chercheurs et du personnel de recherche a assisté à des congrès internationaux et colloques régionaux en oncologie (ASCO, RTOG, CCTG, ESMO, ESTRO, AQIIRC, AQIO).

Toujours dans le souci de faire de la recherche selon les plus hauts standards de qualité et favoriser la pérennité de la recherche dans l'établissement, la collaboration d'un membre de l'équipe au développement de modes opératoires normalisés (MON) pour la recherche clinique au CISSS de Laval se poursuit. Trois nouveaux MONs ont ainsi été développés dans la dernière année portant le nombre de MONs finalisés à 21 sur un objectif révisé de 22 MON. Plusieurs MON ont également été révisés.

Perspectives 2018-2019

- Poursuivre l'intégration des tous les intervenants en oncologie (médecins de diverses spécialités, pharmaciens, infirmières, physiciens, etc.) œuvrant auprès de la clientèle oncologique.
- Augmenter le nombre d'études cliniques disponibles pour la clientèle de l'oncologie et diversifier l'offre d'études dans les différents types de cancer les plus fréquents.
- Finaliser les MON et s'assurer de leur diffusion et de leur application par l'équipe de recherche.

RECHERCHE EN CARDIOLOGIE

L'équipe de recherche est composée de quatorze cardiologues du CISSS de Laval, deux infirmières et une agente administrative. Elle effectue des recherches cliniques tant épidémiologiques, que pharmaceutiques.

Au cours de la dernière année, l'équipe de recherche en cardiologie a participé à 17 études. Un suivi est fait auprès de 257 patients dans les différents projets. Parmi ces études, on compte 10 projets pharmaceutiques et 4 projets épidémiologiques.

L'équipe poursuit son développement professionnel et ce, en participant dans différents congrès, formations et assemblées.

Projets en recrutement

Cinq projets étaient en mode recrutement cette année dans trois domaines : **syndrome coronarien aigu** (2), **cessation tabagique** (1) et **insuffisance cardiaque** (2) :

- **COLCOT** vise à déterminer si le traitement à long terme avec la colchicine versus placebo, réduit les taux de récurrence des événements cardiovasculaires chez les patients diagnostiqués d'un infarctus aigu du myocarde. L'étude vise également à évaluer la sécurité d'un traitement à long terme avec la colchicine. L'étude compte 33 patients randomisés depuis 2016.
- **dal-GenE** évalue les effets de dalcetrapib sur les risques de maladies cardiovasculaires dans une population génétiquement définie avec un récent syndrome coronarien aigu. Deux patients ont été randomisés sur un potentiel de 28 patients potentiellement éligibles.
- **E-3** vise à évaluer l'efficacité de la cigarette électronique pour cesser de fumer. Des affiches ont été posées et le recrutement va bon train. Sur les 20 patients demandés, 14 ont déjà été randomisés. Les patients nécessitent un bon support moral et beaucoup d'encouragement.
- **GALACTIF** vise à évaluer l'efficacité et l'innocuité de l'omecamtiv mecarbil sur la mortalité et la morbidité de sujets atteints d'insuffisance cardiaque chronique à fraction d'éjection réduite.
- **VICTORIA** est une étude sur les effets du vericiguat chez des patients atteints d'insuffisance cardiaque et présentant une fraction d'éjection réduite.

Projets en prolongation

Deux projets sont en prolongation, c'est-à-dire que l'étude est terminée mais qu'elle offre l'opportunité aux participants de continuer la médication sans le placebo :

- **CANTOS/OLE** est une extension de l'étude Cantos portant sur l'administration trimestrielle du canakinumab par voie sous-cutanée pour la prévention des événements cardiovasculaires récurrents chez des patients qui ont participé à l'étude Cantos. Des 14 patients qui ont été randomisés dans l'étude Cantos, neuf patients participent à l'extension. Tous les patients reçoivent maintenant le canakinumab 150 mg s/c aux trois mois.
- **COMPASS/LTOLE** : Suite à l'analyse de l'étude Compass, les résultats ont démontré que le traitement le plus efficace et causant le moins d'effets négatifs aux patients est le rivaroxaban 2,5 mg bid + ASA 100 mg die. Ce traitement est offert aux patients qui ont participé à l'étude Compass. Des 64 patients qui avaient participé à Compass, jusqu'à présent, 17 patients ont accepté de participer à l'extension. D'autres patients s'ajouteront d'ici la fin de l'été 2018.

Projets en suivi de patients

Six projets se retrouvent au stade de suivi des patients avec le recrutement terminé :

- **AMI-OPTIMA 2** : L'objectif de la présente étude est de collecter des données dans le but d'évaluer la prise de médicaments cardiaques à long-terme chez les patients hospitalisés pour cause de SCA.
- **AUGUSTUS** : Ce projet vise à évaluer l'innocuité de l'apixaban comparativement à celle d'un antagoniste de la vitamine K et l'innocuité de l'aspirine comparativement à celle d'un placebo d'aspirine chez des patients atteints de fibrillation auriculaire et d'un syndrome coronarien aigu ou qui ont subi une intervention coronarienne percutanée.
- **BRAIN-AF** : Le but principal de cette étude est d'évaluer le rivaroxaban 15 mg die versus placebo et 100 mg die d'aspirine vs placebo comme anticoagulation dans la prévention des accidents vasculaires cérébraux ischémiques et du déficit neurocognitif dans la fibrillation auriculaire. Pour cette étude, 24 patients ont été randomisés depuis 2015. Le recrutement pour la deuxième étape devrait commencer au cours de l'été 2018.
- **COMPLETE** : Il s'agit d'une étude comparative et aléatoire d'efficacité entre les stratégies de revascularisation complète ou uniquement de l'artère coronaire responsable dans le traitement des patients coronariens pluritronculaires après une intervention coronarienne percutanée primaire pour le traitement de l'infarctus aigu du myocarde avec sus-décalage important du segment ST (STEMI). Le recrutement est terminé et cinq patients ont été randomisés depuis 2015.
- **PARTHENON** : Il s'agit d'un registre de patients visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité d'un traitement par sacubitril/valsartan (Entresto®) contre l'insuffisance cardiaque au Canada.
- **THEMIS** : Cette étude est réalisée dans le but d'évaluer si le ticagrelor 60 mg est efficace pour prévenir la survenue d'une crise cardiaque, d'un accident vasculaire cérébral et/ou le décès d'origine cardiovasculaire chez les patients atteints de diabète de type 2 et, le cas échéant, comment ce médicament se compare à un placebo. Le recrutement est terminé et 15 patients participent à l'étude.

Projet en visite finale

Un (1) projet est présentement en visite finale :

- **DECLARE** : Cette étude visait à évaluer l'effet du dapagliflozine 10 mg sur l'incidence de décès d'origine cardiovasculaire, infarctus du myocarde ou accident vasculaire cérébral ischémique chez les patients avec le diabète de type 2. Il y a 17 patients qui participent toujours à l'étude et ce depuis 2013.

Projets terminés

Trois projets se sont terminés au cours de l'année 2017-2018 :

- **GLAGOV-OLE** : Cette étude est la continuité de l'étude Glagov et tente de déterminer si un traitement à long terme par l'évolocumab (AMG 145) permet de diminuer efficacement les taux de cholestérol LDL. De l'étude Glagov, seulement deux patients ont été éligibles à poursuivre dans la présente étude. Nous avons terminé le suivi de ces deux patients à l'automne 2017.

- **INTEGRATE-AF** : Il s'agit d'un Réseau intégré visant à accroître l'application des recommandations et lignes directrices de traitement dans la gestion quotidienne de la fibrillation auriculaire.
- **REABSORB** : Il s'agit d'une collecte de données de l'expérience clinique du cathéter d'angioplastie coronaire avec un stent bioresorbable destiné aux artères coronaires dans le cadre de pratiques cliniques courantes.

Perspectives 2018-2019

Pour la prochaine année, le tout s'annonce tout aussi actif que les années précédentes. Il est prévu dans les prochains mois le début d'une collaboration avec la clinique d'insuffisance cardiaque au Centre de services ambulatoires de Laval afin d'effectuer notre recrutement.

De plus un journal mensuel a été élaboré. La première parution a eu lieu le 3 avril 2018. Chaque mois, *Avis de recherche* donne des informations pertinentes et des mises à jour au sujet des différentes études et performances de l'équipe de recherche en cardiologie.

L'équipe de recherche en cardiologie continue de participer à l'élaboration des MONs au sein de l'établissement.

Dans la prochaine année, l'équipe de recherche sera active dans les différents congrès, formations et assemblées entourant ses études.

COMITÉS D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE

Le CISSS de Laval a son propre comité scientifique et d'éthique de la recherche (CSÉR). Il a également conclu une entente approuvée par le conseil d'administration avec deux comités d'éthique de la recherche (CÉR) : CÉR conjoint avec le CRIR et CÉR jeunes en difficulté.

Évaluation des projets multicentriques

Le mécanisme d'examen éthique des projets multicentriques est implanté au CISSS de Laval. Depuis, l'encadrement mis en place pour ces projets de recherche vise à la fois à protéger les participants à des recherches et à favoriser l'excellence et le dynamisme de la recherche dans le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS).

Un règlement sur la désignation a été adopté au conseil d'administration du CISSS de Laval. Le directeur de l'enseignement universitaire et de la recherche, Alex Battaglini, est désigné pour autoriser la réalisation de projets de recherche dans tous les établissements du CISSS de Laval. La présidente du CSÉR du CISSS de Laval, Marie-Claude Laflamme, est également désignée pour autoriser les recherches en l'absence du directeur de l'enseignement universitaire et de la recherche.

De plus, une procédure de dépôt de projets de recherche sera soumise au conseil d'administration pour adoption. Cette procédure rend uniforme le processus d'examen de la convenance des projets dans tous les établissements du CISSS de Laval, étape obligatoire et préalable pour autoriser le déroulement d'un projet au sein de l'établissement.

Comité scientifique et d'éthique de la recherche (CSÉR) du CISSS de Laval

Le comité est composé de 13 membres provenant de disciplines différentes. Mme Carole Gamache a terminé son mandat en novembre 2017. Elle sera remplacée au cours du prochain exercice.

Évaluations réalisées en 2017-2018

Au cours de l'année 2017-2018, 42 projets de recherche ont été soumis et approuvés pour se dérouler au CISSS de Laval. De ces projets, 14 ont été soumis par des chercheurs locaux et 28 proviennent de chercheurs de l'extérieur.

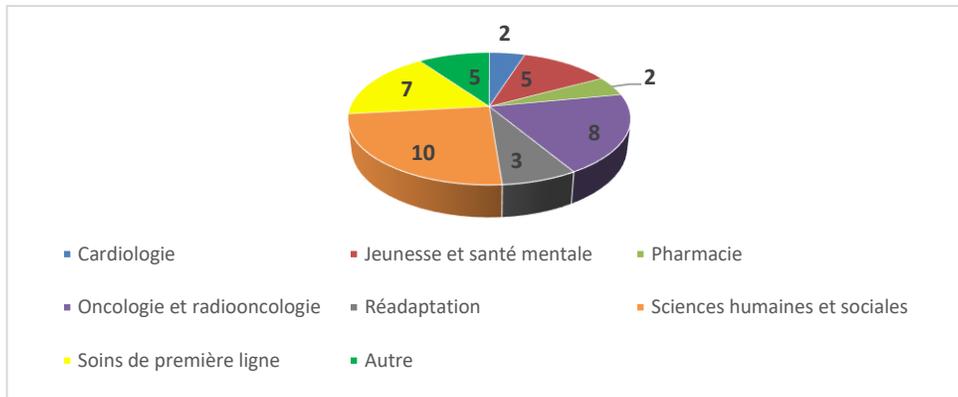
Les projets soumis et approuvés par le CSÉR du CISSS de Laval se sont déroulés dans différents secteurs. La figure 4 présente ces secteurs.

Tableau 14: Membres du comité scientifique et d'éthique de la recherche

Dre Nathalie Aucoin	Représentante du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens et chercheure en oncologie
Arthur Bluteau	Représentant de la collectivité
Jimmy Brisson	Représentant de la Direction des services multidisciplinaires
Maryse Carignan	Représentante du Conseil des infirmières et infirmiers
Dr Sébastien Clavel	Chercheur (médecine spécialisée – radio-oncolgie)
M ^e Annie-Pierre Comtois	Avocate
Marc Dorais	Statisticien
Carole Gamache	Représentante de la collectivité servie par l'établissement
Jean Garneau	Représentant de la collectivité servie par l'établissement
Marie-Claude Laflamme	Présidente et spécialiste en éthique
Amélie L'Écuyer	Représentante de la pharmacie
Karine Métellus	Représentante du Conseil multidisciplinaire
Dre Annie Roy	Chercheure (médecine spécialisée – cardiologie)
Chantal Legris	Coordonnatrice au CSÉR et membre non votant

De ce nombre, le CSÉR du CISSS de Laval a agi à titre de CÉR évaluateur pour dix projets. Six de ceux-ci étaient multicentriques et les quatre autres se déroulaient uniquement au CISSS de Laval. Le comité s'est réuni à sept reprises afin d'évaluer ces nouveaux projets. Parmi les projets évalués, cinq étaient dirigés par des chercheurs ou étudiants de l'établissement (un en urologie, trois en médecine de famille et un en pharmacie). Les cinq autres projets ont été soumis par des chercheurs provenant d'autres établissements. Durant cette même période, 110 suivis passifs ont été effectués. Aucune plainte n'a été rapportée en 2017-2018.

Figure 4 : Secteurs de projets de recherche évalués par le CSER en 2017-2018



Comité d'éthique de la recherche des établissements du CRIR

Composition du CÉR

Le comité est composé de 13 membres provenant de disciplines différentes. Deux postes sont à combler, celui du représentant de l'Université de Montréal et celui du représentant de l'Université du Québec à Montréal.

Évaluations réalisées en 2017-2018

Au cours de l'année 2017-2018, 28 projets de recherche ont été soumis et approuvés pour se dérouler à l'Hôpital juif de réadaptation. Durant cette même période, 124 suivis passifs ont été effectués.

Tableau 15 : Membres du comité d'éthique de la recherche

Nom	Poste au CÉR
Me Michel T. Giroux / M ^e Nathalie Lecoq (substitut)	Personne spécialisée en droit
Yanick Farmer / Me Delphine Roigt (substitut)	Personne spécialisée en éthique
Agathe Frenette / Coralie Mercerat (substitut)	Personne possédant une vaste connaissance du domaine psychosocial en réadaptation
Dre Céline Lamarre / Imen Khelia (substitut)	Personne possédant une vaste connaissance du domaine biomédical en réadaptation
Saïda El Haïli / Isabelle Fournier (substitut)	Clinicienne détenant une vaste connaissance des déficits sensoriels visuels ou auditifs
Mariama Touré / Dany Gagnon (substitut)	Clinicienne détenant une vaste connaissance des déficits moteurs ou neurologiques
Monique Provost / Marie-Claude Lavigne (substitut)	Personne non affiliée à l'établissement, représentant la clientèle adulte et apte
Diane L. Gaumond / Dominique Labrèche (substitut)	Personne non affiliée à l'établissement représentant la clientèle mineure ou inapte
Suzette McMaster Clément	Personne siégeant à titre de représentant du public
Michel Sinotte	Personne siégeant à titre de représentant du public
Patricia McKinley	Représentante de l'Université McGill
À déterminer	Représentant de l'Université de Montréal
À déterminer	Représentant de l'Université du Québec à Montréal
Me Anik Nolet	Conseillère cadre au CÉR et membre non- votant

VALORISATION DES CONNAISSANCES ET RAYONNEMENT

Le CISSS accorde une très grande importance aux retombées de la recherche sous forme de transfert ou de mobilisation des connaissances. Tous les chercheurs qui collaborent à des projets de recherche au CISSS de Laval sont invités à produire une activité de partage des connaissances sous une forme appropriée à leur projet. Cela peut donner lieu à une conférence scientifique, à un projet de mobilisation impliquant des praticiens, des gestionnaires ou des usagers partenaires dans les étapes de réalisation d'un projet de recherche. Les chercheurs des pôles de recherche 1 et 2 réalisent d'ailleurs la plupart de leurs projets en coconstruction avec des praticiens, des gestionnaires et des usagers partenaires. Finalement, la DEUR tient un rôle important d'interface entre la recherche, l'enseignement et le personnel de l'établissement tout en offrant du soutien pour l'organisation d'événements et de rencontres.

L'année 2017-2018 aura également été l'année de consolidation du Réseau des bibliothèques au CISSS de Laval. Le lancement officiel a eu lieu lors de l'inauguration des nouveaux locaux de la bibliothèque située à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé. Par la même occasion, un logo représentatif de sa mission, de ses valeurs et de sa vision a été dévoilé.



LE RÉSEAU DES BIBLIOTHÈQUES DU CISSS DE LAVAL

Le réseau fournit des services de documentation pour les chercheurs, les médecins, les résidents, le personnel, les étudiants et les usagers. La composition du réseau inclut deux bibliothèques sous la gouverne de la DEUR. L'une est située à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé et l'autre à l'Hôpital juif de réadaptation. Le réseau inclut également les services documentaires de la direction de santé publique, de l'équipe de santé au travail (direction des services multidisciplinaires), du Centre de protection de l'enfance et de la jeunesse de Laval et du Centre d'information pharmaceutique (direction des services professionnels). Le nouvel intranet du CISSS de Laval et son site Web sont des portes d'entrée vers le catalogue et les services offerts par l'ensemble du réseau. Durant l'année, le réseau a été présenté à différentes équipes et des articles ont été publiés dans *Le Lien* pour informer de l'évolution et des activités du réseau.

Le déménagement de la bibliothèque située à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé a été l'occasion de concevoir une bibliothèque qui répond aux besoins informationnels des chercheurs, praticiens, étudiants, gestionnaires et usagers. Les nouveaux espaces sont adaptés au transfert de connaissances, au travail collaboratif et à l'étude individuelle en plus de permettre un accès efficace aux membres du personnel pour toute demande de soutien documentaire.

En 2017-2018, les collections de l'ensemble des services documentaires du Réseau des bibliothèques ont été revues pour ensuite être intégrées au catalogue Clique Clouzot! Accessible par l'adresse bibliotheques.cissslaval.ca. Une révision Web 2.0 de l'interface du catalogue a nécessité de nombreux travaux qui ont permis d'améliorer la mise en valeur des services du réseau et de ses collections. À présent, un carrousel défile en page d'accueil pour informer rapidement des nouveautés et de nombreux menus déroulants améliorent la navigation dans le site. Plusieurs programmes et directions de l'établissement y diffusent maintenant leurs documents, que ce soit le centre d'éthique, la direction des soins infirmiers, la direction des services multidisciplinaires, la direction des services professionnels.

Plus de 50 livres électroniques ont été acquis en partie grâce à une bourse de la Fondation Cité de la Santé. Ces versions numériques ont l'avantage de permettre aux usagers des diverses installations de

consulter les livres sans avoir à se déplacer dans les bibliothèques de l'établissement. Des créations audiovisuelles historiques sont maintenant accessibles par le catalogue. Ces documents témoignent du désir de transfert et de mobilisation des connaissances qui existait dès le début de l'établissement.

En 2017-2018, la bibliothèque de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé a poursuivi son soutien à la diffusion des outils cliniques de l'établissement. Plusieurs formations ont été offertes par la technicienne en documentation aux personnes chargées d'ajouter les outils cliniques dans le catalogue.

Contributions majeures à l'enseignement

La bibliothèque située à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé a soumis plusieurs documents au dépôt légal et a coordonné l'attribution de numéros d'ISBN et d'ISSN. Des formations sur la recherche de données probantes ont été offertes aux infirmières cliniciennes, aux résidents en médecine de famille, aux spécialistes en déficience et troubles de l'apprentissage, à l'équipe de soutien des pratiques et innovations de la direction des services multidisciplinaires. Les bibliothécaires ont fait partie de communautés de pratique et de comités d'enseignement aux patients. En outre, voici d'autres activités illustrant le soutien à l'enseignement :

- Soutien personnalisé auprès des résidents en médecine de famille dans le cadre de leurs projets d'érudition et d'évaluation de la qualité de l'exercice professionnel;
- Capsules documentaires aux Clubs de lecture des résidents du GMF-U de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé;
- Formations documentaires aux résidents en médecine de famille et participation à leurs présentations des projets d'érudition;
- Soutien aux stagiaires et résidents des divers établissements d'enseignement;
- Veilles documentaires personnalisées diffusées par courriel, dont l'envoi d'avis sur la disponibilité d'outils cliniques disponibles par le catalogue Clique Clouzot!;
- Publication de dix cyberlettres et de billets parus régulièrement dans le blogue.

Projets et activités concernant la recherche

Durant l'année, les bibliothèques de la DEUR ont participé aux activités de recherche par les engagements suivants :

- Ajout dans le catalogue d'un volet recherche pour entre autres, soutenir la publication et la diffusion des publications émanant de la recherche du CISSS de Laval;
- Grand développement apporté aux pages relatives à la recherche dans l'intranet;
- Offre de service de veille documentaire pour informer les chercheurs des plus récentes publications;
- Participation à des communautés de pratique (Veilleurs en santé, ETMISS et Sclérose latérale amyotrophique, éducation du patient en oncologie);
- Contribution à l'organisation de l'assemblée annuelle de la recherche;
- Réponse aux besoins informationnels des chercheurs par des recherches documentaires personnalisées et par l'obtention des documents par prêts entre bibliothèques.

Activités du Réseau des bibliothèques

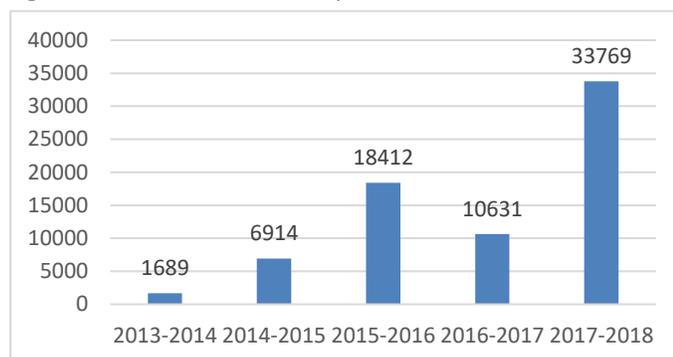
Le tableau 16 illustre la grande augmentation d'activités en cinq ans.

Le nombre de recherches effectuées dans les banques de données par le personnel du Réseau des bibliothèques et par les usagers est passé de 198 063 en 2013-2014 à 285 408 recherches en 2017-2018. Cette augmentation considérable est attribuable à l'ajout des outils cliniques au catalogue et à la création du CISSS de Laval en 2015. Plusieurs banques de données sont disponibles par le Consortium des ressources électroniques du Réseau universitaire intégré de santé de l'Université de Montréal. Le nombre de demandes de prêts entre bibliothèques a augmenté de 1 826 demandes en 2013-2014 à 2 090 demandes en 2017-2018. Le nombre de prêts de documents imprimés ou multimédias a également augmenté. En cinq ans, le nombre de prêts est passé de 1 343 à 3 185; ce nombre inclut le nombre d'articles obtenus par des abonnements à des périodiques électroniques.

Tableau 16 : Activités du Réseau des bibliothèques

Année	Recherche documentaire	Prêt entre bibliothèques	Prêt de documentation
2013-2014	198 063	1 826	1 343
2014-2015	228 352	1 833	1 215
2015-2016	254 200	2 342	1 074
2016-2017	235 312	1 897	2 006
2017-2018	285 408	2 090	3 185

Figure 5 : Recherches dans Clique Clouzot



La figure 5 illustre également sur une période de cinq ans le nombre de recherches effectuées dans le catalogue Clique Clouzot! En 2013-2014, avant l'ajout des outils cliniques, 1 689 recherches ont été effectuées dans le catalogue. Cinq ans plus tard, avec l'ajout de près de 500 outils cliniques, le nombre est passé à 33 769.

Perspectives

En soutien aux activités d'enseignement et de recherche, le Réseau des bibliothèques du CISSS de Laval souhaite engager les actions suivantes en 2018-2019 :

- Participer à la planification et à l'organisation de la programmation de conférences scientifiques du CISSS de Laval;
- Poursuivre sa participation aux activités d'enseignement du CISSS de Laval par son programme annuel de formation documentaire offert aux résidents en médecine de famille;
- Continuer à mettre en valeur l'offre de service du Réseau des bibliothèques par les activités suivantes :
 - L'organisation d'activités dans les bibliothèques ou hors les murs;
 - La création et la diffusion des affiches du réseau dans toutes les installations;
 - La création d'une bannière à utiliser lors de kiosques, par exemple;
 - La rencontre de nouvelles clientèles pour la présentation des services documentaires;

- Encourager le partage des connaissances générées par les équipes de recherche du CISSS de Laval en organisant des activités de transfert et de mobilisation des connaissances;
- Apporter, par différentes façons, un soutien actif au développement d'idées innovantes soulevées lors de la dernière assemblée de la recherche;
- Élaborer un dépôt d'office des publications des chercheurs dans le catalogue afin d'assurer le rayonnement et la pérennité des publications de nos chercheurs;
- Diffuser les publications des chercheurs dans la Cyberlettre;
- Participer activement à des projets de recherche financés par des organismes subventionnaires.

DIFFUSION DES CONNAISSANCES

Les chercheurs des pôles de recherche du CISSS de Laval ont été très actifs en matière de diffusion des connaissances, et ce, sur diverses plateformes. Le tableau 17 illustre l'ensemble des contributions en 2017-2018.

Tableau 17 : Diffusion par pôles de recherche

	Pôle 1	Pôle 2	Pôle 3	Totaux
Articles (vulgarisés ou scientifiques)	16	118	5	139
Chapitres de livre	3	4		7
Participations à des congrès ou colloques	44	269	1	314
Organisations de colloques	4			4
Totaux	67	391	6	464

Au cours de l'année 2017-2018, les chercheurs des trois pôles de recherche du CISSS de Laval et leurs étudiants ont contribué à plus de 458 diffusions, dont 139 articles, 7 chapitres de livre et 314 participations à des congrès.

Soulignons que nos chercheurs ont directement contribué à l'organisation de quatre colloques durant cette période.

Parmi les colloques auxquels ils ont présenté des résultats de leurs travaux, soulignons que 95 étaient de niveau national et 60 de niveau international. L'une des retombées de ce rayonnement est l'émergence de collaborations internationales et l'accueil de stagiaires internationaux aux cycles supérieurs. L'annexe 2 présente l'ensemble de ces diffusions par pôle de recherche.

Programmation de présentations scientifiques

Pour l'année 2017-2018, le CRIR a organisé neuf conférences (en visioconférence) à l'Hôpital juif de réadaptation. Le tableau 18 présente la date de l'événement, le nom du conférencier, le titre ainsi que le nombre de sites connectés à distance et le nombre de participants.

Tableau 18 : Conférences organisées en 2017-2108 à l'Hôpital juif de réadaptation

Date de la conférence	Nom du conférencier (pays)	Nb de sites connectés à distance	Nb de participants	Titre de la présentation
9 février	Ana Paula Salazar	3	22	Transcranial direction current stimulation combined with functional electrical stimulation for stoke rehabilitation
23 mars	Eugenie Roudaia	4	20	The limits of attentional capacity in younger and older adults
24 avril	Christie Brien	3	10	The early bilingual catches the word

23 mai	Urvashy Gopaul (Australie)	3	15	Combined physical and SEnsOry (ComPoSe) training to improve arm function after stroke
3 août	Rachel Kizony (Israël)	7	35	Evaluation of executive functions from an ecological perspective
10 août	Marika Living (Pays-Bas)	4	20	Motor learning in wheelchair propulsion: How to enhance skills and prevent injuries
12 septembre	Naomi Gefen et Lori Rosenberg (Israël)	4	20	Power mobility for children: From practice options to the development of a predictive model for proficiency
26 octobre	Yoanna Skrobik	0	20	Pharmacological exposure, frailty, and the recovery trajectory
2 novembre	Ouriel Grynszoan (France)	1	20	The sense of social agency of gaze in autism

Un calendrier annuel des conférences scientifiques 2018-2019 a été créé selon les pôles et les axes de recherche au CISSS de Laval. Ces activités seront présentées mensuellement et permettent de mobiliser l'ensemble du personnel et des usagers. Ces conférences scientifiques ont lieu directement dans les milieux visés par la présentation, c'est-à-dire autant à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé que dans les CLSC ou à l'Hôpital juif de réadaptation, et ce, afin de créer un espace de discussion et d'échanges entre chercheurs, praticiens et usagers. Enfin, ces conférences contribuent au rayonnement de la recherche effectuée au CISSS de Laval. S'ajouteront ponctuellement à cette programmation quelques autres présentations faites par les résidents de nos GMF-U. En effet, chaque année en première année de résidence en médecine de famille, les résidents doivent élaborer un projet académique. Ce projet prend la forme d'une recherche ou d'une recension des écrits.

Des productions multimédias

L'Unité d'éthique clinique et organisationnelle, partie prenant du pôle 1 de recherche du CISSS, a produit de nombreuses formations en éthique clinique. Il s'agit de dix séances de formation ayant pour thème : 1) Introduction à l'éthique; 2) Éthique philosophique; 3) Courants contemporains en éthique; 4) Sources de problèmes éthiques; 5) Structure en éthique et modèles de consultation; 6) Grilles d'analyse de cas; 7) Éthique organisationnelle; 8) Éthique clinique et enjeux juridiques : consentement aux soins; 9) Consentement aux soins et impacts sur la pratiques; 10) Confidentialité : Enjeux cliniques, éthiques et juridiques. Ces formations permettent de transmettre le savoir développé au sein de l'établissement et de le rendre disponible auprès des praticiens dans tout le réseau de la santé et des services sociaux. Elles sont également pertinentes et proposées à la communauté scientifique, aux étudiants et aux gestionnaires du réseau. Ces formations, par ailleurs forts populaires, contribuent au rayonnement du CISSS de Laval dans la mesure où elles sont accessibles dans l'ensemble du réseau de la santé et des services sociaux.

ASSEMBLÉE DE LA RECHERCHE DU CISSS DE LAVAL « ENSEMBLE POUR LA RECHERCHE »

L'assemblée de la recherche 2017 a réuni près de 115 personnes et portait sur le thème « De l'innovation à la pratique : l'exemple de la recherche en réadaptation ». Cette assemblée visait notamment à provoquer un rapprochement entre les chercheurs et les étudiants du CRIR et la pratique à la grandeur du CISSS de Laval par la présentation de leurs travaux. Afin de concrétiser cet objectif, le comité organisateur a proposé des collaborations chercheurs-praticiens afin de répondre aux besoins concrets de la pratique et contribuer à leur amélioration. Ainsi, lors de l'assemblée, un appel de projets a été lancé et a reçu une réponse très favorable. Quatorze projets ont été ainsi présentés dont certains figurent déjà à la liste des pratiques de pointe en développement. La DEUR est convaincue que ces

assemblées permettent de faire germer une culture de recherche profitable aux chercheurs, aux praticiens et aux usagers.

CONCLUSION ET PERSPECTIVES POUR LA DIRECTION

Ce bilan démontre combien les réalisations en enseignement, en recherche et en valorisation des connaissances, contribuent à l'amélioration continue des services en santé et en services sociaux au CISSS de Laval et au-delà.

À cet effet, quelques projets sont dignes de mention. Soulignons l'adoption, par le Comité de coordination des opérations, du projet de création d'un centre de simulation pour les soins critiques, soutenu par une campagne de financement de 250 000 \$ de la Fondation Cité de la Santé. Ce centre permettra au CISSS de Laval de combler des besoins importants en formation continue et en enseignement; médecins, résidents et externes, infirmières, inhalothérapeutes et autres professionnels de la santé en bénéficieront directement. Le centre contribuera à développer des projets de recherche et des pratiques de pointe et à expérimenter des approches novatrices en éthique clinique et en communication.

Le CISSS de Laval possède une force de recherche unique et bénéficie d'une synergie sur des thèmes de recherche distinctifs. Afin d'assurer le développement de ces travaux et leur plein épanouissement, le CISSS souhaite construire un lieu consacré à la recherche, la « Cité des Savoirs ». Le centre permettra de regrouper en interdisciplinarité les chercheurs, les apprenants et les partenaires de recherche. Il intégrera un laboratoire de formation et d'enseignement. Il permettra d'accueillir des étudiants de maîtrise et de doctorat, créant un endroit d'apprentissage stimulant, de formation et de découvertes de recherche. La proximité du milieu clinique, puisque le centre sera situé à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé, au-dessus du GMF-U de Laval, permettra aux cliniciens de partager avec l'équipe de recherche des problématiques et des idées innovantes en provenance des milieux de pratique. Ce projet est inscrit au plan décennal de l'Université de Montréal (plan d'investissement) et sera déposé au ministère de l'Économie, de la Science et de l'innovation à la fin de l'automne dans le cadre d'une demande d'infrastructure. La Fondation Cité de la Santé a également décidé de soutenir le projet en l'intégrant dans sa campagne de financement majeure (objectif de 2 M \$ pour le projet).

Le CISSS de Laval projette également la création d'une chaire en éthique clinique et organisationnelle qui s'intéressa aux aspects éthiques des pratiques cliniques et organisationnelles (gouvernance et gestion) dans le réseau de la santé et des services sociaux au Québec. Il permettra au CISSS de Laval d'assumer pleinement son rôle de leader dans la gestion et la promotion de l'éthique pour l'ensemble du personnel, des gestionnaires, des médecins, des résidents, des partenaires, des bénévoles, des usagers et des proches de tout le réseau de la santé et des services sociaux du Québec. Ce projet figure également à la campagne de financement majeure de la Fondation Cité de la Santé (objectif de 2 M \$).

ANNEXE 1 : PROJETS DE RECHERCHE EN COURS 2017-2018

A) PÔLE 1: ÉQUIPE DE RECHERCHE EN SOINS DE PREMIÈRE LIGNE – PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Titre	Chercheur principal	Axe de recherche
Aller mieux à ma façon : évaluation d'un outil de soutien à l'autogestion des troubles anxieux/dépressifs en première ligne	Houle J	Axe 4
Applicabilité des directives médicales anticipées (DMA) dans un contexte québécois de soins hospitaliers	Moreau M	Axe 3
Appropriation de l'entretien motivationnel par des cliniciens en soins de première ligne grâce au groupe de codéveloppement professionnel	Langlois S	Axe 2
Développement continu et évaluation d'un programme de formation sur les troubles de l'alimentation pour les professionnels de soins de santé primaires	Steiger H	Axe 4
Entre demande d'aide médicale à mourir et prise de décision éthique : étude d'un cas complexe	Brabant B	Axe 3
Étude comparative sur l'efficacité d'une surface thérapeutique dans la prévention des lésions de pression	Reeves I	Axe 4
Étude de cas multiples d'équipes de soins avec des infirmières praticiennes spécialisées en soins de première ligne dans un système de santé intégré	Kilpatrick K	Axe 2
Évaluation de l'impact clinique de l'outil Web Discutons Santé pour encourager le patient dans l'autogestion de sa santé en collaboration avec des médecins en formation dans un centre universitaire de médecine familiale	Coulombe K, Zhang M	Axe 4
Évaluation des modèles de soins implantés en première ligne pour les personnes souffrant de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées	Vedel I	Axe 4
Exploration du processus d'adoption et d'utilisation de l'outil d'auto-évaluation par les GMF-U	Layani G	Axe 4
Implantation de la prise de décision partagée auprès des équipes interprofessionnelles de soins à domicile	Légaré F	Axe 2
L'accessibilité aux soins de première ligne dans les cliniques universitaires : qu'en pensent les patients à l'aube de changements majeurs dans le réseau ?	Rodrigues I	Axe 4
La communication entourant l'arrêt des médicaments potentiellement inappropriés chez les patients âgés en soins de première ligne	Tannenbaum C	Axe 1
La gestion des arrêts de travail en contexte de trouble d'adaptation ou de trouble dépressif majeur léger à modéré : une analyse des pratiques actuelles en soins de première ligne	Quesnel C	Axe 4

Titre	Chercheur principal	Axe de recherche
Les patients absents à leurs rendez-vous : impact sur l'accessibilité de nos services cliniques, et pourquoi ne viennent-ils pas ?	Rodrigues I	Axe 4
Lier la connaissance et la pratique dans les soins de première ligne pour les troubles de l'alimentation : la mise en œuvre et l'évaluation d'un programme de formation pour les professionnels de la santé	Piat M	Axe 4
Mise en œuvre du moteur d'extraction de données (MED) du Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires (RCSSSP) dans les cliniques de soins primaires pour améliorer la surveillance, la prévention et la gestion des maladies chroniques	Lussier MT	Axe 4
Portrait du réseau de cliniques universitaires en soins de première ligne du département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal : quelle est leur accessibilité à la communauté à l'aube de transformations majeures ?	Rodrigues I	Axe 4
Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire dans deux Groupes de médecine familiale de Laval : un projet pilote	Kaczorowski J, Lussier MT	Axe 1
Recherche au-delà des murs de l'unité d'urgence pour les facteurs de retards dans l'unité d'urgence : Modélisation des associations avec l'hôpital et les soins post-aigus et exploration d'interventions prometteuses	Kucukyazici B	Axe 4 Urgence
Réseau canadien de surveillance sentinelle en soins primaires (RCSSSP) – Phase III	Lussier MT	Axe 4
Séances du Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire (PSSC) pour participants au programme Cible Santé, volet prévention	Kaczorowski J, Lussier MT	Axe 1
Séances du Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire (PSSC) pour personnes inscrites au Guichet d'accès pour la clientèle orpheline (GACO)	Kaczorowski J, Lussier MT	Axe 1
Situating requests for medical aid in dying within the context of end-of-life care	Seller L	axe 3
Une approche adaptée à la personne âgée aux départements d'urgence au Québec : Développement et évaluation d'un outil d'évaluation des soins	McCusker J	Axe 4 Urgence
Validation des indicateurs TRANSIT pour l'évaluation de la qualité des soins et des services préventifs cardiovasculaires en première ligne	Khanji C	Axe 4

B) PÔLE 2 : CRIR-HJR

Titre	Chercheurs	Axe de recherche
Optimizing a home-based virtual reality exercise program for chronic stroke patients: A telerehabilitation approach	Kairy D, Archambault P, Michaud F, Tousignant M, Sweet S N, Miller W, Allegue D, Hernandez A	Axe 2
A qualitative study of an innovative knowledge translation (KT) intervention aiming to develop recommendations for future KT initiatives	Thomas A, Alvarez Sandoval J, Laflamme Lefebvre C, Laplante-El Haïli Y, Payette-Chapleau M, Luconi F, Grad R, Rochette A, Chin D, Marini C	Axe 2
WP2.2 MOvIT+: Intervention par internet pour le suivi et l'entraînement systématique des dyades usager/proche aidant après l'attribution d'aides techniques (Étape 4)	Auger C, Archambault P, Bier N, Demers L, Jutai J, Michaud F, Miller W, Mortenson WB, Routhier F, Boutin S, Fillion B, Riopel S, Lavoie V, Jobin E, Ahmed S,	Autre
Neural correlates of object detection in post-stroke hemineglect	Lamontagne A, Youlin Li Y, Boudrias MH	Axe 1
Exercise intensity matters: An opportunity to promote neurorecovery and cardiovascular health in stroke	Roig M, Tang A	Axe 1
Community based rehabilitation: An assessment of community based rehabilitation workers' perception of the training experience in rural South India	Archambault P, Storr C, Brown J, Montgomery K, Rutkowski E, Saklas M, Sahayaraj S	Axe 1
Identifying differences in functional ambulation with and without an ankle foot orthosis through the performance of a set of gait tasks in children with motor deficits	Dannenbaum E, Fung J, Perez C, Pietrangelo F, Salvo L, Jiang J, Lugassy L, Leclerc A, Weber Z	Axe 1
Perceptions and opinions of a fall prevention course at a rehabilitation center: A qualitative study	Levin M, Spiridigliozzi AM, Conrad M, Epstein K, Feldman E, Petit M	Axe 1
Étude de la fatigue et ses manifestations dans la parole, le visage et le fonctionnement dans la vie quotidienne chez des personnes avec une condition neurologique	Auger C, Claire C, Michaud F, Verduyck I, Cardinal P, Granger E	Autre
Investigating post-stroke fatigue in current rehabilitation practice: A Canadian-wide survey and focus group with stroke survivors	Ahmed S, Breton Bishop A, Malo MJ, Lalande J, Lippi W, Rouiller MA	Axe 2
Récupération fonctionnelle en neuroadaptation : investiguer le lien entre la plasticité neuronale et le contrôle moteur	Levin M, Piscitelli D	Axe 1
Est-ce qu'il y a des restrictions de mobilité des os du crâne et des hautes cervicales, évaluées en thérapie manuelle, chez les gens qui souffrent d'un syndrome post-commotion ?	Demers K, DeMont R, Wolf D,	Autre
Characterization of walking adaptations on an omnidirectional treadmill	Lamontagne A, Soni S	Axe 1
Effect of anodal transcranial direct current stimulation on motor learning in healthy young adults	Boudrias MH	Axe 1

Titre	Chercheurs	Axe de recherche
Chest wall configuration during deep breathing. CO2 rebreathing and inspiratory threshold loading in individuals post-stroke	Spahija J	Axe 1
SUPER: PerSonalized Upper Extremity Rehabilitation for persons with moderate and severe impairments due to stroke	Archambault P, Levin M, Kairy D, Milot MH, Sveistrup H,	Axe 1
The effects of yoga on motor function and its impact on quality of life for an elderly population, a mixed-methods study	Boudrias MH, Rivest-Gadbois E	Axe 1
Pointing movements in different frames of reference in healthy and post-stroke subjects	Levin M, Rodrigues M, Batalla M	Axe 1
From the comfort of home: A new mobile application to improve function and quality of life of persons in the chronic phase after stroke	Boudrias MH, Higgings J	Axe 1
Promoting brain plasticity during sub-acute stroke: The interactive role of exercise and genotype	Roig M	Axe 1
The functional signature of cognitive decline : A pilot study	Roig M	Axe 1
Clarifying and contextualizing the relationship between evidence-based practice and clinical reasoning in rehabilitation education	Aliko T	Axe 2
Effets de distraction cognitive sur la marche chez les individus ayant eu un accident vasculaire cérébral	Paquette C	Axe 1
Effets de la fatigue de l'épaule sur les patrons musculaires et la performance des femmes expertes en water-polo, expertes en natation et contrôles	Côté J, King S, Caron M	Axe 1
The effectiveness of participation-focused interventions on body functions of youth with physical disabilities : An interrupted time series design	Anaby D, Willem Gorter J, Levin M	Axe 2
The neuroplasticity paradox: Can lack of neuroplasticity protect older adults from motor memory interface?	Roig M	Axe 1
Clothing as a determinant of social participation and inclusion among persons with a physical disability: Building a foundation for future innovation	Swaine B	Axe 1
Does acute cardiovascular exercise include specific changes in corticospinal excitability in Parkinson's patients?	Roig M	Axe 1
Promoting the prescription of cardiovascular exercise in stroke rehabilitation through knowledge translation	Roig M, Trivino M, Fung J, Kaizer F, Perez C,	Axe 1
Assistive technology for accessible communication	Brien C, Kehayia E	Axe 1
Utilisation de la stimulation transcrânienne à continu afin de promouvoir l'apprentissage moteur	Boudrias MH, Milot MH	Axe 1
Évolution fonctionnelle de la clientèle traumatisée craniocérébrale adulte en réadaptation et participation sociale : Une étude en continuum de services	Lamontagne A, Daloz JF, Mo C, Nguyen C, Watkin M, Xtyan	Axe 1

Titre	Chercheurs	Axe de recherche
Interventions to address vision and visual-perceptual impairments to optimize occupational performance in adults with acquired brain Injury: A cross-sectional survey of occupational therapy practices	Buissières A, Mamann S, Myszak F, Scott K, Yejong Yoo P	Axe 1
Évolution fonctionnelle de la clientèle traumatisée craniocérébrale adulte en réadaptation et participation sociale : Une étude en continuum de services	McKerral M, Guerrette MC	Axe 1
Sensorimotor control of locomotion in complex ecological environments	Ochoa Luna C, Archambault P	Axe 1
Is sleep needed to improve motor memory consolidation through acute cardiovascular exercise?	Roig M	Axe 1
Sensorimotor control of locomotion in complex ecological environments	Lamontagne A	Axe 1
Adherence to driving safety standards among passengers using wheelchairs as seats in motor vehicles	Gélinas I, Bulua C, Hamel K, Massicotte M, Tremblay E	Axe 2
Effect of anodal transcranial direct current stimulation on motor learning in healthy young adults	Boudrias MH, Béland D, Bosco S, Luu C, Romancyszyn M	Axe 1
Can we enhance visual memory through olfactory cued memory reactivation?	Roig M, Blain-Moraes S	Axe 1
Service needs of children with disabilities at the Quebec Society for Disabled Children	Mazer B, Forget F, Nemer J, Cheung M, Yu Meng L, Collins J, Hargadon J	Axe 2
Une étude pilote visant à standardiser le test Cognitive Timed Up and Go	Perez C, Fung J, Dannenbaum E	Axe 1
L'effet d'un programme de réadaptation pulmonaire de 10 semaines sur l'auto efficacité et la participation tel que rapporté par les patients souffrant de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)	Asseraf-Pasin L, Spiridigliozzi AM	Autre
Driving challenges faced by new users of motorized mobility scooters	Archambault P, Mortenson B, Miller W, Kairy D	Axe 1
Precise measure of center of mass with the kinesiq for the rehabilitation of balance in older adults	Archambault P, Milicevic D, Lamotagne A, Fung J	Axe 1
Reaching, thinking, moving: Virtual reality for upper limb rehabilitation	Levin M, Demers M	Axe 1
Facteurs associés, stratégies et interventions favorisant l'adhérence au traitement et la participation des patients récalcitrants dans le contexte de la réadaptation fonctionnelle intensive	Rochette A	Autre
Évaluation de la fiabilité inter-juges et de la validité de construit de Téléal, une nouvelle mesure d'évaluation fonctionnelle de la	Delyfer A, Mazer B	Autre

Titre	Chercheurs	Axe de recherche
capacité à utiliser le téléphone chez la clientèle ayant eu un AVC ou un TCC		
Transport de la main et la saisie d'un objet selon les principes de minimisation chez les patients post-AVC	Levin M, Gopaul U	Axe 1
A virtual reality and field training toolkit to enhance community ambulation and participation in stroke survivors	Lamontagne A, Blanchette A, Fung J, McFadyen B, Menon A, Perez C	Axe 1
Characterizing semantic expectation in Canadian French	Blain-Moraes S, Kehayia E, Berkun K, Azevedo N	Axe 1
Developing and validating a French N400 event-related potential paradigm	Blain-Moraes S, Kehayia E, Berkun K, Azevedo N	Axe 1
Étude sur les déterminants du retour au travail durable de travailleurs seniors ayant vécu une lésion professionnelle de nature psychologique ou physique	Negrini A, Corbière M	Autre
Contribution des voies vestibulospinale et corticospinale au contrôle de la posture	Feldman A, Levin M	Axe 1
Une technologie d'assistance cognitive pour augmenter la sécurité et l'indépendance à domicile de personnes vivant avec un traumatisme crânien grave : Approche collaborative	Bottari C, Couture M, Bier N, Gosselin N, Giroux S, Le Dorze G, Pigot H, Gagnon-Roy M	Axe 1
Avoidance strategies in response to moving obstacles while walking: Impact of obstacle characteristics and mobile communication in healthy young and older adults	De Souza Silva W, Lamontagne A	Axe 1
Do changes in corticospinal excitability explain age related changes differences in motor memory consolidation?	Roig M	Axe 1
Establishing the state of knowledge translation in Quebec	Thomas A, Rochette A, Ahmed S, Anaby D, Bussières A, Gagnon C, Hallé M, Lamontagne ME, Montpetit-Tourangeau K, Kairy D, Thomas K	Axe 2
A novel exercise modality to improve motor learning in Parkinson Disease	Roig M, Dagher A	Axe 1
Étude pilote sur l'utilité du potentiel moteur évoqué pour guider l'application de la stimulation transcrânienne à courant continu chez la clientèle en phase chronique d'un accident vasculaire cérébral	Boudrias MH, Higgings J, Milot MH, Voisin J	Axe 1
Perception des cliniciens, des gestionnaires et des usagers face à l'intervention de groupe dans le contexte québécois des services de réadaptation en déficience physique	Kairy D, Bélanger D, Akue C, Gendron M, Caputo L	Axe 2
Concevoir, élaborer et valider des protocoles d'évaluation de l'efficacité des appareils orthoprothétiques à l'aide d'instrument biomécanique	Roberts M, Prince F	Axe 1

Titre	Chercheurs	Axe de recherche
The effect of feedback scheduling on the training of powered wheelchair skills in a virtual environment	Bigras C, Archambault P	Axe 1
Towards more successful clinical trials: Using a patient-tailored approach in brain stimulation to improve recovery of movements after stroke	Levin M, Chen J	Axe 1
Auditory-motor connectivity induced by music-supported therapy in stroke survivors	Lamontagne A, Boudrias MH, Penhune V, Baillet S	Axe 1
Effets spécifiques au sexe/genre de la fatigue induite par le mouvement répétitif sur les liens entre l'activation musculaire, l'effort et la réponse à la douleur	Côté J, Otto A	Axe 1
Effets spécifiques au sexe/genre de la fatigue induite par le mouvement répétitif sur le contrôle sensorimoteur du bras et de l'épaule, l'effort et la perception de la douleur	Côté J, Minn S	Axe 1
Effects of viewpoints and interaction techniques on the assessment of PWC driving task in a simulated based environment	Archambault P, Alshaer A, Regenbrecht H, David O	Axe 1
Gaze control strategies used by healthy individuals during locomotion and dynamic obstacle avoidance: Walking in the real world versus walking in virtual reality	Boulanger M, Lamontagne A	Axe 1
Exergaming as Adjunctive Therapy in a Stroke Rehabilitation Setting	Archambault P, Levin M	Axe 1
User validation of a portable wheelchair simulator	Archambault P	Axe 1
Barrières et facilitateurs à l'adhésion aux stratégies d'autogestion pour les patients atteints du syndrome douloureux régional complexe	Bussièrès A	Axe 2
Développement des habilités éocomotrices chez les enfants à développement typique	Levin M, Lamontagne A, Étudiants	Axe 1
A new strategy to review charts in occupational therapy: A feasibility study	Anaby D, Étudiants	Axe 2
Evaluating the need for biometric technology in an out patient pediatric rehabilitation setting	Fung J, Blain-Moraes S	Axe 1
Long-term changes in brain connectivity after acute exercise: do they explain improvements in motor memory consolidation	Roig M, Boudrias MH	Axe 1
Identifying the domains related to HRQoL in patients with spinal cord injury: The patient and healthcare professional's perspective	Ahmed S, Bennett M, Lord J, McGuire C, Latos M	Axe 2
Development of a training program for the electronic Driving Observation Schedule (eDOS): A step towards clinical practice implementation in occupational therapy	Gélinas I, Chen YT, Vaillancourt A, Provost J, Voyerroy K, Shah R	Axe 2
Factors associated with parent satisfaction with rehabilitation services for children with developmental disabilities	Mazer B, Salvo L, Fuchs G, Segal H, Wang W, Calzetta C, Rosenberg J	Axe 2
The effects of an intensive 1 week day camp in improving vestibular function of children with development coordination	Lamontagne A, Dannenbaum E	Axe 1

Titre	Chercheurs	Axe de recherche
Enhancing quality of life through exercise: A tele-health approach	Sweet S, Kairy D, Arbour-Nicitopoulos K, Chemtob K, Fillion B, Rocchi M	Axe 2
Sex/Gender specific effects on temporal and spatial perturbations on upper extremity variability during a repetitive pointing task	Côté J, Sinden K	Axe 1
A multifaceted, innovative technology-based intervention to move stroke rehabilitation guidelines into professional practice: An exploratory case study	Thomas A, Luconi F, Grad R, Chin D, Marini C, Rochette A, Kaizer F	Axe 2
ENHANCE: Enhancing brain plasticity for sensorimotor recovery in spastic hemiparesis	Levin M	Axe 1
Validation of movements made in a 2D virtual environment in comparison to a physical one in children with cerebral palsy	Levin M, Robert M	Axe 1
A double-blind, randomized, sham-controlled study of the safety and effectiveness of the Portable Neuromodulation Stimulator (PoNS) 4.0 device for cranial nerve noninvasive neuromodulation (CN-NINM) training in subjects with a chronic balance deficit due to mild-to-moderate traumatic brain injury (TBI)	Ptito A, Kehayia E	Axe 1
Défis pour la conduite d'un fauteuil roulant manuel chez de nouveaux utilisateurs	Archambault P, Kairy D, Gagnon D, Miller W, Musselman K, Routhier F	Axe 1
Fostering knowledge sharing and creation between the members of the RehabMall of the RehabMall CoP through synchronous presentations and discussions	Kairy D, Mazer B, Guindon A, Montpetit A	Axe 2
Feasibility of a virtual training environment for upper limb rehabilitation in sub-acute stroke	Levin M, Demers M	Axe 1
Does chronological age slow down the consolidation of procedural memory?	Roig M	Axe 1
Impacts d'une aide à la préhension robotisée auprès de personnes ayant une dystrophie musculaire	Routhier F, Archambault P, Gélinas I, Lemay M	Autre
Favoriser l'évolution des pratiques orthophoniques en réadaptation vers la participation sociale de la personne ayant une aphasie	Alary-Gauvreau C, Le Dorze G	Axe 2
Étude évaluative sur l'implantation et les effets du programme de prévention et de contrôle des bactéries multirésistantes en centre de réadaptation	Francoeur D, Fortin A, Leon G, Gagnon S, Tremblay M, Irace-Cima A, Beaudreau L, Kairy D, Lavoie D	Autre
Gender-specific links between motor and sensory adaptations resulting from repetitive motion induced fatigue	Côté J, Weber Z	Axe 1
Effects of lower-limb cycle ergometry on upper limb neuromuscular, vascular and pain characteristics as well as performance characteristics during computer work	Côté J, Pendenza J	Axe 1

Titre	Chercheurs	Axe de recherche
Knowledge translation and clinician uptake of new virtual reality based exergames for stroke rehabilitation	Archambault P, Kaizer F, Perez C, Levin M, Lamontagne A, Fung J	Axe 1
Mécanismes d'épisodes de blocage moteur des membres supérieurs et inférieurs des personnes atteintes de Parkinson	Côté J, Cantu H	Axe 1
Mechanism of motor recovery and arm use in people with stroke	Levin M, Mullick A	Axe 1
Planification motrice des mouvements d'atteinte fonctionnelle	Levin M, Alt Murphy M	Axe 1
Changes in Robot-Assisted reaching performance of stroke subjects over time in a virtual versus a physical environment: A pilot study	Nourouzi N, Archambault P, Fung J	Axe 1
Wheelchair provision for population with diabetes	Archambault P, Lu P, Vu N, Chu Yu Chee J, Scherrer SA	Axe 1
Équivalence motrice pour les mouvements d'atteintes en position debout chez les individus avec et sans accident vasculaire cérébral	Levin M, Tomita Y	Axe 1
The interpretation of indeterminate sentences in aphasia	G. de Almeida R	Axe 1
Comprendre la situation authentique d'interaction de la personne ayant une aphasia hors du domicile	Anglade C, Le Dorze G, Croteau C	Axe 2
Validation of movements made in a 2D virtual environment in comparison to a physical environment in typically developing children	Levin M	Axe 1
The role of feedback on motor learning in children with cerebral palsy	Levin M, Robert M	Axe 1
Effets de la force des jambes et du dos et de l'endurance isométrique sur la coordination du soulevé de charges chez les femmes	Côté J, Yehoyakim M	Axe 1
Comprendre le processus de réadaptation et de retour au travail dans le contexte des relations interculturelles	Côté D, Gratton D	Axe 2
Time-dependent effects of acute cardiovascular exercise on motor memory in post-stroke patients	Roig M, Fung J, Thiel A, Simatos N, Caron-Cantin M	Axe 1
The effectiveness of a COPD rehabilitation program on quality of life	Spahija J	Axe 1
Elucidating the underlying mechanisms of disordered upper limb function in stroke: The relationship between deficits in trunk control and upper limb coordination-transcranial magnetic stimulation study of arm trunk gain control	Levin M, Bathélemy D, Feldman A, Subramanian S	Axe 1
Interaction of visual and auditory cues to enhance locomotion in stroke survivors: A pilot study	Lamontagne A, Fung J	Axe 1
Attitude of occupational therapists and physical therapists towards spasticity assessment	Levin M, Blanchette A	Axe 1

Titre	Chercheurs	Axe de recherche
Étude du langage et de la mémoire chez les enfants adoptés internationalement, les enfants porteurs d'implants cochléaires, les enfants ayant un trouble primaire du langage, les enfants bilingues dont la deuxième langue est le français et les enfants unilingues francophones au développement typique	Deltenserie A, Trudeau N, Genesee F	Axe 1
Validating the youth/young adult report version of the Participation and Environment Measure for Children and Youth (PEM-CY)	Anaby D,	Autre
Nordic walking in patients with COPD	Spahija J, Antoniadis S, Chung Lim J, Gandhi N, Montambault M, Ricci L	Axe 1
Navigating in the mall as community environment in stroke individuals : A visuomotor perspective	Lamontagne A, Wanet-Defalque MC, Archambault P, Cybis W	Axe 1
The McGill Immersive Wheelchair (miWe) simulator for the clinical assessment and at-home training of powered wheelchair driving skills	Archambault P, Routhier F, Gagnon D	Axe 1
Démarche collaborative pour développer des activités de transfert de connaissances afin d'optimiser l'implantation d'un outil d'évaluation écologique de l'indépendance dans le quotidien	Bottari C, Kairy D, Poissant L, Swaine B	Axe 2
Opening doors to participation of youth with physical disabilities in community activities: An intervention study	Anaby D, Majnemer A, Feldman D, Law M	Axe 2
Les déficits de coordination suite à un accident vasculaire cérébral en lien avec la fonction du membre supérieur	Levin M, Blanchette A	Axe 1
Habilités contribuant à l'utilisation des symboles graphiques	Trudeau N, Sutton A, Morford J, Smith M	Axe 1
Better understanding for better prevention of work-related musculoskeletal disorders: A concerted, sex/gender sensitive approach	Côté J, Feforowich L, Ngomo S, Emery K	Axe 1
Un programme d'exercices basés sur le Tai Chi dispensé par téléadaptation comparé à des visites à domicile chez des personnes ayant eu un AVC de retour à domicile sans réadaptation intensive : Un essai clinique randomisé de non-infériorité.	Tousignant M, Kairy D	Axe 2
Robot-assisted reaching performance of stroke in a virtual versus physical environment: A pilot study	Norouzi N, Fung J, Archambault P	Axe 1
Retour à la conduite automobile des personnes traumatisées crâniennes après la réadaptation : Évaluation des comportements de conduite et de leur dangerosité	McKerral M, Gélinas I, Delhomme P, Filion Y	Axe 1
Effets de la posture de travail manuel répétitif sur les patrons musculaires indicateurs de troubles musculosquelettiques	Côté J	Axe 1
La gestion de l'insomnie et de la fatigue après un traumatisme crânio-cérébral : Élaboration, production et dissémination d'un manuel d'évaluation et de traitement cognitivo-comportemental	Ouellet MC, Morin C, Savard J, Colantonio A	Axe 1

Titre	Chercheurs	Axe de recherche
Les pratiques en physiothérapie et les agents payeurs : Enjeux d'éthique professionnelle	Feldman D, Hunt M, Williams-Jones B, Mazer B, Laliberté M	Axe 2
Progrès dans la compréhension des principes fondamentaux du contrôle moteur	Feldman A, Brohman T, Hernandez A, Ilmane N	Axe 1
Initiation de la marche à partir d'une surface stable à une surface mobile chez les patients post-accident vasculaire cérébral	Feldman A, Feldman A, Duclos C, Barthélemy D	Axe 1
Cortical mapping of self-paced treadmill locomotion in individuals post-stroke: A near-infrared spectroscopy (NIRS) study	Sangani S, Lamontagne A, Fung J	Axe 1
Développement d'une mesure objective du niveau de gravité du trouble grave du comportement chez une clientèle cérébrolésée et étude pilote de validation : Le schéma d'analyse des troubles du comportement	Sévigny MC, Gagnon J, Godbout D, Vincent P	Axe 1
Validation of a novel environment for quantification of arm motor recovery and rehabilitation	Archambault P, Levin M, Tao G	Axe 1
Développement d'une plateforme clinique-recherche basée sur le transfert bidirectionnel des connaissances pour optimiser la rééducation locomotrice des usagers ayant subi un traumatisme médullaire ou un accident cérébrovasculaire	Richards CL, Rossignol S, Fung J, Nadeau S, Doyon J,	Axe 1
Development of a population-specific equation to determine the energy requirements of individuals with chronic spinal cord injury	Plourde H, Sydney F, Andersen R	Autre
Contrôle cortical des actions motrices	Feldman AG, Ilmane N	Axe 1
Effets des activités de chorale ou de théâtre dans la réadaptation des personnes aphasiques	Hébert S, Peretz I, Zumbansen A	Axe 2
Implementation of a personalized eating assistance program for geriatric and oncology inpatients of the JRH who are at risk for malnutrition	Fogel C, Lambert H	Axe 1
Changements métaboliques et neuronaux suite à une commotion cérébrale	Dubuc S, McKerral M	Axe 1
Contribution des voies corticospinales aux ajustements posturaux suite à un accident vasculaire cérébral : Une étude pilote	Barthélemy D, Higgins J, Levin M, Feldman A, Dancause N	Axe 1
Reconnaissance d'émotions évoquées par le visage, la voix et la musique suivant un traumatisme craniocérébral (TCC)	Drapeau J, McKerral M	Axe 1
Experimental analysis of whole-body coordination changes associated with repetitive upper limb motion: What, when, why?	Côté J, Emery K	Axe 1
Effects of prolonged working posture on muscular, movement and cardiovascular outcomes	Côté J	Axe 1
Synergizing expectation and execution for stroke communities of practice innovations	Poissant I, Ahmed S	Axe 2
Toward distinct clinical profiles of communication impairments after a right-hemisphere stroke	Joanette Y	Axe 1

Titre	Chercheurs	Axe de recherche
Measuring independence in instrumental activities of daily living following a mild traumatic brain injury : Validation with neuropsychological measures	Bottari C, Ptito A	Axe 2
Évaluation de l'hypertonie (raideur musculaire) et du contrôle moteur au niveau du bras chez les sujets neurologiques	Levin M, Feldman A	Axe 1
Indicateurs pronostiques du retour au travail après un traumatisme craniocérébral léger (TCCL)	McKerral M, Guérin F, Ptito A, Lachapelle P	Axe 1
Évaluation de la fiabilité intra-inter-juges d'un nouvel instrument de mesure clinique de la spasticité (MSRT)	Levin M, Feldman A	Axe 1
Validation d'un instrument de mesure de l'indépendance dans les activités de la vie quotidienne pour les personnes ayant subi un traumatisme cranio-cérébral: études de validité et de fidélité	Bottari C, Dutil E	Axe 2

C) PÔLE RECHERCHE CONTRACTUELLE

Titre	Chercheur principal	Spécialité
20140128 - Étude de prolongation multicentrique et en mode ouvert visant à évaluer l'innocuité et l'efficacité à long terme de l'évolocumab	Montigny M	Cardiologie
Ablation stéréotaxique robotisée de tumeurs pulmonaires de stade précoce : L'expérience initiale du CHUM	Campeau MP	Radio-oncologie
AMI-OPTIMA 2 : Évaluation de l'observance optimale des traitements médicaux à long terme suivant un syndrome coronarien aigu	Montigny M	Cardiologie
Analyse économique de l'utilisation des soins dispensés dans un centre ambulatoire de cancérologie selon une perspective de financement de l'activité	Fortin MA	Radio-oncologie
AUGUSTUS - Essai clinique ouvert et contrôlé, à répartition aléatoire, avec une factorielle de 2 x 2, visant à évaluer l'innocuité de l'apixaban comparativement à celle d'un antagoniste de la vitamine K et l'innocuité de l'aspirine comparativement à celle d'un placebo d'aspirine chez des patients atteints de fibrillation auriculaire et d'un syndrome coronarien aigu ou qui ont subi une intervention coronarienne percutanée	Montigny M	Cardiologie
Banque de cellules leucémiques du Québec et analyse des caryotypes murins	Hébert J	Oncologie
BERENICE - Étude multicentrique et multinationale de phase II visant à évaluer le Perjeta® administré en association avec le Herceptin® et une chimiothérapie néoadjuvante standard à base d'anthracycline, chez des personnes atteintes d'un cancer du sein surexprimant HER2, localement avancé, inflammatoire ou de stade précoce	Aucoin N	Oncologie
BRAIN-001 - Étude randomisée en double aveugle sur l'anticoagulation dans la prévention des accidents vasculaires cérébraux ischémiques et du déficit neurocognitif dans la fibrillation auriculaire	Mayrand H	Cardiologie
CANTOS - Étude à répartition aléatoire, à double insu et contrôlée par placebo, guidée par les événements, portant sur l'administration trimestrielle du canakinumab par voie sous-cutanée pour la prévention des événements cardiovasculaires récurrents chez des patients qui ont subi un infarctus du myocarde, qui présentent un taux élevé de PCR-hs et dont l'état est stable	Roy A	Cardiologie
Cervical Cancer Screening Trial - CCaST Study	Franco E	Oncologie
CHAP (Cancer Healthy Aging Program) - Élaboration d'un programme de télésanté visant à augmenter la pratique quotidienne d'activité physique et à diminuer la fatigue consécutive au traitement contre le cancer : estimation des besoins ainsi qu'acceptabilité et utilisabilité provisoires	Mok G	Radio-oncologie

CO.26 - Étude randomisée de la phase II portant sur la combinaison durvalumab et trémélimumab et meilleurs soins de soutien comparativement aux meilleurs soins de soutien seulement chez les patients qui ont un adénocarcinome colorectal réfractaire aux traitements habituels	Aucoin N	Oncologie
COLCOT - Étude des effets de la colchicine sur les événements cardiovasculaires	Montigny M	Cardiologie
COMPLEMENT-1 - Étude de phase IIIb, ouverte et multicentrique, évaluant l'innocuité et l'efficacité du ribociclib (LEE011) en association avec le létrozole dans le traitement d'hommes et de femmes ménopausées ou non atteints de cancer du sein avancé à récepteurs hormonaux positifs et HER2-négatif n'ayant reçu aucune hormonothérapie antérieure au stade avancé de la maladie	Aucoin N	Oncologie
COMPLETE - Étude comparative et aléatoire d'efficacité entre les stratégies de revascularisation complète ou uniquement de l'artère coronaire responsable dans le traitement des patients coronariens pluritronculaires après une intervention coronarienne percutanée primaire pour le traitement de l'infarctus aigu du myocarde avec sus-décalage important du segment ST (STEMI)	Mansour S	Cardiologie
CRONOS II - Évaluation en pratique courante des effets de l'alimentation et de l'exercice chez les patients atteints de cancer de la prostate traités par Lupron au Canada	Clavel S	Radio-oncologie
dal-GenE - Étude de phase III, randomisée, en double insu, contrôlée par placebo, pour évaluer les effets de dalcetrapib sur les risques de maladies cardiovasculaires dans une population génétiquement définie avec un récent syndrome coronarien aigu	Montigny M	Cardiologie
DECLARE - Étude multicentrique, randomisée à double insu, contrôlée par placebo pour évaluer l'effet de Dapagliflozin 10 mg sur l'incidence de décès d'origine cardiovasculaire, infarctus du myocarde ou accident vasculaire cérébral ischémique chez les patients avec le diabète de type 2	Montigny M	Cardiologie
E3 - Évaluation de l'efficacité de l'utilisation de la cigarette électronique pour cesser de fumer	Montigny M	Cardiologie
EMR 100070-107 - Essai de phase III, multicentrique et ouvert, comparant l'instauration d'un traitement d'entretien par l'avélumab (MSB0010718C) à la suite d'une chimiothérapie de première intention chez des sujets présentant un adénocarcinome de l'estomac ou de la jonction gastro-œsophagienne inopérable, localement avancé ou métastatique	Aucoin N	Oncologie
Étude cas-témoins de la relation entre l'utilisation des téléphones cellulaires et les tumeurs du cerveau, de la glande parotidienne et du nerf acoustique	Siemiatycki J	Oncologie
Étude de phase III de radiothérapie hyperfractionnée avec escalade de dose pour les cancers de la prostate à risque élevé, utilisant la technique RTC-3D ou la modulation d'intensité	Igidbashian L	Radio-oncologie

Étude de phase III randomisée, à double insu et contrôlée par placebo, portant sur l'utilisation du JNJ-56021927 chez des sujets atteints d'un cancer de la prostate localisé ou localement avancé à risque élevé, qui reçoivent une radiothérapie primaire	Clavel S	Radio-oncologie
Étude multicentrique à répartition aléatoire et à double insu visant à comparer le denosumab à l'acide zolédronique dans le traitement de la maladie osseuse chez des sujets atteints d'un myélome multiple nouvellement diagnostiqué	Raymond N	Oncologie
Étude pan-canadienne de validation pour détecter les mutations EGFR-T790M dans l'ADN tumoral circulant du sang	Aucoin N	Oncologie
Évaluation d'une intervention éducative en ligne pour favoriser la communication entre le patient atteint de cancer de la prostate et son équipe de soins - Projet pilote	Fortin AM, Lussier MT	Oncologie
Événements cardiovasculaires chez les personnes suivant une stratégie d'anticoagulation : COMPASS	Roy A	Cardiologie
FORWARD 1 - Étude ouverte de phase 3 randomisée visant à comparer l'innocuité et l'efficacité du mirvetuximab soravtansine (IMGN853) à celles du choix de chimiothérapie du chercheur chez les femmes atteintes d'un cancer de l'épithélium de l'ovaire, péritonéal primitif ou des trompes de Fallope de stade avancé exprimant le récepteur alpha du folate	Aucoin N	Oncologie
GALACTIF-HF - Étude multicentrique à double insu, à répartition aléatoire et contrôlée par placebo visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité de l'omecamtiv mecarbil sur la mortalité et la morbidité de sujets atteints d'insuffisance cardiaque chronique à fraction d'éjection réduite	Nguyen V	Cardiologie
GO28753 - Étude multicentrique de phase II avec répartition aléatoire, menée sans insu, visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité de l'atézolizumab (anticorps anti-PD-L1) comparativement au docetaxel chez des patients atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules après l'échec d'une chimiothérapie à base de platine	Comeau R	Oncologie
GO28915 - Étude de phase III multicentrique, ouverte et randomisée, visant à comparer l'efficacité et l'innocuité de l'atézolizumab (anticorps anti-PD-L1) à celles du docetaxel chez les patients atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules après l'échec d'une chimiothérapie à base de platine	Comeau R	Oncologie
GO29437 - Étude de phase III, ouverte, multicentrique, à répartition aléatoire évaluant l'efficacité de l'atézolizumab (anticorps anti-PD-L1) en association avec le carboplatine et le paclitaxel ou atézolizumab avec le carboplatine et le nab-paclitaxel, comparativement au carboplatine avec le nab-paclitaxel chez des patients atteints d'un cancer du poumon squameux non à petites cellules n'ayant jamais reçu de chimiothérapie	Comeau R	Oncologie

GO29527 - Étude de phase III à répartition aléatoire et ouverte visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité de l'atézolizumab (anticorps anti-PD-L1) comparativement aux meilleurs soins symptomatiques après une chimiothérapie adjuvante à base de cisplatine chez des patients sélectionnés PD-L1 atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules de stade 1B-IIIa totalement réséqué	Comeau R	Oncologie
GO29537 - Étude de phase III multicentrique, à répartition aléatoire et ouverte, évaluant l'efficacité et l'innocuité de l'atézolizumab (anticorps anti-PD-L1) en association avec le carboplatine et le nab-paclitaxel chez des patients atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules et non squameux de stade IV n'ayant jamais reçu de chimiothérapie	Comeau R	Oncologie
Initiative de Partenariat pour l'Évaluation d'innovations technologiques en Radiothérapie (PERA)	Ménard C	Radio-oncologie
Integrate-AF - Integrated network to enhance guideline recommendations and treatment in everyday AF management	Montigny M	Cardiologie
KAITLIN - Étude multicentrique de phase III, avec répartition aléatoire, menée sans insu afin de comparer l'association de trastuzumab, de pertuzumab et d'un taxane après un traitement par des anthracyclines à l'association de trastuzumab emtansine et de pertuzumab après un traitement par des anthracyclines à titre de traitement adjuvant chez des patients atteints d'un cancer primitif du sein HER2 positif opérable	Lapointe C	Oncologie
KEYNOTE-189 - Étude de phase III à répartition aléatoire et double insu évaluant la chimiothérapie par platine et pemetrexed avec ou sans pembrolizumab (MK-3475) comme traitement de première ligne chez des sujets atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules non squameux métastatique	Aucoin N	Oncologie
KEYNOTE-407 - Étude de phase III à répartition aléatoire et à double insu sur la chimiothérapie à base de l'association de carboplatine-paclitaxel ou de l'association de carboplatine-nab-paclitaxel avec ou sans pembrolizumab (MK-3475) chez des sujets atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules squameux métastatique traités en première intention	Aucoin N	Oncologie
KEYNOTE-715 - Étude de phase III sur l'association de pembrolizumab, d'épacadostat et d'une chimiothérapie chez les patients atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC) métastatique	Aucoin N	Oncologie
La valeur prédictive de la coexistence de la fusion de gène TMPRSS2-ERG et de la suppression de PTEN chez les patients atteints de cancer de la prostate avec récurrence biochimique suite à de la radiothérapie de rattrapage ou à de la radiothérapie radicale	Igibashian L	Radio-oncologie
LUMINA - Étude prospective évaluant le risque de récurrences locales suivant une chirurgie conservatrice du sein et un traitement endocrinien chez les patientes avec cancer du sein de bas risque luminal A	Mok G	Radio-oncologie

MA.32 - Essai randomisé de phase III visant à déterminer l'effet de la metformine par rapport au placebo sur la réapparition et la survie dans le cas de cancer du sein au stage précoce	Lapointe C	Oncologie
MEC.5 - Étude randomisée de phase III visant à comparer l'administration d'interféron à forte dose à celle de MK-3475 (pembrolizumab) à des patients qui ont un mélanome réséqué à risque élevé	Lapointe C	Oncologie
PA.7 - Essai randomisé prospectif de la phase II portant sur l'administration de gemcitabine et de nab-paclitaxel comparativement à celle de gemcitabine, de nab-paclitaxel, de durvalumab et de trémélimumab comme traitement de première intention contre l'adonécarcinome du pancréas à métastases	Aucoin N	Oncologie
PARTHENON - Registre de patients visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité d'un traitement par sacubitril/valsartan (Entresto®) contre l'insuffisance cardiaque au Canada	Roy A	Cardiologie
PEARLS - Essai de phase 3 à répartition aléatoire évaluant l'anticorps monoclonal anti-PD-1 pembrolizumab (MK-3475) par rapport à un placebo chez les patients atteints de CPNPC à un stade précoce après la résection et l'achèvement d'un traitement adjuvant	Aucoin N	Oncologie
Projet d'évaluation des délais au Québec dans la prise en charge de patients avec cancer du poumon; de la suspicion au premier traitement	Fortin MA	Radio-oncologie
REABSORB - Observation clinique, collecte de données de l'expérience clinique du cathéter d'angioplastie coronaire avec un stent bioresorbable destiné aux artères coronaires dans le cadre de pratiques cliniques courantes	Montigny M	Cardiologie
RTOG-1005 - Une étude de phase III visant à comparer un traitement d'irradiation sur tout le sein incluant un surdosage concomitant versus un traitement d'irradiation sur tout le sein suivi d'un surdosage séquentiel, pour les cancers de stade précoce	Clavel S	Oncologie
SABRINA - Étude multicentrique internationale de phase III, en deux étapes, sans insu, à répartition aléatoire et contrôlée, visant à évaluer la pharmacocinétique, l'efficacité et l'innocuité du rituximab s.c. en association avec une chimiothérapie CHOP ou CVP par comparaison au rituximab i.v. en association avec une chimiothérapie CHOP ou CVP, suivi d'un traitement d'entretien par rituximab s.c. ou rituximab i.v. chez des patients atteints d'un lymphome folliculaire n'ayant pas encore été traités	Raymond N	Oncologie
Simulation et analyse de différentes stratégies de planification des rendez-vous de traitements en radio-oncologie	Fortin MA	Radio-oncologie
THEMIS - Essai multinational, contrôlé par placebo, mené à double insu et avec répartition aléatoire, visant à évaluer l'effet d'une dose de 90 mg de ticagrelor deux fois par jour sur la fréquence des cas de décès d'origine cardiovasculaire, d'infarctus du myocarde ou d'accident vasculaire cérébral chez des patients atteints de diabète de type 2	Montigny M	Cardiologie

Un registre exhaustif et observationnel des néoplasies myéloprolifératives (NMP) dans la province du Québec	Talbot D	Oncologie
Un registre prospectif, observationnel et non interventionnel, conçu pour faire état de l'incidence et la prévalence des caractéristiques biologiques des patients atteints de la leucémie myéloïde chronique (LMC)	Talbot D	Oncologie
VICTORIA - Étude mondiale sur le vericigat chez des sujets atteints d'insuffisance cardiaque et présentant une fraction d'éjection réduite	Roy A	Cardiologie

D) SCIENCES DE LA SANTÉ ET SCIENCES SOCIALES

Titre	Chercheur principal	Spécialité
Aide à la prise de décision pour choisir la trajectoire optimale de réadaptation pour le patient dans la première semaine post-AVC : Validation de l'outil Triage-SMAF	Corriveau H	Sciences de la santé
Analyse et promotion des pratiques de médiation partenariale novatrices dans le champ de l'action intersectorielle auprès des jeunes en besoins multiples et vivant des situations complexes	Lemay L	Sciences sociales
Banque de sang de recherche sur le sang de cordon ombilical : Partenariat d'Héma-Québec et du CHU Sainte-Justine	Louis I	Sciences de la santé
Cannabidiol comme un nouveau traitement pour la dépendance à la cocaïne	Jutras-Aswad D	Sciences de la santé
Cardiomyopathie péripartum : Caractéristiques cliniques, traitement et pronostic au Québec	Descarries L	Sciences de la santé
COLDENT - La santé buccodentaire et le risque de cancer colorectal : une étude cas-témoin de population générale	Emami E	Sciences de la santé
Construire un système de santé sécuritaire : les stratégies utilisées dans l'institutionnalisation de la participation des patients dans la gestion des risques	Pomey MP	Sciences sociales
COPE-PAP - Une étude sur le traitement de l'apnée du sommeil dans la maladie de Parkinson	Rabinovich D	Sciences de la santé
CureGN - Réseau de recherche en glomérulonéphrite	Laurin LP	Sciences sociales
De chez soi à chez l'autre : l'expérience vécue des immigrants âgés confrontés à leur institutionnalisation dans les milieux d'hébergement	Ndjapel J	Sciences sociales
Démarche de recherche-action collaborative visant à approfondir l'optimisation et les impacts des groupes de codéveloppement professionnel, dans une perspective transversale des secteurs	Lafranchise N, Paquet M	Sciences sociales
Développer une innovation clinique en oncologie : pour un meilleur continuum de soins et de services pour les patients atteints de cancer	Lefebvre H	Sciences de la santé
Effet de levodopa à longue action sur l'apnée du sommeil dans la maladie de Parkinson	Kaminska M	Sciences de la santé
Épidémiologie clinique et impact de l'amphotéricine B liposomale dans l'infection à Blastomyces dermatitidis au Québec : étude rétrospective multicentrique	Carignan A	Sciences de la santé
Essai clinique randomisé multicentrique de l'oxygénothérapie nocturne chez les patients atteints d'une maladie pulmonaire obstructive chronique - Étude canadienne sur l'oxygénothérapie nocturne	Paradis B	Sciences de la santé
Étude des méthodes et des résultats de dialyse péritonéale - Étude PDOPPS (Peritoneal Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study)	Raymond M	Sciences de la santé

Étude longitudinale sur le devenir des jeunes placés au Québec et en France	Goyette M	Sciences sociales
Étude MiTy : Étude de l'utilisation de la metformine chez les patientes diabétiques de type 2 pendant la grossesse	Long H	Sciences de la santé
Étude rétrospective de l'efficacité des stimulateurs cardiaques avec fonction CLS - Closed-Loop Stimulation - Comparaison entre patients avec et sans asystolie lors de la syncope vasovagale	Kus T	Sciences de la santé Cardiologie
Étude randomisée à double insu comparant le plasma riche en plaquettes, le sang autologue et la ténotomie percutanée pour les tendinopathies patellaires chroniques	Fontaine F	Sciences de la santé
Étude sur le bien-être psychologique et conjugal des couples suivis en clinique de fertilité	Brassard A	Sciences sociales
Étude synthétique de cas sur l'intégration de la médecine dentaire aux services de première ligne	Teodorescu H	Sciences de la santé
Études de cas sur le soutien à la communication de personnes présentant une déficience intellectuelle par le biais de l'utilisation de tablettes électroniques	Lussier-Desrochers D	Sciences sociales
Évaluation de l'acceptabilité sociale et des effets de l'utilisation de l'Outil de cueillette d'informations relatives à la famille développé dans le cadre d'une communauté de pratique pour les intervenants œuvrant auprès de la clientèle ayant un trouble du spectre de l'autisme (TSA) âgées entre 6 et 12 ans	Rousseau M	Sciences sociales
Évaluation de l'implantation du programme provincial de promotion de la vaccination basé sur l'Entretien Motivationnel en Maternité pour l'Immunisation des Enfants (EMMIE)	Gagneur A	Sciences sociales
Évaluation des besoins des chercheurs, cliniciens et décideurs en soins primaires pour des outils de connaissances et des stratégies d'application des connaissances	Archambault P	Sciences sociales
Évaluation des impacts de la loi de la protection de la jeunesse : Point de mire sur la réunification familiale et le remplacement - Volet 1 : Portrait quantitatif	Hélie S	Sciences sociales
Évaluation des séminaires transculturels et interinstitutionnels sur les polarisations sociales	Rousseau C	Sciences sociales
Exposition potentielle aux antinéoplasiques en milieu hospitalier : étude pilote sur les tâches d'hygiène et de salubrité	Labrèche F	Sciences sociales
Génération de lignées de lymphocytes T pathogène spécifiques chez des patients en attente de greffe d'organe, immunosupprimés ou ayant reçu de la chimiothérapie	Delisle JS	Sciences de la santé
Gouvernance clinique et implantation des mesures de prévention et contrôle des infections : le cas des hôpitaux du Québec	Tremblay D	Sciences sociales
Gouvernance et gestion des organisations de santé : impact des réformes	Lamothe L	Sciences sociales

Identification et validation des compétences minimales requises chez les infirmières débutantes pratiquant dans un service de soutien à domicile (SAD)	Perron N	Sciences de la santé
Iléostomie en boucle et lavement colique dans le traitement de la colite fulminante à Clostridium difficile	Montpetit P	Sciences de la santé
Indicateurs de performance et de qualité pour la gestion de la douleur chronique non-cancéreuse : un examen de l'étendue des connaissances	Ahmed A	Sciences de la santé
L'ajout de la fosfocyscine à la ciprofloxacine diminue-t-il le risque d'infection et sepsis après les biopsies transrectales de la prostate	Lapointe S	Sciences de la santé
L'alliance thérapeutique dans les services de protection de la jeunesse : points de vue et expériences de jeunes issus des minorités ethnoculturelles et linguistiques et leurs intervenants	Dufour S	Sciences sociales
L'attribution d'émotions morales chez les adolescents hébergés en centre de réadaptation en vertu de la loi sur le système de justice pénale pour adolescents (LSJPA)	Michaud S	Sciences sociales
L'utilisation de la communication et de la psychologie sociale pour favoriser l'appropriation des normes du code d'éthique par les employés d'une organisation	Farmer Y	Sciences sociales
La construction d'une gouvernance intersectorielle : le cas des CISSS / CIUSSS pour une population en santé	Lamy F	Sciences sociales
La mentalisation de la colère et de la culpabilité, en lien avec la qualité des dimensions structurelles de l'organisation de personnalité limite, de même que les agirs autoagressifs et hétéroagressifs	Riel Lefebvre F	Sciences sociales
La prise de risque chez les adolescents fuyant leur centre d'hébergement	Couture S	Sciences sociales
La prise en charge des personnes avec démence en première ligne : L'implantation et l'évaluation d'un programme régional	Vedel I	Sciences de la santé
La réadaptation au travail en santé mentale en contexte de soins de première ligne : projet d'évaluation développementale	Sylvain C	Sciences de la santé
Le placement intensif en lieu de sûreté : une composante nécessaire du placement en centre de réadaptation en protection de l'enfance ?	Turcotte M	Sciences sociales
Le registre cannabis Québec : Une banque de données sur l'utilisation du cannabis à des fins médicales constituée à des fins de recherche	Trudel C	Sciences de la santé
Les approches non-pharmacologiques des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence dans la prise en charge des personnes aux prises avec la maladie d'Alzheimer ou une maladie apparentée par les infirmières en GMF/UMF	Couturier Y	Sciences de la santé
Les outils de mesure de la performance et la prise de décision stratégique : le cas de la salle de pilotage dans les établissements de santé et services sociaux du Québec	Goulet-Vallières H	Sciences sociales
L'influence quotidienne des troubles du comportement sur le sentiment de fardeau	Duceppe A	Sciences sociales

Mieux comprendre le rôle des différences intra-individuelles dans la variabilité et prédictibilité de la douleur lombaire lors de la transition d'une douleur aiguë à chronique	Choinière M	Sciences de la santé
Mieux répondre aux besoins des proches aidants pour un maintien à domicile sécuritaire des aînés en perte d'autonomie	Giroux D	Sciences sociales
Mieux traiter et diagnostiquer l'arthrose du genou : un impératif clinique et économique pour notre système de santé	Hagemeister N	Sciences de la santé
Mourir chez soi : soutenir la préférence des personnes âgées en fin de vie pour le maintien des soins palliatifs à domicile jusqu'au décès	Lessard E	Sciences sociales
Operative management for fulminant Clostridium difficile colitis: How well are we doing? A multi-center retrospective chart review study	Montpetit P	Sciences de la santé
PAC- ICP - Évaluation terrain sur la pratique des revascularisations : les pontages aorto-coronariens et les interventions coronariennes percutanées au Québec	Carrier M	Sciences de la santé Cardiologie
Plan d'action ministériel sur les troubles cognitifs liés au vieillissement : une évaluation de l'implantation et des résultats des projets initiaux en vue d'une généralisation progressive au Québec	Vedel I	Sciences sociales
Pratique de socialisation parentale des émotions et compétences émotionnelles et sociales d'enfants présentant des troubles du développement	Légaré C	Sciences sociales
PRISMA - Processus d'aide à la décision, gestion du RISque obstétrical et du Mode d'Accouchement après césarienne au Québec	Chaillet N	Sciences de la santé
PRISMA II - Processus d'aide à la décision, gestion du RISque obstétrical et du Mode d'Accouchement après césarienne au Québec	Chaillet N	Sciences de la santé
Programme de sensibilisation à la déprescription des benzodiazépines / zopiclone et des inhibiteurs de la pompe à protons chez la clientèle en centre de soins de longue durée – no-BENZIPP	Elofer S, Gendron E, Loranger M, Predan-Chauvin M, Sieu V	Sciences de la santé
Projet de démonstration pour l'utilisation des données de résistance aux antibiotiques en provenance des laboratoires de centres hospitaliers pour la mise en place d'une surveillance intégrée de la résistance aux antibiotiques à l'échelle du Québec	Dionne M	Sciences de la santé
RÉADAP+ - Étude des qualités psychométriques de l'Outil d'identification de la situation de handicap au travail utilisé auprès de travailleurs ayant un trouble musculosquelettique ou trouble mental courant	Durand MJ	Sciences de la santé
Thérapie cognitive comportementale transdiagnostique de groupe pour les troubles anxieux : un essai contrôlé randomisé pragmatique en première ligne	Roberge P	Sciences sociales
Trajectoires d'utilisation de services et de rétablissement des clientèles aux prises avec une addiction aux substances psychoactives	Fleury MJ	Sciences sociales

Trajectoires de réadaptation au travail et qualité de vie au travail chez les 45 ans et plus dans le secteur de la santé et des services sociaux	Dubois CA	Sciences sociales
Trajectoires de vie de femmes qui exercent de la violence dans divers contextes de vie	Damant D	Sciences sociales
TRIGR - Essai international, multicentrique, randomisé à double insu pour réduire le diabète de type I chez les enfants génétiquement à risque	Huot C	Sciences de la santé
Un réseau de recherche et d'intervention interdisciplinaire pour optimiser la participation au travail et la santé au travail des 45 ans et plus dans le secteur de la santé et des services sociaux	Dubois CA	Sciences sociales
Usage approprié des antipsychotiques en CHSLD chez les résidents ayant des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) - Un projet panquébécois concerté et intégré, appelé démarche OPUS-AP	Cossette B	Sciences de la santé
Validation des instruments de la famille du DÉBA : Alcool, Drogue et Jeu (DÉBA-ADJ) - Phase II	Tremblay J	Sciences sociales

ANNEXE 2 – PUBLICATIONS 2017-2018

A) PÔLE 1 ÉQUIPE DE RECHERCHE DE SOINS DE PREMIÈRE LIGNE (ERSPL)

- Bouthillier, M.-E.**, & Opatrny, L. (Sous presse). What do physicians mean by conscientious objection for Medical Aid in Dying? *Journal of Medical Ethics*.
- Brault, I., Lebel, P., **Vanier, M.-C.**, Raynault, A., Marinier, J., & Néron, A. (2017). Using the competency framework for collaborative practice and patient partnership to transforming interprofessional education (IPE). Paper presented at the Collaborating across borders VI conference.
- Bujold, M., Pluye, P., Légaré, F., Haggerty, J., Gore, G. C., Sherif, R. E., Poitras, M.-E., Beaulieu, M.-C., Beaulieu, M.-D., Bush, P. L., Couturier, Y., Débarges, B., Gagnon, J., Giguère, A., Grad, R., Granikov, V., Goulet, S., Hudon, C., Kremer, B., Kröger, E., Kudrina, I., Lebouché, B., Loignon, C., **Lussier, M.-T.**, Martello, C., Nguyen, Q., Pratt, R., Rihoux, B., Rosenberg, E., Samson, I., Senn, N., Li Tang, D., Tsujimoto, M., Vedel, I., Ventelou, B., & Wensing, M. (2017). Decisional needs assessment of patients with complex care needs in primary care: a participatory systematic mixed studies review protocol. *BMJ Open*, 7(11).
- Codsi, M., Boivin, A., Karazivan, P., Rouly, G., & **Vanier, M.-C.** (2017). Behind the Scenes of the Patient-as-Partner Model: A Case Study in Family Medicine. Paper presented at the North American Primary Care Research Group.
- Fernandez, N., Perreault, I., **Vanier, M.-C.**, & Brault, I. (Sous presse). Vers une évaluation de la compétence de collaboration interprofessionnelle en santé axée sur l'explication du savoir-agir en contexte. *Pédagogie Médicale*.
- Gagnon, J., **Lussier, M.-T.**, Daskalopoulou, S., MacGibbon, B., & Bartlett, G. (2017). Antidepressant prescription practices among primary health care providers for patients with diabetes mellitus. *Current Research Diabetes & Obesity Journal*, 2(4). doi:10.19080/CRDOJ.2017.02.555593.
- Glaser, E., Richard, C., & **Lussier, M.-T.** (2017). The impact of a patient Web communication intervention on reaching treatment suggested guidelines for chronic diseases: A randomized controlled trial. *Patient Education and Counseling*, 100(11), 2062-2070. Doi :10.1016/j.pec.2017.05.022.
- Goudreault, G., **Bouthillier, M.-E.**, & Dahine, J. (Sous presse). Petit guide pour réussir sa fusion organisationnelle: l'exemple du CISSS de Laval. *Le Point en administration de la santé et des services sociaux*.
- Khanji, C., Bareil, C., Hudon, E., Goudreau, J., Duhamel, F., **Lussier, M. T.**, Perreault, S., Lalonde, G., Turcotte, A., Berbiche, D., Martin, E., Levesque, L., Gagnon, M. M., & Lalonde, L. (2017). Psychometric analysis of the TRANSIT quality indicators for cardiovascular disease prevention in primary care. *International Society for Quality in Health Care*, 29(8), 999-1005. doi:10.1093/intqhc/mzx145.
- Lalonde, C., Gauthier, S., **Bouthillier, M.-E.**, & Montminy, L. (Sous presse). Difficultés éthiques liées à l'intervention auprès des femmes victimes de violence conjugale qui sont toujours avec leur conjoint et qui ne dénoncent pas la violence qu'elles vivent aux autorités. *Nouvelles pratiques sociales*, 29(1).
- Lessard, A., **Lussier, M.-T.**, Diallo, F., Labrecque, M., Réhaume, C., Pluye, P., & Grad, R. (Sous presse). Part 2: Portrait of drug sample management in Quebec. *Canadian Family Physician*.
- Lussier, M.-T.**, Diallo, F., Pluye, P., Grad, R., Lessard, A., Réhaume, C., & Labrecque, M. (Sous Presse). Part 3: Availability and use of drug samples in the Province of Quebec. *Canadian Family Physician*.
- McCusker, J., Cetin-Sahin, D., Cossette, S., Ducharme, F., Vadeboncoeur, A., Vu, T. T. M., Veillette, N., Ciampi, A., Belzile, E., Berthelot, S., **Lachance, P.-A.**, & Mah, R. (2018). How older adults experience an emergency department visit: Development and validation of measures. *Annals of Emergency Medicine*, 71(6), 755-766.e754. doi:10.1016/j.annemergmed.2018.01.009.
- Opatrny, L., & **Bouthillier, M.-E.** (2017). Decoding conscientious objection in medical aid in dying. *Le Spécialiste*, 19(4), 36-40.

- Réhaume, C., Labrecque, M., Moisan, N., Rioux, J., Tardieux, E., Diallo, F., **Lussier, M.-T.**, Lessard, A., & Grad, R. (Sous presse). Part 1: Policies regarding drug sample management and relationship between the pharmaceutical industry and residents in Quebec. *Canadian Family Physician*.
- Richard, C., Glaser, E., & **Lussier, M. T.** (2017). Communication and patient participation influencing patient recall of treatment discussions. *Health Expect*, 20(4), 760-770. doi:10.1111/hex.12515.
- Vandesrasier, A., Thoër, C., & **Lussier, M.-T.** (2017). Vers une communication efficace en pharmacie : une approche par contextualisation de l'interaction pharmacien-patient. *Revue de communication sociale et publique Communiquer*, 25-40. Doi :10.4000/communiquer.1933.
- Vandesrasiers, A., **Lussier, M.-T.**, & Thoër, C. (2017). Une communication efficace pour favoriser l'adhésion thérapeutique. Quelle place pour le médecin, le pharmacien et le patient ? *MedActuel 2017*, 13-16.
- Vanier, M.-C.** (2017). Les patients formateurs : un atout majeur pour la formation interprofessionnelle à l'Université de Montréal. *La Patient*, 11(4), 49-51.

B) PÔLE 2 : CRIR-HJR

- Ahmed, S., Swaine, B., Milot, M., Gaudet, C., Poldma, T., Bartlett, G., **Mazer, B.**, Le Dorze, G., Barbic, S., Rodriguez, A. M., Lefebvre, H., **Archambault, P.**, Kairy, D., **Fung, J.**, Labbe, D., **Lamontagne, A.**, & Kehayia, E. (2017). Creating an inclusive mall environment with the PRECEDE-PROCEED model: a living lab case study. *Disability and rehabilitation*, 39(21), 2198-2206. doi:10.1080/09638288.2016.1219401.
- Alt Murphy, M., Banina, M. C., & **Levin, M. F.** (2017). Perceptuo-motor planning during functional reaching after stroke. *Experimental Brain Research*, 235(11), 3295-3306. doi:10.1007/s00221-017-5058-5.
- Antle, D. M., Cormier, L., Findlay, M., Miller, L. L., & **Côté, J. N.** (2018). Lower limb blood flow and mean arterial pressure during standing and seated work: Implications for workplace posture recommendations. *Preventive Medicine Reports*, 10, 117-122. doi:https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2018.02.016.
- Aravind, G., & **Lamontagne, A.** (2017). Dual tasking negatively impacts obstacle avoidance abilities in post-stroke individuals with visuospatial neglect: Task complexity matters! *Restor Neurol Neurosci*, 35(4), 423-436. doi:10.3233/rnn-160709
- Aravind, G., & **Lamontagne, A.** (2017). Effect of visuospatial neglect on spatial navigation and heading after stroke. *Annals of physical and rehabilitation medicine*. doi:10.1016/j.rehab.2017.05.002.
- Arbour-Nicitopoulos, K. P., **Sweet, S. N.**, Lamontagne, M. E., Ginis, K. A. M., Jeske, S., Routhier, F., & Latimer-Cheung, A. E. (2017). A randomized controlled trial to test the efficacy of the SCI Get Fit Toolkit on leisure-time physical activity behaviour and social-cognitive processes in adults with spinal cord injury. *Spinal Cord Ser Cases*, 3, 17044. doi:10.1038/scsandc.2017.44.
- Archambault, P. S.**, Blackburn, E., Reid, D., Routhier, F., & Miller, W. C. (2017). Development and user validation of driving tasks for a power wheelchair simulator. *Disability and rehabilitation*, 39(15), 1549-1556. doi:10.1080/09638288.2016.1226423.
- Baarends, E., Klink, M. V. d., & **Thomas, A.** (2017). An exploratory study on the teaching of evidence-based decision making. *The Open Journal of Occupational Therapy*, 5(3). doi:10.15453/2168-6408.1292
- Badi, A., Saad, M., Gauthier, G., & **Archambault, P.** (2018, 2018//). *Inverse Kinematics for a Novel Rehabilitation Robot for Lower Limbs*. Paper presented at the Cable-Driven Parallel Robots, Cham.
- Bailes, S., **Fichten, C. S.**, Rizzo, D., Baltzan, M., Grad, R., Pavilanis, A., Creti, L., Amsel, R., & Libman, E. (2017). The challenge of identifying family medicine patients with obstructive sleep apnea: addressing the question of gender inequality. *Fam Pract*, 34(4), 467-472. doi:10.1093/fampra/cmz008.
- Bailey, C. A., Corona, F., Murgia, M., Pili, R., Pau, M., & **Côté, J. N.** (2018). Electromyographical gait characteristics in Parkinson's disease: Effects of combined physical therapy and rhythmic auditory stimulation. *Frontiers in Neurology*, 9, 211. doi:10.3389/fneur.2018.00211.

- Bassett-Gunter, R., Rhodes, R., **Sweet, S.**, Tristani, L., & Soltani, Y. (2017). Parent support for children's physical activity: A qualitative investigation of barriers and strategies. *Res Q Exerc Sport, 88*(3), 282-292. doi:10.1080/02701367.2017.1332735.
- Beaudoin, M., Lettre, J., Routhier, F., **Archambault, P. S.**, Lemay, M., & Gelinas, I. (2018). Long-term use of the JACO robotic arm: a case series. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology, 1*-9. doi:10.1080/17483107.2018.1428692.
- Best, K. L., Arbour-Nicitopoulos, K. P., & **Sweet, S. N.** (2017). Community-based physical activity and wheelchair mobility programs for individuals with spinal cord injury in Canada: Current reflections and future directions. *The Journal of Spinal Cord Medicine, 40*(6), 777-782. doi:10.1080/10790268.2017.1367363.
- Best, K. L., Routhier, F., **Sweet, S. N.**, Arbour-Nicitopoulos, K. P., Borisoff, J. F., Noreau, L., & Martin Ginis, K. A. (2017). The Smartphone Peer Physical Activity Counseling (SPPAC) Program for manual wheelchair users: Protocol of a pilot randomized controlled trial. *Journal of Medical Internet Research: Research Protocols, 6*(4), e69. doi:10.2196/resprot.7280.
- Blain-Moraes, S.** (2017). Soul music: how 'unresponsive' patients learned to communicate. Retrieved from www.weforum.org/agenda/2017/06/music-helps-unresponsive-patients-communicate.
- Blain-Moraes, S.**, Tarnal, V., Vanini, G., Bel-Behar, T., Janke, E., Picton, P., Golmirzaie, G., Palanca, B. J. A., Avidan, M. S., Kelz, M. B., & Mashour, G. A. (2017). Network efficiency and posterior alpha patterns are markers of recovery from general anesthesia: A high-density electroencephalography study in healthy volunteers. *Front Hum Neurosci, 11*, 328. doi:10.3389/fnhum.2017.00328.
- Blanchette, A. K., Demers, M., Woo, K., Shah, A., Solomon, J. M., Mullick, A. A., & **Levin, M. F.** (2017). Current practices of physical and occupational therapists regarding spasticity assessment and treatment. *Physiotherapy Canada, 69*(4), 303-312. doi:10.3138/ptc.2016-54.
- Boulanger, M., & **Lamontagne, A.** (2017). Eye-head coordination during overground locomotion and avoidance of virtual pedestrians. Paper presented at the 2017 International Conference on Virtual Rehabilitation.
- Brahmi, B., Saad, M., Lam, J. T. A. T., Luna, C. O., **Archambault, P. S.**, & Rahman, M. H. (2018). Adaptive control of a 7-DOF exoskeleton robot with uncertainties on kinematics and dynamics. *European Journal of Control.* doi:<https://doi.org/10.1016/j.ejcon.2018.03.002>.
- Bühler, M., & **Lamontagne, A.** (2017). Adaptation in obstacle circumvention strategies performed in virtual reality in response to repeated practice. Paper presented at the 2017 International Conference on Virtual Rehabilitation.
- Cavallo, S., Brosseau, L., Toupin-April, K., Wells, G. A., Smith, C. A., Pugh, A. G., Stinson, J., Thomas, R., Ahmed, S., Duffy, C. M., Rahman, P., Alvarez-Gallardo, I. C., Loew, L., De Angelis, G., Feldman, D. E., **Majnemer, A.**, Gagnon, I. J., Maltais, D., Mathieu, M. E., Kenny, G. P., Tupper, S., Whitney-Mahoney, K., & Bigford, S. (2017). Ottawa panel evidence-based clinical practice guidelines for structured physical activity in the management of juvenile idiopathic arthritis. *Archives of physical medicine and rehabilitation, 98*(5), 1018-1041. doi:10.1016/j.apmr.2016.09.135.
- Chen, Y.-T., **Gélinas, I.**, & **Mazer, B.** (2018). Determining older adults' fitness-to-drive: Comparing the standard on-road driving evaluation and the naturalistic driving observation. *Physical & Occupational Therapy In Geriatrics, 36*(1), 90-106. doi:10.1080/02703181.2018.1440042.
- Conradsson, D., **Paquette, C.**, Lökk, J., & Franzen, E. (2017). Pre- and unplanned walking turns in Parkinson's disease - Effects of dopaminergic medication. *Neuroscience, 341*, 18-26. doi:10.1016/j.neuroscience.2016.11.016.
- Creti, L., Libman, E., Rizzo, D., **Fichten, C. S.**, Bailes, S., Tran, D.-L., & Zekowitz, P. (2017). Sleep in the postpartum: Characteristics of first-time, healthy mothers. *Sleep Disorders, 2017*, 10. doi:10.1155/2017/8520358.
- Darekar, A., Goussev, V., McFadyen, B. J., **Lamontagne, A.**, & **Fung, J.** (2018). Modeling spatial navigation in the presence of dynamic obstacles: a differential games approach. *J Neurophysiol, 119*(3), 990-1004. doi:10.1152/jn.00857.2016.

- Darekar, A., **Lamontagne, A.**, & **Fung, J.** (2017). Locomotor circumvention strategies are altered by stroke: I. Obstacle clearance. *Journal of NeuroEngineering and Rehabilitation*, *14*(1), 56. doi:10.1186/s12984-017-0264-8.
- Darekar, A., **Lamontagne, A.**, & **Fung, J.** (2017). Locomotor circumvention strategies are altered by stroke: II. Postural Coordination. *Journal of NeuroEngineering and Rehabilitation*, *14*, 57. Doi:10.1186/s12984-017-0265-7.
- Demers, M., Chan Chun Kong, D., & **Levin, M. F.** (2018). Feasibility of incorporating functionally relevant virtual rehabilitation in sub-acute stroke care: perception of patients and clinicians. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 1-7. doi:10.1080/17483107.2018.1449019.
- Demers, M., & **Levin, M. F.** (2017). Do activity level outcome measures commonly used in neurological practice assess upper-limb movement quality? *Neurorehabilitation and Neural Repair*, *31*(7), 623-637. doi:10.1177/1545968317714576.
- Durocher, E., **Mazer, B.**, & Kinsella, E. A. (2017). Ethical deliberation in driving simulation: Reflections on ethically important moments. In S. Classen (Ed.), *Driving simulation for assessment, intervention, and training : a guide for occupational therapy and health care professionals*.
- Eckenwiler, L., & **Hunt, M.** (2017). Health and security: ethical principles for counter-terror policy and practice in protection crises and beyond. *Medicine, Conflict and Survival*, *33*(1), 18-31. doi:10.1080/13623699.2017.1327149.
- Eckenwiler, L., & **Hunt, M.** (2017). Introduction: ethics, national security, and global health. *Medicine, Conflict and Survival*, *33*(1), 3-3. doi:10.1080/13623699.2017.1327147.
- Fan, J., Voisin, J., Milot, M. H., Higgins, J., & **Boudrias, M. H.** (2017). Transcranial direct current stimulation over multiple days enhances motor performance of a grip task. *Annals of physical and rehabilitation medicine*, *60*(5), 329-333. doi:10.1016/j.rehab.2017.07.001.
- Farias Zuniga, A. M., & **Côté, J. N.** (2017). Effects of dual monitor computer work versus laptop work on cervical muscular and proprioceptive characteristics of males and females. *Human Factors*, *59*(4), 546-563. doi:10.1177/0018720816684690.
- Feldman, D. E., Deslauriers, S., Hudon, A., Hunt, A., **Mazer, B.**, Perreault, K., & Williams-Jones, B. (June 14, 2017). Quebecers need better access to public physiotherapy and occupational therapy. *Montreal Gazette*.
- Forsell, C., Conradsson, D., **Paquette, C.**, & Franzén, E. (2017). Reducing gait speed affects axial coordination of walking turns. *Gait & Posture*, *54*, 71-75. doi:10.1016/j.gaitpost.2017.02.020.
- Fung, J.** (2017). Gait and balance training using virtual reality is more effective for improving gait and balance ability after stroke than conventional training without virtual reality [commentary]. *Journal of Physiotherapy*, *63*(2), 114. doi:10.1016/j.jphys.2017.02.010.
- Grond, F., Park, M., Tembeck, T., & **Blain-Moraes, S.** (2017). Interfacing biomusic & autism: Integrating ethical considerations into affective technology design. Paper presented at the 2017 Seventh International Conference on Affective Computing and Intelligent Interaction Workshops and Demos.
- Hanna, M., **Fung, J.**, & **Lamontagne, A.** (2017). Multisensory control of a straight locomotor trajectory. *Journal of Vestibular Research: Equilibrium & Orientation*, *27*(1), 17-25. doi:10.3233/ves-170603.
- Heiman, T., **Fichten, C. S.**, Olenik-Shemesh, D., Keshet, N. S., & Jorgensen, M. (2017). Access and perceived ICT usability among students with disabilities attending higher education institutions. *Education and Information Technologies*, *22*(6), 2727-2740. doi:10.1007/s10639-017-9623-0.
- Hinton, D. C., Cheng, Y. Y., & **Paquette, C.** (2018). Everyday multitasking habits: University students seamlessly text and walk on a split-belt treadmill. *Gait & Posture*, *59*, 168-173. doi:10.1016/j.gaitpost.2017.10.011.
- Hudon, A., Blackburn, E., Laliberte, M., Perreault, K., **Mazer, B.**, Ehrmann Feldman, D., Williams-Jones, B., & **Hunt, M.** (2018). Supporting ethics educators in Canadian occupational therapy and physical therapy programs: A national interprofessional knowledge exchange project. *J Interprof Care*, 1-11. doi:10.1080/13561820.2018.1435514.

- Hunt, M.** (2017). Ethics OF and ethics IN humanitarian research. Retrieved from <http://www.evidenceaid.org/ethics-of-and-ethics-in-humanitarian-research/>
- Hunt, M.,** Bernard, C., & Bezanson, K. (2017). Making space for palliative care in humanitarian crises: Reflections on responding to obstacles to integrating palliative care approaches. Retrieved from <http://www.elrha.org/r2hc-blog/making-space-palliative-care-humanitarian-action-reflections-obstacles-integration-palliative-care-approaches-humanitarian-healthcare/>
- Imms, C., King, G., **Majnemer, A.**, Avery, L., Chiarello, L., Palisano, R., Orlin, M., & Law, M. (2017). Leisure participation–preference congruence of children with cerebral palsy: a Children's Assessment of Participation and Enjoyment International Network descriptive study. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 59(4), 380-387. doi:10.1111/dmcn.13302.
- Jean-Charles, L., **Nepveu, J. F.**, Deffeyes, J. E., Elgbeili, G., Dancause, N., & Barthelemy, D. (2017). Interhemispheric interactions between trunk muscle representations of the primary motor cortex. *J Neurophysiol*, 118(3), 1488-1500. Doi:10.1152/jn.00778.2016.
- Johansson, G. M., Grip, H., **Levin, M. F.**, & Hager, C. K. (2017). The added value of kinematic evaluation of the timed finger-to-nose test in persons post-stroke. *Journal of NeuroEngineering and Rehabilitation*, 14(1), 11. doi:10.1186/s12984-017-0220-7.
- Jorgensen, M., Budd, J., **Fichten, C. S.**, Nguyen, M. N., & Havel, A. (2018). Graduation prospects of college students with specific learning disorder and students with mental health related disabilities. *International Journal of Higher Education*, 7(1), 19. doi:10.5430/ijhe.v7n1p19.
- Jorgensen, M., Havel, A., **Fichten, C.**, King, L., Marcil, E., Lussier, A., Budd, J., & Vitouchanskaia, C. (2018). "Simply the best": Professors nominated by students for their exemplary technology practices in teaching. *Education and Information Technologies*, 23(1), 193-210. doi:10.1007/s10639-017-9594-1.
- Kehayia, E., Ahmed, S., **Archambault, P.**, **Fung, J.**, **Lamontagne, A.**, Swaine, B., Kairy, D., Le Dorze, G., Lefebvre, H., Poldma, T., & Labbé, D. (2017). La santé, élément commun des politiques publiques ? L'expérience canadienne. *Annales des Mines - Réalités industrielles*, (2), 82-85.
- Keshner, E. A., & **Fung, J.** (2017). The quest to apply VR technology to rehabilitation: tribulations and treasures. *Journal of Vestibular Research: Equilibrium & Orientation*, 27(1), 1-5. doi:10.3233/ves-170610.
- King, L., **Fichten, C. S.**, Jorgensen, M., Budd, J., Havel, A., Nguyen, M. N., Lussier, A., Asuncion, J., Amsel, R., Raymond, O., & Poldma, T. (2017). Comment bien utiliser les tic au collégial : le point de vue des étudiants. *Pédagogie Collégiale*, 31(1), 27-33.
- Kizony, R., Segal, B., Weiss, P., Sangani, S., & **Fung, J.** (2017). *Executive functions in young and older adults while performing a shopping task within a real and similar virtual environment*. Paper presented at the 2017 International Conference on Virtual Rehabilitation.
- Koppel, S., Charlton, J. L., Richter, N., Di Stefano, M., Macdonald, W., Darzins, P., Newstead, S. V., D'Elia, A., **Mazer, B.**, Gelinas, I., Vrkljan, B., Elias, K., Myers, A., & Marshall, S. (2017). Are older drivers' on-road driving error rates related to functional performance and/or self-reported driving experiences? *Accid Anal Prev*, 103, 1-9. doi:10.1016/j.aap.2017.03.006.
- Labbé, D., Poldma, T., **Fichten, C.**, Havel, A., Kehayia, E., **Mazer, B.**, **McKinley, P.**, Rochette, A., & Swaine, B. (2018). Rehabilitation in the real-life environment of a shopping mall. *Disability and Rehabilitation*, 40(7), 848-855. doi:10.1080/09638288.2016.1277394.
- Lafrance, M.-E., Benoit, D., Dahan-Oliel, N., & **Gélinas, I.** (2017). Development of a driving readiness program for adolescents and young adults with cerebral palsy and spina bifida. *British Journal of Occupational Therapy*, 80(3), 173-182. doi:10.1177/0308022616672480.
- Laliberté, M., Feldman, D. E., Williams-Jones, B., & **Hunt, M.** (2018). Operationalizing wait lists: Strategies and experiences in three hospital outpatient physiotherapy departments in Montreal. *Physiother Theory Pract*, 1-10. doi:10.1080/09593985.2018.1430877.

- Laliberté, M., Deslauriers, S., Perreault, K., & **Hunt, M.** (2017). The contribution of ethics for understanding complex issues in physiotherapy: the example of inequalities in access to public healthcare systems. *Physiotherapy Practice*, 7(4), 32-33.
- Laliberté, M., **Mazer, B.**, Orozco, T., **Chilingaryan, G.**, Williams-Jones, B., **Hunt, M.**, & Feldman, D. E. (2017). Low back pain: Investigation of biases in outpatient canadian physical therapy. *Phys Ther*, 97(10), 985-997. doi:10.1093/ptj/pzx055.
- Laliberté, M., Williams-Jones, B., Feldman, D. E., & **Hunt, M.** (2017). Ethical challenges for patient access to physical therapy: Views of staff members from three publicly-funded outpatient physical therapy departments. *Narrat Inq Bioeth*, 7(2), 157-169. doi:10.1353/nib.2017.0046.
- Levac, D., McCormick, A., **Levin, M. F.**, Brien, M., Mills, R., Miller, E., & Sveistrup, H. (2018). Active video gaming for children with cerebral palsy: Does a clinic-based virtual reality component offer an additive benefit? A pilot study. *Physical & Occupational Therapy in Pediatrics*, 38(1), 74-87. doi:10.1080/01942638.2017.1287810.
- Levin, M. F.** Intégration clinique de la technologie pour la réadaptation sensorimotrice et cognitive : Expériences québécoises. *Actualités en Médecine Physique et de Réadaptation*, 1.
- Levin, M. F.**, Banina, M. C., Frenkel-Toledo, S., Berman, S., Soroker, N., Solomon, J. M., & Liebermann, D. G. (2018). Personalized upper limb training combined with anodal-tDCS for sensorimotor recovery in spastic hemiparesis: Study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*, 19(1), 7. doi:10.1186/s13063-017-2377-6.
- Libman, E., Bailes, S., **Fichten, C. S.**, Rizzo, D., Creti, L., Baltzan, M., Grad, R., Pavilanis, A., Tran, D. L., Conrod, K., & Amsel, R. (2017). CPAP treatment adherence in women with obstructive sleep apnea. *Sleep Disorders*, 2017, 2760650. doi:10.1155/2017/2760650.
- Liu, L. Y., Sangani, S., & **Lamontagne, A.** (2017). A real-time visual feedback protocol to improve symmetry of spatiotemporal factors of gait in stroke survivors. Paper presented at the 2017 International Conference on Virtual Rehabilitation.
- Lundbye-Jensen, J., Skriver, K., Nielsen, J. B., & **Roig, M.** (2017). Acute exercise improves motor memory consolidation in preadolescent children. *Front Hum Neurosci*, 11, 182. doi:10.3389/fnhum.2017.00182.
- Maggio, L., **Thomas, A.**, & Durning, S. Knowledge synthesis. In T. Wilkinson, K. Forrest, & B. O'Brien (Eds.), *Understanding Medical Education: Evidence, Theory and Practice* (3 ed.). Edinburgh UK: Association for the Study of Medical Education.
- Maier, K. L., McKinstry-Wu, A. R., Palanca, B. J. A., Tarnal, V., **Blain-Moraes, S.**, Basner, M., Avidan, M. S., Mashour, G. A., & Kelz, M. B. (2017). Protocol for the Reconstructing Consciousness and Cognition (ReCCognition) study. *Front Hum Neurosci*, 11, 284. doi:10.3389/fnhum.2017.00284.
- Majnemer, A.**, Dahan-Oliel, N., Rohlicek, C., Hatzigeorgiou, S., **Mazer, B.**, Maltais, D. B., & Schmitz, N. (2017). Educational and rehabilitation service utilization in adolescents born preterm or with a congenital heart defect and at high risk for disability. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 59(10), 1056-1062. doi:10.1111/dmcn.13520.
- Marcil, E., King, L., Havel, A., **Fichten, C.**, Jorgensen, M., & Budd, J. (2016-2017). "Give me a job, give me security, give me a chance to survive:" 1 A preliminary study of employment among postsecondary graduates with disabilities. *International Journal of Disability, Community and Rehabilitation*, 15(1).
- Mazer, B.**, Dion, K., & Moryoussef, A. (2017). Utilisation and satisfaction with rehabilitation services in children with primary language impairment transitioning to school: Parents' perspective. *International Journal of Disability, Development and Education*, 64(1), 45-56. doi:10.1080/1034912X.2016.1164301.
- Mullick, A. A., Turpin, N. A., Hsu, S. C., Subramanian, S. K., Feldman, A. G., & **Levin, M. F.** (2018). Referent control of the orientation of posture and movement in the gravitational field. *Experimental Brain Research*, 236(2), 381-398. doi:10.1007/s00221-017-5133-y.

- Munce, S. E. P., Shepherd, J., Perrier, L., Allin, S., **Sweet, S. N.**, Tomasone, J. R., Nelson, M. L. A., Guilcher, S. J. T., Hossain, S., & Jaglal, S. (2017). Online peer support interventions for chronic conditions: a scoping review protocol. *BMJ Open*, 7(9). doi:10.1136/bmjopen-2017-017999.
- Nepveu, J. F.**, Thiel, A., Tang, A., **Fung, J.**, Lundbye-Jensen, J., Boyd, L. A., & **Roig, M.** (2017). A Single bout of high-intensity interval training improves motor skill retention in individuals with stroke. *Neurorehabilitation and Neural Repair*, 31(8), 726-735. doi:10.1177/1545968317718269.
- Nguyen, A. V., Ong, Y. A., Luo, C. X., Thuraingam, T., Rubino, M., **Levin, M. F.**, Kaizer, F., & **Archambault, P. S.** (2018). Virtual reality exergaming as adjunctive therapy in a sub-acute stroke rehabilitation setting: facilitators and barriers. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 1-8. doi:10.1080/17483107.2018.1447608.
- Oates, A. R., Unger, J., Arnold, C. M., **Fung, J.**, & Lanovaz, J. L. (2017). The effect of light touch on balance control during overground walking in healthy young adults. *Heliyon*, 3(12), e00484. doi:10.1016/j.heliyon.2017.e00484.
- Ogourtsova, T., **Archambault, P.**, Sangani, S., & **Lamontagne, A.** (2018). Ecological Virtual reality Evaluation of Neglect Symptoms (EVENS): Effects of virtual scene complexity in the assessment of poststroke unilateral spatial neglect. *Neurorehabilitation and Neural Repair*, 32(1), 46-61. doi:10.1177/1545968317751677.
- Ogourtsova, T., **Archambault, P. S.**, & **Lamontagne, A.** (2017). Exploring barriers and facilitators to the clinical use of virtual reality for post-stroke unilateral spatial neglect assessment. *Disability and rehabilitation*, 1-9. doi:10.1080/09638288.2017.1387292.
- Ogourtsova, T., **Archambault, P. S.**, & **Lamontagne, A.** (2018). Post-stroke visual neglect affects goal-directed locomotion in different perceptuo-cognitive conditions and on a wide visual spectrum. *Restor Neurol Neurosci*, 36(3), 313-331. doi:10.3233/rnn-170766.
- Ogourtsova, T., Souza Silva, W., **Archambault, P. S.**, & **Lamontagne, A.** (2017). Virtual reality treatment and assessments for post-stroke unilateral spatial neglect: A systematic literature review. *Neuropsychol Rehabil*, 27(3), 409-454. doi:10.1080/09602011.2015.1113187.
- Orozco, T., Feldman, D. E., **Mazer, B.**, **Chilingaryan, G.**, **Hunt, M.**, Williams-Jones, B., & Laliberté, M. (2017). Low back pain: Current patterns of canadian physiotherapy service delivery. *Physiotherapy Canada*, 69(1), 49-56. doi:10.3138/ptc.2015-72.
- Orr, K., Tamminen, K. A., **Sweet, S. N.**, Tomasone, J. R., & Arbour-Nicitopoulos, K. P. (2018). "I've had bad experiences with team sport": Sport participation, peer need-thwarting, and need-supporting behaviors among youth identifying with physical disability. *Adapt Phys Activ Q*, 35(1), 36-56. doi:10.1123/apaq.2017-0028.
- Poldma, T., Labbé, D., **Kehayia, E.**, Swaine, B., & Herbane, H. (2018). La participation sociale des personnes vieillissantes en centre commercial : un laboratoire vivant pour aménager le milieu bâti. In S. Lord & D. Piché (Eds.), *Vieillesse et aménagement : perspectives plurielles*.
- Proulx, K., **Majnemer, A.**, Dahan-Oliel, N., **Mazer, B.**, Nadeau, L., Vanier, K., & Maltais, D. B. (2017). Factors associated with moderate to vigorous physical activity in adolescents born preterm. *Pediatr Exerc Sci*, 29(2), 260-267. doi:10.1123/pes.2016-0164.
- Richards, C. L., Malouin, F., Nadeau, S., **Fung, J.**, D'Amours, L., Perez, C., & Durand, A. (2018). Amount and content of sensorimotor therapy delivered in three stroke rehabilitation units in Quebec, Canada. *Physiotherapy Canada*, 70(2), 120-132. doi:10.3138/ptc.2016-66.
- Rizzo, D., Libman, E., Creti, L., Baltzan, M., Bailes, S., **Fichten, C.**, & Lavigne, G. (2018). Determinants of policy decisions for non-commercial drivers with OSA: An integrative review. *Sleep Med Rev*, 37, 130-137. doi:10.1016/j.smr.2017.02.002.
- Robert, M. T., Sambasivan, K., & **Levin, M. F.** (2017). Extrinsic feedback and upper limb motor skill learning in typically-developing children and children with cerebral palsy: Review. *Restor Neurol Neurosci*, 35(2), 171-184. doi:10.3233/rnn-160688.

- Rocchi, M., Routhier, F., Latimer-Cheung, A. E., Ginis, K. A. M., Noreau, L., & **Sweet, S. N.** (2017). Are adults with spinal cord injury meeting the spinal cord injury-specific physical activity guidelines? A look at a sample from a Canadian province. *Spinal Cord*, *55*(5), 454-459. doi:10.1038/sc.2016.181.
- Rodrigues, M. R. M., Slimovitch, M., **Chilingaryan, G.**, & **Levin, M. F.** (2017). Does the Finger-to-Nose Test measure upper limb coordination in chronic stroke? *Journal of NeuroEngineering and Rehabilitation*, *14*, 6. doi:10.1186/s12984-016-0213-y.
- Saxena, S., Cinar, E., **Majnemer, A.**, & Gagnon, I. (2017). Does dual tasking ability change with age across childhood and adolescence? A systematic scoping review. *International Journal of Developmental Neuroscience*, *58*, 35-49. doi:https://doi.org/10.1016/j.ijdevneu.2017.01.012.
- Scherrer, S. A., Chu Yu Chee, J., Vu, N., Lu, P., Ishack, M., & **Archambault, P.** (2018). Experts' opinion on manual wheelchair adjustments for adults with diabetes. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, *13*(1), 78-86. doi:10.1080/17483107.2017.1283543.
- Schmitz, C., Lysaght, R., Paterson, M., Lee, M., & **Thomas, A.** (2017). Invited paper: Establishing collective priorities for occupational therapy educational research in Canada. *Occupational Therapy Now*, *19*(5).
- Shikako-Thomas, K., Fehlings, D., Germain, M., Gordon, A. M., Maynard, D., & **Majnemer, A.** (2018). Current practice "constraints" in the uptake and use of intensive upper extremity training: A Canadian perspective. *Physical & Occupational Therapy in Pediatrics*, *38*(2), 143-156. doi:10.1080/01942638.2017.1303802.
- Silva, W. S., Sangani, S., Azevedo, N., Kehayia, E., & **Lamontagne, A.** (2017). Phone messaging impacts on obstacle circumvention of healthy individuals walking in a virtual environment. Paper presented at the 2017 International Conference on Virtual Rehabilitation.
- Sorrento, G. U., **Archambault, P.**, & **Fung, J.** (2018). Adaptation and post-adaptation effects of haptic forces on locomotion in healthy young adults. *Journal of NeuroEngineering and Rehabilitation*, *15*(1), 20. doi:10.1186/s12984-018-0364-0.
- Subramanian, S. K., Feldman, A. G., & **Levin, M. F.** (2018). Spasticity may obscure motor learning ability after stroke. *J Neurophysiol*, *119*(1), 5-20. doi:10.1152/jn.00362.2017.
- Sweet, S. N.**, Michalovic, E., Latimer-Cheung, A. E., Fortier, M., Noreau, L., Zelaya, W., & Martin Ginis, K. A. (2018). Spinal cord injury peer mentorship: Applying self-determination theory to explain quality of life and participation. *Archives of physical medicine and rehabilitation*, *99*(3), 468-476.e412. doi:10.1016/j.apmr.2017.08.487.
- Sweet, S. N.**, Perrier, M.-J., Saunders, C., Caron, J. G., & Dufour Neyron, H. (2017). What keeps them exercising? A qualitative exploration of exercise maintenance post-cardiac rehabilitation. *International Journal of Sport and Exercise Psychology*, 1-16. doi:10.1080/1612197X.2017.1362458.
- Sweet, S. N.**, Rocchi, M., Arbour-Nicitopoulos, K., Kairy, D., & Fillion, B. (2017). A telerehabilitation approach to enhance quality of life through exercise among adults with paraplegia: Study protocol. *Journal of Medical Internet Research: Research Protocols*, *6*(10), e202. doi:10.2196/resprot.8047.
- Synnes, A., Luu, T. M., Moddemann, D., Church, P., Lee, D., Vincer, M., Ballantyne, M., **Majnemer, A.**, Creighton, D., Yang, J., Sauve, R., Saigal, S., Shah, P., & Lee, S. K. (2017). Determinants of developmental outcomes in a very preterm Canadian cohort. *Archives of Disease in Childhood - Fetal and Neonatal Edition*, *102*(3), F235-f234. doi:10.1136/archdischild-2016-311228.
- Tansey, C. M., Anderson, J., Boulanger, R. F., Eckenwiler, L., Pringle, J., Schwartz, L., & **Hunt, M.** (2017). Familiar ethical issues amplified: How members of research ethics committees describe ethical distinctions between disaster and non-disaster research. *BMC Med Ethics*, *18*(1), 44. doi:10.1186/s12910-017-0203-z.
- Thomas, A.**, Han, L., Osler, B. P., Turnbull, E. A., & Douglas, E. (2017). Students' attitudes and perceptions of teaching and assessment of evidence-based practice in an occupational therapy professional Master's curriculum: a mixed methods study. *BMC Med Educ*, *17*(1), 64. doi:10.1186/s12909-017-0895-2.

- Thomas, A.**, Lubarsky, S., Durning, S. J., & Young, M. E. (2017). Knowledge syntheses in medical education: Demystifying scoping reviews. *Acad Med*, *92*(2), 161-166. doi:10.1097/acm.0000000000001452.
- Thomas, A.**, & Young, M. E. (In press). Evidence-based practice and clinical reasoning: In tension, tandem or two sides of the same coin? . In J. Higgs (Ed.), *Clinical reasoning in the health professions*: Elsevier.
- Thomas, A.**, Young, M. E., **Mazer, B. L.**, Lubarsky, S. E., & Razack, S. I. (2017). Reliability and validity of the multiple mini interview (MMI) for admissions to an occupational therapy professional program. *British Journal of Occupational Therapy*, *80*(9), 558-567. doi:10.1177/0308022617713980.
- Thomas, R., Flindtgaard, M., Skriver, K., Geertsen, S. S., Christiansen, L., Korsgaard Johnsen, L., Busk, D. V. P., Bojsen-Moller, E., Madsen, M. J., Ritz, C., **Roig, M.**, & Lundbye-Jensen, J. (2017). Acute exercise and motor memory consolidation: Does exercise type play a role? *Scand J Med Sci Sports*, *27*(11), 1523-1532. doi:10.1111/sms.12791.
- Tomasone, J. R., **Sweet, S. N.**, McReynolds, S., & Martin Ginis, K. A. (2017). A multilevel modeling approach to examining the implementation-effectiveness relationship of a behavior change intervention for health care professional trainees. *Transl Behav Med*, *7*(3), 603-614. doi:10.1007/s13142-017-0526-9.
- Tomita, Y., Mullick, A. A., & **Levin, M. F.** (2018). Reduced kinematic redundancy and motor equivalence during whole-body reaching in individuals with chronic stroke. *Neurorehabilitation and Neural Repair*, *32*(2), 175-186. doi:10.1177/1545968318760725.
- Tomita, Y., Rodrigues, M. R. M., & **Levin, M. F.** (2017). Upper limb coordination in individuals with stroke: Poorly defined and poorly quantified. *Neurorehabilitation and Neural Repair*, *31*(10-11), 885-897. doi:10.1177/1545968317739998.
- Torkia, C., Ryan, S. E., Reid, D., Boissy, P., Lemay, M., Routhier, F., Contardo, R., Woodhouse, J., & **Archambault, P.** (2017). Virtual community centre for power wheelchair training: Experience of children and clinicians. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 1-10. doi:10.1080/17483107.2017.1392622.
- Tulloch, H., Heenan, A., **Sweet, S.**, Goldfield, G. S., Kenny, G. P., Alberga, A. S., & Sigal, R. J. (2017). Depressive symptoms, perceived stress, self-efficacy, and outcome expectations: Predict fitness among adolescents with obesity. *J Health Psychol*, 1359105317734039. doi:10.1177/1359105317734039.
- Turpin, N. A., Feldman, A. G., & **Levin, M. F.** (2017). Stretch-reflex threshold modulation during active elbow movements in post-stroke survivors with spasticity. *Clinical neurophysiology*, *128*(10), 1891-1897. doi:10.1016/j.clinph.2017.07.411.
- Vachon, B., Foucault, M. L., Giguere, C. E., Rochette, A., **Thomas, A.**, & Morel, M. (2018). Factors influencing acceptability and perceived impacts of a mandatory ePortfolio implemented by an occupational therapy regulatory organization. *Journal of Continuing Education in the Health Professions*, *38*(1), 25-31. doi:10.1097/ceh.000000000000182.
- Vaucher, P., Choi, M., **Gélinas, I.**, Harries, P., Margot-Cattin, I., **Mazer, B.**, Van Niekerk, L., Patomella, A.-H., Stapleton, T., Swanepoel, L., Unsworth, C., & Vrkljan, B. (2017). Development of the International Expert Advisory Panel on Community Health and Transport (I-CHaT) to coordinate research on transport mobility. *British Journal of Occupational Therapy*, *81*(5), 245-246. doi:10.1177/0308022617733389.
- Walsh, A., Evans, J. E., Sims, E., FGoldberg, R. L., Peters, K. L., Globerson, K., Drossel, C., **Blain-Moraes, S.**, & Merbitz, N. K. (2017). Bedside Audio Storytelling for Hospital Patients: A Program Overview. Retrieved from <https://scholarblogs.emory.edu/journalofhumanitiesinrehabilitation/2017/10/17/bedside-audio-storytelling-for-hospital-patients-a-program-overview/>
- Weber, Z. R., Srinivasan, D., & **Cote, J. N.** (2018). Sex-specific links in motor and sensory adaptations to repetitive motion-induced fatigue. *Motor Control*, *22*(2), 149-169. doi:10.1123/mc.2017-0004.
- Wideman, T. H., Miller, J., Bostick, G., **Thomas, A.**, & Bussièrès, A. (2017). Advancing pain education in Canadian physiotherapy programmes: Results of a consensus-generating workshop. *Physiotherapy Canada*, *70*(1), 24-33. doi:10.3138/ptc.2016-57.

- Wittich, W., Jarry, J., Barstow, E., & **Thomas, A.** (2017). Vision and hearing impairment and occupational therapy education: Needs and current practice. *British Journal of Occupational Therapy*, 80(6), 384-391. doi:10.1177/0308022616684853.
- Young, M. E., **Thomas, A.**, Varpio, L., Razack, S. I., Hanson, M. D., Slade, S., Dayem, K. L., & McKnight, D. J. (2017). Facilitating admissions of diverse students: A six-point, evidence-informed framework for pipeline and program development. *Perspect Med Educ*, 6(2), 82-90. doi:10.1007/s40037-017-0341-5.
- Zafran, H., **Mazer, B.**, Tallant, B., **Chilingaryan, G.**, & Gelinias, I. (2017). Detecting incipient schizophrenia: a validation of the Azima battery in first episode psychosis. *Psychiatr Q*, 88(3), 585-602. doi:10.1007/s11126-016-9482-7.
- Zafran, H., Tallant, B., **Gélinas, I.**, & Jordan, S. (2018). The phenomenology of early psychosis elicited in an occupational therapy expressive evaluation. *Occupational Therapy in Mental Health*, 34(1), 3-31. doi:10.1080/0164212X.2017.1338982.
- Zhang, L., Turpin, N. A., & Feldman, A. G. (2017). Threshold position control of anticipation in humans: a possible role of corticospinal influences. *J Physiol*, 595(15), 5359-5374. doi:10.1113/jp274309.

C) PÔLE 3 : LES APPROCHES THÉRAPEUTIQUES EN ONCOLOGIE

- Best, L., de Metz, C., Olivotto, I. A., **Roy, I.**, Whelan, T., Arsenault, J., & Brundage, M. (2017). Radiation therapy quality indicators for invasive breast cancer. *Radiotherapy and Oncology*, 123(2), 288-293. doi:10.1016/j.radonc.2017.03.022.
- Chibaudel, B., Andre, T., Samson, B., Garcia-Larnicol, M.-L., Dauba, J., Lledo, G., Dupuis, O. J. M., Rinaldi, Y., Mabro, M., **Aucoin, N.**, Viret, F., Tubiana-Mathieu, N., Khalil, A., Hamed, G. N. B., Scheithauer, W., Carola, E., Vernerey, D., Louvet, C., Gramont, A. D., Tournigand, C., & GERCOR. (2018). Impact of primary tumor sidedness on erlotinib efficacy in patients with metastatic colorectal cancer treated with bevacizumab maintenance: Results from the DREAM phase III trial. *Journal of Clinical Oncology*, 36(4_suppl), 737-737. doi:10.1200/JCO.2018.36.4_suppl.737.
- Sicotte, C., **Clavel, S.**, & **Fortin, M. A.** (2017). A cancer care electronic medical record highly integrated into clinicians' workflow: users' attitudes pre-post implementation. *Eur J Cancer Care (Engl)*, 26(6). doi:10.1111/ecc.12548.
- Taussky, D., **Igdbashian, L.**, Donath, D., Béliveau-Nadeau, D., Larouche, R. X., Hervieux, Y., & Delouya, G. (2017). Is intraoperative real-time dosimetry in prostate seed brachytherapy predictive of biochemical outcome? *Journal of Contemporary Brachytherapy*, 9(4), 304-308. doi:10.5114/jcb.2017.68467.
- Tiberi, D., Masucci, L., Shedid, D., **Roy, I.**, Vu, T., Patocskai, E., Robidoux, A., & Wong, P. (2017). Limitations of personalized medicine and gene assays for breast cancer. *Cureus*, 9(3), e1100. doi:10.7759/cureus.1100.

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

Québec 