

Rapport annuel d'activités

Qu'avons-nous fait en 2005-2006?

Rapport d'activités du Centre d'innovation, de
recherche et d'enseignement (CIRE) et de la
direction scientifique de la recherche de la
composante CLSC

Johanne Archambault
Isabelle Arseneault
Ginette Boyer
Stéphane Dubuc
Karine Girard
Marilène Lessard
Pascale Morin
Anne-Marie Royer
Denise St-Cyr Tribble
Et l'équipe du CIRE

En collaboration avec les gestionnaires et le personnel de
la composante CLSC et les professeurs, les chercheurs et
les étudiants de l'Université de Sherbrooke
et des autres milieux d'enseignement

Juin 2006

Ce document a été rédigé par plusieurs membres de l'équipe du *Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement* (CIRE)

Johanne Archambault, directrice administrative de l'enseignement et de la recherche
Isabelle Arseneault, adjointe à la direction du CIRE
Ginette Boyer, chargée de projet
Stéphane Dubuc, chargé de projet
Karine Girard, chargée de projet
Marilène Lessard, professionnelle de recherche
Pascale Morin, chargée de projet
Anne-Marie Royer, professionnelle de recherche
Denise St-Cyr Tribble, directrice scientifique de la recherche

En collaboration avec :

Anne Couturier, technicienne en administration
Isabelle Germain, directrice de l'Unité de médecine de famille
Suzy Girard, chargée de projet
Mirella Haineault, chargée de projet
Nancy Hamel, secrétaire administrative à l'enseignement et à la recherche
Hélène Lavoie, technicienne en documentation
Julie Pouliot, secrétaire administrative à l'enseignement et à la recherche, Unité de médecine de famille
Luce St-Cyr, bibliothécaire
Mario Tremblay, travailleur communautaire
Lyne Turcotte, secrétaire administrative à l'enseignement et à la recherche

Mise en pages et révision linguistique

Nancy Hamel, secrétaire administrative à l'enseignement et à la recherche
Lyne Turcotte, secrétaire administrative à l'enseignement et à la recherche

Vous pouvez vous procurer ce document à l'adresse suivante :

Mario Tremblay

CSSS-IUGS (Composante CLSC)

Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement (CIRE)

500, rue Murray, porte 509-A

Sherbrooke (Québec) J1G 2K6

Téléphone : (819) 562-9121, poste 47057

Télécopieur : (819) 780-1303

Courriel : mtremblay.csss-iugs@ssss.gouv.qc.ca

Dépôt légal – 2^e trimestre 2006

ISBN : 2-922997-38-3

Bibliothèque nationale du Québec 2006

Bibliothèque nationale du Canada 2006

Pour mieux comprendre le rapport d'activité...

« Qu'avons-nous fait en 2005-2006? »...

Pourquoi un tel titre? Pour susciter le goût de lire ce qui a été fait par une équipe dynamique entourée de partenaires enthousiastes de la composante CLSC du CSSS-IUGS et des milieux de l'enseignement et de la recherche. Ce n'est pas une mince tâche de stimuler la lecture d'un rapport d'activités, le plus souvent produit pour la reddition de comptes. Voilà pourquoi nous tentons d'emprunter une autre voie!

Pour la deuxième année, nous vous proposons un rapport d'activités d'une facture particulière. Notre intention, en publiant ce rapport, est double. Premièrement, nous souhaitons produire une synthèse exhaustive de nos réalisations de la dernière année afin de pouvoir mieux nous projeter vers l'avenir. Bref, nous souhaitons « digérer » les réalisations 2005-2006 pour pouvoir planifier et envisager les actions à mener au cours de l'année 2006-2007. Deuxièmement, il s'agit de prendre acte des réalisations et de leur sens pour « apprécier » le travail accompli avant l'amorce de nouveaux projets dans un nouvel environnement organisationnel.

Quelles sont les activités couvertes dans ce rapport? Le lecteur doit constamment avoir à l'esprit le fait que les activités du CIRE et celles reliées à la mission d'enseignement et de recherche décrites dans ce rapport concernent uniquement la composante CLSC du CSSS-IUGS. En effet, au cours de l'année 2005-2006, les activités se sont déroulées dans un cadre similaire à celui qui prévalait avant le regroupement du CLSC de Sherbrooke et de l'Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke. Des changements s'opéreront en 2006-2007 dans le cadre de la mise en place du nouveau plan d'organisation et de l'actualisation du plan stratégique 2006-2011.

Aucune équipe ne travaille en vase clos et ne peut réaliser à elle seule sa mission. Ce rapport renferme les réalisations liées à la mission d'enseignement et de recherche de la composante CLSC du CSSS-IUGS ainsi qu'aux autres mandats confiés au CIRE. Toutes les activités soulignées dans ce rapport ont impliqué les membres de l'équipe du CIRE et la direction scientifique de la recherche. Par ailleurs, elles ne sont pas le résultat exclusif du travail de cette équipe. Elles sont le fruit du travail réalisé en collaboration d'une part, avec tous les gestionnaires et toutes les équipes de travail de la composante CLSC du CSSS-IUGS et d'autre part, avec les professeurs, les professeurs, les chercheuses, les chercheurs, les étudiantes et les étudiants de l'Université de Sherbrooke et des autres milieux d'enseignement. En ce sens, ce rapport constitue une opportunité d'apprécier la contribution de toutes et de tous à la mission d'enseignement et de recherche de notre établissement.

Nous souhaitons éviter le piège de la simple énumération d'activités. Nous avons donc choisi, à l'intention de nos lecteurs, de resituer le sens des actions posées. Ainsi, nous avons replacé nos actions dans le cadre de la mission d'enseignement et de recherche, des responsabilités particulières confiées au CIRE et des objectifs spécifiques des diverses activités. Ces « mises en contexte » visent à faire émerger le sens plus large et plus profond de nos actions.

Avons-nous omis certaines réalisations? Nous avons tenté de faire en sorte que ce rapport annuel soit aussi exhaustif que possible. Il se peut toutefois que des réalisations aient été oubliées. Nous invitons le lecteur à ne pas s'offusquer des oublis et à nous les signaler. Nos façons de colliger l'information sur les diverses réalisations en matière d'enseignement et de recherche sont perfectibles.

Comment avons-nous structuré ce rapport? Le rapport s'ouvre sur une description du Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement (CIRE) et de la direction scientifique de la recherche de la composante CLSC du CSSS-IUGS (**partie A**). On y présente le modèle de développement, la structure, la philosophie, le personnel et le financement. Les enjeux et les actions à portée stratégique font l'objet de la section suivante (**partie B**). Les chapitres présentant les réalisations dans chacune des dimensions de la mission suivent : les réalisations en matière de soutien aux programmes et à l'innovation (**partie C**), d'enseignement (**partie D**), de recherche (**partie E**) et de diffusion scientifique et de transfert de connaissances (**partie F**). Le rapport se termine par un portrait de quelques enjeux qui se dessinent pour 2006-2007 (**partie G**). Le lecteur trouvera à l'annexe I un **lexique** qui fournit des indications sur les abréviations utilisées et certains termes dont le sens

mérite d'être précisé. D'autres annexes proposent la **liste des membres des comités mixtes** de la composante CLSC du CSSS-IUGS et de l'Université de Sherbrooke (annexe II) et l'**extrait du rapport d'agrément** portant sur la gestion de l'enseignement et de la recherche (annexe III). Enfin, l'annexe IV présente l'**extrait du rapport annuel 2005-2006 du CSSS-IUGS** concernant les réalisations du CIRE.

Que dire de plus? L'équipe du CIRE et la direction scientifique de la recherche vous invite à pénétrer dans leur quotidien peuplé de projets variés de développement, d'innovation, d'activités d'enseignement, de projets de recherche, de conférences et de publications diverses. Bref, un univers qui fourmille de projets!

Nous profitons de ce rapport pour souligner notre appréciation de la qualité de la collaboration avec nos partenaires internes et externes.

Bonne lecture!

Johanne Archambault,
Directrice administrative de l'enseignement et de la recherche
Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement

TABLE DES MATIÈRES

PARTIE A :	
Le Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement (CIRE) et la direction scientifique de la recherche de la composante CLSC du CSSS-IUGS : que font-ils et pourquoi?	6
PARTIE B :	
Quels ont été les enjeux et les actions à portée stratégique de l'année 2005-2006?	17
PARTIE C :	
Qu'avons-nous fait en matière de soutien aux programmes et à l'innovation en 2005-2006?	24
PARTIE D :	
Qu'avons-nous fait en enseignement en 2005-2006?	52
PARTIE E :	
Qu'avons-nous fait en recherche en 2005-2006?	79
PARTIE F :	
Qu'avons-nous fait en matière de diffusion scientifique et de transfert de connaissances en 2005-2006?	106
PARTIE G :	
Quoi conclure?	
Quels enjeux se dessinent pour 2006-2007	121
ANNEXE I :	
Lexique	124
ANNEXE II :	
Liste des membres des comités mixtes de la composante CLSC du CSSS-IUGS et de l'Université de Sherbrooke	131
ANNEXE III :	
Extrait du rapport d'agrément : processus 15 sur la gestion des activités d'enseignement et de recherche	140
ANNEXE IV :	
Extrait du rapport annuel du CSSS-IUGS 2005-2006 (section CIRE).....	151

Partie A : Le Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement (CIRE) et la direction scientifique de la recherche de la composante CLSC du CSSS-IUGS : que font-ils et pourquoi?

Divers éléments balisent le développement des CLSC, maintenant devenus des centres de santé et de services sociaux (CSSS) qui ont un statut de « *centre affilié universitaire* » (CAU). Il semble important de se remémorer ces balises pour bien comprendre le cadre d'action du CIRE et de la direction scientifique de la recherche du CSSS-IUGS (composante CLSC). Nous amorçons donc cette section du rapport par une description des particularités des établissements désignés au titre de CAU pour leur mission CLSC. Cette désignation est considérée comme relevant du secteur social.

À partir des balises fournies par le MSSS, la composante CLSC du CSSS-IUGS a fait des choix stratégiques pour développer cette mission. Ces choix organisationnels doivent également être exposés puisqu'ils traçaient la voie du développement à réaliser. Nous décrivons donc comment la composante CLSC du CSSS-IUGS s'est appropriée cette mission, ce qui a donné naissance à un modèle de développement particulier. Il faut noter que les balises du MSSS seront vraisemblablement revues à la lumière des travaux du comité sur l'organisation universitaire des services sociaux en 2006-2007.

Finalement, nous décrivons comment la composante CLSC du CSSS-IUGS a choisi d'intégrer, dans sa structure, des instances pour soutenir la réalisation de cette mission. Pour ce faire, nous présenterons la structure, le personnel et le fonctionnement du CIRE et de la direction scientifique de la recherche. La mise en place du nouveau plan d'organisation du CSSS-IUGS entraînera des modifications au niveau de la structure de soutien aux activités du centre affilié universitaire au cours de la prochaine année.

1. Qu'est-ce que cela signifie d'être un centre affilié universitaire pour la composante CLSC?

La composante CLSC du CSSS-IUGS est un « *centre affilié universitaire* » (CAU) depuis 1998¹. Il fut d'ailleurs l'un des deux premiers CLSC du Québec à obtenir une telle désignation. Aujourd'hui, il y a six établissements avec mission CLSC désignés au titre de centre affilié universitaire au Québec (quatre à Montréal, un à Québec et un à Sherbrooke). Par ailleurs, il y a neuf établissements désignés dans le secteur social (instituts et centres affiliés universitaires).

La composante CLSC du CSSS-IUGS est désignée au titre de CAU en vertu de l'article 91 de la *Loi sur les services de santé et de services sociaux*. De plus, comme la désignation est relative à la mission CLSC, elle relève du secteur social. La mission d'un CLSC désigné au titre de CAU consiste à :

- « Favoriser l'émergence en CLSC d'une culture universitaire, telle qu'elle devienne une source inestimable de savoir et d'inspiration pour le maintien et le développement de la qualité des pratiques, des services et de la relève professionnelle en première ligne.
- Offrir à l'institution universitaire l'opportunité d'un ancrage indispensable de ses fonctions d'enseignement ou de recherche dans un milieu de pratique riche et diversifié tant en ce qui concerne les clientèles desservies que les expertises disciplinaires et interdisciplinaires.
- Permettre aux institutions en présence, dans le respect de leur mission respective, de favoriser et de promouvoir mutuellement le développement d'acquis d'excellence en matière de services de santé et de services sociaux de première ligne au Québec². »

¹ Le CLSC Gaston-Lessard est désigné CAU en 1998. Une demande de transfert de la désignation au CLSC de La Région-Sherbrookoise est acceptée en 2000 et en 2001, le CLSC de La Région-Sherbrookoise obtient une seconde désignation pour une durée de 5 ans, soit de 2001 à 2006. Le CLSC de La Région-Sherbrookoise devient le CLSC de Sherbrooke en 2003.

² Extrait du quatrième appel de candidatures pour la désignation de CLSC au titre de « *centre affilié universitaire* ». Document d'information, MSSS, décembre 1999.

Il faut mentionner que le volet « recherche » des CLSC - CAU est soutenu financièrement et évalué par le Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture (FQRSC). Cet organisme influence donc le développement en fonction de ses orientations et ses traditions. À cet égard, la recherche sociale soutenue par le Fonds prend appui sur des traditions de recherche en partenariat entre les milieux de pratique et les milieux de la recherche de même que sur des préoccupations marquées pour des stratégies de recherche propices à un partage des connaissances.

Il faut donc constater que la mission d'enseignement et de recherche de la composante CLSC du CSSS-IUGS prend appui sur des critères et des traditions particulières issus du secteur social et de la recherche sociale.

Mentionnons en terminant qu'il est de la responsabilité du CIRE d'assurer « *le suivi des objectifs de résultats fixés par le MSSS et le FQRSC ainsi que le suivi de l'application du contrat d'affiliation signé entre le CLSC et l'Université de Sherbrooke*³ ».

2. Comment la composante CLSC du CSSS-IUGS s'est-elle appropriée cette mission?

La composante CLSC du CSSS-IUGS a élaboré, sur la base du canevas fourni par le MSSS et le FQRSC, son propre modèle de développement de sa mission de « *centre affilié universitaire* »⁴. Ce modèle s'est organisé autour de grands principes de base qui stipulent que la mission d'enseignement et de recherche doit :

- soutenir la mission première de l'établissement, soit la mission de services et l'amélioration continue de la qualité des services;
- soutenir l'innovation clinique et engendrer des projets novateurs;
- permettre le développement d'habiletés pédagogiques et de recherche des membres du personnel, ce qui exige une participation active du plus grand nombre;
- inclure tous les titres d'emploi et tous les secteurs de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Pour ce faire : 1) l'appellation « mission d'enseignement et de recherche » remplace celle de « mission universitaire » pour envoyer un message clair qu'il s'agit d'un projet collectif qui concerne tout le personnel et ce, peu importe son niveau de formation; 2) les projets et les activités sont majoritairement multidisciplinaires et 3) tous les secteurs cliniques et administratifs contribuent à l'enseignement et à la recherche;
- viser le développement d'une culture organisationnelle d'enseignement et de recherche. Pour ce faire : 1) les gestionnaires et le personnel connaissent leurs responsabilités à l'égard de cette mission et sont largement impliqués dans les activités; 2) des mécanismes de mobilisation et d'appropriation continue sont mis en place par l'établissement; 3) le développement de cette mission est abordé dans une perspective progressive. Des ajustements dans les modes de fonctionnement en enseignement et en recherche sont réalisés pour favoriser le passage à une autre phase de développement et 4) on profite de toutes les activités pour développer chez le personnel des réflexes de questionnement structuré et de rigueur dans leurs pratiques;
- avoir un ancrage local, régional et national;
- adopter une philosophie de travail basée sur la coopération et le respect des compétences des diverses actrices et des divers acteurs impliqués (compétences cliniques, compétences en gestion, compétences pédagogiques, compétences en recherche);
- adopter une philosophie de négociation et d'adaptation pour conjuguer harmonieusement les besoins et les contraintes de la composante CLSC du CSSS-IUGS et ceux des milieux d'enseignement et de recherche.

³ Ce texte est extrait du document officiel adopté par le conseil d'administration en octobre 2000 qui créait le Service de soutien aux programmes, à l'enseignement et à la recherche (SSPER) devenu le Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement (CIRE) en 2003.

⁴ Ce modèle a fait l'objet de deux présentations au conseil d'administration unifié CLSC de Sherbrooke - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke en décembre 2004. *Recherche au CLSC de Sherbrooke - synthèse du développement en cours*. (D. St-Cyr Tribble) - décembre 2004 et *Le modèle de développement d'un établissement universitaire du secteur social : le CLSC de Sherbrooke*. (J. Archambault) - décembre 2004.

Ces principes sont réitérés dans les diverses politiques qui guident le développement de la mission d'enseignement et de recherche⁵. Ils se transposent aussi dans un partage des rôles et des responsabilités propices à une mobilisation élargie des actrices et des acteurs. À titre indicatif, rappelons que le conseil d'administration entérine les politiques et les orientations en matière d'enseignement et de recherche. Les gestionnaires sont impliqués directement dans toutes les décisions relatives à la participation à des recherches, à la définition du volume de stage et à la définition des orientations en matière d'enseignement et de recherche. Les personnes assumant des fonctions de coordination et les chefs d'équipe sont impliqués dans l'opérationnalisation des activités de stage et de recherche dans les équipes sous leur responsabilité dans le cadre de leurs activités régulières. Tous les membres du personnel sont susceptibles d'être impliqués en enseignement et en recherche et sont appelés à soutenir les collègues de leur équipe impliqués dans ces activités. Les partenaires des milieux d'enseignement et de recherche sont consultés lorsque l'établissement désire faire des changements qui ont un impact sur les activités de recherche et d'enseignement ou qu'il réfléchit à son développement. Les comités mixtes de la composante CLSC du CSSS-IUGS et de l'Université de Sherbrooke, qui sont très actifs, constituent des mécanismes privilégiés de consultation continue.

3. À quelle étape de développement le CAU en est-il rendu?

La désignation de « centre affilié universitaire » pour la mission CLSC existe depuis huit ans. Il s'agit d'une histoire relativement récente. Pourtant, au sein de notre établissement, plusieurs étapes de développement ont été franchies. Nous tentons, dans la figure ci-dessous, de retracer les grandes étapes de ce développement et de situer où nous en sommes actuellement.

Phase I : Mise en place des conditions de base nécessaires à la désignation (1992-1997)

- Comité d'implantation CLSC - Université de Sherbrooke
- Adoption par le C. A. du projet de CAU
- Début de l'installation de l'Unité de médecine de famille (UMF) au CLSC
- Signature d'un premier contrat d'affiliation
- Équipe de recherche interCLSC en émergence

Phase II : Formalisation de la mission universitaire (1998-1999)

- Obtention d'une première désignation comme CAU par le CLSC Gaston-Lessard
- Libellé de mission universitaire
- Création de comités mixtes CLSC-Université de Sherbrooke
- Rédaction de politiques et cadres de référence en enseignement et en recherche

⁵ Archambault, J. en collaboration avec Arseneault, I. *Politique de promotion et de développement de l'enseignement*. Septembre 2003. Archambault, J. en collaboration avec Morin, P. *Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances*. Septembre 2003 et Archambault, J., Legault, A.-G. en collaboration avec Dubuc, S. *Politique en éthique de la recherche*. Octobre 2003.

Phase III : Remise en question de la mission universitaire (1999)

- Fusion de deux CLSC de Sherbrooke (Gaston-Lessard et SOC)
- Consultation du personnel sur le maintien d'une mission universitaire pour le nouvel établissement (CLSC de La Région-Sherbrookoise)
- Demande de transfert de désignation au nouvel établissement

Phase IV : Sensibilisation du personnel et développement d'une vision (2000)

- Consultations des équipes pour identifier les conditions requises pour l'enseignement et la recherche
- Élaboration de politiques en enseignement et en recherche qui précisent des valeurs et les perspectives

Phase V : Intégration progressive de la mission universitaire dans les activités quotidiennes du CLSC (2001-2002)

- Reconduction de la désignation comme CAU (2001-2006)
- Création d'une direction responsable du soutien de la coordination de la mission universitaire et mise en place d'une équipe de soutien pour accompagner les intervenants et les gestionnaires
- Développement d'un service de soutien aux programmes qui permet de lier « services-enseignement-recherche »

Phase VI : Ancrage institutionnel de la mission d'enseignement et artisan du réseautage national (2003-2004)

- Diffusion des attentes sur l'implication du personnel en matière d'enseignement et clarification des rôles
- Première offre globale de stage de l'établissement
- Échanges pour la révision des politiques et consultations élargies
- Création d'une équipe de recherche sur le transfert de connaissances
- Création de la Table provinciale des CLSC désignés comme CAU et présidence à Sherbrooke

Phase VII : Mobilisation pour la recherche sociale et questionnements sur la possible cohabitation de deux modèles de développement universitaire (2004-2006)

- Intégration du CLSC de Sherbrooke et de l'Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke et discussions sur le maintien de la double désignation du nouvel établissement (CAU et Institut)
- Diversification des formes de soutien aux programmes (concertation)
- Développement de stratégies et de partenariats en matière de transfert de connaissances
- Mobilisation des équipes et des partenaires pour consolider la recherche sociale au CAU

Phase VIII (amorcée) : Identification des priorités du CAU dans le nouveau contexte (avril 2006-...)

- Dépôt d'un dossier de reconduction de la désignation de CAU
- Passage du CLSC au CSSS
- Plan stratégique 2006-2011 identifiant des objectifs prioritaires pour le CAU
- Collaborations à développer au sein du nouvel établissement entre les deux missions universitaires

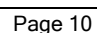
4. Quelles sont les structures mises en place par la composante CLSC du CSSS-IUGS pour supporter l'actualisation de sa mission d'enseignement et de recherche?

La composante CLSC du CSSS-IUGS a mis en place sept **comités mixtes avec l'Université de Sherbrooke** pour soutenir l'actualisation de sa mission (coordination, recherche, enseignement universitaire, CÉR, stage en service social, stage en sciences infirmières et stage en psychologie). Ces comités permettent des fréquentations régulières entre des gestionnaires, des intervenantes, des intervenants, des professeures, des professeurs, des chercheuses et des chercheurs propices à un arrimage culturel et à une interinfluence. Ils impliquent plus de trente gestionnaires et membres du personnel de la composante CLSC du CSSS-IUGS et treize partenaires de l'Université de Sherbrooke.

La mission du CIRE est conçue pour favoriser des interactions continues entre quatre domaines d'intervention : 1) le soutien aux programmes et à l'innovation clinique; 2) l'enseignement; 3) la recherche et 4) la diffusion scientifique et le transfert de connaissances. Ces quatre domaines sont envisagés comme des moyens de soutenir l'amélioration de la qualité des services et le développement continu du personnel. Le premier domaine, le soutien aux programmes et à l'innovation clinique, est particulier à la composante CLSC du CSSS-IUGS. Il permet l'ancrage dans les réalités quotidiennes et dans les exercices de résolution de problèmes des secteurs, de réflexes de questionnement et d'intégration de résultats probants. Bref, il permet de développer au quotidien, une culture basée sur la gestion du savoir et sur l'apprentissage dans l'action des fonctions de pédagogue, de praticienne-chercheuse et de praticien-chercheur. Il vise l'utilisation de connaissances et de méthodes scientifiques au quotidien.

L'organigramme apparaissant ci-après présente le CIRE et la direction scientifique de la recherche, les autres instances impliquées en enseignement et en recherche de même que leurs liens de rattachement. Les lignes continues indiquent un lien hiérarchique alors que les lignes pointillées illustrent des liens privilégiés de collaboration.

Organigramme du « Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement » et de la direction scientifique de la recherche de la composante CLSC du CSSH-IUGS



Une équipe de 23 personnes, à laquelle s'ajoute la contribution de la directrice scientifique de la recherche, a réalisé l'ensemble des activités décrites dans le présent rapport. Précisons que toutes les activités ont aussi impliqué d'une part, les gestionnaires et les équipes d'intervenantes et d'intervenants de la composante CLSC du CSSS-IUGS et d'autre part, les professeures, les professeurs, les chercheuses, les chercheurs, les étudiantes et les étudiants des milieux partenaires. Sans leur contribution majeure, les réalisations décrites dans ce rapport n'auraient pas été possibles.

Voici la composition du CIRE

- Une **directrice administrative de l'enseignement et de la recherche** (1 ETC) dont les fonctions couvrent les quatre domaines d'intervention du CIRE de façon à assurer une intégration des projets. Elle assume l'entière responsabilité de l'enseignement, du soutien aux programmes et à l'innovation et de la diffusion et du transfert de connaissances. Les responsabilités en recherche sont partagées avec la directrice scientifique de la recherche. Pour la directrice administrative, la responsabilité concerne principalement les mécanismes internes de gestion des activités de recherche.
- Une **adjointe à la direction** (1 ETC), nouvelle fonction cadre implantée sur un mode intérimaire en 2005-2006, dont le rôle couvre les quatre domaines d'intervention du CIRE. Elle assume notamment deux champs de responsabilités spécifiques soit la gestion des projets de transfert de connaissances dédiés aux gestionnaires et la gestion des communications. L'adjointe à la direction est également en soutien à la gestion administrative du CIRE.
- La **directrice scientifique de la recherche** (0,5 ETC) relève directement du directeur général. Il ne s'agit pas d'une fonction intégrée dans le « Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement ». Par contre, la directrice scientifique de la recherche travaille en partenariat étroit avec l'équipe du CIRE et supervise directement le travail des professionnelles de recherche. Le rôle de la directrice scientifique de la recherche est, entre autres de développer et d'actualiser la programmation de recherche de la composante CLSC du CSSS-IUGS, d'intégrer des étudiantes graduées, des étudiants gradués et postdoctoraux dans les activités de recherche au sein de la composante CLSC et de recruter des chercheuses et des chercheurs intéressés à en faire leur lieu principal de recherche.
- Une équipe multidisciplinaire de six **chargés de projet** (4,6 ETC), dont les fonctions couvrant les quatre domaines d'intervention du CIRE assurent une intégration, une optimisation des ressources et une continuité des projets reliés à ces divers domaines.
- Un **psychologue** (1 ETC) est affecté au développement et au soutien pédagogique pour les étudiantes, les étudiants, les professeures et les professeurs au sein de l'Unité de médecine de famille.
- Une équipe de six **professionnelles de recherche** (3,80 ETC), impliquée dans plusieurs recherches internes à titre d'assistante de recherche et de coordonnatrice, joue divers rôles : animation du partenariat, collecte de données, analyse, rédaction de rapports, activités de diffusion et de transfert. Ces professionnelles agissent également comme partenaires dans des projets de soutien aux programmes et de développement en enseignement et en recherche.
- Une **bibliothécaire** (1 ETC) agit comme responsable de la bibliothèque de la composante CLSC du CSSS-IUGS, de la gestion de sa collection et de tous les services de recherche documentaire (PEB, ICIST, etc.). Elle est aussi responsable de la gestion des documents administratifs de l'établissement. Une **technicienne en documentation** (1 ETC) contribue aux mêmes champs d'activités tout en étant particulièrement impliquée dans la gestion des documents administratifs.
- Une **technicienne en administration** (0,8 ETC) est responsable du soutien à la gestion des ressources financières, matérielles et humaines dans les divers volets de la mission du CIRE : planification et suivi des budgets, facturation, achats, contrats de recherche, gestion des fonds de recherche et des revenus de stage.

- Un **travailleur communautaire** (1 ETC) est responsable du soutien aux activités de communication de la composante CLSC du CSSS-IUGS et de ses partenaires, du soutien logistique aux étudiantes et aux étudiants, de la gestion des locaux de stage, de l'audiovisuel, de la production et de la diffusion des publications de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Il agit aussi comme collaborateur dans plusieurs projets de soutien aux programmes, en enseignement et en recherche.
- Une équipe de trois **secrétaires administratives à l'enseignement et à la recherche** (3 ETC) assure le soutien requis pour l'organisation et le suivi des activités, la production, la révision, l'archivage et la diffusion des documents et des présentations, le soutien à la compilation de données et au développement de tableaux de bord et le soutien à l'organisation d'événements (conférences, colloques, visites). Elles agissent aussi comme collaboratrices dans plusieurs projets de soutien aux programmes de même qu'en enseignement et en recherche. L'une de ces ressources (1 ETC) se consacre entièrement au soutien à la directrice, à l'équipe de professeures, de professeurs, aux étudiantes et aux étudiants de l'Unité de médecine de famille logée au CSSS-IUGS. Enfin, une **secrétaire** (1 ETC) est responsable de l'accueil, du soutien logistique et de certaines tâches courantes.

L'équipe du CIRE est diversifiée et bénéficie de l'apport de personnes ayant des compétences complémentaires et pertinentes aux divers domaines d'intervention du CIRE.

6. Quelles sont les modalités et outils de travail privilégiés au CIRE?

Une équipe qui doit jouer un rôle en matière d'innovation doit se doter de mécanismes de travail propices à l'émergence de la créativité de chacun et rendre explicite la philosophie de gestion⁷. Tous les membres de l'équipe, sans exception, participent à des **réunions bimensuelles** destinées à favoriser une bonne connaissance de la mission de l'établissement, des mandats et des réalisations du CIRE de même qu'à encourager une participation élargie aux dossiers collectifs. Des **séances de travail sur les dossiers de développement ou des dossiers courants** sont organisées régulièrement pour favoriser le travail de groupe, lorsqu'il représente une valeur ajoutée. Des **rencontres stratégiques régulières** sont prévues en recherche et en enseignement. Finalement, une **réunion annuelle d'une journée**, désignée comme une rencontre « La parole est à vous », est animée par des membres de l'équipe qui en détermine les thèmes et le contenu. En 2005-2006, cette journée a abordé les thèmes de la communication et du travail en équipe.

De plus, les jeudis ont été identifiés comme une période consacrée aux activités internes du CIRE (réunions d'équipe, séances de travail, rencontres stratégiques, etc.) de façon à préserver du temps pour le travail entre les membres de l'équipe. Les jeudis après-midi, la directrice du CIRE offre des plages disponibles pour des consultations qui sont ouvertes à l'ensemble du personnel du CIRE.

Afin de faciliter la planification et l'organisation du travail, la directrice et l'adjointe à la direction du CIRE ont développé **deux plans de travail** : le premier porte sur les activités courantes et le second sur les activités de développement⁸. Ces deux plans couvrent l'ensemble des activités sous la responsabilité du CIRE et présentent leurs objectifs, le partage des responsabilités et les résultats visés pour chaque activité. De plus, d'autres outils « maison » de planification ont été développés. Le premier outil est un **calendrier d'équipe** intégré dans lequel sont inscrites les dates de tombée de publications, de production, de rapports, les dates des comités et des conférences internes et externes ainsi que les dates de formation, etc. Un autre outil permet de **consigner le travail de secrétariat** et les dates de **livraison** des documents. S'ajoute à cela, un outil pour **l'accueil des nouveaux employés** au sein de la direction qui a été réalisé avec la collaboration de toute l'équipe. D'autres outils, constamment mis à jour, sont utilisés pour planifier les séances de travail sur les dossiers de développement, les dossiers courants et les présentations du CIRE.

⁷ Archambault, J. et Arseneault, I. *Philosophie de gestion au CIRE*. 2005.

⁸ Archambault, J. et Arseneault, I. *Plan de réalisation des activités courantes 2005-2007 et Plan de travail pour les activités de développement 2005-2007, Août 2005 (révisé en Décembre 2005)*.

7. Quels ont été les investissements du CIRE en formation en 2005-2006?

Au cours de l'année 2005-2006, le CIRE a investi dans la formation pour son personnel. L'équipe de secrétaires administratives à l'enseignement et à la recherche a bénéficié d'une première formation sur la rédaction de comptes rendus ainsi que d'une seconde sur les outils et les protocoles de communications et la gestion de situations difficiles. La bibliothécaire et la technicienne en documentation ont participé à une formation sur l'intégration des dossiers d'établissements fusionnés. Les chargés de projet, l'adjointe à la direction, les professionnelles de recherche et les secrétaires administratives à l'enseignement et à la recherche ont reçu une formation sur le logiciel de planification MS Project. En outre, plusieurs membres de l'équipe du CIRE ont participé à divers colloques dont l'ACFAS 2005, les Journées annuelles de Santé Publique, le 1^{er} rendez-vous des réseaux locaux, la Semaine d'utilisation de la recherche et le 8^e atelier annuel de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé et plusieurs autres.

8. Comment le CIRE s'intègre-t-il dans les comités internes du CSSS-IUGS?

Le type de développement de la mission d'enseignement et de recherche privilégié dans la composante CLSC du CSSS-IUGS exige un bon ancrage organisationnel de l'équipe du CIRE. Cet ancrage se concrétise, entre autres par la participation à divers comités décisionnels et consultatifs internes au CSSS-IUGS dont le rôle n'est pas spécifiquement lié à la mission d'enseignement et de recherche. Au cours de l'année 2005-2006, les membres du CIRE ont participé aux comités indiqués dans le tableau A1. Ces comités excluent les comités mixtes sous la responsabilité du CIRE et de la direction scientifique de la recherche dont nous avons parlé précédemment et certains comités en lien avec des dossiers spécifiques de soutien aux programmes (voir la partie C).

TABLEAU A-1
Comités internes du CSSS-IUGS impliquant des membres du CIRE

Nom du comité	Participants du CIRE	Rôle du comité
1. Comité de direction de la composante CLSC	Directrice du CIRE Directrice scientifique de la recherche	- Statuer sur des orientations liées spécifiquement à la composante CLSC - Prendre des décisions sur des dossiers spécifiques à la composante CLSC
2. Comité conjoint d'orientation stratégique	Directrice du CIRE Directrice scientifique de la recherche	- Statuer sur des orientations communes au CSSS-IUGS - Prendre des décisions sur des dossiers communs au CSSS-IUGS, notamment en matière de gestion des ressources financières, matérielles, humaines et informationnelles - Discuter et échanger de l'information pour faciliter l'intégration CLSC - IUGS
3. Assemblée des gestionnaires du CSSS-IUGS	Directrice du CIRE Adjointe à la direction du CIRE	- Prendre acte des discussions du conseil d'administration. - Échanger des informations pertinentes pour l'ensemble des activités menées par les gestionnaires de l'établissement
4. Réunions statutaires de l'Unité de médecine de famille	Chargé de projet	- Discuter du fonctionnement et des enjeux de l'UMF en matière d'enseignement et de recherche et revoir les pratiques - Faire le point sur des situations pédagogiques particulières
5. Comité de formation du RISPA	Chargée de projet	- Proposer des activités de formation adaptées aux besoins du RISPA - Proposer des démarches visant à sensibiliser divers acteurs aux besoins de formation du RISPA
6. Comité de pilotage de l'agrément du CLSC	Directrice du CIRE Chargée de projet Coordonnatrice de la démarche d'agrément	- Accompagner, conseiller et soutenir la coordonnatrice de la démarche afin d'assurer le bon déroulement des différentes étapes - Participer activement à l'élaboration du contenu des différentes sections du dossier, les analyser et les bonifier
7. Comité directeur de l'agrément	Directrice du CIRE Directrice scientifique de la recherche Chargée de projet Coordonnatrice de la démarche d'agrément	- Jouer un rôle stratégique de validation et d'appropriation des diagnostics qui découlent de la démarche d'agrément, de l'ensemble du dossier d'agrément et du plan d'amélioration - Agir comme interface entre le processus interne et le conseil d'administration de l'établissement - Présenter le <i>Dossier de l'établissement</i> pour adoption au conseil d'administration - Participer à la visite d'agrément
8. Comité de pilotage de la planification stratégique	Directrice du CIRE	- Planifier les étapes de la démarche - Concevoir les outils nécessaires
9. Comité directeur de la planification stratégique	Directrice du CIRE Directrice scientifique de la recherche	- Garantir l'intégrité et la qualité de la démarche - Confirmer, auprès des collectivités impliquées, le respect et la valeur du processus - Valider les conclusions du plan stratégique
10. Comité interculturel	Chargé de projet	- Proposer des orientations d'établissement en matière de services aux clientèles immigrantes - Faire le suivi du plan d'action de l'établissement en matière de services aux clientèles immigrantes qui intègre l'enseignement et la recherche
11. Comité de suivi de la programmation de la composante du CSSS-IUGS	Directrice du CIRE Chargée de projet	- Planifier les étapes d'élaboration de la programmation du CSSS-IUGS (composante CLSC) - Réagir aux outils élaborés - Proposer des modalités d'appropriation de ces démarches et les suites
12. Comité des responsables des incidents et accidents au travail	Travailleur communautaire	- S'approprier les balises et les responsabilités en matière d'incidents et d'accidents - Contribuer aux réflexions de l'établissement sur cette question
13. Comité aviseur en technologie de l'information (CATI)	Adjointe à la direction du CIRE	Assumer un rôle conseil dans le développement des technologies de l'information afin de répondre aux besoins et aux obligations de l'établissement
14. Comité sur le développement durable	Directrice du CIRE	Faire des recommandations sur les orientations et les plans d'action en matière de développement durable
15. Comité éditorial du journal interne <i>La missive</i>	Chargée de projet Bibliothécaire	- Rendre compte des besoins d'information de différents secteurs, des attentes et des goûts des lecteurs - Identifier les contenus du journal interne

Nom du comité	Participants du CIRE	Rôle du comité
16. Comité sur la sécurité des actifs informationnels	Technicienne en documentation	S'assurer de la mise en œuvre et du suivi des mesures nécessaires à la protection des actifs informationnels de l'établissement
17. Comité de coordination interne du PAL en santé publique de Sherbrooke	Chargée de projet	- Favoriser l'appropriation du PAL par les membres du comité - Identifier les enjeux liés aux activités de santé publique - Assurer le suivi de la réalisation du PAL
18. Comité intersectoriel stratégique en développement des communautés	Chargée de projet	Favoriser la concertation multisectorielle pour améliorer la santé et le bien-être de la population en adoptant une stratégie commune en développement des communautés à Sherbrooke

L'implication des membres du CIRE dans les 18 comités internes contribue à l'intégration de l'équipe du CIRE et permet la prise en compte des réalités et du point de vue de personnes dédiées plus particulièrement à l'enseignement et à la recherche dans les orientations internes.

9. Comment le CIRE participe-t-il à des comités externes?

La mission du CIRE exige de contribuer à des comités mis en place par des partenaires qui ont un lien direct avec sa mission. Des membres du CIRE ont été impliqués dans 21 comités externes, ce qui a permis de participer directement à des prises de décision ayant des incidences sur la mission du « *centre affilié universitaire* » et de développer des projets avec tout un réseau de partenaires.

TABLEAU A-2
Comités externes avec des représentants du CIRE

Nom du comité	Participants du CIRE
1. Conseil de recherche de la Faculté de médecine	Directrice scientifique de la recherche
2. Comité des bibliothèques du Pôle universitaire de Sherbrooke	Bibliothécaire
3. Comité de l'Association des services de documentation en santé de l'Estrie et des centres affiliés à la Faculté de médecine (ASDESE)	Bibliothécaire
4. Table des archives de l'Estrie	Bibliothécaire
5. Comité de programme de 1 ^{er} cycle en service social	Chargée de projet
6. Comité de programme de 2 ^e cycle en service social	Chargée de projet
7. Comité de programme du diplôme de 2 ^e cycle en sciences infirmières	Directrice du CIRE
8. Comité scientifique de l'Alliance recherche communauté sur les réponses sociales à la violence faite aux femmes	Chargé de projet
9. Rencontres de l'Agence de l'Estrie et des établissements d'enseignement en soins infirmiers	Adjointe à la direction du CIRE
10. Groupe de travail sur l'évaluation du Programme national de santé publique	Directrice du CIRE Chargée de projet
11. Conseil d'administration du FQRSC	Directrice du CIRE
12. Conseil d'administration du CNRS	Directrice du CIRE
13. Comité sur l'éthique et l'intégrité scientifique du FQRSC	Directrice du CIRE (présidente)
14. Assemblée des partenaires du Centre de recherche du CSSS de la Montagne	Directrice scientifique de la recherche
15. Sous comité du MSSS sur l'adaptation des pratiques (transfert de connaissances)	Directrice du CIRE
16. Comité d'orientation du projet de formation à la collaboration interprofessionnelle de l'Université de Sherbrooke	Chargée de projet Directrice du CIRE
17. Table québécoise des établissements avec mission CLSC désignés au titre de CAU	Directrice du CIRE Directrice scientifique de la recherche
18. Comité d'orientation de l'initiative de partage de connaissances destinée aux gestionnaires locaux de santé publique	Directrice du CIRE
19. Comité scientifique et clinique du Centre d'expertise en santé de Sherbrooke	Directrice du CIRE Directrice scientifique de la recherche
20. Comité organisateur de 2 ^e Rendez-vous des réseaux locaux de services	Directrice du CIRE
21. Comité scientifique du Forum sur les problèmes liés au poids	Directrice du CIRE

10. Comment sont financées les activités du CIRE?

Compte tenu de sa mission « mixte » reliée à la fois à la mission d'enseignement et de recherche et à la mission de services de la composante CLSC du CSSS-IUGS, le financement des activités du CIRE est en partie assuré par des budgets rattachés à la mission universitaire et en partie assuré par le budget régulier de l'établissement.

Ainsi, une partie importante des activités du CIRE est réalisée grâce à des budgets que l'établissement reçoit de façon spécifique en tant que « *centre affilié universitaire* ». Par exemple, les activités de soutien à l'enseignement et à la recherche sont financées à même un budget accordé à la composante CLSC du CSSS-IUGS en tant que CAU par le MSSS et par le FQRSC. Ce budget est d'ailleurs accordé à l'établissement pour être utilisé exclusivement au soutien à l'enseignement et à la recherche en fonction de balises prédéterminées et doit faire l'objet d'un rapport distinct au MSSS et au FQRSC.

Par ailleurs, le financement des services de secrétariat et du psychologue affecté à l'Unité de médecine de famille est supporté par un transfert de postes et par une contribution financière spécifique de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke.

Toujours en lien avec la mission universitaire, certaines des activités réalisées par le CIRE sont rendues possibles grâce à l'obtention de subventions de recherche ou d'expérimentation (organismes subventionnaires de recherche, l'Agence de santé et de services sociaux de l'Estrie, etc.).

Enfin, le budget « régulier » de la composante CLSC du CSSS-IUGS permet d'assurer les activités du CIRE qui sont davantage reliées à la mission de base de l'établissement. C'est le cas notamment des activités reliées au soutien aux programmes et à l'innovation, aux activités de soutien aux communications, à la gestion de la bibliothèque et à la gestion des documents administratifs de l'établissement.

PARTIE B : Quels ont été les enjeux et les actions à portée stratégique de l'année 2005-2006?

L'année 2005-2006 s'est déroulée sous les thèmes de la participation active à la construction des bases de notre nouvel établissement, du réaménagement des espaces physiques du CIRE, du réajustement des objectifs prioritaires du centre affilié universitaire (CAU) et de l'émergence de nouveaux partenariats. Voici donc, brossés à grands traits, les enjeux et les actions à portée stratégique qui ont ponctué la dernière année.

1. Une année charnière de construction des bases du CSSS-IUGS

L'année 2005 débute avec des travaux majeurs autour de l'élaboration du plan stratégique du nouvel établissement, plan qui inclut une réflexion en profondeur sur la double désignation universitaire du CSSS-IUGS. Précisons qu'il s'agit d'une première parmi les nouveaux « centres de santé et de services sociaux » du Québec d'avoir regroupé deux établissements avec une mission universitaire (CAU et Institut). Tous les autres établissements à mission CLSC du Québec, désignés au titre de CAU, vivent des regroupements dans lesquels il n'y a que leur composante (c'est-à-dire, un seul des anciens établissements impliqués dans le regroupement) qui détient un statut universitaire.

Au CSSS-IUGS, on retrouve une désignation de centre affilié universitaire (CAU) pour la mission CLSC en fonction de l'article 91 de la Loi SSS et une désignation d'Institut pour les services spécialisés et ultra spécialisés de gériatrie en regard de l'article 89. La désignation de la mission CLSC en fait un établissement désigné du secteur social alors que la désignation pour la mission hospitalière de l'Institut universitaire de gériatrie (IUGS) en fait un établissement désigné du secteur santé. Ces deux désignations reposent sur des critères distincts. L'année 2005-2006 a donc été marquée par des discussions sur l'avenir et sur la collaboration entre ces deux missions. En effet, l'exercice de planification stratégique a intégré une réflexion particulière sur l'organisation et le devenir des missions d'enseignement, de recherche, de transfert de connaissances et de développement de services de pointe. D'ailleurs, l'équipe du CIRE, le comité de coordination, le comité de la recherche et l'UMF ont participé à des entrevues de groupe visant à faire un état de situation, qui a constitué le point de départ de la planification stratégique. Plus de 90 rencontres de groupe ont permis à diverses équipes du CSSS-IUGS et à des partenaires de relever, entre autres, les forces, les faiblesses, les craintes et les opportunités liées au regroupement des deux établissements et ce, notamment au chapitre de la poursuite des deux missions universitaires. L'état de situation a donné lieu à un Forum (juin 2006) et à la création de six chantiers dont l'un consacré aux deux missions universitaires. Le plan stratégique 2006-2011 a été adopté en janvier 2006. L'année 2005-2006 constitue donc une année charnière qui s'est terminée par une révision de la mission, des valeurs, des projets porteurs et de la structure organisationnelle.

La directrice du CIRE a été impliquée dans le comité de pilotage et le comité directeur de la planification stratégique, où siégeait également la directrice scientifique de la recherche du CAU. De plus, ces deux personnes ont mené les travaux du chantier sur les missions universitaires en collaboration avec leurs vis-à-vis de la mission Institut. Le chantier a permis de décrire l'environnement externe et interne en matière d'enseignement, de recherche et de valorisation et d'identifier les enjeux reliés notamment à la coexistence de deux modèles de développement universitaire. Finalement, de grandes orientations, des objectifs prioritaires et des projets porteurs ont été identifiés⁹. La principale conclusion du chantier était qu'une intégration ou même une harmonisation des pratiques et des philosophies développées dans les deux missions universitaires, à cette étape-ci de la mise en place du nouvel établissement, était prématurée et pouvait compromettre les travaux en cours. Il a donc été proposé de poursuivre le développement des deux missions, qui ont des forces différentes. Il est important d'indiquer que rien n'avait été prévu pour l'intégration des missions universitaires dans le cadre de la transformation actuelle du réseau de la santé et des services sociaux et que même les critères de désignation et les organismes qui supportent les activités de recherche demeurent distincts.

⁹ J. Allard, J. Archambault, H. Payette, D. St-Cyr Tribble. (2005). *Réflexions dans le cadre du chantier sur les missions universitaires de notre établissement*, 60 pages, Document inédit.

Les orientations, les objectifs et les projets porteurs issus des six chantiers ont fait l'objet de discussions au sein du comité de direction de façon à en dégager la nouvelle mission, la vision d'avenir de l'établissement, les valeurs de base et les grands axes du plan stratégique 2006-2011. En ce qui concerne les missions universitaires, mentionnons le fait que « la formation, la recherche et le partage de connaissances » sont à nouveau inscrits dans la mission de l'établissement et que cette dernière prend appui sur des valeurs comme « l'innovation, l'excellence et le partenariat »¹⁰. Les travaux autour du plan stratégique ont permis également de statuer sur le fait que le nouvel établissement poursuivra ses travaux reliés aux deux missions, maintiendra ses deux désignations et verra à organiser les nouvelles directions en veillant à établir des passerelles entre les deux missions là où cela s'avère possible, sans compromettre les développements en cours. Finalement, la majorité des six axes du plan stratégique intègre des objectifs qui interpellent les deux missions universitaires (CAU et Institut). L'atteinte de ces objectifs sera confiée aux nouvelles directions qui seront mises en place avec le nouveau plan d'organisation (juin 2006).

2. Une année de déménagement et de préparation d'agrandissements

L'année 2005-2006 s'est amorcée par des réflexions sur les espaces requis pour les activités au sein du centre affilié universitaire. En raison des développements, l'établissement vivait une « crise d'espaces physiques », tant dans les secteurs cliniques qu'au CIRE et à l'Unité de médecine de famille.

Il a alors été convenu de déménager l'équipe du CIRE dans un nouveau bâtiment en rénovation, soit l'ancienne Résidence de l'Estrie. Ce déménagement, quoiqu'entraînant un éloignement du CIRE des services cliniques, a significativement amélioré les espaces de travail de l'équipe. Cela a demandé divers travaux de planification et d'aménagement dans un contexte où le CIRE devenait le premier occupant d'un édifice inoccupé depuis deux ans.

Du côté de l'Unité de médecine de famille, l'exiguïté des lieux a également entraîné des mécontentements. Des travaux ont été amorcés en vue d'adresser une demande au MSSS pour obtenir un soutien financier en vue de l'agrandissement des espaces actuels. Un premier dossier a été discuté avec des représentants du MSSS qui sont venus sur place pour constater l'état des lieux et pour échanger sur les arguments soutenant la demande de rehaussement en préparation. Des travaux sont en cours pour finaliser le dossier à la lumière des commentaires reçus.

Finalement, l'aménagement de locaux pour les étudiantes, les étudiants, les chercheuses et les chercheurs est demeuré un enjeu présent tout au cours de l'année. Malgré certains locaux aménagés dans nos différents points de service, il devient difficile de les conserver dans un contexte où il y a un manque chronique d'espaces de travail pour nos intervenantes et nos intervenants. Il manque également d'espaces physiques bien aménagés pour les étudiantes et les étudiants qui reçoivent des usagères et des usagers de l'établissement. Il s'agit du principal élément d'insatisfaction des étudiantes et des étudiants que nous accueillons en stage avec l'accès à des équipements informatiques.

3. Une année de réajustement des priorités du centre affilié universitaire et d'émergence de nouveaux partenariats

La mise en place des centres de santé et de services sociaux et la nouvelle mission qui leur est confiée en matière de santé publique et de coordination des réseaux locaux de services (RLS) a généré des réflexions sur les objets et les thèmes qui doivent être priorisés par le centre affilié universitaire. Rappelons-nous que toutes les dimensions du centre affilié universitaire (enseignement, recherche, diffusion et transfert de connaissances) doivent supporter l'amélioration des soins et des services à la clientèle de l'établissement et à la population du territoire de desserte. En conséquence, l'équipe de base du centre affilié universitaire s'est investie particulièrement, au cours de la dernière année, dans le soutien à la mise en place des réseaux locaux, dans le soutien à l'exercice des nouvelles responsabilités en matière de santé publique et dans le déploiement de stratégies novatrices pour favoriser l'utilisation des résultats probants dans la prise de décision et dans les interventions cliniques. Ces grands thèmes

¹⁰ D. Lalumière (2006). *Le plan d'organisation du CSSS-IUGS 2006-2009*. 60 pages, Document inédit.

colorent la révision de la programmation de recherche, la révision des activités de soutien aux programmes et les thèmes des activités de diffusion et de transfert de connaissances.

Le soutien aux réseaux locaux de services et à la transformation du réseau : une nouvelle priorité

Le soutien aux réseaux locaux de services (RLS) s'est actualisé de trois façons : 1) par une implication du CIRE dans l'observation et la rétroaction aux processus mis en place autour du RLS de Sherbrooke; 2) par le pilotage du comité organisateur du 2^e *Rendez-vous des réseaux locaux* qui aura lieu en octobre 2006 et 3) par l'élaboration d'un partenariat autour d'un projet *d'Observatoire québécois des réseaux locaux de services* impliquant notamment tous les CAU du secteur social, l'INSPQ, la FCRSS, l'Agence de santé et des services sociaux de l'Estrie et l'AQESSS¹¹.

La transformation du réseau amène aussi des collaborations plus étroites entre le centre hospitalier local de Sherbrooke et le CSSS. Dans le cas de Sherbrooke, l'exclusion du CH au sein de l'instance locale en raison de son statut universitaire engendre la mise en place de modalités plus étroites de collaboration entre ces deux organisations. Plusieurs groupes de travail examinent les pistes d'amélioration en matière d'accessibilité et de continuité des services à la population de Sherbrooke. De plus, des échanges fréquents ont pris place dans le cadre des travaux respectifs des plans stratégiques des deux organisations. La directrice du CIRE a notamment participé au Forum sur l'avenir du centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS) en juin 2005.

Les échanges sur les services ont également fait émerger des pistes de collaboration en matière de recherche. Un premier projet conjoint, piloté par la Faculté d'administration de l'Université de Sherbrooke sur la transformation de l'organisation du travail en contexte de pénurie de main-d'œuvre a vu le jour. D'autres projets d'évaluation, notamment en matière de télé-santé, sont en préparation. Le CIRE est impliqué dans ces divers projets. Des échanges ont également eu lieu en ce qui concerne la reconnaissance mutuelle des comités d'éthique de la recherche. Du côté de la formation, un premier projet (PRIMOS)¹² repose sur un partenariat entre les deux organisations et le Collège de Sherbrooke. Il vise à maximiser le recours à des étudiantes et à des étudiants pour des emplois occasionnels et à développer leur « fidélité » envers l'organisation d'accueil. Le CIRE a contribué à des discussions de clarification, mais le projet est désormais piloté par la direction des ressources humaines de notre établissement. Un second projet, piloté par la Faculté de médecine et des sciences de la santé sur la formation au travail multidisciplinaire (FOCUS)¹³ implique les deux organisations dans la conception et l'organisation de stages en triade pour de futurs médecins, infirmières, infirmiers, travailleuses sociales et travailleurs sociaux. Le CIRE a été impliqué dans divers groupes de travail et co-pilote la démarche avec la directrice scientifique de la recherche et la professeure responsable en sciences infirmières.

La santé publique : une priorité plus claire

De nombreuses collaborations ont vu le jour entre notre établissement et l'INSPQ. Notre statut d'établissement ayant des responsabilités locales en matière de santé publique couplé d'un mandat de CAU d'envergure nationale est complémentaire à la mission nationale de l'INSPQ et permet une collaboration prometteuse. Une entente formelle est en élaboration afin de formaliser des liens de collaboration en recherche dans le champ de la santé publique (développement des communautés, intégration sociale, santé mentale, pratiques cliniques préventives, etc.). Le CIRE pilote ces travaux de concert avec la direction scientifique de la recherche et la direction générale.

LE CIRE participe également au Conseil d'orientation de *l'Initiative sur le partage des connaissances et le développement des compétences en santé publique et en gestion par approche populationnelle pour soutenir les centres de santé et de services sociaux*, développée par l'INSPQ. « Cette initiative vise à renforcer les bases de connaissances, les compétences et le leadership des actrices et des acteurs des CSSS impliqués dans la mise en place des réseaux locaux de services, et particulièrement les

¹¹ L'AQESSS est l'Association québécoise des établissements de santé et de services sociaux. Elle a été formée suite au regroupement de l'Association des hôpitaux du Québec (AHQ) et de l'Association des CLSC et CHSLD du Québec (ACCQ).

¹² PRIMOS signifie Partenariat régional d'intégration de la main d'œuvre en santé.

¹³ FOCUS signifie Formation sur la collaboration interprofessionnelle de l'Université de Sherbrooke.

gestionnaires. »¹⁴ Cette initiative comporte diverses composantes parmi lesquelles un programme de formation continue en santé publique, une stratégie de soutien à la gestion du changement et une stratégie de soutien à l'approche « développement des communautés ». Des collaborations plus spécifiques sont amorcées en développement des communautés, notamment en raison des travaux de *l'Observatoire estrien en développement des communautés* au sein desquels le CIRE est impliqué.

En matière de santé publique, des échanges s'amorcent également avec l'Agence de santé et des services sociaux de l'Estrie en vue de définir des collaborations en matière de pratiques cliniques préventives. De premières discussions ont porté sur les outils, développés dans le cadre d'une recherche, pour favoriser l'intégration dans les pratiques cliniques d'une sensibilisation à la prise d'acide folique chez les femmes en âge de procréer. Des collaborations se dessinent également dans le dossier du développement des communautés.

Sur le plan national, soulignons l'implication de la directrice du CIRE et d'une chargée de projet en 2005-2006 dans le comité de travail chargé d'élaborer la stratégie d'évaluation du *Programme national de santé publique* et des plans d'action régionaux.

Les stratégies de soutien à l'utilisation de résultats probants par des décideurs : une priorité réaffirmée

Il importe de mentionner les liens étroits qui se sont tissés avec le CSSS Bordeaux-Cartierville–Saint-Laurent, également désigné à titre de centre affilié universitaire, en matière d'utilisation des connaissances scientifiques par des décideuses et des décideurs. Les éléments mentionnés subséquentement nécessitent un arrimage et un travail constant de collaboration qui profitent aux deux établissements.

L'année 2005-2006 a permis d'actualiser les activités de *l'Alliance interrégionale de courtage de connaissances dans les services de première ligne*, une initiative conjointe de pratique de courtage entre chercheuses, chercheurs et gestionnaires qui est subventionnée par la FCRSS. Cette Alliance vise à expérimenter des stratégies novatrices pour favoriser l'utilisation des résultats de recherche dans la prise de décision. De plus, un projet de recherche conjoint a été financé par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Il est porté par la directrice du CIRE et s'intitule « Développement et évaluation de stratégies novatrices de transfert de connaissances dans les pratiques de gestion en première ligne ». Ce projet vise à évaluer les stratégies de « soutien aux programmes » mises en œuvre dans les deux établissements, qui ont pour objectif d'intégrer le recours aux résultats probants et aux résultats d'expériences prometteuses dans les décisions relatives à l'organisation et à la dispensation de service.

Au cours de la dernière année, les gestionnaires du CIRE ont rencontré le directeur du programme « Transfert et échange de connaissances » de même que les agents principaux de chacun des axes à la FCRSS afin d'explorer les pistes de collaboration en recherche et en transfert de connaissances et de convenir de projets concrets. Suite à ces échanges, la FCRSS a pris certains engagements afin de formaliser nos modes de collaboration, notamment : 1) un soutien formel au projet d'*Observatoire québécois des réseaux locaux de services et un engagement à siéger à son comité directeur*; 2) une collaboration en matière de développement et de diffusion d'outils pour les gestionnaires et d'activités d'échanges et de colloques portant sur le courtage de connaissances; 3) la traduction et la diffusion à grande échelle de l'outil d'« Évaluation interne des projets de recherche soumis pour la participation de la composante CLSC du CSSS-IUGS ». Il s'agit d'un outil d'évaluation organisationnelle et financière des projets de recherche conçu par le CIRE en partenariat avec les gestionnaires de la composante CLSC du CSSS-IUGS qui, selon la FCRSS, présente un fort potentiel auprès des gestionnaires des établissements canadiens de soins et de services de santé et 4) la tenue d'entretiens mensuels réguliers avec l'agente de programme de l'axe « Transfert et échange de connaissances » afin de convenir de projets communs et de faire profiter nos réflexions et nos expériences mutuelles relatives à l'échange et au transfert de connaissances.

Parmi les projets à mentionner sur la question du transfert de connaissances, soulignons une participation aux travaux de l'axe sur le partage et l'utilisation des connaissances du *Réseau de recherche en santé*

¹⁴ Institut national de santé publique du Québec (2005) *L'Initiative sur le partage des connaissances et le développement des compétences en santé publique et en gestion par approche populationnelle pour soutenir les centres de santé et de services sociaux*, document inédit, p.3.

des populations du Québec (RRSPQ), piloté par l'INSPQ, afin de créer un regroupement québécois de chercheuses et chercheurs sur le transfert de connaissances et de réfléchir à des initiatives concrètes en matière de transfert de connaissances.

Il est important de rappeler que le transfert de connaissances constitue un axe de recherche fort au sein du CAU. Il est piloté par la directrice scientifique de la recherche. Les recherches sur ce thème se sont poursuivies, notamment avec les autres établissements avec mission CLSC désignés comme CAU.

Un nouveau partenariat en matière de valorisation

Le CIRE a été impliqué dans les travaux qui ont conduit à la mise sur pied du *Centre d'expertise en santé de Sherbrooke* (CESS). Ce centre est issu d'une collaboration entre le CHUS, la Faculté de médecine et des sciences de la santé et notre établissement. Il vise à assurer la valorisation des projets issus de la recherche et de la clinique des établissements partenaires afin de les diffuser dans l'ensemble du Québec et ailleurs. Une personne-ressource du CIRE est actuellement en prêt de service au CESS pour contribuer au développement de produits dérivés. De plus, la directrice scientifique de la recherche et la directrice du CIRE contribuent aux travaux du comité scientifique et clinique du CESS. Des collaborations autour de projets sont amorcées, notamment en matière de colloques, comme c'est le cas pour le 2^e Rendez-vous des réseaux locaux de services qui se tiendra à Montréal en octobre 2006.

Un partenariat élargi et consolidé en recherche

Au cours de l'année, la composante CLSC du CSSS-IUGS a procédé à une vaste consultation afin de réviser sa programmation de recherche et ce, en cohérence avec sa *Politique de la recherche, de la diffusion et du transfert de connaissances* (2003), ses orientations en matière d'ancrage de la recherche dans l'établissement et sa volonté de consolider un partenariat régional et suprarégional en recherche. Les objectifs de cette consultation étaient¹⁵ : 1) de connaître les besoins et les opportunités de développement de toutes les actrices et tous les acteurs : intervenantes, intervenants, gestionnaires, chercheuses, chercheurs, partenaires du CSSS-IUGS; 2) d'en permettre la discussion par le plus grand nombre et 3) de consolider le réseau de partenaires de recherche interne et externe et d'identifier les personnes intéressées à s'impliquer.

Plus d'une centaine de personnes ont été rencontrées dans le cadre de 12 rencontres avec des intervenantes, des intervenants et des gestionnaires du CSSS-IUGS, 8 rencontres avec des départements et facultés de l'Université de Sherbrooke et de 8 rencontres avec d'autres partenaires, dont par exemple, les CSSS de l'Estrie, les autres CSSS désignés comme centres affiliés universitaires, l'Agence de santé et des services sociaux de l'Estrie et l'AQESSS. Quelques rencontres, notamment auprès d'organismes communautaires, se poursuivront au printemps 2006.

En plus des discussions sur les axes de recherche, ces rencontres auront permis de recueillir des suggestions pour consolider le travail en partenariat (ex. : mise au point de modalités de travail courantes entre chercheuses, chercheurs, praticiennes et praticiens, désir d'un suivi annuel avec les autres CSSS de l'Estrie, etc.). Des discussions avec la Faculté d'administration et la Faculté d'éducation de l'Université de Sherbrooke ont permis d'identifier des centres d'intérêt communs et des opportunités de nouvelles collaborations.

Au chapitre de la consolidation des liens de collaboration en recherche avec les autres CSSS de l'Estrie, mentionnons : 1) la poursuite des travaux du Comité d'éthique de la recherche commun aux sept CSSS de l'Estrie et la demande de certains directeurs généraux de maintenir cette collaboration malgré notre restructuration interne; 2) le développement de deux projets de recherche communs à plusieurs CSSS qui portent sur les pratiques cliniques préventives; 3) l'invitation lancée aux responsables estriens des projets cliniques de chaque CSSS de participer aux ateliers de *l'Alliance interrégionale de courtage de connaissances* et 4) la poursuite des collaborations avec les autres CSSS dans une recherche en développement des communautés et la poursuite des travaux conjoints autour de *l'Observatoire estrien en développement des communautés*.

¹⁵ On trouvera le détail de cette démarche de consultation dans : D. St-Cyr Tribble, J. Archambault et G. Boyer, *Mise à jour de la programmation de recherche de la composante CLSC du CSSS-IUG de Sherbrooke. Processus de consultation adopté au comité de direction de la composante CLSC*, version révisée 25 avril 2006.

Il faut souligner la participation active de tous les CAU aux rencontres de consultation tenue auprès de chacun d'entre eux dans le cadre de la révision de la programmation de recherche. Ces rencontres sont riches d'informations concernant la complémentarité de nos programmations de recherche et mettent en lumière les multiples collaborations potentielles.

4. Une année de collaboration soutenue avec les autres CSSS désignés comme centres affiliés universitaires (CAU)

L'année 2005-2006 se déroule dans la mouvance des nouveaux centres de santé et de services sociaux (CSSS). Les six CSSS avec mission CLSC du Québec désignés à titre de CAU vivent des regroupements d'établissements et doivent revoir leur mission des réseaux locaux de services. C'est dans ce contexte que se poursuivent les travaux de la *Table des établissements avec mission CLSC désignés au titre de centres affiliés universitaires*.

Cette Table a été mise sur pied en février 2003. Elle regroupe les principales actrices et les principaux acteurs du développement universitaire dans les CSSS avec mission CLSC désignés au titre de CAU au Québec et des observatrices et des observateurs du MSSS et de l'AQESSS. Elle a pour mandat de : 1) favoriser le réseautage entre les CAU et le développement de collaborations; 2) planifier des actions susceptibles de favoriser la reconnaissance de la portée nationale de la mission d'enseignement et de recherche des CLSC-CAU; 3) planifier des activités de représentation des CAU; 4) favoriser une meilleure circulation des informations entre CAU¹⁶ et 5) favoriser la prise de position concertée face à des enjeux importants pour le développement des CAU et des missions d'enseignement et de recherche. Elle a été présidée, depuis sa création et ce jusqu'en mars 2006, par le directeur général du CSSS-IUGS. Le CIRE a apporté son soutien au président de la Table et en a assumé le secrétariat pendant la même période. Pour le CSSS-IUGS, le directeur général, la directrice du CIRE et la directrice scientifique de la recherche siègent à cette table.

Au cours de l'année 2005-2006, le thème principal des échanges est celui de l'implantation et du déploiement de la mission universitaire des composantes CLSC au sein de ces nouveaux établissements. Plusieurs discussions permettent d'entrevoir les défis à relever et les opportunités de consolidation à saisir. Les autres objets de discussion sont : 1) le financement des missions universitaires et la nature des liens avec les agences à ce chapitre; 2) les travaux du comité sur l'organisation universitaire des services sociaux; 3) la complémentarité des programmations de recherche et le financement de la recherche en CAU; 4) le statut et les conditions de travail du personnel affecté au développement du CAU, notamment les professionnelles de recherche, les professionnels de recherche, les chercheuses et les chercheurs en établissement et 5) les projets de collaboration entre les CAU.

5. Vers le renouvellement de la désignation de centre affilié universitaire (CAU)

En 2005-2006, la mission CLSC de notre établissement a reçu un agrément complet pour trois ans¹⁷. Depuis 1998, le CLSC est agréé par le Conseil québécois d'agrément (CQA). L'obtention de cet agrément est un pré requis pour la désignation au titre de centre affilié universitaire. Au terme de son examen, le CQA souligne dans son rapport d'agrément « *l'apport du CIRE, dont les activités contribuent efficacement à supporter et à favoriser l'excellence dans la dispensation de services. Les diverses modalités utilisées pour associer étroitement les intervenants aux activités de recherche et d'enseignement maximisent les retombées dans leur pratique et permettent d'atteindre l'objectif visé par l'établissement de développer une culture organisationnelle d'enseignement et de recherche.* »¹⁸

¹⁶ Extrait de la Proposition de création d'une Table formelle des CLSC désignés au titre de CAU, février 2004.

¹⁷ La composante Institut a également obtenu son certificat d'agrément en 2006. Toutefois, le CIRE a participé à la démarche d'agrément du Conseil québécois d'agrément au sein de la composante CLSC, c'est pourquoi nous mentionnons les éléments qui s'y rapportent.

¹⁸ Conseil québécois d'agrément, Rapport d'agrément CLSC de Sherbrooke du CSSS-IUGS, 1^{er} décembre 2005, p. 29.

L'implication du CIRE dans la démarche d'agrément a pris diverses formes, soit le dégagement d'une personne-ressource pour agir comme coordonnatrice de la démarche, la participation de la directrice du CIRE au comité de pilotage de la démarche de même qu'au comité d'agrément ainsi que le secrétariat. La directrice scientifique de la recherche siégeait également sur le comité d'agrément. Le CIRE a mis sur pied une équipe de réalisation qui a examiné l'ensemble des processus sur lesquels l'établissement est évalué. L'équipe du CIRE a également contribué à la rédaction du portrait de l'établissement.¹⁹

La programmation de recherche, actuellement en révision et dont nous avons parlé précédemment, constitue une autre pièce importante à joindre au dossier de renouvellement de notre désignation comme CAU. Notre désignation vient à échéance en décembre 2006. Le MSSS devait procéder à la révision des critères de désignation à la lumière des recommandations du *Comité sur l'organisation universitaire des services sociaux* (comité Duplantie) et évaluer les établissements au moment de leur renouvellement à l'aide de ces nouvelles balises. Il semble que nous serons évalués de nouveau en fonction des critères déjà existant. Mentionnons que lors d'une rencontre avec le MSSS en décembre 2005, il avait été demandé à tous les établissements avec mission CLSC désignés comme CAU, qui ont tous vécu des fusions, de demander au Ministre de désigner le nouvel établissement et d'annoncer nos intentions quant à notre avenir. Notre établissement a procédé à cette demande en affirmant son intention de poursuivre le développement de sa mission de centre affilié universitaire.

¹⁹ Pour plus de détails sur la description du processus d'établissement concernant la gestion de l'enseignement et de la recherche, consulter l'annexe III du présent rapport.

PARTIE C : Qu'avons-nous fait en matière de soutien aux programmes et à l'innovation en 2005-2006?

Faits saillants

Le soutien aux programmes et à l'innovation est, disons-le ainsi, un développement non conventionnel de la mission universitaire au sein d'un établissement de santé. Cet angle particulier est celui du recours à des compétences et des connaissances méthodologiques et scientifiques pour soutenir les projets de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Il s'agit donc de favoriser, dans des processus de résolution de problèmes et dans des projets de développement, le recours à des expériences externes, aux résultats de recherches et aux connaissances actuelles sur la question. De plus, il s'agit d'intégrer un « regard plus externe » dans ces dossiers, c'est-à-dire d'impliquer des acteurs qui ne se positionnent pas en expert de savoirs pratiques (d'intervention et de gestion), mais qui questionnent ces savoirs à l'aide des savoirs académiques et de recherche. Voici les principaux faits saillants des activités en matière de soutien aux programmes et à l'innovation.

Le CIRE a collaboré à 20 démarches initiées par les programmes de la composante CLSC du CSSS-IUGS et ayant pour objectif d'améliorer la qualité des services à la population, les pratiques professionnelles ainsi que l'organisation des services au sein de l'établissement. Notons toutefois que même si le nombre annuel de dossiers traités est sensiblement le même, nous observons une évolution des dossiers traités en terme d'envergure, de durée (1 à 2 ans) et de nombre de partenaires internes et externes impliqués.

Elles se subdivisent en quatre catégories :

- Six démarches de soutien à l'**utilisation des connaissances scientifiques** (ex. : projet clinique, appréciation de la contribution du personnel et comité de formation PAPA-RISPA de Sherbrooke);
- Six démarches de soutien à l'**innovation clinique** en vue de consolider des pratiques novatrices ou prometteuses (ex : approche systémique familiale, santé psychologique et gestion des conflits).
- Trois démarches de **soutien à l'établissement** (ex : agrément, programmation et cadre de référence en soins infirmiers du CSSS-IUGS).
- Cinq démarches de soutien à des **processus de concertation** (ex : comité intersectoriel stratégique en développement des communautés, accès aux services d'Info-Santé aux personnes d'expression anglaise et plan d'action local en santé publique).

Soutien à la gestion de la bibliothèque : Le CIRE favorise, par divers moyens, l'accès à des ressources documentaires pour les membres du personnel. La collection de documents compte plus de 6 744 titres à la fin de l'année 2005, dont 325 nouvelles acquisitions. Il existe également un service de prêts entre bibliothèques (PEB) dans le cadre du Pôle universitaire.

Soutien à la gestion documentaire : Depuis avril 2005, le CIRE assume la gestion de l'ensemble des documents administratifs du CSSS-IUGS qui compte 23 161 dossiers actifs, dont 3 285 ont été ouverts cette année. En 2005-2006, plusieurs tâches ont été réalisées en lien avec l'harmonisation des pratiques et outils de travail au sein de l'établissement.

Soutien aux activités de communication : Le CIRE offre du soutien pour l'impression, la distribution et l'affichage des documents d'information destinés aux usagers de l'établissement.

Cette partie est donc consacrée à la description de la mission et des réalisations en matière de soutien à des projets novateurs et au développement d'outils et d'orientations dans les services et les programmes de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Nous amorçons la section avec un rappel de la mission universitaire en matière de services cliniques et du rôle du CIRE. Nous poursuivons avec la description des types de mandats assumés par le CIRE et les réalisations qui y sont associées. Par la suite, nous exposons la nature du soutien fourni pour consolider les pratiques de pointe de l'établissement et le support à des activités régulières de l'établissement (gestion de la bibliothèque, gestion des documents administratifs et soutien aux activités de communication).

1. Qu'est-ce qui encadre les activités de soutien aux programmes et à l'innovation du CIRE?

Le libellé de mission universitaire sur les services

Il importe de rappeler qu'une mission d'enseignement et de recherche est indissociable d'une mission de services axée sur le développement et l'innovation. À ce chapitre, la composante CLSC du CSSS-IUGS s'est donnée un libellé de mission universitaire relatif aux services à la population. Ce libellé de mission, entériné par le conseil d'administration en mai 1999, est le suivant :

- *« développer des expertises particulières dans certains secteurs d'activités propres aux soins et services dans le milieu;*
- *concevoir, expérimenter et évaluer des approches innovatrices et des modèles de prestation des services renouvelés dans le domaine des services dans le milieu ».*

La création d'un service de soutien aux programmes.

Le développement d'une véritable culture d'enseignement et de recherche dans un milieu de soins et de services exige de sortir des sentiers battus afin d'éviter le développement en parallèle des activités cliniques et des activités d'enseignement et de recherche au sein d'une organisation. Au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS, l'une des stratégies originales mise en œuvre a été la création, en 2000, d'un volet « soutien aux programmes et à l'innovation », intégré à la mission de la direction responsable de coordonner la mission d'enseignement et de recherche. Cette direction, le « Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement », a donc offert ses services pour soutenir les travaux en cours au sein de la composante CLSC pour améliorer les pratiques d'intervention, les modes d'organisation de services et développer des projets novateurs.

Le document officiel qui a donné lieu à la création du CIRE (2000), alors le SSPER²⁰, décrit ainsi sa mission : *« La mise en place du CIRE vise à favoriser l'intégration de la mission de services et de la mission d'enseignement et de recherche du CLSC. Il doit donc conjuguer les impératifs de la mission nationale de « centre affilié universitaire » confiée à l'établissement, avec la mission locale et régionale confiée au CLSC en matière de services à la population.*

La mission du Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement consiste à soutenir l'actualisation de la mission universitaire du CSSS-IUGS (composante CLSC) dans ses dimensions d'enseignement, de recherche et d'amélioration continue des services.

Dans ce contexte, la mission du CIRE est donc conçue de façon à combiner deux objectifs interdépendants, soit :

- *un objectif de développement et d'encadrement des activités d'enseignement, de recherche et d'animation de la vie scientifique qui ont lieu au sein de l'établissement;*
- *un objectif de soutien à des projets novateurs et au développement d'outils dans divers secteurs ou programmes du CSSS-IUGS (composante CLSC).*

²⁰ Service de soutien aux programmes, à l'enseignement et à la recherche

Cela signifie que, pour le premier objectif, le CIRE a d'abord pour mandat d'assurer l'actualisation des diverses orientations que s'est donné l'établissement en matière d'enseignement, de recherche et d'animation de la vie scientifique et ce, de manière à assurer le respect des critères de désignation du CSSS-IUGS (composante CLSC) en tant que « centre affilié universitaire (CAU). »

En ce qui a trait au second objectif, le CIRE est en soutien aux différentes instances du CSSS-IUGS (composante CLSC) et ce, dans les limites de ses ressources. Cela implique que les personnes responsables des dossiers dans les divers secteurs et programmes de l'établissement demeurent maîtresses des contenus et conservent leur autorité décisionnelle dans ces dossiers. »²¹

Ce document décrit aussi de façon plus précise le mandat du CIRE en matière de soutien aux travaux reliés aux programmes et services de l'établissement. Le CIRE a pour mandat de soutenir les travaux du comité de direction et des différents secteurs d'activités de la composante CLSC quant au développement des programmes, de l'enseignement et de la recherche, et de conseiller ces derniers à cet égard.

« Selon les besoins identifiés par l'établissement ou par un secteur d'activités (...), le CIRE peut, pour ce faire, répondre à des demandes reliées :

- à l'évaluation de programmes et de services;*
- au développement d'outils de collecte de données;*
- à la connaissance des problématiques et des besoins de la population du territoire du CSSS-IUGS (composante CLSC) (en complémentarité avec les autres ressources existantes, dont la Direction régionale de la santé publique);*
- à la réalisation de projets visant à actualiser les orientations stratégiques du CSSS-IUGS (composante CLSC) (ex. : interdisciplinarité) et les plans d'action des différents secteurs;*
- à la réalisation de projets d'expérimentation de nouvelles approches ou de nouvelles méthodes d'intervention;*
- à la réalisation de projets de développement des ressources humaines (en lien avec le comité de développement des ressources humaines et, s'il y a lieu, le comité de formation continue du CMDP et les comités de maintien et de développement des compétences des autres conseils internes;*
- à toute autre demande jugée pertinente en fonction des objectifs cités préalablement.²² »*

Une fois la mission du CIRE définie, il apparaissait également primordial de bien camper l'apport spécifique de cette direction. Bref, quelle serait la contribution originale du CIRE en matière de soutien aux programmes et à l'innovation? Cet angle particulier est celui du recours à des compétences et connaissances méthodologiques et scientifiques pour soutenir les projets de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Il s'agit donc de favoriser, dans des processus de résolution de problèmes et dans des projets de développement, le recours à des expériences externes, aux résultats de recherches et aux connaissances actuelles sur la question. De plus, il s'agit d'intégrer un « regard plus externe » dans ces dossiers, c'est-à-dire d'impliquer des acteurs qui ne se positionnent pas en expert de savoirs pratiques (d'intervention et de gestion), mais qui questionnent ces savoirs à l'aide des savoirs académiques et de recherche.

Il est important de préciser que le CIRE ne présume pas de la préséance des savoirs académiques et de recherche sur les autres types de savoir. Il souhaite contribuer à une mise en commun des savoirs cliniques, des savoirs de gestion, des savoirs des usagers et de ceux issus de la science et de la recherche, à des fins d'amélioration des services. De plus, le CIRE ne se positionne pas comme un expert de tous les contenus scientifiques et de toutes les méthodes scientifiques. Il utilise les méthodes et les outils de travail scientifiques pour soutenir des processus d'amélioration de la qualité des services, de résolution de problèmes et d'innovation.

Voilà tracé à grands traits l'apport spécifique du CIRE, tel que conçu à l'origine en matière de soutien aux programmes et à l'innovation. Graduellement, les besoins des personnes et des équipes faisant appel au service de soutien aux programmes et à l'innovation ont changé. Au départ, les besoins de soutien faisaient toujours appel à des compétences méthodologiques et à des compétences de gestion de

²¹ Lalumière, D. *Le service de soutien aux programmes, à l'enseignement et à la recherche au sein du CLSC de La Région-Sherbrookaise*, document déposé au conseil d'administration, 18 octobre 2000, pp. 2-3.

²² Idid, pp. 4-5

connaissances. Depuis, on a fait aussi appel au CIRE pour sa connaissance de l'ensemble de l'organisation et ses compétences dans la gestion de projets d'envergure exigeant à la fois des compétences de gestion de contenus complexes (souvent multidisciplinaires) et des compétences d'animation, de concertation, de consultation et de planification. Un exercice d'analyse a posteriori des demandes de soutien aux programmes et à l'innovation a conduit à l'identification de 4 grands types de mandats.

Ces types sont :

Type A : mandats de soutien à l'utilisation des connaissances scientifiques

Type B : mandats de soutien à l'innovation clinique

Type C : mandats de soutien à des dossiers d'établissement (dossiers internes)

Type D : mandats de soutien à des processus de concertation (dossiers avec partenaires externes)

Le « soutien aux programmes et à l'innovation » s'est donc ajusté en fonction de l'évolution des besoins de sa clientèle, soit les gestionnaires, les équipes de professionnels et les diverses instances internes (comités, conseils, etc.). Il devra vraisemblablement s'ajuster de nouveau aux besoins émergents notamment dans le contexte de la mise en place du réseau local de services de Sherbrooke et des nouveaux mandats confiés aux centres de santé et de services sociaux (CSSS). Il est important de noter que ce volet de la mission du CIRE demeure jusqu'à maintenant local. Il est soutenu financièrement par l'établissement. Par contre, le matériel produit est rendu accessible pour diffusion en respectant les règles de confidentialité convenues avec les porteurs de dossiers.

Les mandats de « soutien aux programmes et à l'innovation » impliquent au CIRE, au premier chef, la directrice de l'enseignement et de la recherche, l'adjointe à la direction et les chargés de projet. À l'occasion, ils impliquent aussi des partenaires des milieux d'enseignement et de recherche, soit des étudiantes, des étudiants, des professeures et des professeurs.

Nous avons réalisé une brève analyse rétrospective des mandats assumés en matière de soutien aux programmes²³. À l'aide de cette typologie, nous fournissons au tableau C-1 un aperçu de certains dossiers traités par le CIRE depuis 2001. Ce tableau n'est donc pas exhaustif.

²³ Royer, A.-M. Synthèse des informations contenues dans les demandes de soutien aux programmes et à l'innovation 2000-2005. Document de travail, juin 2005.

TABLEAU C-1
Description des 4 types de mandats de soutien aux programmes réalisés entre 2001 et 2006

Type de mandats	Objectifs, résultats attendus et finalité	Lien avec la mission du CIRE	Exemples de dossiers réalisés depuis 2001
Type A : Mandats de soutien à l'utilisation des connaissances scientifiques	Favoriser l'utilisation des connaissances et des méthodes scientifiques dans la prise de décision (gestionnaires) et dans les pratiques d'intervention et de gestion.	Rôle de leadership du CIRE au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS en matière de diffusion scientifique et de transfert de connaissances. Il lui appartient de développer des stratégies novatrices en cette matière, de les mettre en application et de les évaluer. En s'impliquant dans de tels mandats, le CIRE assume également son rôle de « courtier de connaissances » et favorise l'utilisation de résultats probant dans les pratiques. Il perfectionne sa compréhension des conditions optimales pour intégrer de nouvelles connaissances dans les pratiques en établissement.	• Soutien à l'évaluation du fonctionnement du comité de régie du secteur EJJ • Recension des écrits et évaluation de nouvelles modalités de relance téléphonique des rendez-vous médicaux • Recension de programmes de prévention pour les personnes âgées • Évaluation de modalités de supervision clinique • Revue de littérature sur le soulagement de la douleur lors des accouchements
Type B : Mandats de soutien à l'innovation clinique	Soutenir l'émergence, la consolidation et l'évaluation des pratiques novatrices et de pointe.	Rôle du CIRE de générer et de soutenir l'innovation (l'innovation peut émerger du clinique, de l'enseignement et de la recherche). Pour l'innovation clinique, le rôle est d'accompagner et de soutenir les initiatives des gestionnaires et des équipes. En s'impliquant dans de tels mandats, le CIRE poursuit sa réflexion sur les stratégies optimales de soutien à l'innovation dans les soins et les services de 1 ^{re} ligne. Il offre aussi de greffer à de tels projets des activités d'enseignement et de recherche.	• Soutien à la démarche en développement des communautés • Soutenir l'évaluation et le développement des pratiques au Centre d'abandon du tabac et autres pratiques préventives. • Soutien au plan d'action en santé psychologique au travail • Soutien au développement des pratiques interdisciplinaires en soutien à domicile et en petite enfance • Soutien aux 4 pratiques de pointe de l'établissement • Soutien à l'évaluation de l'implantation de l'équipe itinérance CHUS-CSSS-IUGS • Soutien à un projet d'intervention de groupe auprès de femmes isolées de milieu défavorisé
Type C : Mandats de soutien à des dossiers d'établissement (dossiers internes)	Soutenir l'établissement dans une réflexion critique sur l'organisation des services et des pratiques cliniques.	Le CIRE a un positionnement particulier en matière d'amélioration de la qualité des services. Il n'a pas le rôle d'évaluer la qualité des services ou de définir les indicateurs de qualité de l'établissement. Il ne joue pas de rôle direct en matière de « contrôle » de la qualité des services et il questionne les services dans une perspective autre que celle d'un dispensateur de services. Les équipes et les gestionnaires demeurent les experts du contenu. Le CIRE joue un rôle d'accompagnement méthodologique et d'agent de concertation. Le CIRE apporte donc un éclairage différent dans ces dossiers. En s'impliquant dans de tels mandats, le CIRE continue de parfaire sa connaissance de l'établissement, de la culture, de la logique de ses divers acteurs et des dynamiques entre les groupes d'acteurs.	• Soutien à la démarche d'agrément • Soutien à la démarche de programmation des services du CSSS-IUGS (composante CLSC) et des services de soutien • Soutien à la démarche d'élaboration, de sensibilisation et de diffusion du cadre de référence en soins infirmiers du CSSS-IUGS (composante CLSC) • Soutien à la démarche d'élaboration du cadre de référence pour la pratique psychosociale du CSSS-IUGS (composante CLSC) • Soutien à la clarification des orientations du CSSS-IUGS (composante CLSC) à l'égard des services à la clientèle immigrante • Soutien à la clarification du fonctionnement d'un comité d'allocation des ressources • Soutien à un conseil interne pour définir des stratégies de mobilisation de ses membres
Type D : Mandats de soutien à des processus de concertation (dossiers avec partenaires externes)	Soutenir l'établissement ou des secteurs en particulier dans des dossiers impliquant des processus de collaboration et de concertation qui posent de nouveaux défis dans le contexte de la transformation du réseau (réseaux intégrés, nouveaux partenariats).	Le CIRE joue un rôle d'accompagnement méthodologique et d'agent de concertation dans ces dossiers. Les équipes et les partenaires externes demeurent les experts de contenu. En s'impliquant dans de tels mandats, le CIRE continue de parfaire sa connaissance des nouveaux projets cliniques impliquant le CSSS-IUGS (composante CLSC), de la culture et de la logique de ses divers acteurs, des dynamiques internes entre ces groupes d'acteurs et des dynamiques avec les partenaires externes.	• Soutien au comité jeunesse en santé mentale • Soutien à l'actualisation du plan d'action local en santé publique du territoire de Sherbrooke et à ses suivis • Soutien à la démarche d'élaboration de l'inventaire des lieux de concertation en Estrie. • Soutien à la mise en place du comité intersectoriel stratégique en développement des communautés

Le domaine d'intervention « soutien aux programmes et à l'innovation » du CIRE est complété par des **mandats de soutien aux activités régulières de l'établissement** soit la gestion de la bibliothèque de la santé et des services sociaux de la composante CLSC, la gestion des documents administratifs de l'ensemble du CSSS-IUGS et le soutien aux activités de communication (composante CLSC). Ces mandats sont définis selon deux volets : 1) **Assurer l'accès aux ressources documentaires de l'établissement**²⁴ : afin d'optimiser l'utilisation des ressources documentaires de l'établissement, le CIRE se voit également confier la responsabilité des opérations reliées au fonctionnement de la bibliothèque et à la gestion des documents administratifs de l'établissement (mandat ajouté en 2003). Il supporte les membres du personnel, les étudiantes, les étudiants, les professeuses, les professeurs, les chercheuses et les chercheurs dans l'utilisation des ressources documentaires internes ou externes (bibliothèques universitaires, ressources Web, etc.). 2) **Soutenir les efforts de communications externes** : le CIRE a également le mandat de supporter l'établissement et ses différents secteurs dans ses communications avec la population, les clientèles et les partenaires. Pour ce faire, ses membres assument la responsabilité de la gestion des dépliants et brochures destinés à la population et à la clientèle, de la circulation des dépliants et brochures de source externe et du suivi des ententes relatives au soutien aux organismes communautaires (photocopies, etc.).

2. Quelles ont été les réalisations de 2005-2006 dans le volet « soutien aux programmes et à l'innovation »?

Cette section se divise en trois parties soit : 1) la présentation des projets rattachés aux quatre types de soutien aux programmes et à l'innovation; 2) la présentation des activités de soutien au développement des pratiques de pointe et 3) les réalisations dont l'objectif est de soutenir les activités régulières de l'établissement.

Il importe de souligner que des réflexions sont en cours pour revoir la mission du CIRE dans le volet « soutien aux programmes et à l'innovation », pour identifier des modalités optimales de soutien au développement de pratiques novatrices et pour définir la contribution du CIRE en matière de connaissance des besoins de la population du territoire de Sherbrooke.

2.1 Quel est le portrait global?

Au cours de l'année 2005-2006, le CIRE a collaboré à 20 démarches initiées par les programmes et les secteurs de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Celles-ci avaient pour objectif d'améliorer la qualité des services à la population, les pratiques professionnelles ainsi que l'organisation des services au sein de l'établissement. Afin de saisir l'évolution dans le temps des mandats de soutien aux programmes, le tableau C2 présente le nombre de dossiers effectivement traités annuellement par le CIRE de 2000 à 2006. Au total, 115 dossiers ont été traités depuis 2000. Outre la première année d'opération, d'ailleurs incomplète, le CIRE a été impliqué annuellement dans un nombre relativement stable de dossiers (entre 18 et 25 dossiers). Notons toutefois que même si le nombre annuel de dossiers traités est sensiblement le même, nous observons une évolution des dossiers traités en terme d'envergure, de durée (1 à 2 ans) et de nombre de partenaires internes et externes impliqués.

²⁴ Lalumière, D. op. cit., p. 5.

TABLEAU C-2

Nombre de dossiers de soutien aux programmes et à l'innovation traités de 2000 à 2006

Année	Nombre de dossiers traités par le CIRE
2000-2001	9
2001-2002	20
2002-2003	25
2003-2004	18
2004-2005	23
2005-2006	20
Total	115

2.2 Quels sont les mandats de soutien à l'utilisation des connaissances scientifiques (TYPE A) réalisés en 2005-2006?

Le CIRE a soutenu six projets ou démarches initiés par les programmes et les secteurs de la composante CLSC du CSSS-IUGS afin de favoriser l'utilisation des connaissances et le recours à des méthodes scientifiques dans la prise de décision et dans les pratiques professionnelles (voir le tableau C5). Ces projets et démarches ont porté notamment sur le projet clinique et le réseau local de services, la prévention de la toxicomanie, l'offre de service de la clinique des jeunes, l'appréciation de la contribution du personnel et l'élaboration du plan d'action du comité de formation PAPA-RISPA de Sherbrooke.

2.3 Quels sont les mandats de soutien à l'innovation clinique (TYPE B) réalisés en 2005-2006?

Le CIRE a collaboré à **six** mandats de soutien à l'innovation clinique et ce, en soutenant l'émergence, la consolidation et l'évaluation des pratiques novatrices et de pointe (voir le tableau C6). À titre d'exemple, ces démarches ont porté sur le soutien à la consolidation de la pratique de pointe « approche systémique familiale », le soutien à la mise en place d'activités physiques pour la clientèle d'un GMF, le soutien à la consolidation des pratiques préventives en matière de cessation tabagique et de saine alimentation, l'implantation de l'équipe *itinérance*, le soutien à la pratique de pointe « développement des communautés » ainsi que l'actualisation d'un plan d'action en matière de santé psychologique au travail et de gestion des conflits.

2.4 Quels sont les mandats de soutien à des dossiers transversaux d'établissement (TYPE C) réalisés en 2005-2006?

Le CIRE a soutenu l'établissement dans la réalisation de **trois** projets collectifs, transversaux et complexes qui permettent une réflexion sur l'organisation des services ainsi que sur des pratiques cliniques et de gestion de l'établissement. Ces mandats sont décrits plus bas. Pour ces démarches, les personnes-ressources du CIRE ont également assuré le soutien de différents comités et équipes (voir le tableau C7).

La coordination de la démarche d'agrément de la composante CLSC²⁵

Lorsqu'un établissement effectue une démarche d'agrément, c'est d'abord pour évaluer la qualité de tous les services qu'il offre. La démarche à laquelle participe la composante CLSC est celle du Conseil québécois d'agrément. Il s'agit d'une démarche d'auto-évaluation qui met à contribution le conseil d'administration, les gestionnaires, les conseils internes, les partenaires externes et les équipes de réalisation dans les divers secteurs d'activités. Cette démarche d'auto-évaluation prend appui sur les

²⁵ Dossier d'agrément du CLSC de Sherbrooke déposé au Conseil québécois d'agrément (CQA), mai 2005; visite au sein de l'établissement réalisée en septembre 2005; réception du rapport final d'évaluation du CQA en décembre 2005 et diffusion des résultats à l'hiver 2006.

données de sondages menés auprès de la clientèle, du personnel et des partenaires. Elle amène par la suite les équipes à examiner 24 processus portant autant sur la gestion des ressources humaines et matérielles que sur les outils cliniques, le traitement des plaintes, la supervision clinique, la collaboration interne et avec des partenaires externes. Le but de l'examen de ces processus est de voir ce qui fonctionne bien et de réfléchir à des moyens d'améliorer ce qui fonctionne moins bien. Au terme de la démarche, l'établissement produit un plan d'amélioration, entériné par le conseil d'administration, qui sert de guide pour les trois années suivantes.

Le CIRE a contribué à la réalisation de la démarche d'agrément de la composante CLSC, amorcée en mars 2004, en dégageant l'une de ses personnes-ressources afin qu'elle assure la coordination de la démarche. Le rôle de la coordonnatrice est principalement un rôle de planification, de rédaction, de concertation, d'animation, de mobilisation et de suivi de toutes les étapes de cette démarche impliquant l'ensemble de l'établissement. En 2005-2006, la démarche a demandé la rédaction de divers documents, la consultation et la validation des diverses sections du dossier, la planification et l'animation du comité d'agrément, la mobilisation autour de la démarche, la diffusion de l'information à l'ensemble du personnel par le biais du bulletin *Info-agrément* et d'une tournée dans les différents secteurs (près de 400 personnes) autour du plan d'amélioration, de la planification de la finalisation du dossier et des étapes d'adoption de celui-ci avec le directeur général, le comité de pilotage de la démarche, le comité de direction, le comité d'agrément et le conseil d'administration du CSSS-IUGS élargi et de son sous-comité d'amélioration continue de la qualité des services.

Près de 100 personnes, gestionnaires et membres du personnel ont participé, de diverses façons, à l'actualisation de cette démarche. Outre le rôle de la coordonnatrice, ajoutons que l'équipe du CIRE a eu une contribution importante, particulièrement par l'implication d'une secrétaire administrative à l'enseignement et à la recherche (révision linguistique et mise en page de l'ensemble du dossier) et par celle d'un travailleur communautaire (préparation des 85 dossiers d'agrément, diffusion et logistique de la visite d'agrément). De plus, la directrice du CIRE a apporté un important soutien à la coordonnatrice de la démarche.

Pendant une semaine, l'établissement a reçu l'équipe de cinq évaluateurs du Conseil québécois d'agrément (CQA) lors de la visite d'agrément de septembre 2005. L'équipe du CIRE a été mobilisée pour l'organisation, le soutien et la logistique de cette visite. Le CQA a fait parvenir son rapport d'évaluation en décembre 2005 en accordant un agrément complet et sans condition de trois ans. La coordonnatrice de la démarche d'agrément a été impliquée dans la diffusion du résultat de l'évaluation à l'interne et à l'externe. Ajoutons que la coordonnatrice de la démarche a agi comme personne-ressource auprès d'autres coordonnateurs d'agrément en Estrie.

L'élaboration d'une programmation générale des activités du CSSS-IUGS (composante CLSC)

Au printemps 2004, la composante CLSC du CSSS-IUGS a décidé de développer un outil original permettant de décrire d'une façon harmonisée toute activité réalisée, ses objectifs, sa clientèle, les partenaires impliqués et ses résultats. Par « activité », nous entendons autant un service, un programme clinique ou une activité de gestion des ressources humaines ou d'enseignement et de recherche. L'outil de programmation élaboré (appelée *fiche descriptive*) permet de décrire le profil de l'activité sous plusieurs facettes de même que les perspectives de développement. L'opération de production des fiches d'activités s'échelonna sur quelques années : elle repose sur une matrice globale qui tient compte de la nouvelle structure de services du MSSS dans laquelle l'ensemble des fiches à réaliser a été identifié. Cette matrice est souple et sera périodiquement mise à jour.

Le CIRE a contribué à cette démarche en dégageant une de ses personnes-ressources afin qu'elle assure la coordination de cette démarche avec le soutien de la directrice du CIRE. Ce dossier répond à une recommandation issue de la démarche d'agrément réalisée en 2001. Le Conseil québécois d'agrément, en décembre 2005, a exprimé sa satisfaction à l'égard de l'actuel processus de révision et d'harmonisation de la programmation et a rehaussé la cote de l'établissement à ce propos. Afin de clarifier les contours des programmes de la composante CLSC du CSSS-IUGS et d'assurer une cohérence au sein de chaque secteur et entre les divers secteurs, il a donc été convenu que le CIRE soutiendrait la

création d'une *Grille de programmation*²⁶, d'une *Fiche descriptive* et d'un *Guide d'utilisation*²⁷ et qu'il animerait l'appropriation et l'utilisation de ces outils par les rédacteurs. Le travail est réparti en trois phases : une première phase de validation des outils et de pré-test (réalisée à l'été 2004); une deuxième phase de mise à jour des outils et de rédaction des fiches des activités principales (réalisée à l'automne 2004 et à l'hiver 2005) et une troisième phase de finalisation des fiches relatives à des activités plus pointues (prévue initialement à l'hiver 2006).

Au terme de la deuxième phase, la Grille de programmation a été légèrement modifiée et il a été décidé qu'une vingtaine de fiches seraient complétées ultérieurement, en fonction du nouveau plan d'organisation de l'établissement. La fiche descriptive et le guide d'utilisation ont été révisés. La dernière phase de rédaction des fiches descriptives a été reportée à l'été 2006 pour tenir compte des disponibilités restreintes des ressources impliquées en dehors de la période estivale. La planification et le suivi de ce dossier ont impliqué des discussions avec la direction générale, le comité de direction et les directions des divers secteurs et programmes. Cinquante-neuf fiches (sur un total de 146 fiches) ont été complétées par les secteurs de l'établissement dont treize par le CIRE. La grille et la fiche descriptive nécessitent des modifications à la marge, mais elles permettent de rendre compte adéquatement de tous les types d'activités au sein de l'établissement.

La création d'une base de données informatiques pour analyser ce matériel a été discutée avec la Direction des ressources humaines et informationnelles. Des solutions conviviales et peu coûteuses ont été explorées et pourraient être opérationnalisées dès que la version finale de la fiche descriptive sera disponible.

La démarche d'élaboration et de diffusion d'un Cadre de référence²⁸ en soins infirmiers de la composante CLSC du CSSS-IUGS

La démarche d'élaboration d'un Cadre de référence en soins infirmiers vise à produire un document d'orientation ralliant les professionnels en soins infirmiers autour d'une vision commune des valeurs, croyances et postulats de la pratique infirmière au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS. La démarche vise à doter l'établissement d'un modèle conceptuel qui servira de guide aux professionnels en soins infirmiers. Cette démarche a été initiée par l'exécutif du conseil des infirmières et infirmiers du CSSS-IUGS (composante CLSC) et par la responsable des soins infirmiers. Le Département des sciences infirmières de l'Université de Sherbrooke a contribué à ce dossier en y apportant l'expertise sur les modèles théoriques en soins infirmiers.

En 2004-2005, le CIRE a soutenu cette démarche en planifiant, organisant et réalisant des rencontres d'information et d'échanges avec chacune des équipes de soins infirmiers des différents secteurs du CSSS-IUGS (composante CLSC). Ces rencontres d'information et d'échanges avaient pour objectif de mobiliser les infirmières et infirmiers ainsi que les infirmières auxiliaires et infirmiers auxiliaires de la composante CLSC du CSSS-IUGS autour d'un projet commun que représente l'application d'un cadre de référence. Le rôle de la personne-ressource du CIRE a été de présenter la démarche, de construire des outils de soutien et de communication et de recueillir les commentaires des participants.

En 2005-2006, la personne ressource du CIRE a rédigé le Cadre de référence en soins infirmiers en collaboration avec les personnes concernées. Les commentaires recueillis lors de rencontres d'information et d'échanges en 2004-2005 ont été intégrés au Cadre de référence. En fonction de ces commentaires, la personne ressource du CIRE a notamment adapté le format de présentation du cadre de référence, apporté des précisions à certaines des dimensions tout en rédigeant des recommandations adressées aux gestionnaires de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Il importe dès lors de spécifier que ce cadre de référence a été déposé au CECII élargi et au comité de direction. Par la suite, le CIRE a également soutenu le processus de diffusion du cadre de référence en soins infirmiers et de la règle de

²⁶ Ginette Boyer, *Programmation du CLSC de Sherbrooke. Grille de programmation*, CLSC de Sherbrooke, août 2005, 12 p.

²⁷ Ginette Boyer, *Programmation 2004-2005 du CLSC de Sherbrooke, Outils de la phase II, Grille de programmation, fiche descriptive et guide d'utilisation*, CLSC de Sherbrooke, décembre 2004, 39 p.

²⁸ Girard, K., Lafaille, S. *Cadre de référence en soins infirmiers de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Le modèle McGill*. Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke, janvier 2006.

soins du CSSS-IUGS (composante CLSC) avec la collaboration de la responsable des soins infirmiers par intérim et du service des communications.

2.5 Quels sont les mandats de soutien à des processus de concertation (TYPE D) réalisés en 2005-2006?

Le CIRE a soutenu l'établissement ou des secteurs dans le développement de **cinq** dossiers impliquant un processus de collaboration et de concertation qui posent de nouveaux défis dans le contexte de la transformation du réseau de la santé et des services sociaux. Pour certaines de ces démarches, les personnes-ressources du CIRE ont assuré le soutien de différents comités (voir le tableau C8 à la fin de la présente section).

L'actualisation du Pan d'action local en santé publique (PAL)²⁹ du territoire de Sherbrooke

Dans le cadre de la mise en place du « Programme national de santé publique » et de la « Loi sur la santé publique », les responsabilités, les champs d'activités et les priorités en santé publique ont été précisés. Dans ce contexte, les établissements avec mission CLSC se sont vus confier la responsabilité d'élaborer un plan d'action local en santé publique pour le territoire desservi. Pour ce faire, des balises ont été fournies par le plan régional de santé publique produit par l'Agence de santé et de services sociaux de l'Estrie. Les deux principaux enjeux pour l'élaboration de ce plan étaient la mobilisation du personnel de la composante CLSC du CSSS-IUGS dans la production d'un plan perçu comme ayant un contenu prédéterminé au niveau national et la mobilisation des partenaires externes (organismes communautaires, milieu scolaire, municipal et autres) se sentant exclus du champ de la santé publique. Le plan d'action en santé publique pour le territoire de Sherbrooke a été adopté par le conseil d'administration de l'établissement en 2004. Depuis 2004-2005, le travail s'est poursuivi pour assurer la mobilisation du personnel de la composante CLSC du CSSS-IUGS et des partenaires en vue de l'actualisation de ce plan.

En 2005-2006, le CIRE a soutenu de façon plus particulière le processus de concertation entourant le suivi et la réalisation du Plan d'action local en santé publique du territoire de Sherbrooke en accompagnant la gestionnaire responsable et le comité de coordination du PAL au sein de la composante CLSC de l'établissement. En construisant des outils de soutien, d'appropriation et de communication sur mesure, la personne-ressource du CIRE a joué un rôle d'agent de concertation en suscitant la mobilisation des membres du comité, tout en favorisant la circulation de l'information. Le fait de soutenir ce comité facilite le suivi de la réalisation du plan d'action local en santé publique (PAL) tout en favorisant une meilleure compréhension et appropriation du PAL par les membres du comité. Le comité de coordination interne a, entre autres pour objectif d'initier une démarche de diffusion des activités de santé publique au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS.

L'inventaire des lieux de concertation en Estrie

Le travail intersectoriel et en réseau est une réalité quotidienne dans la réalisation de plusieurs mandats en santé publique. Pour favoriser ce travail, des mécanismes de concertation doivent se mettre en place dans un contexte où on n'a pas toujours un portrait clair de ce qui existe déjà. Dans cette perspective, le CIRE a soutenu la réalisation d'un inventaire des lieux de concertation officiels et multisectoriels sur le territoire de l'Estrie visant à donner une compréhension commune des mécanismes de concertation existants. Cette démarche a été initiée par un comité formé de représentants de la composante CLSC du CSSS-IUGS et de plusieurs partenaires des milieux municipal, scolaire, communautaire et intersectoriel. La réalisation d'un inventaire des lieux de concertation était liée à une préoccupation commune des membres du comité visant à favoriser la santé et le bien-être de la population de Sherbrooke. La personne-ressource du CIRE a joué le rôle d'agent de concertation ainsi qu'un rôle d'accompagnement méthodologique en structurant la démarche, en constituant l'inventaire et en l'analysant. L'inventaire a été finalisé en juin 2005.

²⁹ Plan d'Action Local de santé publique du territoire de Sherbrooke. 31 mars 2004. Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke.

La mise en place du comité intersectoriel stratégique en développement des communautés

Suite à l'élaboration de l'inventaire des lieux de concertation en Estrie, les membres du comité ont décidé de poursuivre leurs travaux en actualisant une démarche plus globale en développement des communautés. Bénéficiant du soutien d'une personne ressource du CIRE, cette réflexion a amené les membres du comité de travail à élaborer une proposition de mise en place d'un comité intersectoriel stratégique en développement des communautés. Cette proposition a été approuvée par les dirigeants de l'ensemble des partenaires initialement représentés sur ce comité de travail. Ainsi, le comité intersectoriel stratégique en développement des communautés a été créé en octobre 2005. Avec l'aide du CIRE, les membres du comité, avec l'accord de leurs organisations respectives, se sont entendus sur une vision commune du mandat du comité, de sa composition, de son statut, de ses liens avec d'autres instances, de ses principes et valeurs, de ses règles de fonctionnement. Un plan de travail a également été produit.

En outre, de façon plus générale, la personne ressource du CIRE a soutenu la gestionnaire responsable de l'élaboration et de la réalisation du plan d'action en développement des communautés de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Pour ce faire, en 2005-2006, le CIRE a notamment construit des outils d'appropriation et de soutien, adapté et rédigé des documents de référence sur mesure, favorisé la mise en place d'un processus de concertation entre les acteurs impliqués, présenté des analyses, animé des discussions et suscité le partage des données pour une meilleure connaissance du milieu. Cela favorise des arrimages entre la mission complémentaire d'enseignement et de recherche de l'établissement et les activités mises en place en développement des communautés.

Le projet provincial d'amélioration de l'accès aux services d'Info-Santé aux personnes d'expression anglaise

Dans le cadre du Fonds d'adaptation pour les services de santé primaires (FASSP), la composante CLSC du CSSS-IUGS a soumis un projet visant à améliorer l'accès aux services d'Info-Santé pour les personnes d'expression anglaise du Québec. Pour mener à bien ce projet, une étape de précision des attentes et de clarification des objectifs s'est d'abord imposée. Par la suite, il s'est avéré nécessaire de connaître les besoins réels des intervenantes et des intervenants qui assurent une réponse en langue anglaise afin de les combler le plus possible dans les étapes subséquentes. Une formation ayant comme objectif le rehaussement des compétences linguistiques des infirmières d'Info-Santé de quatre régions du Québec (Estrie, Laval, Montréal et Outaouais) ainsi que l'achat et le développement d'outils visant à soutenir la prise d'appels en anglais pour l'ensemble du Québec ont constitué les deux principaux aspects du projet. La personne-ressource ainsi que la chef de programmes APG ont suscité la collaboration active de tous les partenaires impliqués et ont privilégié une approche de concertation. Ainsi, la planification, l'organisation et la coordination ont été les rôles centraux joués par la personne-ressource du CIRE au cours de ce mandat qui a pris fin en mars 2006.

L'accompagnement du comité portant sur la santé mentale chez les jeunes

Ce comité vise à mettre en place, pour le territoire de la Ville de Sherbrooke, les lignes directrices du Collège des médecins du Québec et de l'Ordre des psychologues du Québec. Celles-ci apparaissent dans le Plan d'action du gouvernement du Québec en regard de la clientèle des jeunes atteints d'un trouble déficitaire de l'attention et de l'hyperactivité dans la perspective d'un réseau de service intégré en santé mentale jeunesse.

Le CIRE collabore à cette démarche qui vise à définir les orientations et les ententes entre les partenaires de Sherbrooke impliqués auprès de la clientèle des jeunes atteints d'un trouble déficitaire de l'attention ou d'hyperactivité. Le CIRE s'y implique en assurant le soutien logistique du comité, en effectuant la recherche d'information, en documentant les situations identifiées par la gestionnaire et en participant à l'écriture de documents guidant la démarche.

2.6 Quelles sont les autres contributions des personnes ressources du CIRE au « soutien aux programmes et à l'innovation »?

Une multitude de ressources sont mises à contribution dans le « soutien aux programmes et à l'innovation ». La réalisation des 20 mandats de soutien aux programmes et à l'innovation n'aurait pu être possible sans l'implication soutenue, outre celle de la directrice et des chargés de projet, de plusieurs autres personnes dont le travail est moins visible :

- les secrétaires de direction qui compilent des données, élaborent des documents complexes et font la révision linguistique;
- la bibliothécaire qui cherche des articles et des ouvrages nécessaires dans ces démarches;
- la technicienne en administration du CIRE qui effectue les suivis budgétaires accordés par l'établissement pour les différents mandats de soutien aux programmes;
- le travailleur communautaire qui supporte la production et la diffusion des documents et l'organisation des événements.

3. Qu'avons-nous fait pour soutenir les pratiques de pointe de la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006?

Tout d'abord, qu'est-ce qu'une pratique de pointe?

Avant de regarder plus attentivement le rôle de soutien du CIRE, il convient de rappeler ce qu'est une pratique de pointe et d'identifier les quatre pratiques de pointe de la composante CLSC. L'expression « pratique de pointe » signifie qu'il s'agit d'une pratique ou d'un modèle de pratique qui repose sur les connaissances analytiques et méthodologiques les plus avancées dans le domaine. Il s'agit d'une innovation par rapport aux pratiques courantes qui émerge d'un besoin d'améliorer ou de développer une nouvelle pratique ou un nouveau mode d'organisation des services. Elle émane donc généralement des intervenantes, des intervenants et des gestionnaires, mais peut aussi provenir de la recherche. La pratique de pointe est multidisciplinaire et fait l'objet d'un processus de développement (phase d'identification, d'implantation, d'actualisation). Elle est organisée pour être intégrée à long terme aux pratiques de l'établissement. Elle fait l'objet d'une évaluation et d'un perfectionnement continu pour demeurer « de pointe ». Elle suscite des projets de recherche et le développement continu des compétences. Elle est reconnue par les universités, les organismes externes et les partenaires et permet d'attirer des étudiantes et des étudiants³⁰.

Pour la composante CLSC du CSSS-IUGS, une pratique de pointe :

- a une efficacité clinique reconnue;
- a une pertinence clinique reconnue;
- est reconnue au Québec comme une pratique ou un service novateur;
- repose sur des données probantes et scientifiques pour appuyer son action;
- utilise des outils et des instruments rigoureux et valides;
- fait l'objet d'évaluations régulières et de recherches pour favoriser son amélioration continue;
- donne lieu à des publications ou à des conférences destinées à la population et à des auditoires spécialisés;
- implique sur une base régulière des intervenantes, des intervenants, des gestionnaires, mais également des étudiantes, des étudiants, des professeures, des professeurs, des chercheuses et des chercheurs;
- fait l'objet d'un financement externe;
- entraîne des consultations externes auprès de partenaires visant à s'inspirer, en tout ou en partie, de l'expérience de la composante du CSSS-IUGS;

³⁰ Cette conception est inspirée des travaux de Suret, J.-M. et Carpentier, C. Normes de rapport d'activité de la mission universitaire des instituts et des centres affiliés, mai 2000.

- exige le perfectionnement continu, dans l'action, des intervenantes et des intervenants impliqués et des gestionnaires (documentation accessible, réflexion dans l'action...);
- est le plus souvent de nature interdisciplinaire et inter-programmes ou inter-secteurs;
- implique le plus souvent les établissements de la région dispensant des services de première ligne³¹.

La composante CLSC du CSSS-IUGS a initialement identifié cinq pratiques de pointe au terme d'un exercice de consultation des secteurs. Le choix de ces pratiques a été entériné par le comité de direction. Nous fournissons, au tableau C3, un aperçu de ces pratiques de pointe et de leur stade de développement. Depuis 2005-2006, il importe de mettre en évidence que la pratique de pointe intitulée « Modèle de collaboration médecins-infirmières-usagers en 1^{re} ligne basé sur une approche d'autosoin et d'empowerment » a été intégrée à la pratique de pointe liée à l'interdisciplinarité.

Tableau C-3

Description sommaire des quatre pratiques de pointe de la composante CLSC du CSSS-IUGS

Pratique de pointe	Brève description
Modèle d'évaluation des besoins de services psychosociaux des jeunes et de leurs familles basé sur une approche systémique familiale	L'expertise se situe dans le développement d'une approche d'évaluation systémique familiale adaptée au contexte de la pratique psychosociale en 1 ^{re} ligne. La composante CLSC du CSSS-IUGS élabore et applique des outils d'évaluation basés sur une telle approche adaptée à la réalité des familles à risque et à la mission de 1 ^{re} ligne. Des stratégies d'intervention cohérentes avec ce modèle sont à l'essai.
Modèle de pratique interdisciplinaire de 1 ^{re} ligne	Depuis le virage ambulatoire, il y a lieu de repenser les modes de collaboration entre médecins de famille et infirmières afin de maximiser les compétences de chacun. L'objectif est donc de favoriser la prévention, l'éducation à la santé et d'apprendre aux gens à se soigner eux-mêmes en mettant sur pied un modèle basé sur la collaboration médecin-infirmière, au bénéfice des usagères et des usagers. De plus, on a développé et actualisé un modèle de pratique interdisciplinaire pour traiter les cas complexes au secteur SADPA. Le modèle se déploie à l'aide d'une série de stratégies d'action : soutien aux programmes, activités sur mesure, formations sur mesure, implication du personnel dans des démarches de recherche, comités de pilotage, etc. Ce modèle se développe également dans d'autres secteurs de l'établissement. Ces divers développements doivent faire l'objet d'un document intégré d'orientation (à venir).
Modèle d'intervention communautaire basé sur une approche de développement des communautés	Le modèle développé dans la composante CLSC du CSSS-IUGS permet de mieux articuler l'organisation communautaire et les interventions menées par d'autres intervenantes et intervenants (cliniques) et de mieux articuler l'intervention dans le milieu avec celles des partenaires de la communauté.
Modèle de transfert de connaissances appliqué au contexte des soins et des services de 1 ^{re} ligne	Un modèle de transfert de connaissances basé sur l'échange des savoirs a été développé au CIRE et est à l'essai depuis quelques années. Le modèle repose sur le partage de diverses formes de savoirs, dont le savoir scientifique et il vise à favoriser entre autres l'utilisation de résultats probants dans les pratiques d'intervention et de gestion. Le modèle se déploie à l'aide d'une série de stratégies d'action : soutien aux programmes, activités sur mesure, formations sur mesure, implication du personnel dans des démarches de recherche, comités de pilotage, etc.

Quel est le rôle du CIRE en matière de soutien aux pratiques de pointe?

Le CIRE doit soutenir la réalisation d'activités cliniques novatrices, de formation, de diffusion, de stage, de recherche et d'évaluations continues autour des pratiques de pointe. Le tableau C4 présente les activités réalisées en 2005-2006 en soutien à ces pratiques de pointe.

³¹ J. Archambault, Exercice d'identification des pratiques et services de pointe au CLSC de la Région-Sherbrookoise, janvier 2003.

TABLEAU C-4

Activités réalisées en 2005-2006 en soutien aux pratiques de pointe

NOM DE LA PRATIQUE DE POINTE	ENSEIGNEMENT	RECHERCHE	ÉVALUATION CONTINUE	FORMATION	DIFFUSION ET TRANSFERT DE CONNAISSANCES	AUTRES
Modèle d'évaluation des besoins de services psychosociaux des jeunes et de leurs familles basé sur une approche systémique familiale	Stage de maîtrise en service social sur les caractéristiques et enjeux des familles reconstituées en lien avec l'application de l'approche systémique familiale.	Publication du rapport de recherche « Évaluation systémique du fonctionnement familial en intervention de 1 ^{re} ligne ». (D.St-Cyr, Tribble)	Développement d'un outil rassemblant les instruments et perspectives utilisées. Cet outil sera utilisé pour l'évaluation continue de l'approche.	Le même outil sera utilisé pour la formation continue auprès des membres de l'équipe.	Des réunions d'équipe portent exclusivement sur l'évaluation des familles effectuée selon l'approche et servent au transfert des connaissances entre les collègues.	Des discussions en vue de créer une structure formelle de soutien à cette pratique de pointe sont en cours. Il y a, entre autres un projet de laboratoire clinique en développement.
Modèle de pratique interdisciplinaire de 1 ^{re} ligne	Stages en psychologie, en service social et en sciences infirmières dans des équipes multidisciplinaires L'infirmière de la clinique des jeunes reçoit régulièrement des résidents 1 en médecine de famille. D'autres infirmières sont impliquées ponctuellement dans la formation des résidents. Implication des étudiantes et des étudiants au sein des discussions de cas interprofessionnelles.	Trois recherches en cours : Développement d'un savoir-faire pour la pratique interdisciplinaire en CLSC (J. Leblanc) Programme d'intervention basé sur un modèle de collaboration interprofessionnelle et de promotion de l'autosoin auprès de diabétiques de type II (A. Vanasse) L'implantation des Groupes de médecine de famille : le défi de la réorganisation de la pratique et de la collaboration interprofessionnelle (M.D. Beaulieu)	Des lieux d'échanges formels et informels entre infirmières et médecins de GMF sont en place pour ajuster de façon continue les pratiques.	Une étape de diffusion-transfert de connaissances s'amorce autour des deux dernières recherches mentionnées (modèle de collaboration et implantation des GMF). A l'aide du modèle développé, le CSSS-IUGS participe à un projet de formation à la collaboration interprofessionnelle (FOCUS) adressés à de futurs médecins, infirmières et travailleurs sociaux formés à l'Université de Sherbrooke.	L'approche participative de la recherche sur le modèle de collaboration implique un transfert de connaissances continu(A. Vanasse). Participation de l'équipe de recherche à des présentations, affiches et les conférences (A. Vanasse)	Identification des lieux de collaboration médecins-infirmières et des besoins de développement. Les lieux pressentis sont les suivants : la clinique des jeunes, le soutien à domicile (court et long terme), le programme intégré de prévention périnatale et les interventions préventives sur les habitudes de vie.

NOM DE LA PRATIQUE DE POINTE	ENSEIGNEMENT	RECHERCHE	ÉVALUATION CONTINUE	FORMATION	DIFFUSION ET TRANSFERT DE CONNAISSANCES	AUTRES
Modèle d'intervention communautaire basé sur une approche de développement des communautés	Stage en service social (organisation communautaire) associé à la mise en œuvre de l'Observatoire estrien en développement des communautés.	Recherche en cours : Évaluation de pratiques innovantes en développement des communautés dans les sept établissements ayant une mission CLSC en Estrie (J. Caillouette) Recherche en développement : Le CIRE est associé à la préparation d'une demande de financement d'équipe de recherche en développement des communautés (P. Morin et al.).		Un plan d'action en développement des communautés a été adopté par le comité conjoint d'orientation stratégique du CSSS-IUGS. Ce plan inclut la mise en place d'un comité intersectoriel stratégique en développement des communautés qui vise le développement d'une stratégie commune en développement des communautés. L'un des volets du plan d'action vise à sensibiliser du personnel à l'approche en développement des communautés.	La recherche en cours a été préparée et elle est réalisée en collaboration avec des représentantes et des représentants de chaque CSSS de l'Estrie réunis au comité régional des pilotes en développement des communautés. Ces personnes agissent comme agentes multiplicatrices et agents multiplicateurs au sein de leur établissement respectif. Depuis janvier 2006, le CIRE coordonne la mise en œuvre de l'Observatoire estrien du développement des communautés, une recommandation du colloque régional « Partenaires dans l'action » (2004) auquel la Table des DG des CLSC de l'Estrie était étroitement associée.	

NOM DE LA PRATIQUE DE POINTE	ENSEIGNEMENT	RECHERCHE	ÉVALUATION CONTINUE	FORMATION	DIFFUSION ET TRANSFERT DE CONNAISSANCES	AUTRES
Modèle de transfert de connaissances appliqué au contexte des soins et des services de 1 ^{re} ligne	Des démarches sont en cours auprès de divers partenaires afin d'accueillir des stages sur cette thématique : Faculté d'éducation de l'Université de Sherbrooke Faculté d'administration de l'Université de Sherbrooke La Chaire FCRSS/IRSC sur le transfert de connaissances et l'innovation	Demandes obtenues : IRSC Développement et évaluation de stratégies novatrices de transfert de connaissances dans les pratiques de gestion de première ligne. (Archambault et al.) Projet en cours de réalisation : IRSC « Application des connaissances liées à l'acide folique dans la prévention des anomalies congénitales : évaluation de l'implantation d'un programme de transfert de connaissances et ses effets sur les pratiques professionnelles » (St-Cyr Tribble, Morin et al.) FQRSC « <i>Le transfert des connaissances entre praticiens, gestionnaires et chercheurs comme source d'innovation en CLSC</i> » (St-Cyr Tribble, Boyer et al.) Financement d'infrastructure Financement d'équipe de recherche - Université de Sherbrooke (2002-2006) « <i>Groupe de recherche sur l'utilisation des résultats</i> »	Le CIRE utilise un outil d'évaluation continue de ses pauses scientifiques. Un outil de suivi des recherches en cours au sein du CSSS-IUGS (composante CLSC) a été développé et l'une des dimensions porte sur le transfert des connaissances. Dans le cadre des travaux de l'Alliance interrégionale de courtage de connaissances dans les services de 1^{re} ligne³², une structure d'évaluation formelle en trois volets est utilisée.	Les gestionnaires du CIRE ont agi comme conférencières à la semaine d'utilisation de la recherche de la FCRSS (novembre 2005). Le CIRE a fait deux présentations : 1) l'outil d'évaluation organisationnelle des projets de recherche; 2) le rôle du gestionnaire dans le processus décisionnel en recherche. De plus, l'Alliance interrégionale de courtage de connaissances a également fait une présentation lors de cet événement. Participation du CIRE à l'atelier annuel de la FCRSS sur le transfert de connaissances à des gestionnaires (Vancouver, mars 2006). Dans le cadre de la démarche de mise à jour de la programmation de recherche, le CIRE a produit un outil pour soutenir l'identification de questions de recherche par les intervenantes, les intervenants et les gestionnaires. Cet outil a été diffusé à l'ensemble du personnel et a contribué à mobiliser des équipes dans l'identification de projets de recherche proches de leurs préoccupations.	La directrice du CIRE préside le comité organisateur du « Deuxième rendez-vous des réseaux locaux de services » qui aura lieu à Montréal les 5 et 6 octobre 2006. Le CIRE pilote le développement et la mise en place de l'Observatoire national des réseaux locaux de services. Le CIRE contribue à de nombreuses activités de diffusion (<i>Des Échos du CIRE</i>, <i>Pauses scientifiques</i>, publications, conférences, etc.). Déploiement des activités de l'Alliance interrégionale de courtage de connaissances dans les services de 1^{re} ligne financée par la FCRSS (Labadie, Archambault et al.).	Élaboration en cours du cadre de référence en transfert de connaissances pour l'établissement. Plusieurs rencontres d'échange avec des chercheuses, des chercheurs et des organismes ont eu lieu sur ce thème afin de développer des projets conjoints (CLSC-CAU, responsables des axes d'activités à la FCRSS, etc.).

³² Déploiement des activités de l'Alliance interrégionale de courtage de connaissances dans les services de 1^{re} ligne, financée par la FCRSS. Cette alliance, en partenariat avec le CSSS Bordeaux-Cartierville–St-Laurent, vise le maillage entre chercheuses, chercheurs et gestionnaires de même qu'elle cherche à soutenir les gestionnaires dans l'utilisation des connaissances scientifiques dans la prise de décision.

NOM DE LA PRATIQUE DE POINTE	ENSEIGNEMENT	RECHERCHE	ÉVALUATION CONTINUE	FORMATION	DIFFUSION ET TRANSFERT DE CONNAISSANCES	AUTRES
		<i>probants dans les pratiques de première ligne en santé communautaire »</i> En développement : Discussions formelles avec l'INSPQ afin de libeller une entente de collaboration, notamment sur la dimension du transfert de connaissances. Travaux préliminaires en vue de participer à la création d'une équipe de recherche en transfert de connaissances au sein du Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ)				

4. Quelles ont été les activités de soutien aux activités régulières de l'établissement réalisées en 2005-2006?

4.1 Qu'avons-nous fait en matière de gestion de la bibliothèque de la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006?

Le CIRE favorise, par divers moyens, l'accès à des ressources documentaires pour les membres du personnel et les gestionnaires. La bibliothécaire assure une gestion rigoureuse des nouvelles acquisitions et offre un service de prêts et de référence. La collection de documents de la composante CLSC compte environ 6 800 titres à la fin de l'année 2005. Il y a eu 325 acquisitions au cours de l'année 2005-2006. De plus, un nouveau logiciel (Unicorn) est en cours d'implantation graduelle au sein de la composante CLSC, de la composante Institut et du CHUS. Un comité de suivi examine de près ces travaux. Ce changement de logiciel implique la reclassification de tous les documents

Un service de prêts entre bibliothèques (PEB) est disponible dans l'établissement, grâce à l'entente conclue au sein du pôle universitaire. Au cours de la dernière année, le CIRE a traité 75 demandes de PEB dont 20 documents proviennent de l'Institut canadien de l'information scientifique et technique (ICIST), 16 de l'extérieur de la région et 39 dans le cadre de l'entente de PEB du Pôle universitaire. L'entente vise à favoriser un accès élargi aux ouvrages et aux documents disponibles sur le territoire de Sherbrooke. Une deuxième entente en développement vise l'emprunt par des usagères et des usagers des établissements membres du Pôle universitaire, de monographie dans les autres établissements regroupés au sein du pôle universitaire.

4.2 Qu'avons-nous fait en matière de gestion des documents administratifs en 2005-2006?

Depuis avril 2005, le CIRE assume la gestion de tous les documents administratifs de l'ensemble du CSSS-IUGS. Suite à un état de situation, les premières tâches ont concerné l'harmonisation de certaines pratiques et des outils de travail (plan de classification, calendrier de conservation, formulaires, etc.). Voici quelques statistiques du service :

Nouveaux dossiers archivés	1 162
Nouveaux dossiers indexés (dossiers employés)	4 900
Ouverture de dossiers par le service de gestion documentaire du CSSS-IUGS	784
Ouverture de dossiers du CSSS-IUGS par les secrétaires (composante IUGS)	2 501
Prêts de dossiers	56
Support à la clientèle	76
Destruction de dossiers	2 040

Les personnes-ressources du CIRE réorganisent l'entrepôt du Complexe St-Vincent qui contient les dossiers des ressources humaines. Les dossiers de la direction générale ont été épurés et archivés. Les dossiers actifs de la composante CLSC ont été intégrés à ceux de la composante IUGS. De la formation sur le logiciel de gestion documentaire et des rencontres de sensibilisation aux principes et aux règles de la gestion documentaire ont été réalisées. Le CIRE a aussi participé au sous-comité de l'édition pour l'implantation du site documentaire de la composante IUGS à l'ensemble de l'organisation de même qu'au comité sur la sécurité des actifs informationnels.

4.3 Qu'avons-nous fait en matière de soutien aux activités de communication de la composante CLSC du CSSS-IUGS et des partenaires en 2005-2006?

Le CIRE offre du soutien pour l'impression, la distribution et l'affichage des documents d'information pour les usagères et les usagers du CSSS-IUGS. Une personne-ressource du CIRE est responsable de la distribution et de la gestion des inventaires. En 2005-2006, le CIRE a plastifié plus 100 affiches et outils divers afin de soutenir plusieurs secteurs d'activités de l'établissement. Le CIRE a collaboré à la production d'une multitude de vidéos en filmant différentes rencontres, conférences, formations et présentations diverses pour en favoriser la diffusion. Ces vidéos sont d'ailleurs disponibles à la bibliothèque. De plus, le CIRE réalise le doublage de cassette pour le programme FLUPPY et a procédé au transfert de plus de 25 cassettes 8mm en format VHS. Le CIRE possède un équipement permettant de faire le pliage de documents et a ainsi réalisé plus de 12000 dépliants.

Le CIRE offre également du soutien à nos partenaires communautaires. En effet, il offre à des groupes communautaires ciblés la possibilité de réaliser un certain nombre de photocopies pour soutenir leurs activités dans la communauté. En 2005-2006, 25 groupes communautaires se sont prévalus de ce service mis à leur disposition. Un total de 68165 photocopies a été réalisé. Ces photocopies s'effectuent dans un centre de reprographie extérieur à notre établissement. Une personne-ressource du CIRE est en charge d'assurer le suivi des ententes et de noter l'évolution du soutien aux groupes communautaires.

Tableau C-5
Inventaire des mandats de soutien à l'utilisation des connaissances scientifiques (type A) en 2005-2006

Objet de la demande	Période des travaux		Demandeur	Collaborateurs	Nature de soutien accordé	Résultats obtenus
	Début	Fin				
1. Soutenir la production et l'analyse d'un questionnaire sur les habitudes de consommation des jeunes Prévention de la toxicomanie à Bromptonville Porteuse au CIRE - G. Boyer	Oct. 2004	Janv. 2005	Organisatrice communautaire (L. Chagnon) et la Table de concertation en prévention des toxicomanies chez les jeunes de l'arrondissement Bromptonville	Étudiant en toxicomanie (J. Bousquet) et une professionnelle de recherche (K. Demers)	- Soutien pour la rédaction, la validation et l'analyse d'un questionnaire auto-administré destiné à des jeunes. - Soutien au traitement informatique des données. - Soutien à la rédaction du questionnaire auto-administré destiné à des parents.	La collecte de données et les analyses sont terminées depuis mai 2004; les analyses ont été présentées à la Table de concertation. Production des rapports suivants : J. Bousquet, « <i>Les familles en mouvement</i> », Rapport de stage en prévention des toxicomanies, janvier 2005 J. Bousquet, « <i>Complément d'analyse de la problématique pour l'arrondissement de Bromptonville</i> », Janvier 2005
2. Soutenir la révision de l'offre de service de la Clinique des jeunes Porteuse au CIRE - M. Haineault	Décembre 2001	En cours	Chef de programmes responsable de la Clinique (S. Hinse)	L'équipe d'intervenantes, d'intervenants et de médecins impliqués dans les 2 cliniques des jeunes du CSSS-IUGS (Geoffroy, Gendron, Pruneau, Lemieux, Mercier, Dumont, Pinet, Boilard et Vidal)	- Fournir les références issues de la littérature scientifique sur les problèmes de santé et sociaux des adolescents. - Documenter l'organisation du travail dans les services destinés aux adolescents et jeunes adultes dans d'autres milieux et les types de pratiques d'intervention s'y rattachant. - Soutenir les discussions visant à préciser l'offre de service de la Clinique des jeunes à l'aide des données amassées.	Une recension des écrits. Un questionnaire a été élaboré pour recueillir de l'information dans divers établissements Une enquête a été menée auprès des CLSC offrant des services particuliers aux adolescents. Contribution à la rédaction de l'offre de service.
3. Soutenir la production du plan d'action du comité de formation du Réseau intégré de services aux personnes âgées de Sherbrooke Porteuse au CIRE - G. Boyer	Avril 2004	En cours	Chef de programmes responsable du réseau de service aux personnes âgées	Les membres du comité de formation incluent des représentants du CHUS, du CSSS-IUGS, du Centre d'action bénévole	- Assumer la présidence du comité en vue de mettre en commun les besoins et les opportunités de formation dans nos établissements respectifs. - Élaborer un plan d'action à soumettre au comité de gestion du RISPA.	Un plan d'action a été produit et il a été soumis au comité de gestion du RISPA en juin 2006. Comme le comité de gestion n'était pas en mesure d'identifier des ressources pour travailler aux différents projets, il a été décidé, en novembre 2005, de suspendre les travaux. Par ailleurs, dans le prolongement de ces travaux, le CIRE a participé à l'élaboration d'un projet de DVD destiné à l'accueil des employés et à l'accueil de délégations, sous la coordination du service des communications.

Objet de la demande	Période des travaux		Demandeur	Collaborateur	Nature du soutien accordé	Résultats obtenus
	Début	Fin				
4. Définition du concept de « Soins Intimes » Porteuse au CIRE - M. Haineault	Novembre 2005	Décembre 2005	Directrice SADPA (H. Laprise)	Luce St-Cyr	- Recherche et analyse de la documentation scientifique et professionnelle portant sur la définition du terme soins intimes et des avis légaux. - Soumettre une définition. - Soumettre une brève synthèse des avis légaux et/ou syndicaux.	Rédaction d'une note de service provenant de la directrice du secteur SADPA.
5. Soutien au projet clinique et au réseau local de services Porteuses au CIRE - J. Archambault et I. Arseneault	Décembre 2005	En cours	Directeur général Chargée de projet responsable du projet clinique (C. Bureau)	Conseil des partenaires du RLS de services de santé et de services sociaux de Sherbrooke Comité directeur du projet clinique du RLS de Sherbrooke	- Soutien à l'évaluation continue pour supporter la réflexion dans l'action et l'appropriation par les divers acteurs impliqués; - Soutien au partage de connaissances pour injecter des informations et des savoirs nécessaires au fonctionnement du RL de Sherbrooke; - Soutien à l'évaluation rigoureuse des effets du RL de Sherbrooke sur l'amélioration des services et de la santé de la population.	Début de la phase d'implantation du RLS de Sherbrooke (Phase I). Celle-ci sera suivie d'une phase de consolidation (Phase II) et d'une phase d'atteinte de son plein potentiel (Phase III). Dans la phase I, le CIRE agit à titre d'observateur au sein du Conseil des partenaires et du comité directeur. Développement de grilles d'observation et d'entrevues.
6. Adaptation d'outils d'appréciation de la contribution du personnel pour le secteur SADPA Porteuse au CIRE - I. Arseneault	Décembre 2005	En cours	Directrice SADPA (H. Laprise)	Gestionnaires, fonctions de coordination et membres du personnel du secteur SADPA.	- Vérifier s'il existe d'autres outils d'évaluation pertinents; - Adapter les outils d'appréciation de la contribution du personnel en deux versions (une pour les AFS et l'autre pour les professionnels, y compris les infirmières); - Soutenir la direction dans l'organisation d'une rencontre pré-test de l'outil (animation, préparation du matériel et de la grille d'entrevue semi-dirigée); - Préparer une note d'accompagnement de l'outil à l'intention des membres du personnel. - Préparer une première version d'un formulaire d'évaluation de la rencontre d'ACMP.	Adaptation et production de tous les outils. Planification de « focus group » de validation. Soutien à la planification de la mise en œuvre dans le secteur.

Tableau C-6
Inventaire des mandats de soutien à l'innovation clinique (type B) en 2005-2006

Objet de la demande	Échéancier		Demandeur	Collaborateurs	Nature du soutien accordé	Résultats obtenus
1. Soutenir l'élaboration d'un cartable de référence sur le modèle d'évaluation systémique familiale utilisé dans les services psychosociaux courants Porteuse au CIRE - P. Morin	Octobre 2004	En cours	Superviseur clinique EJF (R. Blanchard)	Clinicienne-chercheuse (K. Mercier) et l'équipe d'intervenantes et d'intervenants	- Déterminer le contenu du cartable de référence - Adapter les textes et outils en vue de soutenir la formation continue des membres de l'équipe	Proposition d'un contenu général du cartable Adaptation de certains textes et outils de référence
2. Soutenir un projet d'activités physiques pour la clientèle du GMF (prévention des maladies chroniques) Porteuse au CIRE - P. Morin	Février 2005	En cours	Médecin responsable du GMF (A. Munger)	Infirmière du GMF (D. Langevin) et l'équipe des médecins et des infirmières du GMF des Grandes-Fourches. Étudiante en kinésiologie Professeurs de la Faculté d'éducation physique de l'UdeS Fondation du CLSC de Sherbrooke	- Soutien pour la présentation de demandes de fonds. - Soutien pour la rédaction et la mise en œuvre d'un devis de recherche-action - Soutien à la mise en place d'un club de marche. - Soutien à l'encadrement de l'étudiante et de l'étudiant. - Élaboration des outils de collecte de données permettant l'évaluation succincte du projet. - Analyse des résultats et collaboration à la rédaction du rapport. - Soutien à des démarches pour assurer la pérennité du projet.	Discussion de départ sur le projet. Élaboration du devis en cours. Organisation d'un stage en kinésiologie. Actualisation du club de marche pendant le stage de l'étudiant en kinésiologie. Amélioration de certains paramètres de santé des marcheurs qui ont participé à plus de 10 sessions sur un total de 30.
3. Soutenir l'évaluation de l'implantation de l'équipe itinérance CHUS-CLSC Porteurs au CIRE - S. Dubuc et M. Haineault	Déc. 2004	En cours	Chef de programmes APG responsable du projet (N. Morissette)	Les intervenantes et les intervenants de l'équipe (Charles Coulombe - répondant)	- Recherche de ressources pour appuyer l'évaluation (ex : contact avec des chercheuses, des chercheurs, des étudiantes et avec des étudiants) - Soutien à l'élaboration d'un stage d'enquête feed-back pour des étudiantes du doctorat en psychologie - Soutien méthodologique du CIRE.	Le rapport d'évaluation des étudiantes a été déposé en avril 2006 ³³ . Il permet de répondre aux questions initiales en lien avec la qualité de l'implantation de l'équipe.

³³ Isabelle Boudreau et Sophie Gaudreau, étudiantes en psychologie organisationnelle. Rapport d'intervention (document confidentiel). Université de Sherbrooke, faculté des lettres et sciences humaines, 2006.

Objet de la demande	Échéancier		Demandeur	Collaborateurs	Nature du soutien accordé	Résultats obtenus
4. Soutenir l'évaluation et le développement des pratiques au Centre d'abandon du tabac et autres pratiques préventives. Porteurs au CIRE - M. Haineault et S. Dubuc	Déc. 2004	Février 2006	Directrice responsable APG (C. Dupont) Chef de programmes APG responsable du Centre (S. Hinse)	L'équipe d'intervenantes et d'intervenants en maladies chroniques Nutritionniste (M. Chênevert) et étudiantes en psychologie Infirmier (D. Lussier)	• Soutenir l'évaluation des pratiques existantes en matière d'arrêt tabagique et matière de prévention des maladies chroniques • Soutenir l'implantation de nouvelles stratégies en lien avec les habitudes de vie suivantes : tabagisme, alimentation, activité physique • L'apport du CIRE est en lien avec l'utilisation de méthodologies d'évaluation et l'intégration de données probantes dans l'intervention	Une évaluation de l'utilisation de l'intervention brève en arrêt tabagique a été réalisée par deux étudiants en psychologie. Le rapport a été déposé en avril 2005³⁴. Plan d'action conjoint CIRE et APG.
5. Soutenir l'élaboration et l'actualisation du plan d'action en matière de santé psychologique au travail et de gestion des conflits du CSSS-IUGS (composante CLSC) Porteuses au CIRE J. Archambault et K. Girard	2004	En cours	Comité de direction de la composante CLSC du CSSS-IUGS	Directrice des ressources humaines et informationnelles (J. Paquette) Professeurs-chercheurs des universités Bishop's et Sherbrooke (S. Harvey et F. Courcy) Étudiante au doctorat en psychologie (C. Raymackers)	• Actualisation d'un plan d'action en matière de santé psychologique au travail adopté par le comité de direction du CSSS-IUGS (composante CLSC). • Développement de stratégies de soutien à la gestion des conflits pour les fonctions de coordination. • Analyse des politiques et règlements existants au sein des deux composantes de l'établissement en visant la rédaction d'une seule politique en matière de harcèlement psychologique au travail.	Rédaction du Plan d'action en matière de santé psychologique au travail adopté par le comité de direction Réalisation d'une démarche visant le développement de stratégies de soutien à la gestion des conflits adressées aux fonctions de coordination. Rédaction d'une analyse des politiques et règlements existants au sein des deux composantes de l'établissement en vue de la rédaction de la politique unifiée^{35 36}.

³⁴ Léonard, G. et Chamard, J. *Rapport d'analyse des données. Intervention brève en cessation tabagique*. 2005.

³⁵ Raymackers, C. *Analyse, comparaison et évaluation de la Politique du CLSC et du règlement de l'IUGS sur le harcèlement psychologique au travail*. Rapport d'intervention. P 85-119. 2006.

³⁶ Raymackers, C. *Résumé des décisions des rencontres de discussion et de la consultation auprès de membres de l'établissement en vue d'un politique intégrée sur le harcèlement psychologique au travail*. Rapport d'intervention. P 122-145. 2006.

Objet de la demande	Échéancier		Demandeur	Collaborateurs	Nature du soutien accordé	Résultats obtenus
6. Soutenir le développement des communautés au sein du CSSS-IUGS (composante CLSC) Porteuse au CIRE K.Girard	2004	En cours	Gestionnaire responsable du dossier du développement des communautés (C. Dupont)	Directions clientèles Membres du comité intersectoriel en développement des communautés Organisateurs communautaires	• Soutien à la gestionnaire responsable de l'élaboration et de la réalisation du plan d'action en développement des communautés de du CSSS-IUGS (composante CLSC). • Construction d'outils d'appropriation et de soutien. • Adaptation et rédaction de documents de référence sur mesure. • Partage de données pour la connaissance du milieu. • Arrimages entre la mission d'enseignement et de recherche et les activités mises en place en développement des communautés.	Rédaction du Plan d'action en développement des communautés de la composante du CSSS-IUGS adopté par le comité conjoint d'orientation stratégique. Rédaction d'une note de service et du document synthèse intitulé « Contexte d'urgence et plan d'action du Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke (composante CLSC) ».

Tableau C-7
Inventaire des mandats de soutien à des dossiers transversaux d'établissement en 2005-2006

Nom du comité et autres rencontres	Nature du mandat	Résultats de la démarche
1. Coordination de la démarche d'agrément Responsable : Directeur général - D. Lalumière Personnes-ressources du CIRE : J. Archambault I. Arseneault N. Hamel M. Tremblay et plusieurs autres membres de l'équipe	Animer et soutenir les divers comités et instances impliquées Soutenir et accompagner le directeur général dans ses orientations et ses décisions relatives à la démarche d'agrément Avoir un rôle stratégique de validation des diagnostics qui découle de la démarche d'agrément et de la validation du plan d'amélioration Agir comme interface entre le processus interne et le conseil d'administration Organiser la visite d'agrément Agir comme personne-ressource auprès d'autres établissements amorçant des démarches d'agrément	Rédaction et production du rapport d'agrément contenant : • une description et une évaluation des 24 processus • un portrait de l'établissement • une analyse des sondages menés auprès du personnel, de la clientèle • une analyse des rencontres auprès des partenaires externes Planification et prise en charge de l'ensemble de la visite d'agrément qui s'est déroulée du 6 au 9 septembre inclusivement. Organisation d'une activité au terme de la visite d'agrément réunissant l'ensemble des participants. En conformité avec le plan de diffusion de la démarche, rédaction et diffusion de bulletins internes et externes afin de diffuser les résultats de l'évaluation du CQA, en collaboration avec le service des communications. Rencontres de validation et de présentation du plan d'amélioration (auprès de 400 personnes).

Nom du comité et autres rencontres	Nature du mandat	Résultats de la démarche
2. Soutien à l'élaboration d'une programmation générale des activités de la composante CLSC Personne-ressource du CIRE : G. Boyer Participation : J. Archambault	Bilan de l'état d'avancement des travaux, besoins de soutien des secteurs, planification des diverses phases de la démarche d'exploration de la création d'une base de données informatiques et d'une stratégie de diffusion, proposition d'un comité permanent de programmation. Animation du comité de suivi (quatre personnes)	• Production d'une nouvelle version de la Grille de programmation, incluant l'identification de nouvelles fiches à compléter. La révision de la fiche descriptive et du guide d'utilisation est en cours. • Adoption par le comité de direction du CSSS-IUGS (composante CLSC) d'une proposition de mandat pour un comité permanent de programmation, proposition qui devra être ajustée à la lumière du nouveau plan d'organisation. Ce comité animerait une réflexion sur l'impact d'une démarche de programmation sur l'amélioration de la qualité des services dans tout l'établissement. • Premières analyses des 59 fiches complétées.
3. Démarche d'élaboration et de diffusion du Cadre de référence en soins infirmiers du CSSS-IUGS (composante CLSC) Personne-ressource du CIRE : K. Girard	Planifier et assurer un suivi des différentes étapes de la démarche de production du cadre de référence en soins infirmiers. Rédaction du Cadre de référence en soins infirmiers du CSSS-IUGS (composante CLSC) en collaboration avec les personnes concernées. Les commentaires recueillis lors des rencontres d'information et d'échanges en 2004-2005 ont été intégrés au cadre de référence. En fonction de ces commentaires, la personne ressource du CIRE a notamment adapté le format de présentation du cadre de référence, apporté des précisions à certaines dimensions tout en rédigeant des recommandations adressées aux gestionnaires du CSSS-IUGS (composante CLSC). Soutien au processus de diffusion du Cadre de référence en soins infirmiers et de la règle de soins infirmiers du CSSS-IUGS (composante CLSC) avec la collaboration de la responsable des soins infirmiers par intérim et du service des communications.	Le cadre de référence en soins infirmiers du CSSS-IUGS (composante CLSC) a été déposé au CECII élargi le 24 novembre 2005 et au comité de direction du CSSS-IUGS (composante CLSC), le 23 janvier 2006. Girard K. et Lafaille, S., <i>Cadre de référence en soins infirmiers : Démarche d'élaboration et d'appropriation</i> 2003-2006, février 2005. Girard, K. <i>Bilan des rencontres d'information et d'échanges de la démarche du cadre de référence en soins infirmiers</i>, 2005. Girard, K, Lafaille, S. (2006). <i>Cadre de référence en soins infirmiers de la composante CLSC du CSSS-IUGS</i>, CLSC de Sherbrooke, CIRE, Bibliothèque nationale du Québec, Bibliothèque nationale du Canada, ISBN : 2-922997-36-7. Élaboration d'un plan de communication et de notes de services pour la diffusion du Cadre de référence et de la règle de soins infirmiers à l'ensemble des gestionnaires, des fonctions de coordination, des infirmières et infirmiers ainsi que des infirmières auxiliaires et infirmiers auxiliaires du CSSS-IUGS (composante CLSC) (environ 250 personnes) Rédaction d'un article dans « La Missive » .

Tableau C-8
Inventaire des mandats de soutien à des processus de concertation en 2005-2006

Nom du comité et personne-ressource	Principaux objets	Résultats
1. L'actualisation du Plan d'action local en santé publique du territoire de Sherbrooke Personne-ressource du CIRE - K. Girard Personne responsable : gestionnaire responsable du plan d'action local en santé publique C. Dupont	- Favoriser la compréhension des cibles à atteindre auprès des membres du comité ainsi que le bien-fondé de la démarche du plan d'action local en santé publique (en lien avec les valeurs, les pratiques professionnelles et le partenariat). - Favoriser une meilleure appropriation du PAL par les membres du comité. - Identifier les enjeux liés aux activités de santé publique de l'entente de gestion et d'imputabilité 2005-2006 intervenue entre l'Agence et le CSSS-IUGS (composante CLSC). - Planifier une démarche de diffusion des activités de santé publique au CSSS-IUGS (composante CLSC). - Assurer le suivi de la réalisation du PAL et faire des recommandations en terme d'ajustements. - Animer et soutenir le sous-comité de travail en collaboration avec le service des communications. - Animer et soutenir le comité de coordination du Plan d'action local en santé publique (10 membres)	Plan d'action local adopté au conseil d'administration en mars 2004. Démarche et outils rendus accessibles aux partenaires de la région et de l'ensemble du Québec par l'intermédiaire du site Web du CSSS-IUGS (composante CLSC). Plusieurs outils de soutien au comité ont été élaborés sur mesure (ex : plan de travail). Plan de travail du comité de coordination PAL-CLSC de Sherbrooke adopté par les directions clientèles du CSSS-IUGS (composante CLSC).
2. L'inventaire des lieux de concertation en Estrie Personne-ressource du CIRE - K. Girard Personne responsable : gestionnaire responsable C. Dupont	- Réaliser un inventaire des lieux de concertation officiels et multisectoriels sur le territoire de l'Estrie afin de se donner une compréhension commune des mécanismes de concertation : thématique, population rejointe, type de concertation, territoire couvert, nombre de rencontres, organismes responsables et organismes partenaires - Faire une analyse de cet inventaire afin d'identifier certains enjeux locaux - Susciter une réflexion en lien avec les préoccupations de la journée d'échanges et d'information avec les partenaires communautaires, scolaires, municipaux et intersectoriels. - Animer et soutenir le comité responsable de l'inventaire (12 membres) et le sous-comité de travail (4 membres).	Production du document : Girard, K. « <i>Inventaire des lieux de concertation officiels et multisectoriels de Sherbrooke</i> » CIRE, 2005

Nom du comité et personne-ressource	Principaux objets	Résultats
3. Mise en place du Comité intersectoriel stratégique en développement des communautés Personne-ressource du CIRE - K. Girard Personne responsable : gestionnaire responsable du développement des communautés(C. Dupont)	• Actualiser une démarche globale en développement des communautés. • Amener les membres du comité à élaborer une proposition de mise en place d'un comité intersectoriel stratégique en développement des communautés. Cette proposition a été approuvée par les dirigeants de l'ensemble des partenaires initialement représentés sur ce comité de travail. • Développer une vision commune du mandat du comité, de sa composition, de son statut, de ses liens avec d'autres instances, de ses principes et valeurs, de ses règles de fonctionnement tout en définissant le plan de travail du comité. • Animer et soutenir les membres du comité (10 membres).	Production du document : Girard, K. « Comité intersectoriel stratégique en développement des communautés », CIRE, 2006.
4. Projet provincial d'amélioration de l'accès aux services d'Info-Santé aux personnes d'expression anglaise Personne-ressource du CIRE - S. Girard Personne responsable : gestionnaire responsable C. Dupont et S. Hinse	• Coordonner l'ensemble des étapes de la démarche : analyse des besoins, contacts et négociations avec les partenaires et les bailleurs de fonds, organisation des formations et des achats de matériel, etc.	Production d'un rapport final.
5. Accompagnement du comité sur la santé mentale des jeunes (CSMJ) Personne-ressource du CIRE - M. Haineault Personne responsable : directrice responsable des services aux jeunes (C. Marchand)	• Soutenir le comité dans l'ensemble de ses travaux. • Soutenir la gestionnaire responsable du comité dans les suivis des réunions et la production d'un document d'orientation.	Production de plusieurs documents pour soutenir les travaux du comité : liste des outils CSMJ, parcours de la cliente et du client, etc. Document en préparation sur <i>l'organisation des services offerts aux jeunes présentant un TDAH</i>

Partie D : Qu'avons-nous fait en enseignement en 2005-2006?

Faits saillants

L'année 2005-2006 fait état de belles réalisations en matière d'enseignement, qui sont le résultat d'une implication collective. Le CIRE coordonne, entre autres, la mission d'enseignement de la composante CLSC dans le cadre de sa désignation de centre affilié universitaire (CAU). Il agit comme guichet unique en enseignement. Les activités d'enseignement ont atteint un rythme de croisière et s'inscrivent davantage dans la voie de la continuité que de la nette croissance. Le CIRE a développé plusieurs outils et modes de collaboration pour assurer une planification et une concertation autour de l'offre globale de stage. Cette offre globale de stage repose sur une analyse rigoureuse de plusieurs variables. Elle permet de mobiliser les gestionnaires et les intervenants et rend possible une meilleure planification et harmonisation des activités d'enseignement. Notons que pour la deuxième année, nous recevons des informations importantes en provenance des étudiantes et des étudiants, des superviseuses et des superviseurs. Ces derniers utilisent les formulaires d'évaluation des conditions environnementales de stage pour donner une rétroaction au CIRE. C'est un mécanisme important pour l'amélioration continue de la qualité de l'enseignement au CLSC. La composante CLSC s'implique activement dans des comités de programmes de différentes disciplines afin de favoriser l'adaptation de ceux-ci à la réalité d'un établissement de 1^{re} ligne. Voici les principaux faits saillants des activités reliées à l'enseignement qui ont eu cours lors de la dernière année.

- Au total, 316 étudiantes et étudiants ont été accueillis pour un total de 8 522 jours-présences.
- En tout, 170 membres du personnel ont supervisé un ou des stagiaires.
- Les étudiantes, les étudiants et les résidents en médecine ont rencontré, en phase autonome, 6 486 usagère et usagers et effectué 11 975 interventions cliniques.
- Les résultats des évaluations des conditions environnementales des stages sont très positifs et témoignent d'un engagement réciproque entre les superviseuses, les superviseurs et les gestionnaires pour un encadrement de qualité.

Les membres du CIRE ont utilisé les outils d'analyse, développés l'année dernière, pour préparer l'offre globale de stage de l'établissement et ainsi offrir un nombre de places conforme aux capacités de l'établissement.

1. Qu'est-ce qui encadre le développement de l'enseignement dans la composante CLSC du CSSS-IUGS?

Les réalisations 2005-2006 en matière d'enseignement s'inscrivent dans un contexte organisationnel spécifique. Afin de pouvoir en saisir la portée, il apparaît pertinent de bien situer dans cette première partie; la mission d'enseignement de la composante CLSC, la teneur des orientations qui encadrent cette mission de même que le rôle du CIRE dans le développement de la mission d'enseignement.

Le libellé de mission universitaire de la composante CLSC du CSSS-IUGS

La composante CLSC du CSSS-IUGS s'est donnée une mission précise en matière d'enseignement et de formation. Entériné par le conseil d'administration en mai 1999, ce libellé de mission énonce les engagements suivants.

- *« Offrir un milieu de formation permettant le développement optimal des étudiants des disciplines reliées à l'intervention dans le milieu;*
- *accueillir l'Unité de médecine de famille de Sherbrooke et développer des collaborations semblables avec les autres disciplines universitaires;*
- *favoriser le développement continu des compétences des membres du personnel et des professionnels en exercice au sein de l'établissement;*

- *participer activement à la définition, à la dispensation et à l'évaluation de programmes toujours mieux adaptés aux besoins des personnes et des communautés desservies par le CLSC. »*

La Politique de promotion et de développement de l'enseignement (2001, 2003)

Le conseil d'administration a approuvé la version revue et corrigée de la *Politique de promotion et de développement de l'enseignement* (2001) en septembre 2003. Il a réitéré le fait que la mission d'enseignement supporte l'excellence dans la dispensation des soins et des services à la population, ce qui fait référence bien sûr à la mission première de l'établissement. Cette Politique énonce les principes généraux qui guident la promotion, le développement et la participation de la composante CLSC à des activités d'enseignement dans les domaines liés à son champ de compétence. Elle précise les moyens, les structures de soutien à l'enseignement, les modalités de gestion des ressources humaines et financières, les orientations en matière d'accueil et d'intégration des étudiantes et des étudiants, de formation pédagogique, d'évaluation des stages et clarifie les rôles et les responsabilités des diverses parties impliquées en enseignement.

2. Quelle est la direction de la composante CLSC responsable de coordonner la mission d'enseignement?

La directrice administrative de l'enseignement et de la recherche, l'adjointe à la direction et l'équipe du CIRE ont des responsabilités bien définies dans la *Politique de promotion et de développement de l'enseignement*. Elles portent essentiellement sur les éléments suivants :

- agir comme guichet unique pour le traitement de toute demande en matière d'enseignement (stage, demande d'information, participation à des cours et des comités, etc.);
- planifier, organiser et faire le suivi de tous les stages ayant lieu dans la composante CLSC;
- faire des recommandations en matière d'offre globale de stage de la composante CLSC;
- fournir un soutien pédagogique, logistique et technique à toutes les personnes, les groupes et les comités impliqués en enseignement dans la composante CLSC;
- conseiller et assister les gestionnaires dans l'élaboration et l'application d'orientations sectorielles en matière d'enseignement;
- évaluer les besoins de formation pédagogique et assurer l'accès à des formations;
- veiller au développement et à l'innovation en matière d'enseignement;
- assurer l'amélioration continue de la qualité des stages;
- élaborer et actualiser des mécanismes d'accueil et d'intégration des étudiantes et des étudiants et d'évaluation des stages;
- formaliser les ententes avec les milieux de stage;
- soutenir les comités dédiés à l'enseignement;
- définir des balises éthiques en enseignement;
- assurer la liaison avec les milieux d'enseignement;
- élaborer et veiller à l'application de la Politique.

3. Quels sont les actrices et les acteurs en enseignement dans la composante CLSC?

Outre la direction de l'enseignement et le CIRE, il existe d'autres fonctions propres à l'enseignement qui sont celles de « directrice de l'Unité de médecine de famille (UMF) », de « responsable d'unité d'enseignement (RUE) » et « d'agent de liaison ».

La « directrice de l'UMF » relève directement du Département de médecine de l'Université de Sherbrooke. Elle assume la responsabilité de l'organisation, de la gestion et du développement des activités pédagogiques au sein de l'UMF. La composante CLSC a développé des fonctions de RUE pour les trois autres disciplines inscrites au contrat d'affiliation avec l'Université de Sherbrooke (service social, sciences infirmières et psychologie). La fonction principale des RUE est d'animer les activités d'enseignement, de soutenir les superviseuses et les superviseurs et d'œuvrer à l'amélioration de la qualité des stages dans la discipline. Pour toutes les autres disciplines, la composante CLSC a désigné des agents de liaison dont le

rôle est également de soutenir les activités de stage et l'amélioration de la supervision dans la discipline de rattachement. Finalement, la mission d'enseignement repose essentiellement sur les membres du personnel qui supervisent, accompagnent et accueillent les étudiantes et les étudiants dans la composante CLSC du CSSS-IUGS. Leur contribution est décrite à la section suivante.

La contribution essentielle du personnel de la composante CLSC

Au cours de la phase d'implantation de sa mission d'enseignement (1998-2002), la composante CLSC a favorisé le « volontariat » pour l'identification de superviseuses et des superviseurs dans les diverses disciplines de même que pour la détermination du nombre de stagiaires accueillis dans les diverses équipes de travail. Après quelques années, l'établissement s'est vu confronté aux limites et aux conséquences négatives du « volontariat » comme seule modalité d'identification des stages. Parmi ces conséquences négatives, notons l'épuisement des « volontaires réguliers », l'iniquité entre les équipes et entre les disciplines, la complexité et la lourdeur des processus d'identification du nombre de stages et la difficulté de recruter des superviseuses et des superviseurs dans certaines disciplines. En somme, il s'agissait de la difficulté à remplir les engagements institutionnels conclus avec les partenaires des milieux d'enseignement.

Pour pallier cette difficulté, l'établissement a jugé qu'il devait modifier ses pratiques en matière de recrutement de superviseuses, de superviseurs, d'accompagnatrices et d'accompagnateurs de stage de même qu'en matière de détermination de l'offre de stage. À cet égard, l'équipe de gestionnaires de la composante CLSC a exposé ses attentes. Celles-ci ont été transmises, en juin 2003, par une note du directeur général adressée à tout le personnel. Ces clarifications visaient à répondre à des questionnements exprimés par les membres du personnel notamment sur le caractère facultatif ou non d'une contribution à la mission d'enseignement. Elles sont cohérentes avec la *Politique de promotion et de développement l'enseignement*, mais elles constituent une interprétation plus fine et opérationnelle de certains de ses éléments. Nous présentons ici les principales clarifications apportées, puisqu'elles ont permis de franchir une autre étape dans la consolidation de la mission d'enseignement dans la composante CLSC.

« Un engagement collectif

La formation de stagiaires, d'étudiants fait partie de la mission du CLSC. Par conséquent, il s'agit d'une responsabilité de tous les membres de l'organisation. Tout membre du personnel, tout professionnel œuvrant au CLSC doit donc y contribuer.

Un choix institutionnel

La supervision et l'accompagnement de stagiaires et d'étudiants ne constituent pas un choix personnel ou individuel. Il s'agit d'un choix institutionnel. Un membre du personnel, un professionnel œuvrant au CLSC qui supervise ou accompagne des stagiaires, des étudiants doit être soutenu par ses collègues et par l'établissement dans l'exercice de cette fonction, tout comme dans l'exercice de ses autres fonctions. Une collaboration des pairs est attendue.

Les attentes à l'égard du personnel

L'engagement institutionnel, visant à faire du CLSC un lieu majeur d'enseignement, se traduit dans des attentes relatives à la contribution attendue de tous les professionnels et les membres du personnel à la formation d'étudiants. L'enseignement fait partie des tâches normales du personnel et des professionnels. Un établissement comme le nôtre, qu'il ait ou non un statut de centre affilié universitaire, est donc légitimé de demander aux membres du personnel et aux professionnels de superviser ou d'accompagner des étudiants. Plusieurs établissements, similaires au nôtre, affichent les mêmes attentes.

Les mêmes attentes pour toutes les disciplines et les titres d'emploi

Tout membre du personnel et tout professionnel œuvrant au CLSC et ce, peu importe sa discipline ou son titre d'emploi, a la responsabilité de contribuer à la formation d'étudiants. Il peut superviser des personnes possédant le même titre d'emploi ou un titre d'emploi différent selon le type d'encadrement requis pour l'atteinte des objectifs pédagogiques du stage.

Les mêmes attentes pour tous les services et les secteurs d'activités

Après un examen attentif de toutes les situations particulières dans les programmes, les secteurs et les services (types de clientèle, situations de soins, nature du travail, organisation des tâches, etc.), le comité de direction considère qu'il est possible d'accueillir des stagiaires, des étudiants dans tous les secteurs, programmes et services du CLSC.

Les mêmes attentes pour les personnes ayant divers statuts au sein du CLSC

Après un examen attentif de tous les statuts des membres du personnel (temps complet, temps partiel, détenteur de poste ou non), le comité de direction considère que toute personne a la responsabilité de superviser ou d'accompagner des étudiants si elle est présente régulièrement au CLSC et qu'elle répond au profil requis. »³⁷

Ce bref rappel des orientations de la composante CLSC et du rôle du CIRE en matière d'enseignement permet de mieux comprendre les réalisations exposées dans la prochaine section de ce rapport.

La première partie de cette section (points 4 à 6) présente un portrait global des stages ayant eu lieu dans la composante CLSC et une analyse plus fine par niveau de formation et discipline. La seconde partie (points 7 à 21) décrit les autres activités courantes et de développement³⁸ reliées à la mission d'enseignement.

4. Quelles ont été les réalisations en enseignement de 2005-2006?

4.1 Quel a été le portrait global des stages pour la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006?

En 2005-2006, la composante CLSC du CSSS-IUGS a accueilli 316 étudiantes et étudiants. Le nombre initialement prévu dans l'offre globale de stage 2005-2006 était de 303 stages. Le nombre d'étudiantes et d'étudiants accueillis dans l'établissement a excédé l'offre globale entérinée par le comité de direction. Il est important de noter que tout excédent par rapport à l'offre de stage entérinée par le comité de direction est causé par une demande accrue des gestionnaires pour recevoir des étudiantes et des étudiants dans certaines disciplines ou titres d'emploi où on vit ou appréhende une pénurie ou pour recevoir des étudiantes et des étudiants venant contribuer à un dossier particulier d'établissement. Par ailleurs, le nombre d'étudiantes et d'étudiants accueillis en 2005-2006 est inférieur à celui de l'année précédente (316 étudiantes et étudiants en 2005-2006 comparativement à 342 étudiantes et étudiants en 2004-2005), surtout en raison d'un moins grand nombre d'étudiantes et d'étudiants en sciences infirmières. Les étudiantes et les étudiants proviennent de disciplines plus variées que par les années antérieures (24 en 2005-2006 par rapport à 17 en 2004-2005). Parmi les 316 étudiantes et étudiants accueillis, 56 % sont de niveau universitaire, 35 % de niveau collégial et 9 % poursuivent des études dans un secteur professionnel. Le tableau D-1 propose un portrait détaillé des activités de stage pour 2005-2006 et 2004-2005 afin de pouvoir en apprécier l'évolution.

³⁷ Note du directeur général 2003-2004 sur les clarifications apportées par le comité de direction au sujet des stages au CLSC, 4 juin 2003, p.3-4.

³⁸ Archambault, J. et Arseneault, I. *Plan de réalisation des activités courantes 2005-2007 et Plan de travail pour les activités de développement 2005-2007, Août 2005 (Décembre 2005).*

Tableau D-1

**Nombre d'étudiantes et d'étudiants, de jours/présence et de superviseuses et de superviseurs
pour 2004-2005 et 2005-2006**

	Nombre d'étudiantes et d'étudiants		Nombre de jours - présence d'étudiantes et d'étudiants		Nombre de superviseuses et de superviseurs différents	
	2005-2006	2004-2005	2005-2006	2004-2005	2005-2006	2004-2005
Niveau universitaire						
Médecine de famille	108	107*	4647	4681	43	43
Sciences infirmières	32	48	384	672	35	53
Service social	17	16*	1170	1095	19	15*
Psychologie	9	12	432	332	2	2
Pratique Sage-femme	5	10	500	582	5	7
Psycho-éducation	2	3	142	222	2	4
Nutrition	1	1	25	35	1	3
Toxicomanie	0	1	0	50	0	1
Relations industrielles	0	1	0	4	0	2
Administration	1	0	40	0	1	0
Ergothérapie	2	0	30	0	2	0
Kinésiologie	1	0	38	0	0	0
Total universitaire	178	199	7408	7673	110	130
Niveau collégial						
Techniques d'inhalothérapie	15	20	120	160	9	9
Techniques en soins infirmiers	72	88	36	44	S/o	S/O
Techniques de réadaptation physique	17	13	201	388	6	2
Techniques d'éducation spécialisée	4	2	226	135	6	3
Archives médicales	0	2	0	60	0	1
Techniques d'hygiène dentaire	2	0	10	0	1	0
Gestion des approvisionnements	0	0	0	0	0	0
Informatique des affaires	0	0	0	0	0	0
Total collégial	110	125	593	787	22	15
Niveau professionnel						
Secrétariat médical	5	7	44	146	9	6
Secrétariat et comptabilité	5	2	171	18	9	1
Assistance familiale et sociale	14	9	258	167	16	20
Infirmières auxiliaires	4	0	48	0	4	0
Total professionnel	28	18	521	331	38	27
TOTAL Composante CLSC	316	342	8522	8791*	170	172*

* Certains chiffres de 2004-2005 ont été révisés afin d'uniformiser les méthodes de calcul.

Si l'on examine l'évolution des stages à l'aide du nombre de jours/présence, c'est-à-dire le nombre d'étudiantes et d'étudiants multiplié par la durée de chaque stage, on observe une légère diminution entre 2004-2005 et 2005-2006 (8 522 jours/présence en 2005-2006 par rapport à 8 791 jours/présence en 2004-2005). Cela est cohérent avec la légère baisse du nombre d'étudiantes et d'étudiants. Le nombre de jours/présence, qui varie grandement d'un stage à l'autre, constitue un bon indicateur de l'investissement global requis pour chaque stage. Par exemple, les 17 étudiantes et étudiants en service social ont totalisé 1 170 jours/présence tandis que les 32 étudiantes et étudiants en sciences infirmières comptabilisent 384 jours/présence. Précisons que les expériences des dernières années ont démontré que des stages de courte durée (d'une demi-journée à quelques jours) demandent sensiblement les mêmes investissements organisationnels que les stages de moyenne et longue durée (15 semaines et plus). Par contre, les stages de courte durée ont souvent moins de retombées, du point de vue des professionnelles et des professionnels, en terme de contribution des étudiantes et des étudiants à la prestation de services ou à l'évolution de dossiers d'établissement. Ils sont toutefois très importants pour former une relève dans des disciplines où des pénuries se vivent avec acuité ou sont anticipées.

Le nombre de superviseures et de superviseurs différents, c'est-à-dire le nombre global de membres du personnel de la composante CLSC qui se sont directement impliqués dans la supervision d'étudiantes et d'étudiants, est demeuré assez stable. Une tendance à la hausse est surtout remarquée pour les stages de type professionnel. Cette stabilisation d'un nombre élevé de superviseures et de superviseurs reflète les orientations de la composante CLSC qui mise sur la contribution d'un nombre élargi de membres du personnel dans les activités d'enseignement. De plus, elle est cohérente avec la mise en place, dans plusieurs équipes, de modalités de supervision en tandem, qui facilitent l'intégration des stages dans l'organisation du travail et maximisent l'exposition clinique des étudiantes et des étudiants.

La formation à la supervision des membres du personnel s'avère d'une importance cruciale pour l'établissement. À ce chapitre, en plus de la formation à la supervision offerte aux médecins par les ressources de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke, plusieurs intervenantes et plusieurs intervenants du CLSC ont reçu une formation en vue d'assurer leur rôle en matière de supervision d'étudiantes et d'étudiants dans leur discipline. À cet égard, un plan de formation continue est en développement.

4.2 Que savons-nous sur les stages de niveau universitaire réalisés au sein de la composante CLSC?

Cette année, nous avons accueilli 178 étudiantes et étudiants de niveau universitaire. Parmi ceux-ci, **93 % proviennent des quatre départements de l'Université de Sherbrooke** affiliés à la composante CLSC selon le contrat d'affiliation en cours : médecine de famille, sciences infirmières, service social et psychologie.

4.2.1 Que savons-nous sur les stages des quatre partenaires universitaires de la composante CLSC en 2005-2006?

Les figures 1 et 2 illustrent l'évolution des stages et des internats en provenance des départements universitaires associés à la composante CLSC du CSSS-IUGS et ce, pour l'ensemble des cycles universitaires (1^{er}, 2^e et 3^e cycle). Ces données correspondent aux engagements mutuels convenus et statués dans notre contrat d'affiliation avec l'Université de Sherbrooke.

Figure 1 - Évolution du nombre d'étudiantes et d'étudiants provenant des quatre départements universitaires affiliés de 2003 à 2006

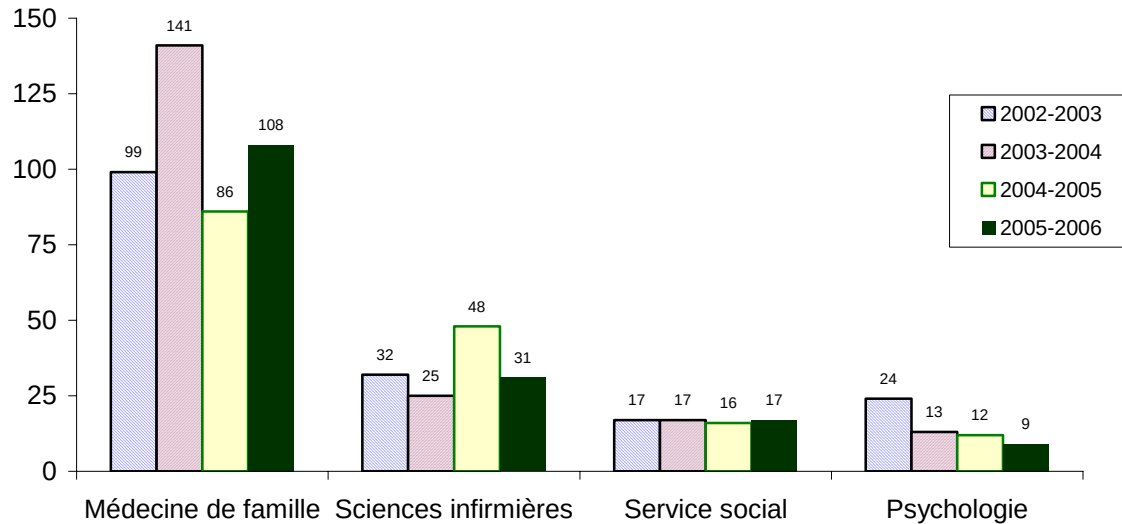
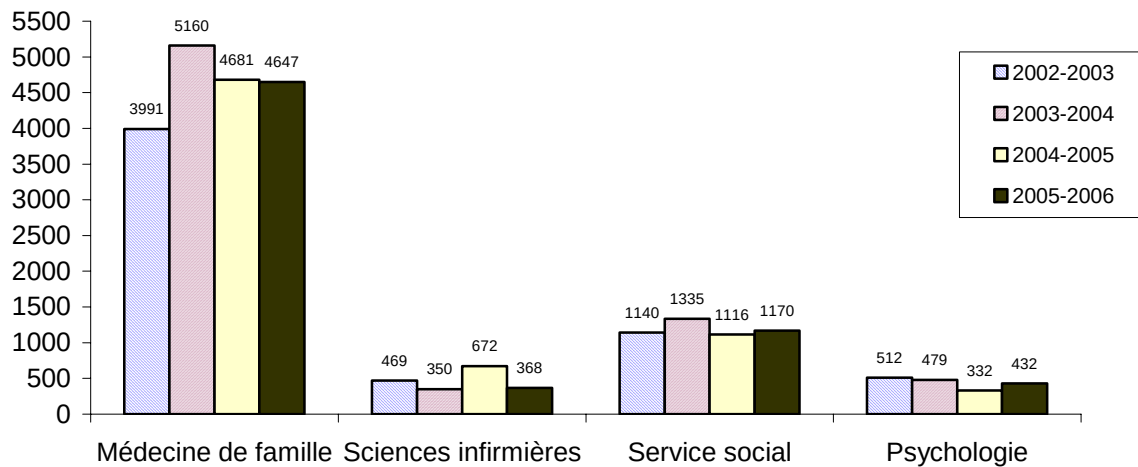


Figure 2 - Évolution du nombre de jours-présence des étudiantes et des étudiants provenant des quatre principaux départements universitaires de 2003 à 2006



Que s'est-il passé en service social en 2005-2006?

Dans cette discipline, nous avons accueilli 17 étudiantes et étudiants comparativement à 16 étudiantes et étudiants l'année précédente. L'offre s'est ainsi stabilisée. Deux membres du personnel de la composante CLSC du CSSS-IUGS ont suivi la formation à la supervision de 2^e cycle offerte par le Département de service social en 2005-2006, ce qui permet d'élargir graduellement le nombre de superviseuses et de superviseurs potentiels ayant acquis des habiletés pédagogiques à la supervision. Il s'agit d'un des facteurs qui est considéré dans l'analyse de l'offre globale de stage. De plus, une personne-ressource du CIRE et un organisateur communautaire de la composante CLSC du CSSS-IUGS ont participé à une présentation dans le cadre d'un cours du Département en service social afin de promouvoir les stages dans la composante CLSC du CSSS-IUGS.

Divers travaux sont en cours afin de mieux identifier les conditions optimales requises pour les superviseuses et les superviseurs en service social (modalités d'attribution des stages et de supervision) tout en favorisant le développement d'un engagement collectif (responsabilité d'équipe). De plus, le comité de stage en service social a notamment réfléchi à des façons de faciliter d'une part, le processus de sélection et d'autre part, l'évaluation des stagiaires à l'aide d'indices de réussite mesurables et observables.

Cette année, il y a eu deux rencontres d'accueil et d'intégration dans la discipline. Ces rencontres permettent des échanges entre superviseuses, superviseurs, étudiantes et étudiants à propos de la pratique psychosociale au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS. On y discute de l'évolution de la pratique, des nouveaux enjeux de la profession, des multiples facettes de l'intervention, selon les secteurs et les clientèles ainsi que des pratiques professionnelles en réseau intégré. Ces rencontres sont appréciées par les étudiantes et les étudiants. Par ailleurs, les superviseuses et les superviseurs présents sont aussi heureux de partager sur la réalité de la pratique des intervenantes et des intervenants des différents secteurs.

Tout comme l'an dernier, des démarches spécifiques ont été réalisées afin d'augmenter le nombre de stage de maîtrise. Après avoir réalisé un inventaire des besoins auprès des directions des secteurs cliniques de la composante CLSC du CSSS-IUGS, une présentation portant sur les opportunités de stage et de projets de mémoire de maîtrise a été réalisée à l'automne 2005 auprès des étudiantes et des étudiants du Département de service social.

Par ailleurs, des changements aux programmes de baccalauréat et de maîtrise sont annoncés. Ils auront certainement un impact sur la nature, le nombre et la durée des stages en service social. Pour l'instant, nous sommes toujours en attente des nouvelles orientations concernant la révision du programme de baccalauréat et de maîtrise pour satisfaire aux nouvelles orientations de l'Ordre des travailleurs sociaux, qui semble vouloir exiger la maîtrise comme niveau minimal d'accès au titre de travailleur social. Par ailleurs, ces changements ne devraient pas survenir avant l'année 2007-2008. Entre temps, le nombre d'étudiantes et d'étudiants à la maîtrise est à la hausse : l'enjeu principal sera notamment de consolider et d'accroître les stages de propédeutique et les stages de 2^e cycle en 2006-2007.

Que s'est-il passé en sciences infirmières en 2005-2006?

Pour une deuxième année consécutive, le nouveau programme intégré d'enseignement en sciences infirmières, appelé « DEC-BAC »³⁹ était en place. Ce fut donc une année empreinte d'ajustements. Dans ce contexte, le volume annuel de stage est assez variable. Un total de 32 étudiantes et étudiants, soit 16 de moins que l'an dernier fut accueilli. Deux raisons expliquent cette variation : 1) les stages de niveau 1 du nouveau programme ont été reportés à l'automne de la deuxième année plutôt que de se réaliser à l'hiver de la première année comme en 2004-2005; 2) les étudiantes et les étudiants de l'ancien programme, qui terminent leur baccalauréat à temps partiel, ont été invités à ne pas choisir la période de l'hiver 2006 dans le contexte de l'implantation de nouvelles périodes de stage pour les stages de niveau 2 et 3 du nouveau programme. Cette baisse du nombre d'étudiantes et d'étudiants pose comme défi de

³⁹ Il s'agit d'un programme incluant trois ans d'un DEC « rehaussé » en soins infirmiers et deux ans intensifs de niveau baccalauréat.

maintenir la mobilisation des collaboratrices et des collaborateurs cliniques, amorcée l'an dernier, malgré certaines périodes « creuses » dans l'année.

Cette année a aussi permis de faire le bilan de la première année du nouveau programme. Des éléments positifs ont été observés : la tournée des équipes par la coordonnatrice des stages de l'École des sciences infirmières de l'Université de Sherbrooke a été une source de valorisation importante pour les collaboratrices et les collaborateurs cliniques; il y a beaucoup moins de résistance à s'impliquer comme collaboratrice et collaborateur clinique suite aux activités réalisées dans le cadre du plan d'action⁴⁰ de l'an dernier; la fonction de collaboratrice clinique et de collaborateur clinique s'intègre graduellement à la vie quotidienne des équipes. Par ailleurs, d'autres éléments devront être rediscutés au cours de la prochaine année afin de clarifier nos modalités de collaboration.

Enfin, il faut souligner encore cette année les efforts déployés par l'École des sciences infirmières afin de reconnaître la contribution des collaboratrices et collaborateurs cliniques : formation de base pour les collaboratrices cliniques et les collaborateurs cliniques; possibilité pour une infirmière ou un infirmier de suivre à titre d'étudiante ou d'étudiant libre et gratuitement des cours offerts par l'École des sciences infirmières; participation gratuite pour des infirmières et des infirmiers qui se sont inscrites à un colloque organisé par l'École.

Pour l'année 2006-2007, le défi consiste à assurer une stabilisation du nombre d'étudiantes et d'étudiants à l'intérieur des différentes périodes de l'année. Des projets sont toujours en développement : l'élaboration « d'offres types de stage » selon les équipes et les secteurs de la composante CLSC du CSSS-IUGS afin que les étudiantes et les étudiants soient mieux informés des pratiques spécifiques qu'on y retrouve; l'instauration de stages de plus longue durée (28 jours au lieu de 14); l'instauration d'un programme de formation interdisciplinaire en collaboration avec les départements de médecine de famille et de service social. De plus, l'élaboration de plans de stage se poursuivra. Il s'agit de documents qui permettent aux collaboratrices cliniques et aux collaborateurs cliniques de faire la correspondance entre des éléments de leur pratique professionnelle et les objectifs pédagogiques des stages. Ces derniers sont élaborés pour chaque programme et, parfois, détaillé par niveau de stage. Des rencontres sont prévues entre les professeures et les professeurs de l'École des sciences infirmières, certaines superviseuses et certains superviseurs de stage et les gestionnaires de l'établissement afin de mieux arrimer les objectifs pédagogiques aux activités décrites dans les plans de stage.

Que s'est-il passé en médecine de famille en 2005-2006?

Le volume des activités d'enseignement en médecine de famille est très stable depuis quelques années. Le nombre de superviseuses et de superviseurs est le même que l'an passé. Pratiquement tous les médecins de l'établissement sont déjà mobilisés dans les activités d'enseignement, ce qui explique cette stabilité. La présence d'une Unité de médecine de famille (UMF) à la composante CLSC du CSSS-IUGS permet cette stabilité et constitue un lieu privilégié d'enseignement. La poursuite des travaux de recherche et de développement pédagogique à l'UMF, afin de mieux comprendre et soutenir les activités de supervision des médecins, illustre le rôle central des préoccupations pédagogiques au sein de l'UMF.

Le CIRE a plusieurs modalités de communication et de collaboration avec l'UMF. La directrice du CIRE est en contact régulier avec la directrice de l'UMF afin de travailler de concert au développement de l'UMF et à l'arrimage des activités d'enseignement de l'UMF avec les autres activités d'enseignement. La participation périodique d'un membre du CIRE aux rencontres des médecins - superviseuses et superviseurs de l'UMF est une autre de ces mesures. Ajoutons que le psychologue et la secrétaire administrative à l'enseignement et à la recherche oeuvrant à l'UMF sont rattachés au CIRE.

⁴⁰ S. Dubuc et J. Archambault *Plan d'action en vue d'assurer une intégration harmonieuses des stages en sciences infirmières au CLSC de Sherbrooke*, Août 2004.

Dans la suite de l'an dernier, l'actualisation du plan d'action CLSC-UMF⁴¹, visant à mieux répondre aux besoins de l'UMF de ses étudiantes et ses étudiants a progressé cette année. Le plan de rehaussement de l'UMF, qui consiste à négocier avec le MSSS un financement permettant d'en soutenir la consolidation et le développement, a également franchi différentes étapes.

Notons la fin du mandat du Dr Marie Giroux et l'arrivée, en cours d'année, du Dr Isabelle Germain au poste de directrice de l'UMF.

Que s'est-il passé en psychologie en 2005-2006?

Le programme de doctorat en psychologie du Département de psychologie de l'Université de Sherbrooke se subdivise en deux profils de formation, soit une formation pour intervenir auprès des systèmes (formation en développement organisationnel) et une formation pour intervenir auprès des individus (formation clinique).

Au niveau du profil sur « l'intervention auprès des systèmes », de nouveaux thèmes de stage sont développés en lien avec des besoins réels de l'établissement. Plusieurs de ces besoins sont d'abord adressés au CIRE dans le cadre de son offre de service de soutien aux programmes⁴². Le CIRE accompagne alors la réalisation du stage ou de l'internat de façon à pouvoir prendre le relais si nécessaire au moment du départ de l'étudiante ou de l'étudiant afin d'assurer une continuité dans l'évolution du dossier. En ce qui concerne les stages et les internats thématiques du profil « intervention auprès des systèmes » du doctorat en psychologie de l'Université de Sherbrooke, la composante CLSC du CSSS-IUGS a accueilli sept étudiantes et étudiants en 2005-2006 qui ont travaillé sur les dossiers présentés au tableau D-2.

Tableau D-2
Mandats des étudiantes et des étudiants au doctorat en psychologie
accueillis en stages et en internats au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS
en 2005-2006 Profil « Intervention auprès des systèmes »

Mandats (nombre d'étudiantes et d'étudiants)	Répondante ou répondant
Soutien au dossier de l'inclusion sociale des enfants immigrants et de leurs familles en Estrie (2 étudiantes de 1 ^{re} année de doctorat)	Intervenant du programme intégré 0-5 ans, E.J.F
Soutien à l'évaluation de l'implantation de l'équipe itinérance (2 étudiantes de 1 ^{re} année de doctorat)	Organisateur communautaire de l'équipe itinérance, APG et une chargée de projet
Soutien au dossier de la gestion des conflits en matière de santé psychologique au travail (1 étudiante de 2 ^e année de doctorat)	Directrice des ressources humaines et informationnelles directrice administrative à l'enseignement et à la recherche et une chargée de projet
Soutien au dossier de l'accueil des nouveaux employés (1 étudiante de 2 ^e année de doctorat)	Chef du service de développement et dotation des ressources humaines
Soutien à la mise en place du comité de coordination CLSC-GMF (1 étudiante de 3 ^e année de la sortie maîtrise)	Directrice de l'administration des programmes Adultes, Population Générale

⁴¹ Archambault, J. et al. *Plan d'action conjoint CLSC-GMF des Deux-Rives/UMF*. Mars 2005.

⁴² Pour plus de détails sur cette offre de service du CIRE, voir le chapitre du présent rapport annuel portant sur le soutien aux programmes (section C).

Au niveau du profil « intervention auprès des individus », le nombre restreint de psychologues cliniciens œuvrant dans la composante CLSC du CSSS-IUGS (trois) ainsi que les clientèles particulières desservies par l'établissement ont un impact sur le nombre de stages reçus. Ainsi, le nombre d'étudiantes et d'étudiants pouvant être accueillis est fort réduit, ce qui constitue un défi dans le cadre de notre partenariat universitaire. En 2005-2006, la composante CLSC du CSSS-IUGS a accueilli une étudiante du profil « intervention auprès des individus » au sein du secteur Adultes, Population Générale. En outre, le secteur Enfance, Jeunesse, Famille a accueilli une psychologue française ayant à réaliser des heures de stage afin d'être reconnue par l'Ordre des psychologues du Québec.

Ainsi, au total, nous avons reçu neuf étudiantes et étudiants en psychologie. Il importe dès lors de signifier que la composante CLSC du CSSS-IUGS a accueilli un moins grand nombre de stage de 1^{re} année de doctorat alors que le nombre de stage et d'internats de 2^e et 3^e année du doctorat en psychologie a augmenté. Ces stages sont notamment de plus longue durée en terme de jours présence au sein de l'établissement.

Tout comme l'année dernière, les enjeux de l'année 2005-2006 sont de deux ordres, soit l'amélioration de notre offre de stage clinique et les enjeux reliés à la remise de compensations financières pour les internats en psychologie.

4.2.2 Quels ont été les stages réalisés dans la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006 dans d'autres disciplines universitaires?

Notre collaboration avec le Département des sciences de la santé communautaire s'est surtout concrétisée cette année par l'implication de plusieurs intervenantes et intervenants dans les activités complémentaires du stage d'externat en santé communautaire. On constate un intérêt important de la part d'intervenantes et d'intervenants impliqués dans des activités du Plan d'action en santé publique pour sensibiliser les futurs médecins à leur rôle en prévention - promotion de la santé. Il a été convenu, pour 2006-2007, de poursuivre ces activités complémentaires et de réaliser trois stages thématiques de santé publique à l'intérieur des mandats de la composante CLSC du CSSS-IUGS.

Après avoir jeté un regard spécifique sur les disciplines universitaires de l'Université de Sherbrooke auxquelles la composante CLSC du CSSS-IUGS est tout particulièrement associée, il convient de parachever notre portrait des stages universitaires avec une brève analyse des autres disciplines universitaires avec lesquelles la composante CLSC du CSSS-IUGS a des collaborations et des stages aux cycles supérieurs.

La composante CLSC du CSSS-IUGS accueille aussi des étudiantes et des étudiants de niveau universitaire en provenance de départements ou de facultés de l'Université de Sherbrooke non identifiés dans le contrat d'affiliation de même que des étudiantes et des étudiants en provenance d'autres universités québécoises. Actuellement, il n'y a pas d'entente formelle de stage avec la majorité de celles-ci, sauf avec l'Université du Québec à Trois-Rivières où un contrat formel balise les stages en pratique sage-femme. Le tableau D-3 présente les stages réalisés au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS dans d'autres disciplines de niveau universitaire.

Tableau D-3
Stages réalisés en 2005-2006 au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS dans des disciplines de niveau universitaire autres que celles indiquées au contrat d'affiliation avec l'Université de Sherbrooke

Disciplines et université	Nombre d'étudiante et d'étudiants	Nombres de jours/présence	Nombre de superviseures et de superviseurs
Pratique sage-femme (Université du Québec à Trois-Rivières)	5	500	5
Psycho-éducation (Université de Sherbrooke)	2	142	2
Administration (Université de Sherbrooke)	1	40	1
Kinésiologie (Université de Sherbrooke)	1	38	2
Ergothérapie	2	30	2
Nutrition (Université Laval)	1	35	3
TOTAL	12	785	15

En ce qui concerne les stages de pratique sage-femme, rappelons en 2004-2005 l'actualisation de l'entente entre la composante CLSC du CSSS-IUGS et l'Université du Québec à Trois-Rivières (UQTR). Cette entente clarifie les rôles et les responsabilités des diverses actrices et divers acteurs impliqués dans les stages. Les pratiques actuelles ont été revues à la lumière de cette entente. Dans ce programme de formation, les sages-femmes ont un statut de « préceptrice » qui reconnaît non seulement le rôle de la supervision clinique, mais également le rôle d'enseignante des sages-femmes. L'ensemble de l'équipe de sages-femmes est mis à contribution dans les activités d'enseignement. Les variations du nombre d'étudiantes d'une année à l'autre sont relativement mineures et largement tributaires du nombre d'étudiantes inscrites au programme de formation de l'UQTR et de la disponibilité des sages-femmes. Par contre, la demande croissante de sages-femmes par la clientèle pourrait entraîner, au cours de l'année 2006-2007, des besoins accrus et permettre l'embauche de nouvelles sages-femmes.

Il est important de préciser que dans plusieurs disciplines (psycho-éducation, nutrition, psychologie clinique, etc.), la capacité d'accueil est réduite en raison d'un petit bassin de professionnelles et de professionnels dans ces disciplines au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS.

En psycho-éducation, la demande est en croissance alors que la composante CLSC du CSSS-IUGS compte peu de psycho-éducatrices et de psycho-éducateurs, mais davantage d'éducateurs spécialisés. Deux stages, dont un stage de maîtrise de type professionnel, ont été réalisés en 2005-2006. Le Département de psycho-éducation a annoncé son intention de renforcer ses collaborations avec les milieux qui s'engagent à accueillir au moins cinq étudiantes ou étudiants par année : formation des superviseures et des superviseurs, premier choix des étudiantes et des étudiants, etc. Une démarche exploratoire auprès de la composante IUGS du CSSS-IUGS a permis de confirmer son intérêt pour que les deux composantes du CSSS-IUGS s'impliquent ensemble dans ces nouvelles collaborations. Le Département de psycho-éducation doit maintenant relancer ses partenaires.

En nutrition, il y a eu un seul stage en 2005-2006. Précisons que la composante CLSC du CSSS-IUGS ne compte que trois diététistes. Les projets d'embauche aux services de santé courants auront pour conséquence d'augmenter le nombre de superviseures et de superviseurs potentiels et d'accroître ainsi la capacité globale d'accueil de l'établissement.

L'accueil d'un premier étudiant en kinésiologie de l'Université de Sherbrooke a été réalisé suite au financement d'un projet de Club de marche initié par le GMF des Grandes-Fourches pour des clientes et des clients à risque de maladies cardiovasculaires. Il s'agit d'un stage du programme coopératif et une

compensation financière a été remise à l'étudiant. L'embauche d'une kinésiologue à la clinique de prévention des maladies chroniques permet d'ouvrir la possibilité de recevoir des étudiantes et des étudiants sur une base régulière. Les discussions sont prévues à cet égard au cours de l'année 2006. Par ailleurs, des stages d'observation de la pratique clinique de kinésiologie ont débuté cette année. Ces stages ont lieu au pavillon sportif de l'Université de Sherbrooke lors des cliniques de réadaptation destinées à notre clientèle.

Des travaux préparatoires concernant les stages à caractère multidisciplinaires sont en cours. Il s'agirait d'accueillir des étudiantes et des étudiants issus de diverses disciplines (sciences infirmières, nutrition, kinésiologie, médecine) et de leur proposer une thématique intégratrice. Une première rencontre exploratoire, regroupant les membres du CIRE, a eu lieu en 2005 et un plan d'action pour 2006 s'est dessiné. Des travaux sont également amorcés avec la Faculté d'administration et la Faculté de droit afin d'accueillir des étudiantes et des étudiants de 2^e et 3^e cycle dans ces disciplines. De plus, les besoins de recrutement dans le champ de la réadaptation (ergothérapie, physiothérapie, orthophonie), nous inciteront à accroître nos demandes de stage aux universités de Montréal et Laval.

4.2.3 Quels ont été les stages réalisés par les étudiantes et les étudiants inscrits aux cycles supérieurs⁴³ en 2005-2006?

Cette année, la composante CLSC du CSSS-IUGS a accueilli **99 étudiantes et étudiants** inscrits dans des programmes aux cycles supérieurs et à un programme postdoctoral (médecine). Le tableau D-4 démontre que les étudiantes et les étudiants de 2^e et 3^e cycle et niveau postdoctoral représentent 56 % des étudiantes et des étudiants de niveau universitaire reçus au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006.

Tableau D-4
Nombre d'étudiantes et d'étudiants de 2^e, de 3^e cycle et niveau postdoctoral
reçu en stage et en internat au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006

2005-2006	
Administration	1
Médecine	87
Psychologie	9
Psycho-éducation	1
Service social	1
Total	99

Parmi les 99 étudiantes et étudiants des cycles supérieurs ayant réalisé des stages dans la composante CLSC du CSSS-IUGS, 90 ont été impliqués dans des stages « **cliniques** », c'est-à-dire des stages où l'étudiante et l'étudiant apprend son métier de clinicienne, clinicien, d'intervenante et d'intervenant et neuf étudiantes et étudiants ont réalisé des stages « **thématiques** », c'est-à-dire des stages où l'étudiante et l'étudiant doit contribuer au développement ou à l'innovation dans son champ d'activité ou d'intervention (nouvelle approche, nouvelle clientèle desservie, etc.).

Des démarches sont faites à chaque année afin d'identifier les besoins des intervenantes, des intervenants et des gestionnaires auxquels des stages thématiques de 2^e et 3^e cycle peuvent venir répondre tout en cadrant avec les objectifs pédagogiques. Ces besoins sont transmis à l'Université de Sherbrooke selon les caractéristiques des programmes. Afin de s'assurer d'une adéquation optimale entre les objectifs de stage et un besoin réel de l'établissement, tous les stages de maîtrise ont été précédés

⁴³ Seuls les stages professionnels sont analysés dans ce chapitre. Les étudiants inscrits au 2^e et 3^e cycle dans un profil « recherche » ne sont pas comptabilisés dans le chapitre sur l'enseignement, mais plutôt dans celui sur la recherche.

d'une rencontre exploratoire organisée par le CIRE avec l'étudiante, l'étudiant, les répondantes et les répondants.

En 2005-2006, la composante CLSC du CSSS-IUGS a refusé deux demandes de stages en psychologie clinique, l'une en provenance de l'Université du Québec à Montréal et l'autre de l'Université de Moncton du Nouveau-Brunswick et ce, étant donné le nombre restreint de superviseuses et de superviseurs potentiels. De plus, trois stages de maîtrise en service social et un stage de maîtrise en psycho-éducation ont été refusés. Deux de ces demandes provenaient de l'extérieur de la région (l'une de l'UQTR et l'autre de l'Université McGill) et elles ont été adressées après que l'offre de stage de l'Université de Sherbrooke ait été comblée, ce qui posait un problème de disponibilité de superviseuses et de superviseurs. Dans le cas des deux autres demandes en provenance du Département de service social, c'est le choix de la clientèle visée par l'étudiant qui était problématique plutôt que la disponibilité des superviseurs.

4.3 Que savons-nous sur les stages de niveau collégial réalisés au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006?

Les stages de niveau collégial représentent **35 % du nombre total d'étudiantes et d'étudiants** reçus au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006. Il s'agit d'une cohorte importante dont la supervision implique un nombre important de membres du personnel de plusieurs titres d'emploi. Un total de 110 étudiantes et étudiants a été reçu comparativement à 125 étudiantes et étudiants l'an dernier. Cette légère diminution est principalement relative aux stages en soins infirmiers consacrés à la vaccination. Le nombre de jours/présence a également diminué, passant à 593 comparativement à 787 l'an dernier, en cohérence avec le nombre d'étudiantes et d'étudiants.

Au niveau des « **techniques en soins infirmiers** », le nombre d'étudiantes et d'étudiants fluctue légèrement d'une année à l'autre en fonction des plages horaires que nous offrons et de la disponibilité des étudiantes, des étudiants, des professeuses et des professeurs à ces moments. Ces étudiantes et ces étudiants sont essentiellement impliqués dans des activités de vaccination en milieu scolaire (primaire, secondaire et collégial). Le nombre d'étudiantes et d'étudiants en « **techniques d'inhalothérapie** » est relativement stable depuis les trois dernières années (vingt étudiantes et étudiants en 2004-2005 et seize en 2005-2006). Ce nombre correspond à la capacité d'accueil de l'établissement. Du côté des étudiantes et des étudiants en « **techniques de réadaptation physique** », les étudiantes et les étudiants participent à la prestation de services auprès des usagers et des usagers du Centre de jour⁴⁴. Pour l'instant, il s'agit du seul service qui a la clientèle et le type de professionnelle et de professionnel requis. En ce qui concerne ceux et celles en « **technique d'éducation spécialisée** », la composante CLSC du CSSS-IUGS a accueilli quatre étudiantes, comparativement à deux l'année précédente. Cette percée a été rendue possible par l'intégration de deux étudiantes de 2^e année selon une formule qui convenait au Centre de jour (chacune à demi-temps se partageant la semaine). Un stage a eu lieu cette année en « **technique d'hygiène dentaire** ». La maison d'enseignement étant à St-Hyacinthe, la venue d'étudiantes et d'étudiants est fluctuante alors que l'offre de la composante CLSC du CSSS-IUGS est supérieure à la demande.

4.4 Que savons-nous sur les stages de niveau professionnel réalisés à la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006?

Les stages professionnels représentent **9 % du nombre total d'étudiantes et d'étudiants** accueillis à la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006 et ils contribuent à **6 % du volume total de jours/présence**. On note une augmentation significative de ce type de stage en 2005-2006. Un total de 28 étudiantes et étudiants a été reçu cette année comparativement à 18 étudiantes et étudiants l'an dernier. Une telle augmentation se traduit également dans le nombre de jours/présence, passant de 331 en 2004-2005 à 521 en 2005-2006. Il s'agit d'une avancée importante qui implique d'autres membres du personnel dans des activités de supervision. Le développement de ces stages se déroule en cohérence avec les besoins de ressources humaines.

En ce qui concerne le **secrétariat médical, secrétariat et comptabilité**, le volume de stage est passé de neuf (2004-2005) à dix (2005-2006). Un enjeu se dessine autour des stages en secrétariat médical puisque les besoins de ressources humaines sont importants dans ce titre d'emploi. Des efforts ont donc

⁴⁴ Le Centre de Jour, auparavant rattaché à l'Estriade, a été intégré à la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2003.

été fait, conjointement avec la direction responsable, pour recruter des étudiantes et des étudiants susceptibles de rester en emploi dans notre établissement.

Pour les stages en **assistance familiale et sociale (AFS)**, on observe cette année une hausse du nombre d'étudiantes et d'étudiants par rapport aux années antérieures : neuf (2004-2005) et quatorze (2005-2006). Cela s'explique par l'accueil de deux étudiants supplémentaires à l'automne 2005 en lien avec les besoins de recrutement d'AFS masculins et à l'accueil de deux cohortes de stage d'observation au Centre de jour. Deux rencontres de mise au point et de bilan sur les stages ont aussi été réalisées entre l'établissement et les maisons d'enseignement. L'actualisation du plan de mobilisation et le rôle central de l'agente de liaison pour ces stages s'avèrent des éléments cruciaux dans le bon déroulement de ces stages.

En 2005-2006, nous avons accueilli pour la première fois des étudiantes et des étudiants du programme « Santé, assistance et soins infirmiers » (**infirmières auxiliaires**). Le défi a été de trouver une formule permettant la réalisation, dans un contexte de soins à domicile, de stages se déroulant habituellement en groupe et en établissement. Une entente complémentaire au contrat d'association a été nécessaire afin de baliser cette formule originale. Celle-ci repose sur la réalisation d'une partie du stage dans une perspective d'accompagnement « un pour un » des étudiantes et des étudiants avec nos infirmières auxiliaires et nos infirmiers auxiliaires aux domiciles des usagères, des usagers et l'autre partie consiste à réaliser une supervision de groupe menée par une professeure du Centre 24-Juin dans nos locaux (révision des notes, préparation des soins, etc.). La professeure accompagne ponctuellement la dyade étudiante-infirmière auxiliaire étudiant-infirmier auxiliaire aux domiciles des usagères et des usagers afin d'évaluer directement l'atteinte des objectifs. Les infirmières auxiliaires et les infirmiers auxiliaires contribuent aussi à l'atteinte des objectifs en partageant régulièrement leurs observations avec la professeure, l'étudiante et l'étudiant. Cette formule fut évaluée positivement à la fin du stage et sera reprise l'an prochain.

4.5 La composante CLSC du CSSS-IUGS a-t-elle accueilli d'autres étudiantes et étudiants en 2005-2006?

Le secteur SADPA a aussi accueilli une étudiante formée hors des établissements d'enseignement par le Centre de formation de l'Association des préposés aux bénéficiaires du Québec. Cette étudiante y a réalisé un stage de dix jours auprès des auxiliaires familiales et sociales et des auxiliaires familiaux et sociaux.

5. Quelle a été la contribution des étudiantes et des étudiants aux services dispensés par la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006?

Les étudiantes et les étudiants de certaines disciplines réalisent des stages pendant lesquels ils atteignent une phase autonome dans les soins et services cliniques dispensés à la clientèle. Dans ces conditions, la supervision de l'intervenante et de l'intervenant de la composante CLSC du CSSS-IUGS devient plus indirecte. L'étudiante et l'étudiant dispensent de façon autonome certains services selon son niveau de compétence. Ces interventions constituent donc une contribution directe à la prestation de service à la composante CLSC du CSSS-IUGS. Ainsi, les étudiantes et les étudiants notent alors leurs propres statistiques d'intervention. Le tableau D-5 présente l'ampleur de cette contribution pour 2005-2006⁴⁵.

⁴⁵ Les consignes relatives à l'inscription des statistiques par les étudiantes et les étudiants étant récentes, il est possible que la prestation globale de service par des étudiantes et des étudiants doit sous-estimée.

Ce sont les résidentes et les résidents en médecine qui contribuent le plus aux services, en phase autonome, aux services directs aux usagères et aux usagers (4 960 usagères et usagers). Ceci correspond bien au grand volume de jours/présence de cette discipline et à leur statut particulier de professionnelles et de professionnels rémunérés. Par ailleurs, il faut noter le nombre appréciable d'usagères et d'usagers desservis par des étudiantes et des étudiants en service social (126 usagères et usagers).

Tableau D-5
Services dispensés par des étudiantes et des étudiants et des résidents en 2005-2006

Disciplines	2004-2005		2005-2006	
	Nombre d'usagères et d'usagers rencontrés sans la superviseure ou le superviseur	Nombre d'interventions individuelles réalisées sans la superviseure ou le superviseur	Nombre d'usagères et d'usagers rencontrés sans la superviseure ou le superviseur	Nombre d'interventions individuelles réalisées sans la superviseure ou le superviseur
Médecine (résidents)	5 241	9 889	4960	9652
Médecine (externes) ⁴⁶	1 350	1 599	1284	1654
Sciences infirmières	249	335	50	65
Service social	114	326	126	397
Psychologie	42	212	7	31
Psycho-éducation	34	181	30	110
Santé dentaire	0	0	6	6
Éducation spécialisée	16	30	23	60
TOTAL	7 046	12 572	6 486	11 975

6. Qu'est-ce que les étudiantes, les étudiants, les superviseures et les superviseurs pensent de la qualité des stages dans la composante CLSC du CSSS-IUGS?

La composante CLSC du CSSS-IUGS a mis en place une procédure formelle d'évaluation des conditions de stage⁴⁷ en deux volets, l'une pour les étudiantes et les étudiants et l'autre pour les superviseures et les superviseurs. Cette procédure a été développée sur mesure par le CIRE en collaboration avec le Service de soutien à la formation de l'Université de Sherbrooke. Elle vise à collecter et à analyser des informations sur la qualité des stages et de diffuser les résultats à diverses instances dans une perspective d'amélioration continue de la qualité des stages.

Le formulaire d'évaluation des étudiantes et des étudiants couvre les éléments suivants :

- la qualité de l'accueil et de l'intégration;
- la qualité des activités et des mandats confiés;
- la contribution de la superviseure ou du superviseur;
- les conditions matérielles.

⁴⁶ Bien que les externes en médecine réalisent seuls pour la plupart leurs entrevues et leurs examens cliniques, le médecin-superviseur les révise systématiquement. Il ne s'agit donc pas d'interventions autonomes au même titre que les autres interventions du tableau.

⁴⁷ Girard, K. Archambault, J. en collaboration avec les chargés de projet du CIRE. *Procédure d'évaluation des conditions environnementales des stages*, 1^{re} édition. Juillet 2004.

Le formulaire d'évaluation des superviseuses et des superviseurs permet de recueillir des informations sur les aspects suivants :

- le soutien pédagogique reçu au cours du stage;
- la qualité des liens avec le milieu d'enseignement;
- les conditions de travail (temps);
- les impacts du stage dans leur pratique;
- le soutien direct des diverses instances (pairs, superviseuses, superviseurs, responsables d'unité d'enseignement, agente de liaison, agent de liaison et CIRE);
- le soutien technique.

Les faits saillants de ces évaluations sont présentés ci-dessous. Le rapport complet 2004-2005 d'évaluation des conditions de stage a été présenté aux comités mixtes, aux superviseuses, aux superviseurs et aux gestionnaires de la composante CLSC de même qu'à nos partenaires des milieux d'enseignement. Il en sera de même pour le rapport complet 2005-2006.

Quels sont les faits saillants des évaluations des étudiantes et des étudiants venus en stage à la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006?

Les constats suivants émergent des résultats globaux des évaluations complétées par les 56 étudiantes et étudiants venus en stage à la composante CLSC du CSSS-IUGS et comprennent toutes les disciplines.

Volet I : l'accueil et l'intégration

1. Les étudiantes et les étudiants considèrent que les informations reçues sur la composante CLSC du CSSS-IUGS (structure et orientations) sont suffisantes (98 % ou 55/56).
2. Les étudiantes et les étudiants considèrent qu'ils ont rapidement l'information requise au sujet de la clientèle avec laquelle ils seront en contact (100 % ou 56/56).
3. Les étudiantes et les étudiants évaluent que les personnes du secteur et de l'équipe de rattachement favorisent leur intégration (100 % ou 56/56).
4. Une majorité d'étudiantes et d'étudiants (83 % ou 47/56) semble invitée systématiquement aux réunions de leur équipe de travail, mais pour neuf autres, il semble que ce ne soit pas toujours le cas. Le portrait est semblable quant aux invitations aux diverses activités de la composante CLSC du CSSS-IUGS.

Volet II : les activités réalisées à la composante CLSC du CSSS-IUGS

1. Une majorité d'étudiantes et d'étudiants (75 % ou 42/56) considère que les dossiers, cas ou tâches qui leur ont été confiés étaient **très bien** adaptés à leur formation et 25 % considèrent qu'ils étaient assez bien adaptés.
2. Soixante-sept pour cent (38/56) des étudiantes et des étudiants considèrent les mandats confiés **très** stimulants et variés alors que 28 % (16/56) ont trouvé les mandats **plutôt** stimulants. C'est donc 95 % des étudiantes et des étudiants qui ont une appréciation positive des mandats qui leur sont confiés.

Volet III : la supervision

1. Quatre-vingt pour cent des étudiantes et des étudiants considèrent que la superviseuse ou le superviseur de la composante CLSC du CSSS-IUGS a beaucoup facilité leur intégration au sein de l'équipe de travail (45/56).
2. Quatre-vingt pour cent des étudiantes et des étudiants considèrent que leur superviseuse ou leur superviseur était très disponible pour les soutenir (45/56), selon les modalités convenues. Le pourcentage grimpe à 95 % si on inclut toutes les étudiantes et tous les étudiants qui évaluent la disponibilité de leur superviseuse et leur superviseur comme étant très bonne et assez bonne. La disponibilité pour répondre à des questions ponctuelles est également évaluée très positivement par 88 % des étudiantes et des étudiants.

3. Les commentaires des superviseuses et des superviseurs de la composante CLSC du CSSS-IUGS sont perçus comme étant très constructifs par 82 % des étudiantes et des étudiants et assez constructifs par 16 %. Les commentaires, les avis et les explications sont perçus comme facilitant l'atteinte des objectifs de stage dans une forte proportion (84 % ou 47/56). Finalement, les étudiantes et les étudiants jugent que leur superviseure ou leur superviseur fait preuve d'ouverture d'esprit lorsqu'exposé à des connaissances et des opinions différentes des siennes (95 % ou 53/56).

Volet IV : satisfaction globale

1. Une seule étudiante ou un seul étudiant, parmi les 56 reçus considère ne pas avoir eu accès aux locaux et au matériel dont elle ou il avait besoin.
2. Toutes les étudiantes et tous les étudiants considèrent que les échanges avec le personnel de la composante CLSC du CSSS-IUGS ont facilité leur apprentissage.
3. Toutes les étudiantes et tous les étudiants considèrent que leur stage était assez bien organisé.

Les commentaires positifs sont nombreux et élogieux et portent sur l'ouverture des superviseuses et des superviseurs et la qualité de la supervision, la diversité des activités et l'atmosphère chaleureuse régnant dans les équipes de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Certains aspects ont été moins appréciés et mériteront que l'on s'y attarde. En voici quelques-uns qui reviennent fréquemment :

- les locaux de stage sont parfois surpeuplés et exigus;
- les locaux d'entrevue ne sont pas souvent disponibles;
- l'accès à la boîte vocale, aux cartes et à des ordinateurs est difficile;
- les stages sont parfois de trop courte durée.

Il y a peu de pistes d'amélioration fournies par les étudiantes et les étudiants et celles exposées touchent des aspects très pointus qui sont examinés pour chacune des disciplines concernées.

En somme, les étudiantes et les étudiants sont globalement très satisfaits de leur stage à la composante CLSC du CSSS-IUGS et de la qualité de la supervision. Il faut poursuivre les efforts d'intégration des étudiantes et des étudiants dans les activités des équipes (réunions et autres), les efforts d'aménagement des tâches pour assurer une disponibilité optimale des superviseuses et des superviseurs et les efforts d'aménagement de locaux équipés d'ordinateurs pour les étudiantes et les étudiants, lorsque requis.

Quels sont les faits saillants des évaluations des superviseuses et des superviseurs de stage de la composante CLSC du CSSS-IUGS?

Les constats suivants émergent des résultats globaux des 60 évaluations complétées par les superviseuses et les superviseurs de stage de notre établissement de toutes disciplines confondues. Nous sommes heureux de constater l'implication des superviseuses et des superviseurs dans l'évaluation des conditions de stage cette année puisque deux fois plus de superviseuses et de superviseurs ont complété les questionnaires (60 questionnaires complétés en 2005-2006 au lieu de 30 en 2004-2005).

1. Les superviseuses et les superviseurs se disent assez bien informés des objectifs de stage (92 % ou 55/60 personnes). Les commentaires montrent que les superviseuses et les superviseurs reçoivent les documents avant le début des stages, mais que des précisions sont parfois nécessaires.
2. Les superviseuses et les superviseurs disent que superviser contribue, du moins en partie, à leur développement professionnel (93 % ou 52/60 personnes). Les superviseuses et les superviseurs disent avoir pris du recul face à leur propre pratique et avoir remis en question leurs méthodes de travail.
3. En général, les superviseuses et les superviseurs considèrent que la supervision est pour eux l'occasion d'échanges constructifs (93 % ou 52/60 personnes).

4. Un peu plus de la moitié des superviseuses et des superviseurs considèrent recevoir du soutien de leurs collègues pour leurs tâches de supervision (68 % ou 41/60 personnes) alors que plusieurs déplorent le manque de soutien (28 % ou 17/60 personnes). Les commentaires laissent entrevoir le fait que les stages sont encore perçus par certaines superviseuses et certains superviseurs et leurs collègues comme une « affaire individuelle » au lieu d'une « affaire d'équipe ». Par contre, on note une certaine évolution avec les années. Les stages apparaissent bien intégrés dans les dynamiques de certaines équipes.
5. Une majorité de superviseuses et de superviseurs (70 % ou 42/60 personnes) disent recevoir un certain appui de leurs supérieures ou leurs supérieurs pour accomplir leur rôle. Les commentaires laissent entrevoir des conditions variables selon les équipes et les disciplines. Certaines superviseuses et certains superviseurs déplorent l'absence de mesures concrètes d'aménagement de leur tâche (charge de travail inchangée) alors que d'autres se sont sentis appuyés par leurs supérieures ou leurs supérieurs.
6. Une majorité de superviseuses et de superviseurs (78 % ou 47/60 personnes) disent que les activités de supervision s'intègrent plutôt bien à leurs tâches. Par contre, les commentaires relèvent les difficultés lors de situation de surcharge de travail pour intégrer de façon optimale la supervision aux activités régulières.
7. Une majorité de superviseuses et de superviseurs (85 % ou 51/60 personnes) considèrent que les étudiantes et les étudiants ont une contribution au sein de l'établissement. Les commentaires montrent que la durée de certains stages (courts versus longs), les habiletés de l'étudiante et de l'étudiant (plus ou moins compétents) et le niveau du stage (1^e versus 3^e année) sont reliées à la perception de la contribution des étudiantes et des étudiants.
8. Les superviseuses et les superviseurs sont partagés sur la fonctionnalité des locaux utilisés par les étudiantes et les étudiants. Un peu plus de la moitié (67 % ou 40/60 personnes) sont d'avis que les locaux des étudiantes et des étudiants sont assez fonctionnels. Pour les autres, les locaux sont inadéquats (surpopulation, absence de local stable, éloignement du superviseur et du superviseur, manque de locaux pour les entrevues) ou peu disponibles.

Certains aspects ont été moins appréciés et mériteront que l'on s'y attarde. En voici quelques-uns :

- la meilleure répartition de la contribution de chacun et le développement d'une responsabilité d'équipe en matière de stage (certains disent que le poids repose sur eux, car les collègues ne veulent pas d'étudiante et d'étudiants);
- l'évaluation des étudiantes et des étudiants est une activité générant parfois de l'inconfort;
- le soutien des gestionnaires et des collègues lors des stages est à améliorer;
- l'accès à des locaux et à des ordinateurs est parfois problématique;
- le sentiment de manquer de temps pour s'acquitter des tâches liées à la supervision génère des insatisfactions.

Outre les éléments mentionnés précédemment, d'autres pistes d'amélioration de la qualité des stages sont suggérées :

- l'amélioration du support aux superviseuses et aux superviseurs sous plusieurs formes et du temps disponible pour la supervision;
- la clarification plus poussée des objectifs de stage;
- la supervision en tandem.

Les superviseuses et les superviseurs ont également indiqué leurs préférences en matière de formation continue à la supervision :

- les stratégies pour supporter l'étudiante et l'étudiant dans ses apprentissages (28/60 personnes);
- l'évaluation des apprentissages de l'étudiante et de l'étudiant (27/60 personnes);
- les techniques de feedback (21/60 personnes).

En bref, les superviseuses et les superviseurs de la composante CLSC du CSSS-IUGS considèrent majoritairement que l'accueil d'étudiantes et d'étudiants contribue à leur développement professionnel et à des échanges constructifs et que les étudiantes et les étudiants ont une contribution appréciable au sein de l'établissement. Il faut poursuivre les efforts d'intégration des stages dans le fonctionnement d'équipe et améliorer le soutien des collègues et des gestionnaires aux superviseuses et aux superviseurs.

7. Quelles sont les demandes d'information faites par des étudiantes et des étudiants à la composante CLSC du CSSS-IUGS?

Le CIRE a traité en 2005-2006 plus de **48 demandes d'information** d'étudiantes et d'étudiants qui n'étaient pas en stage au CLSC. Parmi ces demandes, 46 % provenaient d'étudiantes et d'étudiants de l'Université de Sherbrooke, 12 % du Collège de Sherbrooke et 13 % d'autres universités et écoles professionnelles. Ces demandes visaient, par exemple : 1) à obtenir de l'information sur les programmes offerts par la composante CLSC du CSSS-IUGS et les divers organismes de la communauté; 2) à mieux comprendre divers problèmes sociaux (ex : toxicomanie, violence) et de santé (mentale et physique) de la population sherbrookoise; 3) à connaître les pratiques des professionnelles et des professionnels de la composante CLSC du CSSS-IUGS et 4) à assister à des activités cliniques ou à des discussions de cas ou mettre en place un projet. Le CIRE agit à titre de guichet unique pour ce genre de demandes. Le délai de réponse à ces demandes est de cinq jours. Il répond ainsi directement à la majorité de ces demandes. L'objectif est de limiter l'implication directe des professionnelles et des professionnels et de perturber le moins possible la prestation de service à la clientèle. Ces demandes peuvent souvent être traitées avec le matériel écrit et audiovisuel disponible et avec des connaissances de base sur les activités professionnelles au sein de l'établissement. Lorsque les objectifs pédagogiques le justifient, un certain nombre de demandes bien analysées et jugées de la seule compétence des intervenantes et des intervenants et des gestionnaires leur sont acheminées.

La section précédente présentait la nature des stages et les autres demandes d'étudiantes et d'étudiants traitées par la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006. La section suivante rend compte des activités courantes et de développement⁴⁸ en enseignement pilotées par le CIRE au cours de la dernière année. En effet, le CIRE a mis en place, au fil des ans, une série d'activités régulières visant à améliorer l'organisation et le déroulement des activités d'enseignement, leur ancrage dans l'établissement et la mobilisation continue des gestionnaires, du personnel et des partenaires des milieux d'enseignement.

8. Pourquoi et comment formaliser des ententes avec les milieux d'enseignement?

Le CIRE doit s'assurer que le partage des rôles et des responsabilités en matière de stage est clair et propice à une collaboration optimale entre la composante CLSC du CSSS-IUGS et les milieux d'enseignement. Le CIRE doit s'assurer que les ententes sont entérinées par les instances concernées (direction générale, conseil d'administration, etc.). Il doit également veiller à ce que les contrats de stages respectent les ententes entre le ministère de l'Éducation du Québec (MEQ) et le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). Cette année, un état de situation a été réalisé sur les contrats actuellement en vigueur. Un mécanisme de suivi et de révision a aussi été proposé. Il sera actualisé en 2006-2007.

Le contrat d'affiliation avec l'Université de Sherbrooke est toujours en vigueur (2001-2006). De surcroît, une entente importante a été signée avec l'Université du Québec à Trois-Rivières afin de baliser les responsabilités de chaque partenaire dans le cadre des activités de formation des sages-femmes. Le CIRE a contribué directement au groupe de travail provincial qui a élaboré cette entente. Pour toutes les autres ententes de stage devant être conclues ou reconduites en 2005-2006, le CIRE s'est assuré d'en revoir le contenu à la lumière des balises de la *Politique de promotion et de développement de l'enseignement*.

⁴⁸ Archambault, J. et Arseneault, I. *Plan de réalisation des activités courantes 2005-2007 et Plan de travail pour les activités de développement 2005-2007, Août 2005 (Décembre 2005).*

Au cours de l'année, nous devons terminer la formalisation des ententes avec trois universités avec lesquelles nous avons un plus petit volume de stage ainsi qu'avec un collège et deux établissements professionnels. La mouvance et la diversité de discipline et de provenance implique une complexité dans la négociation et la gestion des ententes et contrats avec laquelle il est nécessaire de composer.

9. Pourquoi et comment mettre en place les orientations de la *Politique de promotion et de développement de l'enseignement*?⁴⁹

Le CIRE et la direction de l'enseignement se sont vu confier la responsabilité de l'application et du suivi de la *Politique de promotion et de développement de l'enseignement* de l'établissement. À cet égard, un état de situation a été réalisé en août 2004 afin de faire le point sur l'actualisation des diverses orientations de la *Politique de promotion et de développement de l'enseignement*⁵⁰. Cet exercice a permis de mettre en évidence les orientations qui ne sont pas encore pleinement actualisées et des actions ont été identifiées pour corriger cette situation. Les principaux travaux à compléter concernent l'évaluation de l'impact des stages sur les usagères et les usagers de la composante CLSC du CSSS-IUGS, la définition de balises éthiques en enseignement, la poursuite d'un plan de formation pédagogique continue, l'adaptation d'outils pédagogiques aux besoins des superviseuses et des superviseurs de la composante CLSC du CSSS-IUGS et la mise en place d'autres modalités de reconnaissance des superviseuses et des superviseurs.

10. Pourquoi et comment déterminer l'offre globale de stage de la composante CLSC du CSSS-IUGS?

Le CIRE a la responsabilité d'élaborer une offre annuelle de stage pour la composante CLSC du CSSS-IUGS et de la soumettre pour approbation au comité de direction de l'établissement. L'offre de stage doit reposer sur une analyse rigoureuse des besoins, des contraintes et des perspectives de développement de la composante CLSC du CSSS-IUGS et des milieux d'enseignement.

Il nous apparaît important de préciser ce que signifie le terme « offre globale de stage ». En fait, il s'agit du volume maximal de stage qu'offre la composante CLSC du CSSS-IUGS dans chaque discipline. Cette offre vise à faciliter l'attribution de stage en évitant de traiter « à la pièce » les diverses demandes et de multiplier les démarches auprès de diverses personnes de la composante CLSC du CSSS-IUGS et des milieux d'enseignement. De plus, elle permet à l'établissement d'équilibrer la contribution des secteurs et des disciplines tout en tenant compte de leurs particularités. Elle favorise aussi une meilleure planification à moyen terme des stages, facilite l'intégration des stages dans l'organisation du travail de même que les interfaces avec les milieux d'enseignement.

Afin de déterminer l'offre globale de stage, une grille d'analyse a été élaborée en 2004-2005⁵¹ et est utilisée pour toutes les disciplines. Cette grille est complétée pour chaque discipline et prend en considération les neuf facteurs suivants : 1) les besoins de recrutement de la composante CLSC du CSSS-IUGS; 2) le nombre global de superviseuses et de superviseurs potentiels à la composante CLSC du CSSS-IUGS; 3) les habiletés pédagogiques du personnel concerné dans la composante CLSC du CSSS-IUGS; 4) la disponibilité et l'ouverture des superviseuses et des superviseurs potentiels dans la composante CLSC du CSSS-IUGS aux activités d'enseignement; 5) le ratio de stage acceptable (nombre de stage/ nombre de superviseuses et de superviseurs potentiels) pour avoir des stages de qualité dans la composante CLSC du CSSS-IUGS; 6) les contributions potentielles des étudiantes et des étudiants aux services à la clientèle et à l'avancement des dossiers dans la composante CLSC du CSSS-IUGS; 7) la disponibilité des espaces physiques et du matériel requis pour la réalisation des stages; 8) les résultats à

⁴⁹ Archambault, J. en collaboration avec Arseneault, I. *Politique de promotion et de développement de l'enseignement*. 2^e édition 2003.

⁵⁰ Archambault, J. *Révision de la Politique de promotion et de développement de l'enseignement : état de mise en application*. Août 2004.

⁵¹ Archambault, J. et al. Fiche d'analyse des facteurs à considérer pour l'élaboration de l'offre globale de stage clinique. 4^e version, 2004.

atteindre en terme de volume de stage et de masse critique de superviseuses et de superviseurs pour le renouvellement de notre statut de *centre affilié universitaire* et 9) les besoins de stage des milieux d'enseignement. Plusieurs sources d'information sont utilisées pour documenter ces éléments. La grille d'analyse est appliquée à chaque discipline. À partir des analyses disciplinaires, un tableau global est élaboré et les projections du nombre de stage optimal sont réalisées sur une période de deux ans. Le nombre d'étudiantes et d'étudiants accueillis par la composante CLSC du CSSS-IUGS en 2005-2006 a donc fait l'objet, pour une deuxième année consécutive, d'une planification précise.

Le CIRE tente d'utiliser au maximum sa connaissance des enjeux locaux, régionaux et nationaux pour guider le développement de stages thématiques pertinents et adaptés. Les thèmes de ces stages sont évidemment convenus avec les personnes concernées dans l'établissement. Ces stages permettent souvent de faire avancer des dossiers importants au sein des différents secteurs cliniques et de soutien.

S'ajoute à cet exercice rigoureux de planification du volume global de stage, des travaux pour expliciter davantage le contenu des stages cliniques. L'objectif est double : 1) avoir des descriptions harmonisées pour les stages d'une même discipline dans un secteur donné et 2) fournir aux étudiantes et aux étudiants une description claire de la nature des activités et du contexte dans lequel se déroule un stage (clientèle, approche, mission). Ainsi, certaines disciplines, dont les sciences infirmières, ont élaboré cette année des « plans de stage ». Ces « plans » permettent aux étudiantes et aux étudiants d'être informés du type de pratique dans les secteurs et des équipes de la composante CLSC du CSSS-IUGS, du type de clientèle et de problématiques abordées dans la discipline de même que les caractéristiques particulières (horaire de fin de semaine, voiture requise). Des démarches similaires sont en cours en psychologie.

Pour chaque discipline, une chargée de projet ou un chargé de projet est affecté à l'organisation et au suivi des stages cliniques et thématiques. Elle ou il s'assure donc de transmettre l'offre de stage, de recevoir des demandes ponctuelles, de définir les mandats réalisés dans le cadre de stages thématiques et de compléter tous les documents relatifs à ces opérations. Ce travail exige des contacts fréquents d'une part, avec les milieux d'enseignement et d'autre part, avec les équipes de la composante CLSC du CSSS-IUGS et les gestionnaires pour explorer des thèmes de stage et planifier leur réalisation.

11. Pourquoi et comment accueillir et intégrer des étudiantes et des étudiants à la composante CLSC du CSSS-IUGS?

La responsabilité du CIRE est de s'assurer de la réalisation d'un accueil de qualité et de favoriser une intégration optimale des étudiantes et des étudiants dans les activités régulières de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Il s'agit d'une étape importante et fort appréciée de la part des étudiantes, des étudiants, des superviseuses et des superviseurs. Le CIRE tient annuellement plusieurs activités d'accueil multidisciplinaires en s'ajustant à l'arrivée des différentes cohortes d'étudiantes et d'étudiants.

Pour ce faire, trois niveaux d'activités d'accueil existent dans la composante CLSC du CSSS-IUGS : 1) un accueil général sous la responsabilité du CIRE; 2) un accueil dans l'unité administrative par la superviseuse ou le superviseur et 3) un accueil dans la discipline réalisé par le responsable de l'unité d'enseignement⁵². Au début de chaque stage, des efforts sont donc faits afin de faciliter l'intégration des étudiantes et des étudiants à la composante CLSC du CSSS-IUGS. Les résultats des évaluations présentés dans une section antérieure démontrent que l'objectif est bien atteint. Deux activités d'accueil multidisciplinaire ont été réalisées cette année, l'une en septembre et l'autre en janvier. Ces activités se réalisent lorsqu'il y a un nombre d'étudiantes et d'étudiants suffisamment nombreux (ex. : 30 étudiantes et étudiants ou plus) qui débutent leurs stages à la même période. Une attention particulière est portée à l'animation de cette activité. De plus, en septembre 2005, nous avons enregistré sur bande vidéo l'accueil multidisciplinaire. Ainsi, l'étudiante ou l'étudiant qui ne peut se joindre à une activité d'accueil a quand même l'opportunité de recevoir l'information. Conjointement à l'accueil multidisciplinaire, nous avons organisé une visite de la bibliothèque et une activité d'information sur le fonctionnement des archives. En dehors de ces deux accueils multidisciplinaires, plusieurs accueils individuels et en petits groupes disciplinaires sont réalisés.

⁵² Archambault, J. *Étapes du processus d'accueil et d'intégration des étudiantes et des étudiants*. Février 2004.

Toutes les étudiantes et tous les étudiants reçoivent une « pochette d'accueil » regroupant tous les documents nécessaires au bon déroulement des stages. Le contenu de cette pochette a été revu complètement en 2005. De plus, certaines équipes ont développé des outils facilitant l'intégration des étudiantes et des étudiants (ex. : cartable regroupant des lectures pertinentes).

12. Pourquoi et comment soutenir les étudiantes et les étudiants venus en stage à la composante CLSC du CSSS-IUGS?

En plus du soutien quotidien apporté par les intervenantes et les intervenants aux étudiantes et aux étudiants sur les aspects pédagogiques et professionnels, le CIRE leur offre aussi un soutien logistique et matériel. L'objectif est d'offrir aux étudiantes et aux étudiants l'accès aux équipements audiovisuels, aux ressources documentaires, aux espaces et aux outils de travail dont ils ont besoin pour leurs activités. Ce soutien se concrétise, entre autres en donnant des cartes d'accès aux sites, des permis de stationnement, en permettant l'accès informatique pour certains stages, en soutenant l'enregistrement d'entrevues pour des fins pédagogiques et en remboursant certains frais de déplacement pour des services cliniques donnés de façon autonome à domicile. L'aménagement des locaux de stage est également une priorité. Les locaux spécifiquement dédiés aux stages sont sous la gestion du CIRE.

13. Pourquoi et comment soutenir les superviseuses et les superviseurs de la composante CLSC du CSSS-IUGS?

Le CIRE vise à offrir un soutien adéquat aux superviseuses et aux superviseurs de la composante CLSC du CSSS-IUGS de façon à : 1) maintenir la motivation et à contribuer à la formation d'une relève; 2) favoriser l'intégration harmonieuse des activités du stage dans le fonctionnement des équipes et 3) favoriser le développement et le perfectionnement des compétences pédagogiques chez le personnel et une préparation adéquate aux stages.

Plusieurs formes de soutien aux superviseuses et aux superviseurs sont en place dans la composante CLSC du CSSS-IUGS. Le CIRE fait la promotion des formations à la supervision offertes par les milieux d'enseignement et en facilite l'accès pour ses intervenantes et ses intervenants. Ainsi, 27 intervenantes et intervenants ont été formés cette année par l'Université de Sherbrooke. Le CIRE soutient aussi les superviseuses et les superviseurs par l'envoi régulier de documents pertinents pour l'accueil des étudiantes et des étudiants et l'évaluation des stages. Il organise des rencontres d'appropriation des objectifs de stage. De telles rencontres ont notamment eu lieu en 2005-2006 pour les stages en sciences infirmières et en service social. S'ajoutent à ces rencontres de groupe, un soutien personnalisé à certains membres du personnel qui souhaitent mieux maîtriser les objectifs de stage et mieux planifier les activités à confier à des étudiantes et des étudiants.

Les comités mixtes de la composante CLSC du CSSS-IUGS - Université de Sherbrooke (sciences infirmières, service social, psychologie), animés par le CIRE, sont aussi des lieux d'identification de besoins des superviseuses et des superviseurs et de pistes de réponses à ceux-ci. Plusieurs projets ont émergé de ces comités et ont été actualisés par le CIRE. Les responsables des unités d'enseignement en service social, en sciences infirmières et en psychologie sont impliqués dans le soutien individuel et de groupe aux superviseuses et aux superviseurs de la discipline.

14. Pourquoi et comment soutenir les gestionnaires et les personnes assumant des fonctions de coordination dans leur rôle en enseignement?

Le CIRE vise à offrir un soutien adéquat aux gestionnaires de la composante CLSC du CSSS-IUGS de façon à : 1) favoriser l'intégration des stages dans la planification globale du travail dans leur secteur et supporter l'implication des gestionnaires dans la gestion des stages dans leur secteur; 2) supporter les gestionnaires dans l'identification de modalités efficaces d'organisation des stages adaptées à leur secteur et dans la détermination de modalités d'intégration des stages aux activités de travail.

Trois formes de soutien leur sont offertes en matière d'enseignement : 1) l'aide à la planification globale des stages; 2) le soutien à l'organisation opérationnelle des stages et 3) le soutien ponctuel lors de difficultés particulières. Cette année, l'aide à la planification globale des stages s'est surtout concrétisée par l'accompagnement des gestionnaires dans la détermination de l'offre globale de stage. À titre d'exemple, précisons quelques types de soutien. Un outil sur mesure, le système informatisé de gestion de l'information en enseignement, est en cours d'élaboration. Il permettra aux gestionnaires de suivre, en temps réel, les stages en cours et les engagements à venir. Le soutien à l'organisation opérationnelle des stages prend la forme de contacts répétés avant le début d'un stage afin de s'assurer que toutes les conditions sont en place pour son bon déroulement. Les comités de stage sont aussi des lieux de discussion pouvant aider les gestionnaires. En 2005-2006, un nouveau besoin a émergé chez les personnes assumant des fonctions de coordination professionnelle dans des équipes multidisciplinaires : mieux coordonner les stages de diverses disciplines se réalisant dans les équipes multidisciplinaires sous leur responsabilité. Des discussions ont été réalisées pour mieux comprendre ce besoin émergent et certaines stratégies de soutien ont été identifiées (ex. : élaboration d'un outil de planification multidisciplinaire des stages au secteur Enfance, Jeunesse, Famille). De plus, de l'accompagnement individuel à la supervision est assuré de façon ponctuelle.

15. Pourquoi et comment maintenir des liens avec les milieux d'enseignement?

Dans ses liaisons avec les milieux d'enseignement, le CIRE vise à : 1) maintenir des liens réguliers propices à une saine coopération et à une interinfluence; 2) améliorer la nature du soutien offert aux superviseuses et aux superviseurs de la composante CLSC du CSSS-IUGS par les milieux d'enseignement et 3) influencer l'évolution des programmes de formation pour qu'ils soient mieux adaptés aux besoins de la 1^{re} ligne.

Pour atteindre ces objectifs, des membres du personnel de la composante CLSC du CSSS-IUGS siègent sur les comités de programme des départements universitaires affiliés : comité de programme de 1^{er} cycle et de 2^e cycle en service social et comité de programme de 1^{er} cycle en sciences infirmières. De leur côté, les coordonnateurs de stage de ces départements siègent aussi au sein des comités mixtes de la composante CLSC du CSSS-IUGS - Université de Sherbrooke qui se réunissent entre trois et quatre fois par année. Ces lieux de rencontre permettent un échange constant d'information, des ajustements des stages et une appropriation mutuelle des cultures, des enjeux et des contraintes de chacun des partenaires. Finalement, des superviseuses et des superviseurs de la composante CLSC du CSSS-IUGS participent aux rencontres-bilan des milieux d'enseignement (service social, inhalothérapie, secrétariat, etc.).

Le CIRE siège aussi depuis trois ans au comité stratégique sur la coordination des stages en soins infirmiers et soins d'assistance, réunissant les établissements et les maisons d'enseignement de l'Estrie. Ce comité est piloté par l'Agence de santé et des services sociaux de l'Estrie. Ce comité permet aux établissements du réseau de la santé et des établissements d'enseignement impliqués dans les stages AFS, infirmières auxiliaires, techniques de soins infirmiers et sciences infirmières de se concerter afin d'offrir des places de stage suffisantes et de qualité pour les étudiantes et les étudiants de ces disciplines.

En plus de ces liens statutaires, d'autres échanges avec les milieux d'enseignement ont été faits cette année. Mentionnons : 1) des échanges réguliers avec l'École des sciences infirmières afin de gérer les changements d'horaire de stage en lien avec l'implantation du nouveau programme; 2) des échanges avec le Centre de formation professionnelle 24 juin pour clarifier les rôles en lien avec les stages AFS au Centre de jour ainsi que pour explorer la contribution de la composante CLSC du CSSS-IUGS à des stages infirmières auxiliaires réalisés à l'école Le Touret; 3) des échanges pour clarifier les horaires de stage et le niveau de préparation des étudiantes et des étudiants AFS avec le Centre de formation professionnelle de Lennoxville.

Par ailleurs, une gestionnaire de la composante CLSC du CSSS-IUGS siège sur le comité du programme de formation « Gestion de cas » mise sur pied par l'Université de Sherbrooke et le Centre de recherche sur le vieillissement de notre établissement. Il s'agit d'un microprogramme de 2^e cycle. Même si cette fonction est encore jeune, les gestionnaires de cas de la composante CLSC du CSSS-IUGS ont déjà une bonne expérience à partager avec l'Université de Sherbrooke. Dans la perspective du déploiement de réseaux intégrés de services, on prévoit un développement important de cette fonction au cours des prochaines années.

16. Pourquoi et comment soutenir les comités mixtes de la composante CLSC du CSSS-IUGS et de l'Université de Sherbrooke?

Divers comités et instances existent dans l'établissement pour supporter l'amélioration continue des activités d'enseignement, soit des comités de stage, un comité de l'enseignement et une Assemblée annuelle de l'enseignement. Les **comités de stage** ont comme fonction principale de faire la promotion des stages dans la discipline et de veiller à l'amélioration continue de la qualité des stages notamment en développant des modèles de supervision, du matériel pédagogique et du soutien pédagogique au sein de la discipline.

Le CIRE a la responsabilité d'animer et d'actualiser les mandats définis par les trois comités mixtes de stage de la composante CLSC du CSSS-IUGS - Université de Sherbrooke (sciences infirmières, service social, psychologie). Les comités de stage en sciences infirmières et en service social se sont réunis à quatre reprises au cours de l'année 2005-2006. Les membres du comité de stage en sciences infirmières se sont penchés sur l'impact des nouveaux horaires de stages dans les équipes et l'élaboration des « plans de stage ». Suite à des préoccupations énoncées par le directeur du Département de psychologie, il a été décidé de ne pas tenir de rencontre du comité de stage en psychologie en 2005-2006. Des modalités différentes ont été utilisées étant donné la spécificité des stages et des internats en psychologie afin notamment de mieux répondre au besoin du milieu d'enseignement.

En médecine de famille, les discussions pédagogiques sont intégrées dans des rencontres bi-mensuelles de tous les médecins de l'UMF. Le CIRE assiste périodiquement à ces rencontres et des contacts fréquents ont lieu entre la directrice du CIRE et la directrice de l'UMF afin de consolider les liens fonctionnels entre l'UMF et la direction de l'enseignement de la composante CLSC du CSSS-IUGS.

En plus du soutien à ces comités de stage, le CIRE est responsable du comité de l'enseignement de la composante CLSC du CSSS-IUGS et de l'Université de Sherbrooke et de l'organisation d'une Assemblée annuelle de l'enseignement. Au cours de l'année 2005-2006, ces instances ont été inactives.

17. Pourquoi le personnel du CIRE doit-il superviser des étudiantes et des étudiants?

Au même titre que tous les membres du personnel de la composante CLSC du CSSS-IUGS, le personnel du CIRE supervise directement des étudiantes et des étudiants de façon à parfaire ses habiletés pédagogiques et à favoriser la réflexion dans l'action.

En 2005-2006, la technicienne en administration a supervisé le stage d'une étudiante en technique de comptabilité tandis que la directrice administrative de l'enseignement et de la recherche du CIRE et une chargée de projet et ont été impliqués dans la supervision directe de trois étudiants en psychologie.

18. Pourquoi et comment définir des orientations en matière de compensation financière des étudiantes et des étudiants en stage à la composante CLSC du CSSS-IUGS?

Depuis quelques années, plusieurs institutions d'enseignement exigent des compensations financières pour certains et certaines internes, étudiantes et étudiants en guise de reconnaissance de leur contribution significative aux services offerts au sein des établissements. Il nous apparaît donc essentiel d'avoir une position claire en tant que centre affilié universitaire sur la compensation financière de certains stages et certains internats. Jusqu'à présent, l'établissement s'était donné comme orientation de privilégier les stages et les internats n'exigeant aucune compensation financière.

En 2004-2005, des rencontres ont été réalisées notamment avec le Département de psychologie de l'Université de Sherbrooke, l'un des départements demandant désormais une compensation financière pour les internats. Le travail du CIRE s'est par la suite concrétisé par la rédaction d'un document intitulé « Orientations provisoires pour l'année académique 2005-2006 en matière de compensation financière à des étudiants réalisant une partie de leur formation pratique dans la composante CLSC ». Ce document a été validé en 2005-2006 par le comité de direction de la composante CLSC du CSSS-IUGS et sera revu au cours des prochaines années dans le contexte du nouvel établissement CSSS-IUGS.

19. Pourquoi et comment reconnaître la contribution des superviseuses et des superviseurs et leur offrir des activités de formation pédagogique continue?

En se basant sur les travaux des années précédentes, un plan d'action en matière de reconnaissance de la contribution des superviseuses et des superviseurs et en matière de formation continue a été élaboré. Ce plan vise à formaliser les orientations en matière de formation continue à la supervision et, en parallèle, à réaliser des activités concrètes de reconnaissance, de formation et de soutien aux superviseuses et aux superviseurs. Une première activité de reconnaissance de la contribution des superviseuses et des superviseurs est d'ailleurs déjà planifiée pour le printemps 2006.

En matière de formation continue à la supervision, le plan d'action⁵³ se base sur les principes émis dans la *Politique de promotion et de développement de l'enseignement*. En ce sens, les activités développées dans la composante CLSC du CSSS-IUGS seront complémentaires aux activités offertes par les établissements d'enseignement, notamment celles offertes par notre partenaire principal, l'Université de Sherbrooke. Deux types d'activités seront proposées afin de soutenir deux types de rôles des superviseuses et des superviseurs, soit celui d'accompagnatrice et d'accompagnateur des apprentissages des étudiantes et des étudiants où la superviseuse ou le superviseur est surtout un modèle de rôle pour l'étudiante et l'étudiant et celui d'encadrement soutenu des étudiantes et des étudiants où la superviseuse et le superviseur est un acteur important dans l'atteinte des objectifs de stage.

Le plan d'action propose enfin de mieux préparer les superviseuses et les superviseurs à une première expérience de supervision en réunissant pour eux et en leur rendant disponible tous les documents pertinents aux aspects administratifs des stages. Une session de préparation leur sera aussi offerte.

⁵³ Dubuc, S. et al., *Plan de travail sur les dossiers de formation et de soutien à la supervision de stage*. Février 2006.

20. Pourquoi et comment développer des projets d'innovation pédagogique à la composante CLSC du CSSS-IUGS?

Le CIRE veut développer un modèle d'organisation de stages multidisciplinaires autour de projets cliniques novateurs conduits par des équipes multidisciplinaires d'intervenantes et d'intervenants. En 2005-2006, une rencontre exploratoire a été réalisée afin d'identifier les modalités de stages multidisciplinaires dans le domaine de la prévention des maladies chroniques. Des contacts ont été faits avec certains responsables de programmes universitaires (kinésiologie et santé communautaire) et les équipes concernées de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Des stages cliniques se réalisent déjà avec les intervenantes et les intervenants impliqués en prévention des maladies chroniques.

En outre, le CIRE a grandement collaboré au projet de Formation sur la collaboration interprofessionnelle de l'Université de Sherbrooke (FOCUS). Ce projet, piloté par la Faculté de médecine et des sciences de la santé, vise à former des étudiantes et des étudiants de trois disciplines professionnelles (médecine, sciences infirmières et service social) dans l'acquisition de compétences à la collaboration interprofessionnelle, par une formation ancrée dans les milieux de pratique et centrée sur les besoins des patientes et des patients. Ainsi, le but d'ensemble du projet FOCUS est de rendre l'étudiante et l'étudiant apte à collaborer avec des professionnelles et des professionnels de différents domaines disciplinaires, - quand cette collaboration enrichit la pratique disciplinaire - dans des situations complexes de soins, en plaçant les besoins définis par la patiente/proches aidants ou le patient/proches aidants au centre des préoccupations. Or, dans le cadre de ce projet, le CIRE a notamment collaboré activement au développement des compétences ciblées et des activités d'apprentissage à la collaboration interprofessionnelle. Quoique de multiples efforts aient été déployés jusqu'à maintenant, il reste encore des étapes à réaliser au cours des prochaines années afin d'être en mesure d'implanter un modèle de stage multidisciplinaire offrant une valeur ajoutée pour la formation des futures professionnelles et des futurs professionnels.

21. Pourquoi et comment poursuivre le développement des mécanismes d'évaluation des stages à la composante CLSC du CSSS-IUGS?

Il s'agit d'un aspect majeur de l'amélioration continue autour des questions d'enseignement. Ces mécanismes sont des moyens essentiels qui nous informent sur les stages, mais également sur d'autres aspects relatifs à la présence d'une mission d'enseignement dans toutes les sphères de l'établissement.

La *Politique de promotion et de développement de l'enseignement* de l'établissement prévoit la mise en place de modalités d'évaluation de l'impact des activités d'enseignement sur les usagères et les usagers de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Des discussions préliminaires ont eu lieu afin de clarifier les orientations de ce volet de l'évaluation. Bien que ce dossier n'ait pas pu s'actualiser en 2005-2006, il figure au plan de travail du CIRE.

De plus, tous les outils utilisés sont perfectibles à la lumière des commentaires des étudiantes, des étudiants, des superviseuses et des superviseurs. Leur utilisation formelle et régulière se double donc d'un objectif constant d'amélioration.

Partie E : Qu'avons-nous fait en recherche en 2005-2006?

Faits saillants

L'année 2005-2006 fait état de développement et de consolidation en matière de recherche, tant à l'interne qu'auprès de nos partenaires en recherche. Ces réalisations sont le résultat d'une implication collective. Le CIRE coordonne, entre autres la mission de recherche de la composante CLSC dans le cadre de sa désignation de centre affilié universitaire (CAU). Il agit comme guichet unique en recherche. Le CIRE a développé plusieurs outils et modes de collaboration pour assurer une planification et une concertation autour de la réalisation d'activités de recherche dans l'établissement. L'évaluation organisationnelle et financière des projets de recherche et les outils de suivi systématique des recherches reposent sur une analyse rigoureuse de plusieurs variables. Elle permet de mobiliser les gestionnaires, les intervenantes et les intervenants et rend possible une meilleure planification et harmonisation des activités de recherche. Voici les principaux faits saillants des activités reliées à la recherche qui ont eu cours lors de la dernière année.

- Mobilisation autour de la mise à jour de la programmation de recherche de la composante CLSC (CAU) : Pilotage, par la direction scientifique de la recherche et le CIRE, de la démarche de consultation pour orienter le développement des activités de recherche 2006-2011 autour d'une problématique sociale. Consultation de plus de 100 personnes (partenaires internes et externes) et développement de partenariats de recherche. L'orientation est de choisir une contribution originale autour d'une problématique sociale.
- Fin d'un cycle (plusieurs projets terminés) et le début d'un autre (plusieurs projets en développement et perspective d'en développer plusieurs autres suite à la consultation sur la mise à jour de la programmation).
- Sur le plan des processus de recherche, un accompagnement et un suivi plus étroit de certains projets en cours au sein de la composante CLSC : Élaboration et déploiement du tableau de bord informatisé des activités de recherche comme outil de support aux gestionnaires et à actualisation du processus de suivi des projets de recherche auprès des chercheuses, des chercheurs, des intervenantes, des intervenants et des gestionnaires.
- Intégration de plus en plus systématique d'objectifs et de processus de transfert de connaissances au sein des projets, quelle que soit la problématique à l'étude.
- Volume et type de recherches : 26 recherches en cours au sein de la composante CLSC : 11 projets initiés par des membres du personnel ou des chercheuses régulières et des chercheurs réguliers et 15 par des chercheuses et des chercheurs externes ou des partenaires. Le CIRE et la direction scientifique de la recherche ont contribué à 12 projets internes en développement.
- Équipe de recherche et partenariats stratégiques : 1) « Groupe de recherche sur l'utilisation des résultats probants dans les pratiques de 1^{re} ligne en santé communautaire » financé par l'Université de Sherbrooke; 2) « Réponses sociales à la violence faite aux femmes » (Université de Montréal et Laval); 3) « Services sociaux et de santé en milieu pluriethnique : vers une pratique de citoyenneté inclusive » (CSSS de la Montagne) et 4) « Économie sociale, santé et bien-être » (UQAM).
- Soutien au comité d'éthique de la recherche (CÉR) : Soutien permanent aux activités du *Comité d'éthique de la recherche des établissements multivocationnels de l'Estrie dispensant des services dans le milieu et du CLSC de Sherbrooke* : 7 réunions régulières, 10 nouveaux projets évalués et suivi de 26 projets.
- Nouveau type de soutien à la recherche pour les membres du personnel : Soutien à la Fondation du CLSC de Sherbrooke pour développer un programme de bourses pour des projets académiques de recherche menés par des membres du personnel.

1. Qu'est-ce qui encadre le développement de la recherche de la composante CLSC?

Le libellé de mission de recherche

La composante CLSC s'est donnée une mission précise en matière de recherche. Ce libellé de mission a été entériné par le conseil d'administration en mai 1999 et est :

- « *contribuer activement au développement et à la réalisation d'activités de recherche adaptées aux besoins particuliers de l'intervention effectuée dans les services dans le milieu;*
- *participer activement au transfert des connaissances dans les milieux de pratique* ».

La *Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances* de la composante CLSC (2001, 2003)

Le conseil d'administration a approuvé la version revue et corrigée de la Politique en septembre 2003. Cette révision venait clore un vaste processus de consultation auprès des gestionnaires, des membres du personnel, des conseils internes et des comités (composante CLSC et Université de Sherbrooke). En introduction de la Politique, on rappelle que la mission de recherche, de diffusion scientifique et de transfert de connaissances doit soutenir l'excellence dans les soins et les services. Cette Politique énonce les principes généraux qui balisent et favorisent la participation de la composante CLSC à des activités de recherche, de diffusion scientifique et de transfert de connaissances reliées à sa mission et à l'évolution des besoins de la population. Elle énumère les moyens utilisés pour valoriser la recherche dans la composante CLSC et définit les mécanismes de programmation, d'évaluation et de suivi des recherches. Elle définit la structure de soutien au développement de la recherche, les droits et les responsabilités des diverses actrices et des divers acteurs impliqués dans ces activités. Une version synthèse des principaux éléments de la Politique a été distribuée à tout le personnel de la composante CLSC afin d'en favoriser l'appropriation⁵⁴.

Comment actualiser la « *Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances* » dans la composante CLSC?

La directrice administrative de l'enseignement et de la recherche, l'adjointe à la direction et les membres du CIRE ont la responsabilité de s'assurer de la mise en place de la Politique. Des travaux ont été réalisés pour parachever la mise en place des orientations et des structures prévues dans la Politique. Au cours de l'année 2005-2006, l'équipe du CIRE a concentré ses efforts autour de trois des cinq orientations à mettre en œuvre, tel que défini dans un état de mise en application réalisé en 2004⁵⁵ : 1) compléter le cadre de référence en matière de transfert de connaissances et mettre en place des comités de transfert; 2) compléter la révision de la programmation de recherche et en assurer l'appropriation et le suivi; 3) continuer l'actualisation des modalités de sensibilisation et de formation à la recherche pour le personnel. Des travaux pour actualiser les deux autres orientations sont prévus au cours de la prochaine année, soit : 4) de revoir les règles relatives à la propriété intellectuelle et 5) d'élaborer un répertoire des utilisations concrètes des résultats de recherche.

La *Politique en éthique de la recherche de la composante CLSC* (2001, 2003)

Une seconde Politique encadre les activités de recherche, il s'agit de la *Politique en éthique de la recherche* approuvée par le conseil d'administration en septembre 2003. Cette Politique s'applique à la composante CLSC ainsi qu'aux six autres CSSS de l'Estrie. L'étroite collaboration, de longue date, entre les missions CLSC de ces établissements en matière de recherche a conduit à la mise en place d'un cadre réglementaire commun en recherche pour favoriser la coopération et faciliter les démarches des chercheuses et des chercheurs. De plus, cette démarche commune permettait à la composante CLSC, à titre de CAU, de soutenir les établissements partenaires dans l'élaboration et la mise en œuvre de la

⁵⁴ Archambault, J. *Synthèse des principaux éléments de la Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances*. CIRE -Janvier 2005.

⁵⁵ Archambault, J. *Révision de la Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances : état de mise en application*. Août 2004.

Politique et du *Comité d'éthique de la recherche des établissements multivocationnels de l'Estrie dispensant des services dans le milieu et du CLSC de Sherbrooke* (CÉR). La Politique définit les orientations et les principes communs en matière d'éthique et d'intégrité scientifique. On y décrit aussi les structures et les responsabilités des établissements en matière de contrôle et de gestion des activités de recherche, d'éducation et de sensibilisation aux aspects éthiques de la recherche. Finalement, elle définit les responsabilités du CÉR commun aux sept établissements en matière d'évaluation et du suivi éthique des recherches.

Comment actualiser la « *Politique en éthique de la recherche* »?

La directrice administrative de l'enseignement et de la recherche, l'adjointe à la direction et les membres du CIRE ont la responsabilité d'appliquer cette Politique à la composante CLSC et de soutenir les gestionnaires des établissements de la région dans son application. Les sept établissements ayant adopté la Politique en éthique de la recherche ont aussi délégué au CIRE le mandat du secrétariat du CÉR. Une secrétaire administrative à l'enseignement et à la recherche et un chargé de projet soutiennent ainsi le travail du CÉR. Enfin, les établissements ont aussi demandé à la directrice administrative de l'enseignement et de la recherche d'assurer la liaison entre le CÉR et les sept établissements. Des échanges réguliers ont lieu entre la directrice et la présidente du CÉR. Pour accomplir ce mandat, toutes les recherches tant internes qu'externes font préalablement l'objet d'une évaluation de leur faisabilité organisationnelle et de leurs impacts financiers pour l'établissement. Les projets de recherche acceptés à cette étape sont alors soumis au CÉR. Des avis peuvent aussi être demandés au CÉR. Cette année, un avis a été demandé afin de clarifier la définition du terme « recherche » en lien avec des projets se présentant comme des études de faisabilité ou des pré-recherches.

2. Quelle est la direction de la composante CLSC responsable de coordonner la mission de recherche?

L'organisation de la recherche dans la composante CLSC présente des particularités qu'il convient d'expliquer.

Le développement de la recherche dans les CSSS désignés « *centres affiliés universitaires* » prend appui sur les balises fournies par le *Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture* (FQRSC) et ses traditions de recherche, héritées du *Conseil québécois de la recherche sociale* (CQRS).

Ainsi, tous les CSSS désignés, pour une mission CLSC, « *centres affiliés universitaires* » ont opté pour une formule de partage de responsabilités en recherche entre l'établissement et l'Université d'affiliation. Une telle formule concrétise un réel partenariat et implique une nécessaire interdépendance dans les processus de décision, tout en reconnaissant des expertises distinctes sur les plans administratif et scientifique. La composante CLSC s'inscrit dans cette philosophie et son organisation est cohérente avec celle-ci. D'une part, il y a donc une **direction scientifique de la recherche** qui est responsable du développement des contenus scientifiques (programmation de recherche, projets de recherche, de thèses, recrutement de chercheuses, de chercheurs, d'étudiantes et d'étudiants, etc.). D'autre part, il y a une **direction administrative de la recherche**, responsable des divers aspects de gestion des activités de recherche au sein de l'établissement. Ces deux instances partagent également des responsabilités en matière d'orientations stratégiques de la recherche, d'animation des partenariats et de la culture de recherche dans l'établissement et finalement, en matière d'utilisation des résultats de recherche.

Les responsabilités spécifiques de la direction administrative de la recherche et du CIRE

Les responsabilités de la direction administrative de la recherche et du CIRE sont définies dans les deux politiques présentées précédemment. Elles portent essentiellement sur les éléments suivants :

- agir comme guichet unique pour le traitement de toute demande en matière de recherche conduite dans la composante CLSC;

- assurer la gestion des activités de recherche dont l'évaluation organisationnelle et financière des recherches et les suivis organisationnels, les balises financières, les registres de projets, de participantes et de participants à la recherche, la gestion des conflits d'intérêt, les cas de manquement à l'éthique et les cas d'inconduite scientifique;
- planifier, organiser et faire le suivi de toutes les recherches se déroulant dans la composante CLSC;
- soutenir la préparation de demandes de subvention en recherche sous la responsabilité de la composante CLSC, superviser le déroulement de recherches internes et animer le partenariat;
- fournir un soutien à toutes les personnes, groupes et comités impliqués dans le développement et la réalisation d'activités de recherche, de diffusion et de transfert de connaissances de la composante CLSC;
- conseiller et assister les gestionnaires dans l'élaboration et l'application d'orientations en matière de recherche, de diffusion scientifique et de transfert de connaissances;
- évaluer les besoins de formation à la recherche et mettre en œuvre des activités;
- développer des stratégies novatrices en matière de recherche, de diffusion et de transfert de connaissances;
- contribuer à l'actualisation de la programmation de recherche;
- soutenir les comités dédiés à la recherche et à l'éthique de la recherche;
- assurer la liaison avec les milieux de la recherche;
- élaborer et veiller à l'application des politiques et des orientations en recherche, éthique de la recherche, diffusion scientifique et transfert de connaissances.

Les responsabilités de la direction scientifique de la recherche

La direction scientifique de la recherche a été mise en place en 2001 dans la foulée d'une recommandation émise par le comité aviseur au MSSS chargé d'évaluer les candidatures au titre de centre affilié universitaire (CAU). La direction scientifique de la recherche est assumée par une professeure-chercheuse de l'Université de Sherbrooke désignée conjointement par les partenaires universitaires et la composante CLSC. Elle relève directement de la direction générale.

« La directrice scientifique de la recherche est responsable, au sein de la composante CLSC :

- de l'élaboration et de l'actualisation de la programmation de recherche;
- assure le développement d'une relève en recherche;
- soutient le développement des recherches internes;
- œuvre activement au développement stratégique de la recherche ».⁵⁶

3. Quels sont les acteurs en recherche dans la composante CLSC?

À l'automne 2004, le comité de direction de la composante CLSC⁵⁷ a nommé ses 12 premières « chercheuses régulières » et premiers « chercheurs réguliers ». Ces chercheuses et ces chercheurs sont professeurs et des professeurs universitaires et des professeures associées et des professeurs associés jouant un rôle de chercheuse et de chercheur au sein de l'établissement. Ils contribuent à la réalisation de la programmation de recherche du CAU. Le tableau E1 identifie ces chercheuses régulières et ces chercheurs réguliers. Ces chercheuses et ces chercheurs peuvent compter sur une équipe de professionnelles de recherche et de professionnels de recherche, sur le soutien de la direction scientifique de la recherche et sur le CIRE.

⁵⁶ *Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances*. 2003, p.19.

⁵⁷ Au CSSS-IUGS, pour la période de transition, il existe un comité conjoint de direction CSSS-IUGS (comité d'orientation stratégique) de même que les comités de direction hérités des deux composantes (un CLSC et un IUGS). Dans ce cas-ci, la décision mentionnée a été prise par les membres du comité de direction de la composante CLSC.

Tableau E-1
Chercheuses régulières et chercheur régulier au CAU du CSSS-IUGS

Nom	Statut	Département
Linda BELL	Professeure-chercheuse	Sciences infirmières
Carole BERNIER	Professeure-chercheuse	Médecine de famille
Nicole DALLAIRE	Professeure-chercheuse	Service social
Chantal DORÉ	Professeure-chercheuse	Sciences infirmières (discipline : sociologie)
Frances GALLAGHER	Professeure-chercheuse	Sciences infirmières
Jeannette LEBLANC	Professeure-chercheuse	Psychologie
Lucie MANDEVILLE	Professeure-chercheuse	Psychologie
Pascale MORIN	Professeure associée et chercheuse en établissement	Santé communautaire (disciplines : éducation et nutrition)
Audette SYLVESTRE	Professeure-chercheuse	Réadaptation, ULaval
Denise ST-CYR TRIBBLE	Professeure-chercheuse	Sciences infirmières (discipline : psychopédagogie)
Alain VANASSE	Professeur-chercheur	Médecine de famille
Marianne XHIGNESSE	Professeure-chercheuse	Médecine de famille

À ces chercheuses régulières et ces chercheurs réguliers s'ajoutent des chercheuses « associées » et des chercheurs « associés » qui réalisent un ou plusieurs projets dans la composante CLSC. Leurs projets peuvent être intégrés ou non à la programmation de recherche du CAU.

Finalement, la composante CLSC s'est donnée comme orientation de favoriser l'apprentissage de la recherche dans l'action en encourageant des membres du personnel et des gestionnaires à s'impliquer activement dans l'élaboration et la réalisation de recherches en partenariat avec des chercheuses et des chercheurs universitaires.

4. Quels sont les types de recherches réalisées dans la composante CLSC?

Les recherches initiées et développées par des chercheuses régulières et des chercheurs réguliers, par certaines chercheuses associées et certains chercheurs associés ou par praticiennes et des praticiens et des gestionnaires de la composante CLSC sont considérées comme des « **recherches internes** ». Elles sont essentiellement multidisciplinaires et abordent des enjeux importants pour l'organisation actuelle de services et les pratiques professionnelles en 1^{re} ligne. Ces recherches laissent présager des retombées concrètes sur l'amélioration des soins et des services offerts à la population. Ces recherches sont majoritairement basées sur un partenariat étroit « recherche - pratique » et déploient des mécanismes réguliers de coopération. Elles sont, le plus souvent, appliquées et évaluatives.

Les recherches développées par des chercheuses visiteuses et des chercheurs visiteurs ou d'autres partenaires et dont l'objet et le protocole de recherche n'ont pas été développés avec des praticiennes, des praticiens, des gestionnaires, des chercheuses ou des chercheurs de la composante CLSC sont considérées comme des « **recherches externes** »⁵⁸. Elles sont généralement moins liées à la programmation de recherche de l'établissement et moins ancrées dans les préoccupations des praticiennes, des praticiens et des gestionnaires. Elles portent cependant sur des questions pertinentes pour les soins et services de 1^{re} ligne. Nous distinguons les recherches internes des recherches externes, car elles posent des enjeux distincts pour le partenariat, la programmation de recherche et le transfert de connaissances.

⁵⁸ Le lecteur doit comprendre ici que tout le texte réfère à la composante CLSC du nouvel établissement CSSS-IUGS. La définition de ce qui est « interne » ou « externe » sera revue sous peu.

5. D'où vient le financement en recherche dans la composante CLSC?

La totalité des recherches réalisées dans la composante CLSC obtiennent des fonds auprès d'organismes dont la mission de base est de financer la recherche académique. Ce sont des fonds obtenus majoritairement dans le cadre de concours faisant l'objet d'évaluations par les pairs. S'ajoute à cela des recherches soutenues par les fonds disponibles en santé publique (MSSS - Agence - Estrie).

La subvention d'infrastructure de recherche accordée à notre établissement par le *Fonds québécois de recherche sur la société et la culture* (FQRSC) permet de soutenir le développement de nouveaux projets (et non leur réalisation). Le soutien fourni par le CIRE et la direction scientifique de la recherche prend deux formes. Un **soutien direct** à la formulation du projet et à la création de l'équipe par la directrice administrative de l'enseignement et de la recherche, la direction scientifique de la recherche et les chargés de projet du CIRE est fourni à des personnes et à des équipes qui souhaitent développer des projets de recherche liés à la programmation du CAU et rédiger des demandes de subvention.

Un nouveau type de soutien à la recherche est disponible depuis la fin février 2006. Des membres du personnel de la composante CLSC s'impliquent intensément en enseignement et en recherche et reçoivent des formations de base dans ces champs d'activités. Afin de les soutenir dans le développement d'habiletés et de compétences de recherche de niveau supérieur, la Fondation du CLSC de Sherbrooke a un programme de bourses pour des projets académiques de recherche menés par des membres du personnel. Le CIRE contribue, avec la Fondation, au développement du projet, du formulaire et du processus d'évaluation des demandes de financement. Ce fonds ne vise pas à défrayer les coûts de formations académiques, mais à soutenir les coûts liés à des projets de recherche conduits par des membres du personnel⁵⁹ qui s'inscrivent dans le cadre d'un programme d'études de 2^e et 3^e cycle ou de post-doctorat. Ces bourses sont rendues possibles grâce aux fonds amassés dans le cadre de la campagne de financement « Ensemble » avec l'Université de Sherbrooke et ses établissements affiliés.

La gestion des fonds de recherche se fait par la technicienne en administration et selon les règles et normes de chaque organisme. Son rôle est de s'assurer que les fonds sont utilisés en conformité avec les critères des organismes subventionnaires et de l'Université de Sherbrooke. En collaboration avec la chercheuse principale ou le chercheur principal de chaque étude, elle assure l'imputation des dépenses, le suivi budgétaire, la planification à long terme des sommes allouées et les rapports financiers. Elle est également responsable des contrats d'embauche des professionnelles et des professionnels de recherche, de la vérification des relevés de présence, etc. Suite à une entente entre les deux établissements, les fonds de recherche des organismes subventionnaires sont pour la plupart déposés directement à l'Université de Sherbrooke. La technicienne en administration gère alors les fonds directement dans le système comptable de l'Université, ce qui implique l'utilisation de deux systèmes comptables différents.

Au cours de la dernière année, les efforts de développement de la recherche ont généré 12 demandes de subvention portant notamment sur le transfert de connaissances, les décideuses et les décideurs, le développement des communautés, l'*empowerment* et le soutien à domicile, la collaboration interprofessionnelle, la violence en milieu de travail, le maintien d'un poids sain chez les adolescents, les pratiques cliniques préventives ainsi que sur la vaccination des jeunes enfants. Ces demandes ont regroupé 25 professeuses et professeurs en sciences infirmières, en travail social, en psychologie, en médecine et en réadaptation ainsi que 9 praticiennes-chercheuses et praticiens-chercheurs en provenance du CIRE ou d'un autre secteur de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Ce travail de réseautage favorise le développement de nouveaux projets de recherche en lien avec la programmation de recherche.

Depuis 2003, une équipe de recherche dont les travaux portent sur l'axe « transfert de connaissances » est soutenue financièrement par l'Université de Sherbrooke. Cette équipe, le « Groupe de recherche sur l'utilisation des résultats probants dans les pratiques de 1^{re} ligne en santé communautaire », est composée de 4 chercheuses et 1 chercheur : Denise St-Cyr Tribble, Linda Bell, Chantal Doré,

⁵⁹ Les membres du personnel incluent les employés syndiqués, les gestionnaires et certaines personnes ayant un contrat avec l'établissement.

Frances Gallagher et Alain Vanasse. Cet axe de recherche se développe en collaboration avec d'autres CSSS désignés au titre de centre affilié universitaire. Cette subvention n'est pas liée à un seul projet : elle est plutôt destinée à soutenir financièrement la préparation d'autres demandes de subvention spécifiques. Ainsi, des projets d'équipe, en partenariat avec d'autres établissements, sont en préparation dans le champ du transfert de connaissances chez les décideuses et les décideurs et des pratiques favorisant la prise en charge des personnes atteintes de maladies chroniques. L'année 2005-2006 constituait la dernière année de financement de l'Université de Sherbrooke dans le cadre du *Programme interne de financement d'infrastructure des équipes de recherche* (PIFIÉ).

Pourquoi et comment soutenir la préparation de demandes de subvention dans la composante CLSC?

Le soutien offert par le CIRE vise un accroissement du nombre de projets subventionnés liés à la programmation de recherche de l'établissement. Les projets développés laissent présager un fort potentiel de retombées sur l'amélioration des soins et services et l'amélioration des pratiques cliniques et de gestion. En 2005-2006, le personnel du CIRE a contribué à la préparation de 12 demandes de financement de projets de recherche déposées aux Instituts recherche en santé du Canada (IRSC), au Programme de subventions en santé publique (MSSS-Agence Estrie), à Santé Canada et à la Fondation canadienne de recherche sur les services de santé (FCRSS). Le CIRE a assumé le soutien à la préparation des budgets, des curriculum vitae des chercheuses et des chercheurs, la rédaction et la gestion du processus d'obtention des lettres d'appui de l'établissement et des partenaires en plus d'une contribution à la relecture du contenu de la demande et le secrétariat. Au cours de l'année 2005-2006, le CIRE a développé un outil de planification des demandes de subvention de façon à clarifier les rôles de chacun, à préciser les dates butoirs et ainsi améliorer le déroulement et l'efficacité du processus de production des demandes.

Un autre type de soutien consiste à s'impliquer plus directement dans le processus de rédaction comme ce fût le cas pour le projet « Prévalence, antécédents et conséquences de quatre types de violence en milieu de travail : étude préliminaire à un devis longitudinal » de François Courcy et al. S'ajoute à cela un soutien à des membres du personnel impliqués dans la formulation d'une question de recherche ou la rédaction d'un devis de recherche préliminaire.

6. Quelle est la programmation de recherche de la composante CLSC?

Le titre de la programmation de recherche 2001-2006 de la composante CLSC est « **Participation sociale, autonomisation et continuité** ». La dernière année a été consacrée à une vaste démarche de consultation en vue d'effectuer la mise à jour de cette programmation. Dans un premier temps, nous rendrons compte de la démarche de mise à jour en cours. Dans un deuxième temps, nous rappellerons les grandes lignes de la programmation actuelle.

6.1 La mise à jour de la programmation de recherche

La mise à jour d'une programmation de recherche est une opération qui se réalise en partie de façon continue, à la lumière des nouvelles questions de recherche soulevées au fil des ans par les différents partenaires. Toutefois, le comité de direction de la composante CLSC, de concert avec la directrice scientifique de la recherche et la directrice administrative de la recherche et de l'enseignement, a décidé de procéder à une vaste consultation afin de faire une démarche plus systématique de discussion pour définir la nouvelle programmation de recherche 2006-2011 de la composante CLSC. Précisons que le gouvernement n'ayant pas modifié les articles de loi qui créent les centres affiliés universitaires et les instituts universitaires, le CSSS-IUGS continuera d'avoir deux missions universitaires distinctes, conformément aux orientations adoptées par le conseil d'administration de l'établissement suite la démarche de planification stratégique du nouvel établissement fusionné. Le CSSS-IUGS est le seul établissement au Québec à être dans cette situation. Par ailleurs, les indications contenues dans le rapport du Comité sur l'organisation universitaire des services sociaux sur les attentes à l'égard de la mission de recherche des CAU du secteur social ont été prises en considération lors de cette démarche. À

cette fin, une brochure courte et adaptée qui a été distribuée à l'ensemble du personnel de la composante CLSC du CSSS-IUGS, aux médecins et aux sages-femmes.

Les objectifs de cette consultation étaient⁶⁰ :

- de connaître les besoins et les opportunités de développement de toutes les actrices et tous les acteurs : intervenantes, intervenants, gestionnaires, chercheuses, chercheurs, partenaires du CSSS-IUGS;
- d'en permettre la discussion par le plus grand nombre;
- de consolider le réseau de partenaires de recherche;
- d'identifier les personnes intéressées à s'impliquer.

Plus d'une centaine de personnes ont été rencontrées dans le cadre de 12 rencontres avec des intervenantes, des intervenants et des gestionnaires du CSSS-IUGS, 8 rencontres avec des départements et facultés de l'Université de Sherbrooke et 8 rencontres avec d'autres partenaires, dont les autres CSSS désignés comme centres affiliés universitaires, l'Agence de santé et des services sociaux de l'Estrie, l'Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS) et les autres CSSS de l'Estrie. Quelques rencontres, notamment auprès d'organismes communautaires, se poursuivront au printemps 2006.

En plus des discussions sur les axes de recherche, ces rencontres auront permis de recueillir des suggestions pour consolider le travail en partenariat (ex. : mise au point de modalités de travail courantes entre chercheuses, chercheurs, praticiennes et praticiens, désir d'un suivi annuel avec les autres CSSS de l'Estrie, etc.). Des discussions avec la Faculté d'administration et la Faculté d'éducation de l'Université de Sherbrooke ont permis d'identifier des centres d'intérêt communs et des opportunités de nouvelles collaborations. De plus, plusieurs des suggestions recueillies pourront être réinvesties dans les autres activités du CIRE comme la programmation des *Pauses scientifiques*, la vigie documentaire *Des Échos du CIRE*, la proposition de thèmes pour des stages ou des mémoires de maîtrise et le choix d'activités de soutien aux programmes.

Sur le plan du contenu proprement dit, le travail de définition de nouveaux axes de recherche est toujours en cours. Toutefois, jusqu'à présent, deux grandes orientations se dégagent.

Tout d'abord, en continuité avec la programmation de recherche 2001-2006, une programmation générale émergente, enracinée dans les préoccupations de l'ensemble des partenaires, continuera de structurer les activités de recherche. Conformément aux critères de désignation des centres affiliés universitaires, des discussions sont en cours en vue de définir une contribution originale autour d'au moins une problématique sociale. En puisant directement dans les suggestions des partenaires consultés jusqu'à présent, il se dessine 6 problématiques ayant en commun de situer globalement cette programmation de recherche dans le contexte des nouveaux réseaux locaux de services plutôt que de la seule composante CLSC de notre établissement :

- l'amélioration des pratiques cliniques préventives;
- la continuité et l'accessibilité des services pour les populations vulnérables et les clientèles multiproblématiques;
- le développement des communautés;
- l'organisation du travail dans les nouveaux réseaux locaux de services;
- l'interdisciplinarité et la co-intervention;
- la santé psychologique et la violence au travail⁶¹.

⁶⁰ On trouvera le détail de cette démarche de consultation dans : D. St-Cyr Tribble, J. Archambault, et G. Boyer. *Mise à jour de la programmation de recherche de la composante CLSC du CSSS-IUG de Sherbrooke. Processus de consultation adopté au comité de direction de la composante CLSC*, version révisée 25 avril 2006.

⁶¹ Pour plus de détails, voir *Bilan de la consultation sur la mise à jour de la programmation de recherche de la composante CLSC du CSSS-IUGS*, Assemblée annuelle de la recherche, 26 avril 2006.

La mise à jour de la programmation de recherche 2006-2011 se poursuivra au cours des prochains mois. Elle fera l'objet d'un suivi auprès de tous les partenaires consultés au cours de l'automne 2006. Notons cependant qu'elle a déjà donné lieu à 3 projets de recherche en développement.

6.2 Les axes et les thèmes de recherche 2001-2006 : aperçu général

La réalisation de la programmation de recherche doit permettre, par le développement des connaissances et le transfert de ces enseignements dans les pratiques d'intervention et de gestion : 1) d'accroître la **participation sociale** des personnes, des familles et des communautés; 2) d'accroître le degré d'**autonomisation** des personnes, des familles et des communautés et 3) d'améliorer la **continuité** des services dispensés aux personnes, aux familles et aux communautés.

Dans les paragraphes qui suivent, nous fournissons un aperçu général du contenu de cette programmation de recherche.

La recherche dans la composante CLSC est en lien avec la santé des populations. Sa mission en contexte de 1^{re} ligne englobe la prévention de la maladie et la promotion de la santé, la surveillance des habitudes de vie et, au sens large, le développement social des individus, des familles et des collectivités. La recherche dans la composante CLSC vise à mieux cerner l'arrimage entre les pratiques des intervenantes et des intervenants et celles des clientèles et ce, afin de mieux répondre aux besoins. Sa programmation de recherche s'inspire de ces perspectives. Voici donc, énumérés ci-après, les principaux axes de cette programmation.

Axe 1 : Les pratiques de santé des personnes, des familles et des communautés, c'est-à-dire comprendre les conditions qui optimisent ou freinent la prise en charge de sa santé dans une perspective d'*empowerment*, c'est-à-dire de renforcement du pouvoir d'agir.

Axe 2 : Les pratiques d'intervention directe auprès des personnes, des familles, des communautés, c'est-à-dire expliquer les stratégies professionnelles d'interaction, les stratégies de traitement des problèmes et de réponses aux besoins.

Axe 3 : Les pratiques d'organisation et de gestion des services aux personnes, aux familles et aux communautés, c'est-à-dire expliquer les stratégies de collaboration entre les divers groupes de professionnelles et de professionnels et leurs impacts sur les interventions, expliquer la nature des effets produits par l'actualisation de modèles d'organisation de service.

Axe 4 : Le transfert de connaissances. L'axe de recherche sur le transfert de connaissances permet de regarder les processus, les conditions, les façons de faire, les indicateurs, les applications, les formes de diffusion de transfert de connaissances dans des domaines relevant du champ d'action des CLSC.

7. Quelles ont été les réalisations en recherche en 2005-2006?

Nous souhaitons amorcer cette section en donnant un aperçu global de l'activité de recherche dans la composante CLSC en 2005-2006 et au cours des dernières années. Le lecteur pourra se référer, à la fin du présent chapitre, aux tableaux E6, E7 et E8 qui présentent le détail des recherches internes en cours, des recherches externes en cours⁶² et des recherches internes en développement⁶³.

Le tableau E2 montre qu'il y a eu, en 2005-2006, un total de 38 recherches en cours de réalisation ou en développement. Comme on le verra en détail un peu plus loin, la baisse du nombre de recherche en cours est attribuable à la fin d'un cycle où plusieurs recherches internes ont été complétées. On constatera cependant que le nombre de recherches internes en développement a presque doublé par rapport à l'année 2004-2005. L'émergence de nombreux projets et de nouveaux partenariats témoigne de la vitalité de la recherche. Cela dénote également une convergence des intérêts et des enjeux suscitant le développement de projet de recherche.

⁶² On considère qu'une recherche est en cours de réalisation à partir du moment où l'équipe de recherche amorce l'opérationnalisation de l'étude : de la soumission du dossier au CER à la publication du rapport final, en passant par la collecte et l'analyse des données.

⁶³ Une recherche en développement est un projet pour lequel la décision de produire une demande de subvention à une date déterminée a été arrêtée et pour lequel des travaux de rédaction sont en cours. Dans certains cas, la demande de subvention a été déposée, mais la réponse de l'organisme subventionnaire n'était pas connue au 31 mars 2006.

Tableau E-2

**Recherches en cours de réalisation et en développement
dans la composante CLSC (2002-2006)**

Année de référence	Nombre de recherches en cours de réalisation	Nombre de recherches internes en développement	Total
2005-2006	26	12	38
2004-2005	38	7	45
2003-2004	30	12	42
2002-2003	33	11	44

Pour parachever ce portrait global de l'activité de recherche, nous devons ajouter les **3** alliances stratégiques de recherche et l'hébergement d'une équipe de recherche. Ces partenariats de recherche sont décrits au tableau E3.

Tableau E-3

**Équipe de recherche et alliances stratégiques en recherche
de la composante CLSC en 2005-2006**

Nom de l'équipe et responsable	Type de partenariat et années de collaboration
Groupe de recherche sur l'utilisation des résultats probants dans les pratiques de 1^{re} ligne en santé communautaire Denise St-Cyr Tribble, Professeure à l'Université de Sherbrooke et directrice scientifique de la recherche de la composante CLSC du CSSS-IUGS	Équipe dédiée à l'actualisation de l'axe de recherche sur le transfert de connaissances de la programmation de recherche (depuis 2003).
Les réponses sociales à la violence envers les femmes - Consortium RÉSOVI Dominique Damant, directrice universitaire, Université Laval Elizabeth Harper, directrice communautaire, Université de Montréal	Équipe financée par le programme Alliances de recherche universités / communautés (ARUC) du CRSH depuis 2002. Nous avons reçu à 2 reprises des subventions pour la réalisation de projets en lien avec la problématique de la violence faite aux femmes. Un chargé de projet siège au comité scientifique de RÉSOVI depuis 2002. Ce comité est responsable de l'évaluation scientifique des dossiers soumis pour les concours suivants : fonds de démarrage de projets de recherche; réalisation de petits projets de recherche; subventions de transfert de connaissances; bourses d'études supérieures.
Services sociaux et de santé en milieu pluriethnique vers une pratique de citoyenneté inclusive Jacques Rhéaume, professeur à l'Université du Québec à Montréal	Équipe au CAU du CSSS de la Montagne, financée par le FQRSC depuis 2000.
Économie sociale, santé et bien-être Yves Vaillancourt, professeur à l'Université du Québec à Montréal	La composante CLSC est partenaire de cette « Alliance recherche - communauté » financée par le CRSH depuis 2003.
Transformation de la 1^{re} ligne en santé mentale au Québec : accompagnement et suivi Johanne Archambault, directrice du CIRE, CSSS-IUGS (composante CLSC) Pierre Noël, chef de programme, CSSS-IUGS (composante CLSC)	Équipe financée par la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé. 2006-2009

En nous référant au tableau E4, nous constatons que la part occupée par les **projets internes en cours** dans l'ensemble de l'activité de recherche de la composante CLSC a tendance à augmenter au fil des ans, passant de 25 % en 2002-2003 à 29 % en 2005-2006. Cette tendance traduit aussi l'évolution de la recherche dans la composante CLSC qui entre dans une phase de consolidation. La baisse enregistrée par rapport au sommet de 44 % atteint l'an dernier s'explique par la fin de projets internes tels que :

- « L'intervention psychosociale brève en première ligne : description des conceptions, des pratiques et de leur efficacité » (St-Cyr Tribble, D. *et al.*);
- « L'évaluation de l'effet du programme NÉ-GS sur la compétence parentale et sur le développement d'enfants âgés de moins de 24 mois » (St-Cyr Tribble, D. *et al.*);
- « Mobilité dans les réseaux des jeunes de la rue à Sherbrooke et risque de transmission des MTS / Sida auprès d'autres réseaux : une recherche multidisciplinaire » (Van Caloën, D. *et al.*).

Le **ratio de recherches internes et externes** au sein de l'ensemble de l'activité de recherche présente un certain intérêt dans un contexte où les premières sont les plus susceptibles de se traduire par une utilisation des résultats de recherche et de contribuer au développement d'une culture de recherche au sein de l'établissement. On remarque, au tableau E4, que l'année 2005-2006 est marquée par une augmentation de la proportion de **recherches internes**. Ce mouvement témoigne de la consolidation d'une activité de recherche propre au CLSC et à la 1^{re} ligne.

TABLEAU E-4
Portrait du nombre de recherches en cours de réalisation et en développement
de la composante CLSC (2002-2006)

Année de référence	Recherches internes			Recherches externes	Total
	En développement	En cours	Total		
2005-2006	12 (32 %)	11 (29 %)	23 (61 %)	15 (39 %)	38
2004-2005	7 (16 %)	20 (44 %)	27 (60 %)	18 (40 %)	45
2003-2004	12 (29 %)	12 (29 %)	24 (58 %)	18 (42 %)	42
2002-2003	11 (25 %)	11 (25 %)	22 (50 %)	22 (50 %)	44

Inversement, on note le recul de la proportion occupée par les **recherches externes** qui sont moins liées à la programmation de recherche de la composante CLSC. De 50 % en 2002-2003, la proportion est de 39% en 2005-2006. Jusqu'à présent, le développement de ce type de recherches s'est fait au gré des opportunités, des demandes et des besoins exprimés. Il s'est donc agi d'un développement guidé essentiellement par l'offre et la demande. Une telle stratégie apparaissait pertinente dans une première phase de développement, surtout dans un environnement où le bassin de chercheuses et de chercheurs demeure restreint. Par ailleurs, ce développement « spontané » soulève des questions sur la capacité réelle de recherche de la composante CLSC puisque certains secteurs arrivent difficilement à respecter leurs engagements dans certains projets malgré leur bonne volonté. La capacité de recherche de la composante CLSC n'est visiblement pas illimitée. De l'autre côté, les chercheuses et les chercheurs vivent difficilement tout refus de participation de la composante CLSC à leurs recherches et considèrent que la contribution demandée est toujours minimale. Pour avancer sur cette question, nous avons amorcé une analyse des demandes de participation adressées au CLSC au cours des dernières années qui sera complétée en 2006.⁶⁴

⁶⁴ Royer, A.-M. *Portrait des évaluations organisationnelles des projets de recherche soumis pour obtenir la participation du CLSC. 2001-2005*. Document de travail, avril 2005.

On remarque, comme en 2004-2005, un très faible taux de refus de participation de la composante CLSC à des recherches en 2005-2006 passant de 9 en 2003-2004, de 3 en 2004-2005 à 2 en 2005-2006. Par contre, il faut nuancer les données en prenant appui sur le fait que quelques chercheuses et chercheurs ont retiré leur demande de participation avant que nous ayons procédé à l'analyse complète de la demande. Nous avisons toujours les chercheuses et les chercheurs des délais requis pour l'analyse organisationnelle et financière de leur dossier dans la composante CLSC et de l'analyse éthique au CÉR afin de leur éviter du travail si le délai de traitement de leur demande ne leur convient pas. Dans cette perspective, l'équipe du CIRE a revu ses documents d'information aux chercheuses et aux chercheurs de façon à leur fournir une information claire sur les étapes d'approbation à franchir et les délais requis⁶⁵. Ce faible taux de refus montre l'effort important fait par la composante CLSC pour participer aux recherches pertinentes en regard de sa mission.

8. Pourquoi et comment favoriser la participation du personnel de la composante CLSC aux diverses étapes des recherches?

La composante CLSC favorise dans sa « *Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances* », la participation des membres du personnel à toutes les étapes d'élaboration et de réalisation des recherches. L'objectif est de favoriser, dans l'action, un apprentissage du processus de recherche de façon à améliorer la compréhension et la contribution du personnel aux recherches et de s'assurer d'une appropriation par les chercheuses et les chercheurs du contexte et des compétences d'intervention et de gestion. Ces éléments sont généralement de bons précurseurs de l'utilisation subséquente des résultats de recherche. Mais plus encore, la participation du personnel favorise la transposition de la rigueur et de réflexes scientifiques dans la pratique et les habitudes de travail. Il est clair que l'objectif n'est pas de faire de toutes les praticiennes des chercheuses et de tous les praticiens des chercheurs quoique certaines et certains le deviendront et joueront un rôle important au sein de leurs équipes. L'objectif est davantage d'habiliter le personnel pour qu'il soit en mesure de jouer pleinement un rôle de partenaire à part entière dans les recherches. En ce sens, il est intéressant de fournir un aperçu de la participation du personnel à la recherche réalisée au CLSC en 2005-2006.

À la lecture du tableau E-5, on note que, même s'il reste du chemin à parcourir, les projets internes impliquent plus fréquemment le personnel à toutes les étapes de la recherche. Par ailleurs, les recherches externes en cours n'ont encore jamais impliqué le personnel de la composante CLSC à toutes les étapes. Il est important toutefois de mentionner que dans les recherches externes en cours de réalisation, quelques chercheuses et chercheurs ont annoncé leur intention de valider leurs analyses avec le personnel de la composante CLSC, une tendance encouragée et soutenue par le CIRE dans une perspective de transfert de connaissances.

Un plan de sensibilisation à la recherche est en préparation au CIRE afin d'identifier les prochaines étapes et les stratégies optimales pour faire un pas de plus dans l'appropriation de la mission de recherche au sein de la composante CLSC. Déjà, dans le cadre de la mise à jour de la programmation de recherche, un premier outil, simple et convivial, destiné à aider les intervenantes, les intervenants et les gestionnaires à préciser les problématiques qui les intéressent et les questions de recherche qu'ils souhaitent soumettre a été développé et diffusé à l'intention du personnel. D'autres activités de sensibilisation à la recherche s'actualiseront au cours de l'année 2006-2007.

⁶⁵ Archambault, J. et Hamel, N. *Guide à l'intention des personnes qui sollicitent un appui ou une participation du CLSC à une recherche*. 2005.

TABLEAU E-5
Nature de la participation du personnel aux recherches en cours en 2005-2006

Nature de la participation	Recherches internes	Recherches externes
Participation au recrutement de sujets et à la collecte de données seulement	2	15
Participation à toutes les étapes de définition de l'objet à la diffusion des résultats	9	0
Total	11	15

Le soutien apporté par le CIRE vise également à favoriser le développement d'habiletés chez le personnel impliqué dans la diffusion et le transfert de connaissances. Ainsi, des membres de l'équipe rencontrent parfois des intervenantes, des intervenants et des gestionnaires afin de discuter et de structurer le contenu d'une présentation orale, d'en commenter la version finale et d'offrir le soutien pour sa mise en forme (papier et électronique). Ainsi, au cours des derniers mois, un soutien a été offert à deux intervenants qui présentaient deux allocutions reliées à l' *Étude sur une nouvelle méthode d'application d'un agent de scellement en santé dentaire publique* dans le cadre du 8^e colloque de santé dentaire publique du Québec.

9. Pourquoi et comment faire le suivi des recherches réalisées au CLSC?

Le CIRE doit s'assurer du respect des ententes de collaboration conclues avec des chercheuses et des chercheurs et faciliter le partenariat avec eux. Pour systématiser ce travail, l'équipe du CIRE a mieux balisé le processus de suivi des recherches cette année et a créé un outil de soutien qui aborde 3 dimensions⁶⁶ soit le respect des engagements, la collaboration et les impacts de la recherche.

Jusqu'à maintenant, 9 projets de recherche ont fait l'objet d'un suivi systématique auprès d'intervenantes, d'intervenants, de gestionnaires et de membres de l'équipe de recherche impliqués. Ces suivis ont permis de mettre en évidence, entre autres, le besoin de mieux diffuser l'information sur la recherche en cours, notamment entre les intervenantes, les intervenants et les gestionnaires. En effet, même si plusieurs échanges se font entre des professionnelles de recherche, des professionnels de recherche, des intervenantes et des intervenants, il semble que l'information ne rejoint pas toujours les gestionnaires. De leur côté, les chercheuses et les chercheurs ont mentionné certaines difficultés d'opérationnalisation sur le terrain et nous ont rappelé le défi que pose la recherche appliquée dans le contexte de changements rapides dans le réseau de la santé. Enfin certaines intervenantes et certains intervenants ont rapporté que l'implication dans la recherche leur a beaucoup apporté, mais que la « surtâche » était parfois difficile à conjuguer. Ces suivis ont été l'occasion de rappeler l'engagement et la disponibilité du CIRE pour soutenir les actrices et les acteurs impliqués dans une recherche. Ces suivis systématiques exigent beaucoup d'énergie. L'orientation pour 2006-2007 est donc de sélectionner certains projets de recherche et de rapprocher les suivis afin de maximiser la qualité du déroulement de ces recherches.

⁶⁶ Archambault, J. et les membres du CIRE. *Orientations relatives au suivi des recherches au CLSC*. Janvier 2005 et Archambault, J. et chargés de projet. *Grille pour le suivi des recherches au CLSC*. Janvier 2005.

10. Pourquoi et comment soutenir les personnes et les équipes impliquées dans les recherches internes de la composante CLSC?

L'objectif du personnel du CIRE à ce chapitre est double, soit : 1) de faciliter l'arrimage des cultures de recherche, de l'intervention et de gestion en jouant un rôle d'agent de liaison, de facilitateur, de traducteur et de médiateur lorsque requis et 2) de maximiser les retombées potentielles des recherches en s'assurant de la pertinence, de l'ancrage et de l'appropriation de la démarche par tous les actrices et les acteurs impliqués. Pour illustrer le type de soutien fourni par le CIRE pour des recherches en cours de réalisation, nous donnerons quelques exemples de soutien parmi les recherches soutenues plus étroitement en 2005-2006.

L'équipe du CIRE a soutenu le démarrage de la recherche intitulée « Développement d'un savoir et d'un savoir-faire pour la pratique interdisciplinaire en CLSC ». Pour ce faire, le CIRE a organisé des rencontres avec la chercheuse, les gestionnaires et les personnes assumant des fonctions de coordination susceptibles de participer au projet et ce, afin d'identifier des équipes de zone qui participeraient à l'étude. Lorsque les 2 équipes participantes ont été identifiées, des membres de l'équipe du CIRE ont soutenu la chercheuse dans la mise sur pied d'un comité de pilotage, l'organisation des rencontres de la collecte de données et ce, tout en facilitant la circulation de l'information et la concertation entre les personnes impliquées. Ainsi, des rencontres préparatoires avec la chercheuse ont eu lieu de façon à bien planifier le processus de recherche et un soutien a été fourni dans la production de divers documents reliés à la recherche. Il s'agit donc d'un accompagnement étroit à toutes les étapes de développement et de mise en œuvre dans le secteur.

Le projet « Développement d'une approche interculturelle comme outil d'*empowerment* et de prévention auprès de jeunes familles immigrantes dans le cadre de programmes de périnatalité en CLSC » est particulièrement bien intégré à la pratique d'une des équipes multidisciplinaires appliquant le programme intégré 0-5 ans. Le rôle du CIRE est de s'assurer du maintien du bon arrimage de la recherche à la réalité de la pratique. Une rencontre « bilan-planification » a été organisée cette année en présence des chercheuses, des chercheurs, de l'équipe multidisciplinaire et du CIRE. Cette rencontre a permis des mises au point quant à l'échéancier de la recherche et la transmission à l'équipe de recherche des préoccupations actuelles des intervenantes et des intervenants dans leur pratique auprès des familles immigrantes. La recherche se poursuit et la chercheuse a noté les préoccupations des intervenantes et des intervenants et leur partagera des éléments de réponse dans les écrits scientifiques.

Le projet « Pourquoi les couvertures vaccinales chez les nourrissons de l'Estrie sont-elles sous-optimales » est l'un des 3 projets issus de la démarche de mise à jour de la programmation de recherche. Le CIRE a d'abord fait le lien entre les préoccupations exprimées à l'interne, celles des autres CSSS de l'Estrie et les intérêts de certaines chercheuses et certains chercheurs, ce qui a donné lieu à la décision de déposer une demande de subvention dès ce printemps. Le CIRE a demandé à chaque établissement de désigner une représentante ou un représentant, de façon à former un comité de pilotage qui poursuivra ses travaux advenant une réponse positive de l'organisme subventionnaire. Un membre de l'équipe du CIRE s'est d'ailleurs officiellement joint à l'équipe de recherche avec le mandat explicite d'animer le partenariat et de soutenir la stratégie de transfert de connaissances en vue d'améliorer les pratiques professionnelles et organisationnelles en vaccination dans la région.

11. Pourquoi et comment soutenir le personnel impliqué dans des recherches externes au CLSC?

L'équipe du CIRE soutient tous les processus d'identification de personnes-ressources de la composante CLSC qui seront en contact avec les chercheuses et les chercheurs externes pour éviter la multiplication de démarches parallèles et faciliter le déroulement des études. De plus, l'équipe s'assure que les membres du personnel impliqués dans des comités de suivi de recherches externes ont les conditions nécessaires pour contribuer de façon optimale aux recherches et que le climat de coopération soit adéquat. Dans le cas de difficultés à l'une ou l'autre étape de l'étude (bien souvent il s'agit du recrutement), des échanges ont lieu avec les diverses parties pour identifier des pistes de solution. Huit recherches externes ont bénéficié d'un soutien plus spécifique en 2005-2006.

Deux exemples illustrent ces soutiens spécifiques.

- Dans une recherche portant sur la « téléadaptation à domicile » (Tousignant, M. et al.), le CIRE a offert au chercheur la possibilité de rencontrer un intervenant afin que ce dernier comprenne bien les objectifs de la recherche et soit en mesure de répondre aux questions des participantes et des participants. Cette étape n'avait pas été prévue dans la demande initiale puisque la composante CLSC fait office de groupe témoin.
- Suite à des difficultés importantes de recrutement dans tous les sites participants au projet « L'intervention sociale en contexte pluriethnique : les figures de l'Autre », le chercheur responsable de la collecte de données à Sherbrooke a demandé de convertir les entrevues initialement prévues avec des intervenantes et des intervenants sur la problématique à l'étude en des entrevues sur les difficultés rencontrées en cours de projet. Le CIRE a donc contacté les gestionnaires des équipes pour obtenir leur point de vue sur la question et leur accord sur ces ajustements avant de collaborer avec le chercheur à la rédaction et à la transmission d'une invitation en ce sens.

12. Pourquoi et comment soutenir les gestionnaires et les personnes assumant des fonctions de coordination dans leur rôle en recherche?

Ce soutien se structure autour de 3 objectifs principaux : 1) fournir aux gestionnaires des informations pertinentes et à jour pour intégrer les activités de recherche dans l'organisation du travail dans leur secteur; 2) fournir aux gestionnaires une analyse organisationnelle et financière des recherches pour lesquelles une contribution de la composante CLSC est demandée, de façon à assurer une prise de décision éclairée et une appropriation de la recherche par les gestionnaires et 3) favoriser l'apport de leurs compétences au processus de recherche et un échange dynamique des connaissances.

Au cours de l'année 2005-2006, une version informatisée d'un tableau de bord des activités de recherche⁶⁷ (dans Lotus Notes) a été élaborée et rendue accessible aux gestionnaires et à l'équipe du CIRE. Ce tableau, qui se veut un outil en soutien aux gestionnaires, renferme une information régulièrement mise à jour sur les engagements des secteurs, des chercheuses et des chercheurs en matière de recherche et sur les paramètres nécessaires pour la planification de ces activités dans la charge de travail des équipes. À ce jour, il comprend plusieurs informations disponibles qui permettent aux gestionnaires de s'informer sur l'état de la recherche au sein de l'établissement. Nous avons rencontré plusieurs gestionnaires de la composante CLSC afin de leur présenter l'outil et de recueillir leurs commentaires. Suite à cette rétroaction, nous proposerons aux gestionnaires des modifications au tableau de bord afin qu'il réponde encore davantage à leurs besoins. Il s'agit d'un travail d'envergure et d'une création originale et « sur mesure » afin d'atteindre nos objectifs de soutien aux gestionnaires.

Un processus rigoureux d'évaluation organisationnelle et financière⁶⁸ des demandes de participation à la recherche est en place au CLSC depuis 2001. Ce processus consiste, en quelque sorte, en une étude de faisabilité ou de convenance institutionnelle. Les évaluations organisationnelles ou études de faisabilité des recherches sont destinées à faire un résumé adapté aux gestionnaires de l'étude proposée et à leur proposer une analyse des impacts potentiels de l'étude sur les activités de la composante CLSC. À l'aide d'une analyse réalisée par le CIRE⁶⁹, ce processus se clôt par une prise de décision des directrices responsables des secteurs concernés par la recherche. Ce processus s'applique pour les recherches internes et externes.

⁶⁷ Morin, P. et Archambault, J. *Tableau de bord de la recherche et processus*. Avril 2004.

⁶⁸ Le processus à suivre est précisé dans les politiques et un outil a été développé pour soutenir l'application de ces orientations : CIRE, *Outil d'évaluation interne de projets de recherche soumis pour obtenir la participation de la composante CLSC*, septembre 2003 (2005).

⁶⁹ Archambault, J. *Formulaire d'évaluation interne des projets de recherche soumis pour obtenir la participation du CLSC*. 2002 et revu en 2003 et Archambault, J. *Processus de l'évaluation organisationnelle et financière pour demande de contribution du CLSC à un projet de recherche*. Avril 2004.

Le CIRE a procédé à 12 évaluations organisationnelles et financière en 2005-2006. Une attention particulière est portée à l'utilisation des archives à des fins de recherche de façon à bien monitorer les contributions demandées⁷⁰. Généralement, les recherches internes ont nécessité plusieurs échanges avec les équipes et, lorsque les règles de l'art sont respectées, les développements sont convenus avec les gestionnaires. Ce sont donc des projets généralement plus ancrés, réalistes et bien collés aux soins et aux services de 1^{re} ligne. Un seul projet, l'évaluation du programme de soutien aux jeunes parents, auquel la directrice scientifique de la recherche et des chercheuses régulières étaient associées, a malheureusement été refusé cette année. En dépit d'une grande ouverture de la part de l'équipe de recherche et des nombreux efforts de tous pour concilier les exigences du devis d'envergure nationale commandité par le MSSS et le fonctionnement courant des équipes du programme intégré 0-5 ans, certains obstacles n'ont pu être surmontés.

À l'automne 2005, l'adjointe à la direction a présenté l'outil d'évaluation organisationnelle du CIRE dans le cadre d'un colloque à Québec organisé par la FCRSS. Les autres établissements présents ont manifesté un grand intérêt pour cet outil et aimeraient s'en inspirer afin de traiter les demandes de participation à des recherches. Une entente avec la FCRSS permettra, au cours de la prochaine année, de traduire, d'éditer et de diffuser cet outil à travers le Canada. En 2005-2006, une nouvelle forme de soutien aux gestionnaires est née grâce à un partenariat avec le CSSS Bordeaux-Cartierville–St-Laurent. « L'Alliance interrégionale de courtage de connaissances sur les services de 1^{re} ligne » organise des activités de réseautage entre gestionnaires, chercheuses et chercheurs dans le but d'améliorer la planification et la gestion des services. Vous trouverez la description complète de l'*Alliance* au chapitre traitant de la « Diffusion et du transfert de connaissances ».

13. Quelle a été la participation directe du CIRE à des activités de recherche au CLSC?

Outre les gestionnaires du CIRE, certains membres de l'équipe du CIRE, qui ont le profil requis, agissent aussi comme co-chercheuses et co-chercheurs dans divers projets.

- Pascale Morin est co-chercheuse principale pour l'étude « *Étude sur une nouvelle méthode d'application d'un agent de scellement en santé dentaire publique* » ainsi que dans l'étude « *Application des connaissances liées à l'acide folique dans la prévention des anomalies congénitales : évaluation de l'implantation d'un programme et des effets sur les pratiques professionnelles* ». Elle est impliquée dans la préparation de 2 projets de recherche internes en développement.
- Ginette Boyer est co-chercheuse dans 2 projets « *Le transfert de connaissances entre praticiens, gestionnaires et chercheurs comme source d'innovation en CLSC* » et « *Pratiques cliniques et communautaires dans le contexte de la mise en œuvre d'un plan d'action local en développement des communautés dans deux CLSC de l'Estrie* ». Elle est également chercheuse conseil au sein du projet « *Évaluation du programme de soutien aux jeunes parents* » et elle est impliquée dans la soumission de 2 projets de recherche internes en développement.
- Stéphane Dubuc est co-chercheur régional dans le projet « *Surveillance épidémiologique du VIH et du VHC chez les utilisateurs de drogue par injection : le réseau SurvUDI* ».
- Chantal Doré a agi comme co-chercheuse dans les projets (jusqu'en juin 2005) « *L'intervention psychosociale brève en première ligne : description des conceptions, des pratiques et de leur efficacité* » et « *Programme d'intervention basé sur un modèle de collaboration interprofessionnelle et de promotion de l'autosoin auprès de diabétiques de type II* ».
- Johanne Archambault est impliquée dans 3s projets en cours « *Programme d'intervention basé sur un modèle de collaboration interprofessionnelle et de promotion de l'autosoin auprès de diabétiques de type II* », « *Application des connaissances liées à l'acide folique dans la prévention des anomalies congénitales : évaluation de l'implantation d'un programme et des effets sur les pratiques professionnelles* » et « *Développement d'un savoir et d'un savoir-faire pour la pratique interdisciplinaire en CLSC* » ainsi que dans 4 projets de recherche internes en développement, dont 1 avec l'adjointe à la directrice du CIRE, Isabelle Arseneault.

⁷⁰ Dupont, C., Côté, M., Morin, P., et Archambault, J. *Les consignes relatives à l'utilisation du service des archives de la composante CLSC du CSSS-IUGS à des fins de recherche*. Mai 2003 (décembre 2005).

Une équipe de professionnelles de recherche, recrutées grâce aux diverses subventions de recherche obtenues, contribue de façon importante à la réalisation de toutes les étapes de ces projets. Comme professionnelles de recherche, Karine Demers, Christine Giguère, Julie Lane, Marilène Lessard et Anne-Marie Royer assument, par exemple, la collecte de données ou le travail d'analyse des résultats. Elles se distinguent cependant par leur implication dans la conception et la réalisation d'une stratégie de transfert de connaissances adapté à chaque projet.

14. Pourquoi et comment maintenir des liens avec le milieu de la recherche?

Le premier objectif visé est d'assurer une veille continue des fonds de recherche disponibles pour des thèmes actuels ou en développement de la programmation de recherche et de diffuser l'information pertinente à la direction scientifique de la recherche, aux chercheuses, aux chercheurs et à l'équipe du CIRE. Cette fonction avait fait l'objet d'un premier effort de systématisation en 2004-2005⁷¹ et les travaux se sont poursuivis en 2005-2006. À cet égard, un document synthèse regroupant une vingtaine d'organismes subventionnaires et jusqu'à 70 programmes de subvention différents a été réalisé⁷².

Le second objectif est d'influencer l'évolution de la recherche pour qu'elle soit mieux adaptée aux besoins de la 1^{re} ligne et de la population desservie en participant aux activités de divers organismes de recherche et aux rencontres stratégiques de partenaires de recherche. Ainsi en 2005-2006, la directrice du CIRE a poursuivi, depuis plusieurs années, son implication à titre de membre du conseil d'administration du *Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture* (FQRSC), principal bailleur de fonds de la recherche sociale au Québec et a agi comme présidente de son comité sur l'éthique de la recherche et l'intégrité scientifique. L'implication, au sein de ce comité d'éthique, permet de participer à des réflexions avec les universités du Québec sur les ajustements à faire dans les évaluations éthiques pour les adapter davantage aux objets et aux méthodes spécifiques à la recherche sociale. Dans ce contexte, les travaux qui se poursuivent, dans la foulée de l'énoncé de politique en matière d'éthique des trois conseils canadiens de recherche, au sujet de la recherche en sciences humaines et sociales, sont suivis de près et des échanges avec des membres de ce comité ont eu lieu. Une participation au congrès de l'association canadienne des CÉR a aussi permis de contribuer à des échanges sur l'avenir des CÉR. La directrice administrative de l'enseignement et de la recherche a également contribué aux travaux du conseil d'administration du « *Consortium national de recherche sur l'intégration sociale* » (CNRIS), qui regroupe les activités de recherche des centres de réadaptation en déficience intellectuelle du Québec.

La directrice scientifique de la recherche a, entre autres participé à plusieurs comités d'évaluation de demandes de subvention et préside le comité des bourses de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ). Elle siège également au Conseil de la recherche de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke, participe aux travaux du Réseau sur la santé des populations du FRSQ, avec la directrice administrative à l'enseignement et à la recherche et est membre du groupe « Partage et utilisation des connaissances » (PUC).

Le CIRE a aussi intensifié ses contacts avec la *Fondation canadienne de recherche sur les services de santé* (FCRSS), qui soutient notamment les activités de courtage de connaissances destinées aux gestionnaires. Ainsi, au cours de l'année 2005-2006, nous avons participé à leurs activités de courtage à Vancouver, Ottawa, Halifax⁷³ et Québec. Le CIRE présenté 2 conférences lors de la *Semaine de l'utilisation de la recherche* à l'automne. Il a rédigé des textes pour leur bulletin et a accepté de prononcer des conférences dans des colloques organisés par cet organisme.

Le CIRE a confirmé sa participation à un programme de recherche en santé mentale de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) intitulé : *Transformation de la première ligne en santé mentale au Québec : accompagnement et suivi*. La participation de notre établissement se traduira par l'implication du gestionnaire responsable du dossier de la santé mentale au sein de notre établissement et du gestionnaire du *Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement* (CIRE) de notre établissement, qui

⁷¹ Morin, P. et al. *Vigie des organismes subventionnaires*. Document de travail. Mai 2004.

⁷² Royer, A.-M. *Liste des organismes subventionnaires et des programmes de fonds de recherche disponibles*. Été 2005.

⁷³ Notre participation a été par le biais de notre collaboration avec le CSSS Bordeaux-Cartierville-St-Laurent qui a représenté l'Alliance.

est responsable du soutien au développement de la capacité de recherche des gestionnaires. La participation à un programme de recherche qui permettra de mieux comprendre les facteurs liés à l'accessibilité, la continuité et la qualité des services, nous donnera accès à des données scientifiques de première main pour guider l'amélioration continue de nos modalités d'organisation et de dispensation des services.

D'un commun accord, nous avons décidé de conclure une entente de partenariat plus générale avec l'INSPQ, de façon à soutenir et à faciliter le développement de nouvelles collaborations de recherche. Cette entente devrait être signée sous peu. Rappelons que le CIRE maintient des liens de collaboration avec des équipes en recherche sociale québécoises, qui ont adopté un mode de fonctionnement basé sur le partenariat entre les milieux de pratique et de recherche, et qui oeuvrent sur des problématiques pertinentes à la mission de 1^{re} ligne (services aux clientèles immigrantes, violence conjugale et famille et économie sociale). Ces équipes sont identifiées dans le tableau E3 présenté précédemment.

Finalement, des liens particuliers se développent avec les autres CSSS-CAU en recherche. Les quatre CSSS-CAU qui poursuivent le projet de recherche portant sur les stratégies de transfert de connaissances ont amorcé des échanges autour des suites de ce projet avec les deux autres CSSS-CAU. De même, à l'occasion des travaux sur l'avenir des centres affiliés universitaires et de la mise à jour de notre programmation de recherche, des discussions ont eu lieu sur la complémentarité de nos programmations de recherche respectives et sur des pistes de collaboration à consolider.

15. Pourquoi et comment soutenir les comités mixtes de la composante CLSC et de l'Université de Sherbrooke?⁷⁴

Le CIRE a la responsabilité d'assurer un soutien aux comités et aux instances impliqués dans la composante CLSC dans le développement de la recherche de façon à assurer une participation élargie et régulière des gestionnaires, des membres du personnel et des partenaires universitaires. Ces comités constituent des lieux d'arrimage, d'échange et d'apprentissage des cultures respectives.

Le comité de la recherche de la composante CLSC et de l'Université de Sherbrooke est un comité consultatif dont le rôle est de faire la promotion et de soutenir le développement de la recherche dans la composante CLSC. La présidence est assumée par la directrice scientifique de la recherche. De l'équipe du CIRE, la directrice et une chercheuse interne participent aux travaux du comité qui s'est réuni 2 fois en 2005-2006, essentiellement autour de la mise à jour de la programmation de la recherche.

Le comité d'éthique de la recherche des établissements multivocationnels de l'Estrée dispensant des services dans le milieu et du CLSC de Sherbrooke (CÉR) a comme mandat de faire l'évaluation et le suivi éthique des recherches conduites dans la composante CLSC et dans les autres CSSS de l'Estrée. Le CIRE offre un soutien professionnel et de secrétariat au CÉR pour faciliter les travaux d'évaluation, de suivi et d'amélioration des modalités de travail du CÉR. Un membre de l'équipe siège également à titre de chercheuse représentant la composante CLSC. En 2005-2006, le CÉR a tenu 7 réunions régulières. Il a évalué 10 nouveaux projets et effectué le suivi de 26 projets. Le CÉR a également formulé un avis écrit aux établissements concernant la tenue d'un registre des participants à la recherche.

L'Assemblée annuelle de la recherche de la composante CLSC regroupe les chercheuses régulières et les chercheurs réguliers, les chercheuses associées et les chercheurs associés, les partenaires de recherche de l'établissement (gestionnaires, intervenantes et intervenants) et le personnel du CIRE. La directrice scientifique de la recherche préside cette Assemblée qui a réuni 25 participants. Lors de la 2^e Assemblée qui s'est tenue le 30 mai 2005, 5 projets de recherche en cours ont fait l'objet de présentations et nous avons abordé de nouvelles pistes de développement. Le CIRE a participé activement à la préparation et à l'animation de cette activité.

⁷⁴ La composition de tous les comités mixtes apparaît à l'annexe 2.

TABLEAU E-6
Recherches internes en cours de réalisation dans la composante CLSC⁷⁵ en 2005-2006

Titre de la recherche		
Financement et années de réalisation	Responsable	Partenaires et collaborations particulières ⁷⁶
Axe de la programmation de recherche		
1. Programme d'intervention basé sur un modèle de collaboration interprofessionnelle et de promotion de l'autosoin auprès de diabétiques de type II FCRSS et Aventis Pharma 2001-2006 Axes 1 et 3	Alain Vanasse, professeur, UdeS et chercheur régulier Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche	Martin Fortin, professeur, UdeS à Chicoutimi Frances Gallagher, professeure, UdeS et chercheuse régulière Réjean Laprise, intervenant, Aventis Pharma Luc Sauriol, intervenant, Aventis Pharma Johanne Archambault, professeure associée, UdeS et directrice administrative de la recherche et de l'enseignement Carolle Bernier, professeure, UdeS et chercheuse régulière Chantal Doré, professeure, UdeS et chercheuse régulière Sylvie Hinse, chef de programmes, secteur APG Le CIRE a poursuivi son rôle de liaison entre l'équipe de recherche et la chef de programmes et du médecin responsable du GMF des Deux-Rives Les infirmières et les médecins du GMF ont poursuivi leur collaboration à la collecte de données Des activités de transfert de connaissances « sur mesure » sont en développement
2. Application des connaissances liées à l'acide folique dans la prévention des anomalies congénitales : évaluation de l'implantation d'un programme de transfert de connaissances et des effets sur les pratiques professionnelles IRSC 2003-2006 Axes 2 et 4	Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche Pascale Morin, professeure associée, UdeS et chercheuse régulière	Hélène Payette, professeure, UdeS et chercheuse, CRV Jean-Marie Moutquin, professeur, UdeS et chercheur, Centre de recherche clinique du CHUS Johanne Archambault, professeure associée, UdeS et directrice administrative de la recherche et de l'enseignement Donna Cherniak, médecin Renée Cyr, agente de planification à l'Agence de santé et des services sociaux de l'Estrie Annie Desmarais, nutritionniste Philippe De Wals, professeur, U. Laval Claude Marchand, directrice, secteur EJJ Suzanne Nicolas, gestionnaire au Centre de santé St-Boniface, Manitoba Micheline St-Hilaire, gestionnaire au Centre de santé St-Boniface, Manitoba Alain Vanasse, professeur, UdeS et chercheur régulier Collaboration des sages-femmes, des médecins et des équipes du secteur EJJ

⁷⁵ La composante CLSC du CSSS-IUGS est le lieu de rattachement de toutes fonctions mentionnées (directrice administrative, chef de programmes, psychologue, nutritionniste, directrice scientifique de la recherche, chercheuse régulière, chercheur régulier, chercheuse associée et chercheur associé, etc.) à moins de spécification. De la même façon, le Centre de recherche sur le vieillissement (CRV) est identifié à la composante IUGS.

⁷⁶ En règle générale, dans les recherches internes, le CIRE participe à toutes les étapes de la recherche, de la définition du problème à l'analyse des données et la diffusion des résultats.

Titre de la recherche		
Financement et années de réalisation	Responsable	Partenaires et collaborations particulières ⁷⁶
Axe de la programmation de recherche		
3. Étude sur une nouvelle méthode d'application d'un agent de scellement en santé dentaire publique Programme de subventions en santé publique (MSSS-Agence Estrie) 2002-2004 MSSS 2004-2005 Fonds de développement de recherche de la composante CLSC Axe 2	Pascale Morin, professeure associée à l'UdeS et chercheuse régulière	Jean-Marc Brodeur, professeur, U. de Montréal Denis Leblanc, Caroline Chabot, Jean Foisy et Carole Gagné, hygiénistes dentaires, secteur EJJF André Lavallière, agent de planification à l'Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie
4. Évaluation systémique du fonctionnement familial en intervention de 1^{re} ligne Programme de subventions en santé publique (MSSS-Agence Estrie) 2002-2006 Fonds de développement de recherche de la composante CLSC Axe 2	Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche	Raynald Blanchard, superviseur clinique Chantal Doré, professeure, UdeS et chercheuse régulière Carl Lacharité, professeur, U. du Québec à Trois-Rivières Mélanie Levasseur, ergothérapeute et étudiante au doctorat en sciences cliniques, UdeS Claude Marchand, directrice, EJJF Katia Mercier, psychologue, EJJF Pascale Morin, professeure, UdeS et chercheuse régulière Doris Peçanha, professeure, U. de Sao Paulo Collaboration de toutes les intervenantes et tous les intervenants psychosociaux du secteur « Enfance - jeunesse - famille ».
5. La qualité de vie : perception des personnes âgées Fonds de développement de recherche de la composante CLSC - IRSC 2004-2006 Axe 1	Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche Johanne Desrosiers, professeure, UdeS et chercheuse, CRV	Mélanie Levasseur, ergothérapeute et étudiante au doctorat en sciences cliniques, UdeS Collaboration d'Hélène Laprise, directrice, secteur SADPA, et de l'équipe de réadaptation de ce secteur à la collecte de données. Des activités d'application des connaissances pour les intervenantes et les intervenants sont en préparation.
6. Développement d'un savoir et d'un savoir-faire pour la pratique interdisciplinaire en CLSC FQRSC 2005-2007 Axe 3	Jeannette LeBlanc, professeure, UdeS et chercheuse régulière	Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche Johanne Archambault, professeure associée, UdeS et directrice administrative de la recherche et de l'enseignement Jocelyne Lachance, chef de programmes, SADPA Édith Champagne, ASI de l'équipe de zone 1, SADPA Francine Gagnon, ACP par intérim de l'équipe de zone 4, SADPA Avec la collaboration de l'équipe de zone 1 et de l'équipe de zone 4 du SADPA. Le CIRE a mis sur pied un comité de pilotage de la recherche impliquant des partenaires identifiés

Titre de la recherche		
Financement et années de réalisation	Responsable	Partenaires et collaborations particulières ⁷⁷
Axe de la programmation de recherche		
7. Recherche - action formation dans le but d'évaluer l'efficacité d'un modèle d'intervention psychosociale, le changement assisté, en fonction de son application dans la réalité de la pratique Axe 2	Lucie Mandeville, professeure, UdeS	Évelyne Prud'homme, étudiante au doctorat, UdeS Pascal Chavannes, étudiant au baccalauréat, UdeS Les chargés de projet du CIRE ont été participants à l'étude
8. Développement d'une approche interculturelle comme outil d'empowerment et de prévention auprès de jeunes familles immigrantes dans le cadre de programmes de périnatalité en CLSC Programme de subventions en santé publique (MSSS-Agence Estrie) 2004-2006 Fonds de développement de recherche de la composante CLSC Axe 2	Nicole Chiasson, professeure, UdeS	Lucie Mandeville, professeure, UdeS et chercheuse régulière Claude Charbonneau, professeur, UdeS Lyne Juneau, chef de programmes, EJJ Avec la collaboration de l'équipe multidisciplinaire en petite enfance impliquée auprès des familles immigrantes qui est impliquée à toutes les étapes du projet (validation des outils, collecte de données, validation des résultats, activité de diffusion)
9. Surveillance épidémiologique du VIH et du VHC chez les utilisateurs de drogue par injection : le réseau SurvUDI Étude longitudinale amorcée en 1998 en Estrie Santé Canada et MSSS 2005-2006 Axe 1	Michel Alary, chercheur à l'Institut national de santé publique du Québec	Raymond Parent, chercheur à l'Institut national de santé publique du Québec Stéphane Dubuc, praticien-chercheur, CIRE Denise Donovan, professeure, UdeS et médecin à l'Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie Louise Frenette, Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie. Avec la collaboration de : Martine Dumont, infirmière Thierry Pinet, intervenant social Organisation d'une rencontre de planification avec la gestionnaire les intervenantes et les intervenants impliqués.

⁷⁷ En règle générale, dans les recherches internes, le CIRE participe à toutes les étapes de la recherche, de la définition du problème à l'analyse des données et la diffusion des résultats.

Titre de la recherche		
Financement et années de réalisation	Responsable	Partenaires et collaborations particulières ⁷⁸
Axe de la programmation de recherche		
10. Le transfert des connaissances entre praticiens, gestionnaires et chercheurs comme source d'innovation en CLSC FQRSC et MSSS 2004-2007 Axe 4	Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche	Denise Aubé, Institut national de santé publique du Québec Hélène Belleau, chercheuse à l'INRS Société et culture Francine Blackburn, coordonnatrice du développement de la mission universitaire et de l'enseignement, CSSS de la Vieille-Capitale Ginette Boyer, praticienne chercheuse, CIRE Christine Brassard, coordonnatrice de l'enseignement et de la recherche, CSSS Jeanne-Mance Sylvie Gendron, chercheuse, U. de Montréal Jean-François Labadie, coordonnateur de l'enseignement et de la recherche, CSSS Bordeaux-Cartierville–St-Laurent Josiane Le Gal, chercheuse CSSS Bordeaux-Cartierville–St-Laurent Des informatrices clés et des informateurs clés en provenance de divers secteurs ont été rencontrés. L'ensemble du personnel de la composante CLSC a été sollicité pour répondre à un questionnaire auto-administré.
11. Évaluation de pratiques innovantes en développement des communautés dans les sept établissements ayant une mission CLSC en Estrie Programme de subventions en santé publique (MSSS-Agence Estrie) 2004-2006 Fonds interne de l'UdeS Fonds de développement de la recherche de la composante CLSC Axe 2	Jacques Caillouette, professeur, UdeS	Nicole Dallaire, professeure, UdeS et chercheuse régulière Suzanne Garon, professeure, UdeS Ginette Boyer, praticienne chercheuse, CIRE CSSS de la MRC d'Asbestos CSSS de Memphrémagog CSSS de la MRC de Coaticook CSSS du Granit CSSS du Val-Saint-François, CSSS du Haut-Saint-François CSSS-IUGS Avec la collaboration de la Conférence régionale des CSSS de l'Estrie et de son comité régional en développement des communautés Collaboration d'une équipe de zone 0-5 ans du secteur EJF à la collecte de données et à la validation des résultats

⁷⁸ En règle générale, dans les recherches internes, le CIRE participe à toutes les étapes de la recherche, de la définition du problème à l'analyse des données et la diffusion des résultats.

TABLEAU E-7

Recherches externes en cours de réalisation dans la composante CLSC en 2005-2006

Titre de la recherche	Responsables	Collaborateurs	Financement et année de réalisation	Contribution de la composante CLSC
1. L'implantation des Groupes de médecine de famille : le défi de la réorganisation de la pratique et de la collaboration interprofessionnelle	Marie-Dominique Beaulieu, professeure, U. de Montréal	Jean-Louis Denis, professeur, U. de Montréal Les gestionnaires, les intervenantes et les intervenants du GMF des Grandes-Fourches Les gestionnaires, les intervenantes et les intervenants du secteur APG	IRSC 2002-2006	Médecins, infirmières, infirmiers et gestionnaires du GMF participent comme sujets de recherche de même que des gestionnaires de la composante CLSC Collecte de données auprès de clientèle dans les salles d'attente, soutenue par le CIRE Rencontres de validation des résultats
2. Effet d'un programme d'éducation au loisir adapté comme mesure de soutien à l'implication des aidants familiaux auprès de personnes atteintes de la démence de type Alzheimer	Hélène Carbonneau, professeure, UdeS et chercheuse, CRV	Chantal Caron, professeure, UdeS et chercheuse, CRV Johanne Desrosiers, professeure, UdeS et chercheuse, CRV Hélène Laprise, directrice secteur SADPA En collaboration avec Christiane Lapointe de la résidence intermédiaire des Hauts-Bois	Fondation de l'IUGS 2005-2006	Collaboration du secteur SADPA au recrutement des sujets
3. Étude sur le traitement de l'hypertension en grossesse (CHIPS - Étude pilote)	Laura Magee, professeure, U. de Toronto	Guy Waddell, professeur, UdeS et chercheur au Centre de recherche clinique du CHUS Jean-Marie Moutquin, professeur, UdeS et chercheur au Centre de recherche clinique du CHUS	IRSC 2002-2005	Avec le soutien du CIRE, contribution des médecins en obstétrique de la composante CLSC au recrutement des participantes
4. L'intervention sociale en contexte pluriethnique : les figures de l'Autre	Marguerite Cognet, chercheuse au CSSS de la Montagne	Jacques Rhéaume, professeur, U. du Québec à Montréal Yves Couturier, professeur, UdeS Michèle Vatz-Laaroussi, professeure, UdeS	FQRSC 2003-2006	Avec le soutien du CIRE, participation à la collecte de données et collaboration au recrutement des secteurs EJF et APG
5. Le champ conceptuel de l'inaptitude de la personne âgée au carrefour des disciplines	Suzanne Philips-Nootens, professeure, UdeS	Yves Couturier, professeur, UdeS	FQRSC 2003-2006	Contribution du secteur SADPA à la collecte de données
6. Avec papa, c'est différent! Étude des conditions propres à l'implication paternelle dans des activités de stimulation précoce auprès d'enfants en bas âge	Guadelupe Puentes-Neuman, professeure, UdeS	Daniel Paquette, chercheur à l'Institut de recherche pour le développement social des jeunes, Naissance-Renaissance	Programme de subventions en santé publique (MSSS-Agence Estrie) 2004-2006	Contribution du secteur EJF à la collecte de données
7. Étude pilote sur le rôle du stress maternel, de l'alimentation et de l'immunité dans les accouchements prématurés	Jean-Marie Moutquin, professeur, UdeS, directeur du Centre de recherche clinique du CHUS (CRC-CHUS)	Linda Bell, professeure, UdeS et chercheuse régulière	Programme de subventions en santé publique (MSSS-Agence Estrie) 2004-2006	Contribution des médecins au recrutement des participantes Contribution du CIRE pour explorer une nouvelle procédure de recrutement avec les chercheuses, les chercheurs et le médecin responsable du GMF des Grandes-Fourches
8. Essai clinique international sur la prévention de la pré éclampsie lors de la grossesse par des antioxydants (INTAPP)	William Donald Fraser, chercheur de l'Hôpital Ste-Justine et U. de Montréal	Jean-Marie Moutquin, directeur du CRC-CHUS et professeur de l'UdeS Martine Morin, médecin, CSSS-IUGS	IRSC 2003-2006	Collaboration des médecins de l'établissement en obstétrique à la collecte de données

Titre de la recherche	Responsables	Collaborateurs	Financement et année de réalisation	Contribution de la composante CLSC
9. Téléréadaptation à domicile pour le suivi des personnes opérées pour un traumatisme au membre inférieur : Étude exploratoire post-fracture traumatique de la hanche	Michel Tousignant, professeur, UdeS et chercheur, CRV H. Moffet, Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et en intégration sociale, U. Laval	Patrick Boissy, professeur, UdeS et chercheur, CRV, Hélène Corriveau, professeure, UdeS et chercheuse, CRV Éric Anctil, professeur, UdeS, Département d'orthopédie, CHUS France Marquis, Département d'orthopédie, CHUQ, Hôtel-Dieu de Québec Suzanne Gosselin, médecin	FRSQ 2005-2007	Collecte de données à partir des bases de données informatiques des usagers et des usagers. La composante CLSC agit comme groupe témoin
10. Services communautaires pour les personnes ayant subi un AVC	Johanne Desrosiers, professeure, UdeS et chercheuse, CRV	Une équipe de 22 collaboratrices et collaborateurs, à travers le Canada	Pas de financement car il s'agit d'une étude de faisabilité	Contribution du secteur SADPA à 2 entrevues
11. L'ethnographie de la gestion de cas	Sébastien Carrier étudiant, UdeS Yves Couturier, professeur, UdeS	Réjean Hébert, doyen, Faculté de médecine et des sciences de la santé, UdeS et chercheur au CRV	Pas de financement car s'agit d'un projet de maîtrise	Collaboration de 2 gestionnaires de cas à la collecte de données
12. Prise de conscience des difficultés à conduire et les stratégies d'autorégulation en conduite automobile	Thérèse Audet, vice-doyenne à la recherche, Faculté des lettres et sciences humaines, UdeS, et chercheuse, CRV	Réjean Hébert, doyen, Faculté de médecine et des sciences de la santé, UdeS et chercheur au CRV Marcel Arcand, professeur, UdeS Louisette Mercier, gestionnaire, professeure associée, UdeS Anne-Josée Beaudoin, professeure, UdeS	Société d'Alzheimer	Collaboration du secteur SADPA au recrutement de personnes âgées avec atteinte cognitive ou diagnostic d'Alzheimer pour des rencontres d'évaluation
13. L'adaptation chez la famille avec un schizophrène	Marie-Claude Jacques étudiante, UdeS Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche Ginette Provost, professeure associée, UdeS et infirmière clinique spécialisée au CHUS		Aucun financement car il s'agit d'un projet de maîtrise	Contribution du secteur APG au recrutement de sujets atteints de schizophrénie.
14. Programme intégré de prise en charge de l'obésité	Marie-France Langlois, professeure, UdeS et chercheuse, CRC-CHUS Jean-Daniel Baillargeon, professeur, UdeS et chercheur au CRV	Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche	IRSC FRSQ 2005-2008	Collaboration des médecins et des infirmières des 2 GMF internes (recevoir formation, adapter leur pratique, utiliser système de soutien à la pratique, évaluer le projet) Soutien du CIRE au démarrage du projet dans les GMF
15. Transformation des formes identitaires en contexte d'émergence du modèle de gestion de cas et enjeux pour le travail social.	Isabelle Chouinard, étudiante, UdeS Yves Couturier, professeur, UdeS		Aucun financement, car il s'agit d'un mémoire de maîtrise 2005-2006	Contribution de 2 gestionnaires de cas du secteur SADPA à la collecte de données

TABLEAU E-8
Recherches internes en développement dans la composante CLSC en 2005-2006⁷⁹

Titre de la recherche	Responsable	Collaborateurs	Financement et année de réalisation
1. Évaluation des conditions favorisant une intégration durable, par le milieu scolaire, d'un programme visant le maintien d'un poids sain chez les adolescents	Pascale Morin, professeure, UdeS et chercheuse régulière Lyne Mongeau, Institut national de santé publique du Québec	Chantal Doré, professeure, UdeS et chercheuse régulière Suzanne Laberge, professeure, U. de Montréal Katia Mercier, psychologue, EJF Marie-Claude Paquette, Institut national de santé publique du Québec Robert Pauzé, professeur, UdeS	IRSC 2006-2009 En attente d'une réponse
2. Intervention d' <i>empowerment</i> , point de vue de l'intervenant et de la clientèle des soins à domicile	Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche Frances Gallagher, professeure UdeS et chercheuse régulière	Hélène Laprise, directrice, secteur SADPA Linda Bell, professeure, UdeS et chercheuse régulière Chantal Caron, professeure, UdeS Pierre Godbout, professeur, U. de Moncton Jeannette LeBlanc, professeure, UdeS et chercheuse régulière Pascale Morin, professeure associée, UdeS et chercheuse régulière Marianne Xhignesse, professeure, UdeS et chercheuse régulière Karine Girard, chargée de projet, CIRE	IRSC 2006-2009 En attente d'une réponse
3. Le transfert de connaissances chez les décideurs : une approche novatrice pour développer des pratiques exemplaires pour une organisation de santé et de services sociaux	Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche	Johanne Archambault, professeure associée, UdeS et directrice administrative de l'enseignement et de la recherche Isabelle Arseneault, adjointe à la direction du CIRE Nicole Dubuc, professeure, UdeS et chercheuse, CRV Jean-François Labadie, coordonnateur de l'enseignement et de la recherche, CSSS Bordeaux-Cartierville-St-Laurent Marie-Claire Laurendeau, Institut national de santé publique du Québec Luc Mathieu, professeur à l'UdeS et chercheur, CRV	FCRSS 2005-2006 Lettre d'intention non retenue. Ce projet sera soumis à un autre organisme subventionnaire en 2006
4. Prévalence, antécédents et conséquences de quatre types de violence en milieu de travail : étude préliminaire à un devis longitudinal	François Courcy, professeur, UdeS Steve Harvey, professeur, U. Bishop	André Savoie, professeur, U. de Montréal Luc Brunet, professeur, U. de Montréal Jean-Sébastien Boudrias, professeur, U. de Montréal, Johanne Archambault, professeure associée, UdeS et directrice administrative de l'enseignement et de la recherche Josée Paquette, DRHI, CSSS-IUGS Karine Girard, chargée de projet, CIRE	IRSST 2006-2007 En attente d'une réponse
5. Formation sur la collaboration interprofessionnelle de l'UdeS (FOCUS)	Lise Talbot, vice-doyenne de la Faculté de médecine et des sciences de la santé, UdeS	Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche Johanne Archambault, professeure associée, UdeS et directrice administrative de l'enseignement et de la recherche En collaboration avec : Faculté de médecine et des sciences de la santé, UdeS École des sciences infirmières, UdeS Département de service social, UdeS Faculté des lettres et sciences humaines, UdeS CHUS, HCLM, AGEESIUS, AGEEMUS, AGEESSUS	Santé Canada, Division des stratégies en matière de ressources humaines en santé 2006-2008 En attente d'une réponse

⁷⁹ En règle générale, dans les recherches en développement, le CIRE participe à toutes les étapes de la recherche, de la définition du problème à l'analyse des données et la diffusion des résultats (animation de rencontres de réflexion et d'échanges, validation des documents du projet, etc.)

Titre de la recherche	Responsable	Collaborateurs	Financement et année de réalisation
6. Pourquoi les couvertures vaccinales chez les nourrissons de l'Estrie sont-elles sous-optimales?	Maryse Guay, professeure à l'UdeS	Geneviève Petit, étudiante au doctorat, U. de Montréal Frances Gallagher, professeure, UdeS et chercheuse régulière Suzanne Ménard, Direction de la santé publique de l'Estrie Ginette Boyer, praticienne chercheuse, CIRE Lyne Juneau, chef de programmes, EJJ, CSSS-IUGS CSSS de la MRC d'Asbestos CSSS de Memphrémagog CSSS de la MRC de Coaticook CSSS du Granit CSSS du Val-Saint-François CSSS du Haut-Saint-François	Programme de subventions en santé publique (MSSS-Agence Estrie) 2006-2008 En attente d'une réponse
7. Évaluation de l'implantation et des retombées d'une formation multistratégique destinée aux professionnels de la santé en vue de favoriser l'appropriation de pratiques cliniques préventives au regard des maladies chroniques	Pascale Morin, professeure associée, UdeS et chercheuse régulière	Marianne Xhignesse, professeure, UdeS et chercheuse régulière Denise Donovan, professeure, UdeS et médecin à l'Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie Jean-François Desbiens, professeur, UdeS Un partenariat existe avec des chercheuses et des chercheurs de l'UdeS, de l'Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie et de la DSP de la Mauricie et du Centre-du-Québec et du CSSS d'Asbestos	Programme de subventions en santé publique (MSSS-Agence Estrie) 2006-2008 En attente d'une réponse
8. Exploration des facteurs favorisant la réalisation d'interventions minimales en saines habitudes de vie par les infirmiers des services de santé courants du CSSS-IUGS	Myriam Chênevert, étudiante, UdeS et nutritionniste à la composante CLSC du CSS-IUGS Marie Marquis, professeure, U. de Montréal		Fondation du CLSC En attente d'une réponse 2006-2007
9. Développement et évaluation de stratégies novatrices de transfert de connaissances dans les pratiques de gestion en 1 ^{re} ligne	Johanne Archambault, professeure associée, UdeS et directrice administrative de la de l'enseignement et de la recherche	Isabelle Arseneault, adjointe à la direction du CIRE. Jean-François Labadie, coordonnateur de l'enseignement et de la recherche, CSSS Bordeaux-Cartierville - St-Laurent Denise St-Cyr Tribble, professeure, UdeS et directrice scientifique de la recherche Luc Mathieu, professeur, UdeS et chercheur, CRV	IRSC 2006-2007 Financement obtenu
10. La comorbidité maladie mentale/toxicomanie en milieu carcéral provincial : une évaluation qualitative des besoins et des services offerts dans la région de Sherbrooke	Benoit Van Caloën, professeur, UdeS	Co-chercheurs : Guylaine Michaud, professeure, UdeS, Marie Beaulieu, professeure, UdeS, Suzanne Garon, professeure, UdeS et toutes membres de l'Équipe de recherche multi facultaire ÉRTA Collaborateurs : Jacques Blais, Toxico-Gîte (Domaine Orford), composante CLSC du CSSS-IUGS(une professionnelle ou un professionnel à préciser).	FRSQ (Subvention de recherches en santé mentale) 2006-2007 En attente de financement
11. Signification du chez-soi et intervention psychosociale à domicile dans trois programmes clientèles : santé mentale, soutien à domicile, familles	Paul Morin, professeur, UdeS	Nicole Dallaire, professeure, UdeS et chercheuse régulière Yves Couturier, professeur, UdeS Henri Dorvil, professeur, U. du Québec à Montréal Des intervenantes et des intervenants des secteurs APG et SADPA et le CIRE ont participé au développement de cette étude	CRSH 2006-2009 Financement obtenu

Titre de la recherche	Responsable	Collaborateurs	Financement et année de réalisation
12 Équipe de recherche en développement des communautés	Paul Morin, professeur, UdeS	Nicole Dallaire, professeure, UdeS et chercheuse régulière Jacques Caillouette, professeur, UdeS Marie Malavoy, professeure, UdeS Suzanne Garon, professeure, UdeS Caroline Patsiais, professeure, UdeS Yves Couturier, professeure, UdeS Ginette Boyer, praticienne chercheuse, CIRE	Programme interne de financement d'infrastructure des équipes de recherche (PIFIÉ) 2006-2009 Financement non obtenu
13 Pénurie de main d'œuvre et transformation de l'organisation du travail	Projet de Mario Roy, professeur, Faculté de l'administration de l'UdeS	Madeleine Audet, professeure, Faculté de l'administration de l'UdeS CHUS CSSS-IUGS CSSS du Granit Agence de santé et des services sociaux de l'Estrie	2006-2009 Ministère de la Santé et des Services sociaux

Partie F : Qu'avons-nous fait en matière de diffusion scientifique et de transfert de connaissances en 2005-2006?

Faits saillants

L'année 2005-2006 a marqué un virage en matière de diffusion et transfert de connaissances. Tout en maintenant nos activités telles que les *Pauses scientifiques* et *Des Échos du CIRE*, de nombreux projets et partenariats importants ont émergé. Des collaborations soutenues avec le CSSS Bordeaux-Cartierville–Saint-Laurent, l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) et la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé (FCRSS) ont favorisé des avancées tant conceptuelles que pratiques dans le champ du transfert de connaissances. Ces partenariats laissent présager des développements prometteurs. Voici donc quelques faits saillants qui ont marqué la dernière année.

- Contribution régulière aux bulletins internes de l'établissement (*Le Trait d'union*, *L'Interactif*, *la Missive*, *L'Info-agrément*).
- Rédaction et publication du bulletin de veille scientifique *Des échos du CIRE* : 7 numéros.
- Coordination des publications de la composante CLSC du CSSS-IUGS.
- Conférences, colloques externes et publications scientifiques : la direction scientifique de la recherche, l'équipe du CIRE, leurs collaboratrices et leurs collaborateurs ont réalisé 19 conférences et ont présenté 1 affiche lors de colloques locaux, nationaux et internationaux. Ils ont également publié 13 articles scientifiques et rapports de recherche.
- Présidence du comité organisateur du 2^e Rendez-vous des réseaux locaux de services.
- Organisation de conférences (*Pauses scientifiques*) : 10 conférences. Assistance globale : 278 personnes. Moyenne par conférence : 28 personnes. Taux d'appréciation moyen : 8,3/10.
- Organisation de 3 activités d'échanges qui visent l'arrimage entre chercheuses, chercheurs et gestionnaires autour d'enjeux pertinents pour la gestion dans le cadre de *l'Alliance interrégionale de courtage de connaissances sur les services de 1^{re} ligne* (partenariat CSSS Bordeaux-Cartierville–Saint-Laurent et CSSS-IUGS).
- Coordination du projet d'Observatoire sur les réseaux locaux de services de santé et de services sociaux⁸⁰ et contribution à la mise en place de l'Observatoire estrien du développement des communautés.
- Élaboration en cours d'un cadre de référence en transfert de connaissances.
- Contribution à la mise en place et au comité scientifique du Centre d'expertise en santé de Sherbrooke.
- Organisation d'un Forum sur les problèmes liés au poids pour stimuler la recherche sociale dans ce domaine.

1. Qu'est-ce qui encadre les activités de diffusion scientifique et de transfert de connaissances à la composante CLSC?

Le conseil d'administration affirme, dans la *Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances*, que « la mission de recherche, de diffusion scientifique et de transfert de connaissances supporte l'excellence dans la dispensation des soins et services à la population, la mission première de l'établissement⁸¹ ». La Politique précise les orientations de l'établissement en cette matière :

- « considérant que le CLSC de Sherbrooke a inscrit dans sa mission l'intention de contribuer activement au développement et à la réalisation d'activités de recherche en lien avec son champ de compétences;

⁸⁰ Lalumière, D., Archambault, J., Arseneault, I. (2005). *Projet d'Observatoire national des réseaux locaux de services* déposé au MSSS.

⁸¹ Archambault, J. et Morin, P. *Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances*, CLSC de Sherbrooke, décembre 2003, p. 2.

- considérant que le CLSC de Sherbrooke a inscrit dans sa mission, l'intention de contribuer activement au transfert des connaissances scientifiques dans les milieux de pratique actifs dans son champ de compétences;
- considérant que le CLSC souhaite, dans le cadre de son mandat à titre de *Centre affilié universitaire*, poursuivre le développement d'une véritable culture scientifique ou culture du savoir au sein de l'établissement afin d'améliorer la qualité de ses services et de ses pratiques;
- considérant l'importance pour toute organisation du réseau de la santé et des services sociaux de se doter de mécanismes de gestion du savoir pour améliorer l'efficacité, accroître la pertinence de ses interventions et demeurer performante et innovatrice;
- considérant les nombreux bénéfices retirés par le personnel, les professionnelles et les professionnels, les usagers et les usagères du CLSC du fait de la contribution du CLSC aux activités de recherche, de diffusion scientifique et de transfert des connaissances [...] ⁸²».

Ces diverses orientations expliquent la nature de l'investissement réalisé au cours des dernières années en matière de diffusion et de transfert de connaissances au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS. Il demeure d'ailleurs l'un des éléments essentiels à l'accomplissement de la nouvelle mission que s'est donnée le CSSS-IUGS :

*Le CSSS-IUGS a pour mission d'améliorer la santé et le bien-être de toute la population dont il a la responsabilité, par la coordination de l'ensemble des services requis à cette fin, par des soins et des services généraux, par des soins et des services spécialisés pour les personnes âgées, par la formation, la recherche et le **partage des connaissances*** ⁸³.

2. Quel est le rôle du CIRE en matière de diffusion scientifique et de transfert de connaissances?

Les responsabilités de la directrice administrative de l'enseignement et de la recherche et du CIRE en matière de diffusion scientifique et de transfert de connaissances, telles qu'indiquées dans la *Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances* (2003), sont :

- d'élaborer les orientations de la composante CLSC en matière de transfert de connaissances et de diffusion scientifique et de s'assurer de leur application;
- d'évaluer les impacts des orientations de la composante CLSC en matière de transfert de connaissances et de diffusion scientifique;
- d'élaborer et d'actualiser diverses stratégies de diffusion scientifique et de transfert de connaissances au sein de la composante CLSC;
- de proposer des projets novateurs en matière de diffusion et de transfert de connaissances;
- de mettre en place une vigie documentaire dans les divers champs de compétence de la composante CLSC et ses principaux champs de recherche;
- de conseiller et d'assister tout comité, groupe ou individu impliqué dans le développement et la réalisation d'activités de transfert de connaissances et de diffusion scientifique au sein de la composante CLSC;
- d'assurer le soutien à la recherche documentaire et la circulation de l'information scientifique au sein de la composante CLSC.

⁸² Archambault, J. et Morin, P. *Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances*, CLSC de Sherbrooke, Décembre 2003, p. 2.

⁸³ Centre de santé et de services sociaux-Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke. *Le plan d'organisation du CSSS-IUGS 2006-2009 : Une organisation renouvelée pour réaliser un projet collectif*, document de présentation, avril 2006. p. 4.

Au fil des ans, le CIRE a mis en place tout un éventail de stratégies de diffusion scientifique et de transfert de connaissances. Certaines de ces activités explorent de nouvelles avenues tandis que d'autres sont de facture plus classique. Cependant, toutes sont destinées à stimuler la réflexion sur les pratiques professionnelles et à améliorer la qualité des soins et des services à la population. Le CIRE a également priorisé le développement de nouvelles stratégies puisque le transfert des connaissances est l'une des pratiques de pointe de notre établissement.

Ces activités s'inscrivent dans le prolongement d'un des objectifs majeurs de notre établissement, énoncé dans la Politique, soit « d'assurer un développement planifié et cohérent en matière de recherche, de transfert de connaissances et de diffusion scientifique et mettre en place des conditions et des moyens propices à ce développement »⁸⁴. L'une de ces conditions réside, sans doute, dans l'adoption de plus en plus explicite d'une approche qui consiste à favoriser un partage des savoirs scientifiques, des savoirs pratiques et des savoirs de sens commun entre toutes les actrices et tous les acteurs impliqués dans ces activités, qu'il s'agisse de chercheuses, de chercheurs, d'intervenantes, d'intervenants, de gestionnaires, de partenaires externes, d'usagères et d'usagers.

Il importe de préciser que l'expression **diffusion scientifique** désigne toute modalité de transmission ou de communication écrite ou verbale de résultats de recherche ou d'études scientifiques. Pour sa part, l'expression **transfert de connaissances** désigne toute modalité d'échange entre diverses formes de savoirs (savoir d'expérience, savoir de sens commun, savoir scientifique, etc.).

3. Quelles sont les stratégies courantes utilisées afin de soutenir la diffusion scientifique et le transfert de connaissances?

Le CIRE a développé, au cours des années, diverses stratégies visant la diffusion scientifique et le transfert des connaissances. Rendre le savoir et les connaissances scientifiques accessibles au quotidien est une entreprise complexe, à laquelle a décidé de se livrer la composante CLSC. Cela exige d'avoir recours à une pluralité de stratégies dont l'effet combiné maximise le bassin de personnes rejointes. Un coup d'œil au tableau F-1 permet de saisir la consolidation de ces différentes stratégies au cours des 3 dernières années. Dans le texte qui suit, ces stratégies sont brièvement explicitées.

Tableau F-1
Nombre d'activités de diffusion par type d'activités (2003-2006)

	2003-2004	2004-2005	2005-2006
Rédaction d'articles parus dans les bulletins internes de l'établissement	6	11	18
Bulletin de veille (numéros <i>Des Échos du CIRE</i>)	8	8	7
Publications de la composante CLSC	11	15	6
Articles scientifiques et rapports de recherche	3	14	13
Pauses scientifiques	8	7	10
Conférences et affiches scientifiques	3	24	20
Articles et documents professionnels ou spécialisés	-	-	10
Autres	9	12	21
Total	48	91	105

⁸⁴ Archambault, J. et Morin, P. *Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert de connaissances*, CLSC de Sherbrooke, Décembre 2003, p. 4.

3.1 Quelle a été la contribution du CIRE à la rédaction d'articles dans les bulletins de l'établissement?

Le CIRE continue l'augmentation de sa contribution aux différents bulletins internes d'information de l'établissement (**18 articles** en 2005-2006, comparativement à 11 en 2004-2005 et 6 en 2003-2004). L'*Interactif* était le bulletin s'adressant au personnel de la composante CLSC, il a été remplacé par la *Missive* qui est, depuis 2005, le bulletin interne pour tout le personnel du CSSS-IUGS. Par ces bulletins, le CIRE informe le personnel tant des projets de recherche, des stages que des activités de soutien aux divers programmes. Le CIRE a aussi collaboré à la production de 2 numéros du *Trait d'union*, le bulletin de liaison créé à l'occasion de l'intégration du CLSC de Sherbrooke et de l'Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke. Finalement, le CIRE a produit 2 numéros de l'*Info-Agrément*, le bulletin d'information sur la démarche d'agrément de la composante CLSC.

3.2 Que s'est-il passé en matière de veille scientifique en 2005-2006?

Le CIRE a publié **7 numéros** d'un bulletin de veille scientifique intitulé *Des Échos du CIRE*. La modalité de veille scientifique prévue est un bulletin de 4 à 6 pages produit 8 à 10 fois par année. Ce bulletin a comme objectif de diffuser de l'information concernant des nouvelles publications et acquisitions afin de stimuler l'utilisation de ces connaissances scientifiques auprès du personnel et des gestionnaires. Il présente aussi les conférences et les colloques scientifiques dans le champ de compétence de la composante CLSC de même que les sites Web pertinents. À chaque numéro, un article plus approfondi tente d'aborder un sujet spécifique dans un style simple basé sur des connaissances rigoureuses (ex. : défis du domaine de la santé, vaccination, décision de fin de vie, etc.). Ce bulletin est distribué systématiquement à tous les membres du personnel, à certains partenaires universitaires et du réseau de la santé et des services sociaux.

Une attention particulière est portée à la diversité des publics cibles, à la pertinence et la régularité des chroniques, ainsi qu'à la répartition des articles dans les chroniques. Avant la sortie d'un numéro, chaque article est révisé par deux instances, dont un comité de lecture, afin d'améliorer la clarté et la pertinence des sujets et des textes. La mise sur pied d'un comité de lecteurs formé d'intervenantes, d'intervenants et de gestionnaires de la composante CLSC est envisagée pour l'année à venir.

3.3 Quels sont les publications de la composante CLSC en 2005-2006?

Éditer les publications de la composante CLSC est l'un des mandats du CIRE. En 2005-2006, le volume de publications a diminué comparativement aux années précédentes, soit **6 documents** comparativement à 15 en 2004-2005 et 11 en 2003-2004. La section 1 de l'encadré 1, situé à la fin de ce chapitre, fournit la liste des publications. Cette année, seuls quelques partenaires internes ont contribué aux publications, ce qui explique la diminution du nombre de documents publiés. Habituellement, la majorité des documents publiés sont écrits par des étudiantes et des étudiants ou des intervenantes et des intervenants de programmes-clientèle. En 2005-2006, ils ont presque tous été rédigés par des membres du CIRE. Il s'agit de rapports de recherche, d'un cadre de référence et d'un feuillet scientifique. Tout indique que cette diminution du nombre de publications sera temporaire puisque plusieurs documents étaient en préparation et devraient paraître au cours de l'année à venir. Pour l'année 2005-2006, l'ensemble des outils d'intervention fera l'objet d'une mise à jour complète et ce, tant du point de vue du contenu que de la présentation. Le CIRE a d'ailleurs retardé la vente de plusieurs documents en prévision de cette mise à jour. Malgré cela, 134 exemplaires de ces diverses productions ont été vendus (comparativement à 104 en 2004-2005), soit 115 pochettes d'intervention psychosociale et 19 autres documents.

En 2005-2006, un numéro du feuillet *Science-Action* a été publié. Plusieurs feuillets sont en préparation. Ces publications écrites, faisant le point sur l'état des connaissances, sont des feuillets de 4 pages. Le *Science-Action* vise spécifiquement les intervenantes et les intervenants et le *Science-Gestion* vise davantage les gestionnaires. Leur objectif est « de favoriser l'accès à des intervenantes et des intervenants et à des gestionnaires, à des connaissances scientifiques actuelles sur un thème, une approche ou une problématique pertinente pour les soins et services de 1^{re} ligne en produisant des écrits courts, ciblant des questions prioritaires dans un langage simple et dans un format visuel attrayant. Cet accès vise à supporter le questionnement et la mise à jour des intervenantes et des intervenants et des

gestionnaires actifs en 1^{re} ligne et l'intégration dans leur pratique des résultats de recherches scientifiques récentes⁸⁵ ». En 2005-2006, quelques gestionnaires de la composante CLSC ont été ciblés afin de faire une relecture des feuillets *Science-Gestion* qui étaient en préparation. Poursuivant les mêmes objectifs, les feuillets *Entre le savoir et l'action* diffusent le résultat de « réflexions dans l'action » faites par des étudiantes et des étudiants gradués qui proposent des pistes d'action concrètes (d'intervention ou de gestion) à partir de connaissances théoriques.

3.4 Quelles ont été les articles scientifiques et rapports de recherche en 2005-2006?

La direction scientifique de la recherche et l'équipe du CIRE ont publié 13 articles scientifiques et rapports de recherche. Ces publications portent, entre autres sur l'intervention d'*empowerment*, l'habilitation à l'auto prise en charge, les femmes qui présentent des signes précurseurs de prématurité, l'attachement parent-enfants, l'évaluation systémique du fonctionnement familial et la collaboration intra et interprofessionnelle. La liste complète des articles scientifiques et rapports de recherche est présentée dans la section 2 de l'encadré 1.

3.5 Quelles ont été les *Pauses scientifiques* de la composante CLSC en 2005-2006?

Les activités orales et d'échanges autour de résultats de recherche et de bilan de connaissances prennent la forme de conférences-midi ou de « *Pauses scientifiques* ». Leur objectif est de favoriser la diffusion d'information de nature scientifique, pertinente pour le développement des soins et services de 1^{re} ligne, de favoriser l'articulation théorie-pratique autour de ces problématiques, de provoquer des échanges entre divers groupes professionnels (activité multidisciplinaire), établissements de la région et milieux d'enseignement et de recherche.

On y aborde une grande variété de thèmes par le biais de résultats de recherches menées tantôt dans la composante CLSC ou en Estrie, tantôt ailleurs au Québec. Dans tous les cas, les conférencières et les conférenciers, qui proviennent parfois de notre propre établissement, sont invités à adapter leur communication à cet auditoire formé d'intervenantes, d'intervenants, de gestionnaires et de partenaires. Cette activité a atteint une bonne vitesse de croisière. En effet, au cours de l'année 2005-2006, **278 personnes** ont participé aux **10 *pauses scientifiques***, ce qui correspond à une assistance moyenne de 28 personnes par conférence. Les participantes et les participants ont exprimé leur satisfaction à l'endroit de cette activité en accordant une cote moyenne d'appréciation de 8,3 sur 10. Soulignons l'augmentation du nombre de *Pauses scientifiques* présentées en 2005-2006 (10 comparativement à 7 en 2004-2005 et 8 en 2003-2004) et la diminution du nombre moyen de participants (28 en 2005-2006, 34 en 2004-2005 et 34 en 2003-2004). L'encadré 2, à la fin de ce chapitre, fournit la liste exhaustive des *Pauses scientifiques* (titre, conférencière, conférencier, nombre de participantes, de participants et appréciation).

3.6 Que s'est-il passé en matière de conférences et d'affiches scientifiques en 2005-2006?

La direction scientifique de la recherche, l'équipe du CIRE, leurs collaboratrices et leurs collaborateurs ont **réalisé 19 conférences et présenté 1 affiche scientifique** lors de colloques locaux, nationaux et internationaux qui se sont déroulés au Canada. L'affiche a remporté le prix de la « meilleure présentation par affiche » pour la Faculté de médecine et des sciences de la santé. Il s'agit d'une légère baisse de ce type d'activités, le CIRE en ayant réalisé 24 au cours de l'année précédente. La liste complète des conférences et affiche scientifiques est présentée à l'encadré 3.

3.7 Dans quelles autres activités de transfert de connaissances l'équipe du CIRE s'est-elle impliquée en 2005-2006?

L'équipe du CIRE s'est impliquée dans plusieurs autres activités en lien avec la diffusion et le transfert de connaissances. Elle a offert ou contribué à divers ateliers de formation (7), a soutenu la présentation de communications (2), a organisé une conférence et un colloque à l'intention de gestionnaires, d'intervenantes et d'intervenants (2) et les a impliqués à titre de conférencières ou de conférenciers (1).

⁸⁵ Archambault, J. *Orientations du CLSC de la Région-Sherbrookoise en matière de transfert de connaissances scientifiques dans les pratiques d'intervention et de gestion*, document inédit, août 2002. p.7-8.

Les membres de l'équipe ont également participé à des comités, siégé sur un jury et animé des activités en lien avec le transfert de connaissances (9). L'encadré 4, à la fin de ce chapitre, fournit le détail de ces activités.

Précisons que toutes les stratégies de diffusion et transfert de connaissances impliquent une contribution significative du secrétariat et du travailleur communautaire qui veillent à la révision linguistique, à la mise en pages, à la reproduction et à la diffusion de multiples documents ainsi qu'à l'organisation logistique de divers événements comme les *pauses scientifiques* ou les conférences.

Le CIRE travaille continuellement à l'amélioration des processus de production de tous ces outils de diffusion écrite et verbale. Cette année, le CIRE a d'ailleurs révisé le dépliant présentant l'ensemble de ses activités (voir encadré 5). Pour l'année à venir, une attention particulière sera accordée à la préparation des *Pauses scientifiques*, tout comme au suivi des pistes d'action ou de recherche qu'elles pourraient générer. La récente consultation du personnel lors de la programmation de recherche contribue d'ailleurs à alimenter le choix des thématiques abordées dans le cadre des pauses.

4. Quelle est la contribution des activités de soutien aux programmes et à l'innovation au transfert de connaissances scientifiques dans la pratique?

Dans la section C de ce rapport d'activités du CIRE, les 20 activités de soutien aux programmes et à l'innovation sont clairement énoncées. Toutefois, il importe de souligner à grand trait l'importance de ces activités dans l'atteinte de nos objectifs en matière de diffusion et de transfert de connaissances. Les objectifs poursuivis par les activités de soutien aux programmes sont, entre autres, de :

- « favoriser l'utilisation des connaissances scientifiques dans des processus de révision des services, des programmes et des approches en complément aux connaissances cliniques et de gestion;
- favoriser le recours à des méthodes plus scientifiques dans des processus d'analyse de besoins des clientèles, de documentation des pratiques professionnelles et d'évaluation de services et de processus;
- soutenir les processus de résolution de problèmes liés à l'amélioration continue des services en mettant à contribution les intervenantes et les intervenants, les gestionnaires et des membres du CIRE dont le rôle est de questionner et d'apporter de l'information « plus objective⁸⁶ ».

Les activités de soutien aux programmes et à l'innovation permettent aux intervenantes, aux intervenants et aux gestionnaires impliqués de constater la pertinence de l'utilisation des connaissances et des méthodes scientifiques pour résoudre des problèmes concrets et pour élargir les réflexions sur les enjeux cliniques et d'organisation des services.

5. De quelle façon le CIRE et le Service des communications du CSSS-IUGS contribuent conjointement au transfert de connaissances?

Cette année, le CIRE s'est joint aux Services des communications du CSSS-IUGS pour faire connaître, à un public élargi, 3 démarches effectuées par le CIRE. Le Service des communications a produit diverses capsules qui ont été publiées dans le quotidien *La Tribune*. Ces capsules présentaient certaines activités de l'établissement. Le CIRE a contribué à 2 de ces capsules reliées à la composante CLSC, l'une portait sur l'agrément et l'autre sur un projet de recherche (*Évaluation d'une nouvelle méthode d'application d'un agent de scellement en santé dentaire publique*).

Le CIRE a également travaillé de concert avec le Service des communications et l'Agence de santé et de services sociaux de l'Estrie pour développer une affiche publicitaire et un dépliant faisant la promotion de l'acide folique (voir encadré 5). Ces documents sont en lien avec le projet de recherche « *Application des connaissances liées à l'acide folique dans la prévention des anomalies congénitales : évaluation de l'implantation d'un programme et des effets sur les pratiques professionnelles* ». Ils ont été distribués à

⁸⁶ Girard, K. *Stratégies pour favoriser l'utilisation des connaissances scientifiques*, document inédit, 2004, p. 1.

l'interne dans les différents points de service de la composante CLSC, de même qu'à l'externe dans plusieurs milieux fréquentés par le public ciblé par le contenu de ces documents. Cette distribution était sous la responsabilité de l'Agence. Le CIRE s'est également muni d'un store publicitaire illustrant le même contenu que l'affiche. Ce store a été développé dans le but d'élargir la portée du message véhiculé. Il a d'ailleurs été prêté à l'Association de Spina-Bifida et d'hydrocéphalie du Québec dans le cadre du Salon de maternité et de paternité 2006. D'autres retombées de cette recherche sont également prévues pour l'année 2006-2007. Il est, entre autres question de développer un projet pilote afin de maximiser les outils élaborés dans le cadre de cette étude.

6. Quelles sont les stratégies de recherche qui favorisent le transfert de connaissances?

Tel que décrit précédemment à la section E de ce rapport d'activités, nous tentons de développer la recherche au sein de la composante CLSC en favorisant : une meilleure appropriation par les praticiennes et les praticiens des devis et des méthodologies de recherche; une remise en question des convictions de départ; une intégration de la recherche dans le fonctionnement des équipes ainsi que la création de synergies praticiennes-chercheuses et praticiens-chercheurs autour de préoccupations liées à la dispensation de service.

Traditionnellement, la plupart des recherches sont initiées par des chercheuses et des chercheurs qui sollicitent des praticiennes et des praticiens comme partenaires. Avec la création du Fonds interne de soutien à la recherche, nous avons voulu ajouter un autre mouvement. En effet, nous avons tenté de favoriser des coopérations en recherche initiées par des praticiennes et des praticiens de la composante CLSC afin de rendre davantage actifs les deux parties - praticiennes, praticiens, chercheuses et chercheurs - dans la génération d'idées de recherche de façon à s'assurer que tous développent un sentiment de « propriété » de la recherche et de permettre au personnel de s'approprier, dans l'action, le processus de recherche. Cette façon de faire constitue une autre stratégie de transfert de connaissances auprès des intervenantes, des intervenants et des gestionnaires de l'établissement⁸⁷ puisque l'apprentissage de la recherche par le personnel de la composante CLSC contribue à bâtir la crédibilité et la pertinence de l'utilisation de résultats de recherche en constatant leur potentiel d'application dans le concret.

Le suivi systématique de certains projets de recherche est un autre moyen de s'assurer que le transfert de connaissances se réalise tel que prévu. Un outil de suivi des projets de recherche a été validé pour la première fois en 2005-2006. Nous avons pu, de cette façon, recueillir le point de vue des chercheuses, des chercheurs, des intervenantes, des intervenants et des gestionnaires impliqués dans 8 projets de recherche en cours ou récemment terminés. Cette opération a mis en lumière des besoins de soutien aux activités de transfert qui se sont actualisés au cours de l'année.

7. Quelles sont les principales stratégies utilisées pour développer le modèle de transfert de connaissances dans la composante CLSC?

Le CIRE déploie différentes stratégies en matière de transfert de connaissances qui sont complémentaires aux stratégies de diffusion exposées précédemment. Pour ces stratégies, la population cible et le rayonnement varient sensiblement, mais toutes visent à soutenir le plus adéquatement possible l'appropriation et le partage de connaissances. Certaines stratégies déployées dans la composante CLSC ciblent plus spécifiquement les gestionnaires ou les intervenantes et les intervenants, alors que d'autres visent plus largement ces 2 groupes. Le thème du transfert de connaissances a également conduit le CIRE vers des alliances particulièrement novatrices et prometteuses.

⁸⁷ Archambault, J., et St-Cyr Tribble, D. *L'utilisation des résultats probants en contexte de pratique en CLSC, les moyens d'y arriver*. Cahiers scientifiques ACFAS, 2005, p. 101-121.

Ces différentes activités de développement en transfert de connaissances sont bien enracinées et se poursuivront au cours des années à venir. La finalisation du cadre de référence en transfert de connaissances figure également au plan de travail du CIRE.

7.1 Que s'est-il passé en terme de recherche sur le transfert de connaissances en 2005-2006?

Comme décrit dans la section de ce rapport sur les activités de recherche, le CIRE a déjà obtenu quelques subventions de recherche sur la problématique du transfert de connaissances. Ces recherches contribuent à documenter : 1) les processus sous-jacents aux stratégies pouvant être déployées dans les différentes phases d'une recherche; 2) les indicateurs de retombées de ces stratégies et 3) les facteurs qui entravent ou facilitent les retombées de ces dernières.

Au cours de la dernière année, les équipes de recherche ont poursuivi leurs travaux, ont réalisé plusieurs communications et ont préparé des articles pour des revues scientifiques et professionnelles. De façon générale, la préoccupation de définir avec les partenaires, dès la rédaction d'un protocole, des objectifs de transfert de connaissances et de mettre en place les conditions requises pour les atteindre est de plus en plus présente dans l'ensemble des projets en développement, quelle que soit la problématique à l'étude. Le transfert de connaissances demeure également un objet d'étude de choix puisque 2 nouveaux projets en développement viennent consolider cet axe de notre programmation de recherche.

7.2 Qu'en est-il de l'actualisation du projet de comité *ad hoc* de transfert de connaissances?

La mise en œuvre de comités *ad hoc* de transfert de connaissances figure au plan de travail du CIRE puisque « la principale raison d'être du comité est de favoriser l'appropriation, l'adaptation et l'intégration de nouvelles connaissances issues de recherches pour favoriser le questionnement et la transformation des pratiques cliniques et de gestion, en vue de l'amélioration de services dispensés à la clientèle et à la population⁸⁸ ». La composition de ces comités est à géométrie variable en fonction du type de recherche, de la problématique et des résultats escomptés. Il peut donc être transectoriel (plusieurs secteurs de la composante CLSC) et interdisciplinaire, sectoriel et interdisciplinaire ou transectoriel et unidisciplinaire.⁸⁹

Plusieurs projets de recherche internes ont, par ailleurs, permis d'amorcer la mise en œuvre d'une stratégie de transfert de connaissances, même s'ils ne se sont pas formellement dotés d'un « comité *ad hoc* ». Ces autres stratégies sont généralement conçues avec la collaboration des partenaires, certaines dès la préparation du protocole, d'autres en cours ou en fin de projet. Les modalités de diffusion sont variées et adaptées à divers publics cibles allant de la clientèle, aux intervenantes et aux intervenants ou aux gestionnaires.

Si les comités *ad hoc* sont d'abord conçus pour des recherches réalisées dans notre établissement, une structure similaire peut aussi être mise en œuvre pour transférer des résultats de recherches réalisées ailleurs. Notre implication au sein du Centre de recherche interdisciplinaire sur la violence familiale et la violence faite aux femmes (CRI-VIFF) nous a permis d'avoir accès l'an dernier à un financement spécifiquement destiné au transfert des résultats de recherche dans la pratique. Grâce à cette subvention, le CIRE a accompagné les travaux d'un comité formé d'une chercheuse, d'intervenantes et d'intervenants et d'assistantes et d'assistants de recherche afin de traduire en un outil clinique les résultats d'une recherche ayant mis en évidence des enjeux éthiques dans les interventions en matière de mauvais traitements aux personnes âgées. Cet outil a été déposé à la Table de concertation régionale de l'Estrie sur la violence faite aux personnes âgées.

7.3 Que s'est-il passé en lien avec l'Alliance interrégionale de courtage de connaissances sur les services de première ligne en 2005-2006?

En partenariat avec le CSSS Bordeaux-Cartierville–Saint-Laurent, le CSSS-IUGS a été reconnu comme site de démonstration du courtage de connaissances par la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé (FCRSS) et financé de 2005 à 2008. Ce projet permet de mettre en place des moyens

⁸⁸ Archambault, J. *Proposition de création de comités ad hoc de transfert de connaissances*, 2002, p. 1.

⁸⁹ Idem, p. 3.

favorisant un meilleur arrimage entre les gestionnaires, les chercheuses et les chercheurs qui travaillent sur des problématiques de recherche ayant une influence sur la planification et l'actualisation des services de santé et des services sociaux. Pour cette première année, l'Alliance a produit 3 documents : un dépliant, un document d'orientation et un document décrivant les ateliers de discussion de l'Alliance. La liste détaillée est présentée dans l'encadré 5.

La première activité de l'Alliance a eu lieu au mois de septembre 2005 et visait à mieux connaître la dynamique entre les chercheuses et les chercheurs et les décideuses et les décideurs. Le colloque intitulé : Le transfert de connaissances et la prise de décision au sein des CSSS avec une mission de centre affilié universitaire, a permis de réunir plusieurs gestionnaires des CSSS-CAU, chercheuses et chercheurs des centres universitaires affiliés. Cette activité interrégionale a été organisée et animée conjointement par les 2 établissements partenaires. Les résultats de l'évaluation du colloque par les participantes et les participants se sont révélés positifs et encourageants pour la suite des événements. Les prochaines activités seront des activités locales. Elles seront adaptées aux réalités des 2 établissements partenaires et prendront la forme de groupe de discussion regroupant gestionnaires, chercheuses et chercheurs. Une analyse des besoins des gestionnaires du CSSS-IUGS a permis d'identifier 3 thèmes principaux pour les activités à venir : « la responsabilité populationnelle », « la gestion du changement » et « la gestion des conflits ». La « responsabilité populationnelle » est le thème qui a été retenu par les 2 établissements pour les premières activités locales. Ces activités sont donc préparées conjointement et impliqueront les 2 mêmes chercheuses, mais seront réalisées en deux temps, dans chacune des localités. Il s'agit d'activités « sur mesure » qui demandent beaucoup de travail en amont afin de s'assurer de leur à-propos, tant au niveau du sujet que du modèle.

L'évaluation globale de ce projet sera réalisée par la FCRSS. Cet organisme subventionnaire est parmi les plus actifs dans le champ du transfert de connaissances. Deux gestionnaires du CIRE sont d'ailleurs allées rencontrer plusieurs membres de la FCRSS afin de mieux cerner les pistes de collaboration et faire connaître les pratiques de notre établissement dans ce domaine (mars 2005). L'une d'entre elles a également été impliquée, une fois à titre de conférencière et la seconde à titre de participante, à des événements organisés par la FCRSS (Semaine d'utilisation de la recherche, novembre 2005 et 8^e atelier annuel sur invitation de la FCRSS, mars 2005).

7.4 Que s'est-il passé en lien avec l'Observatoire des réseaux locaux de services de santé et de services sociaux en 2005-2006?

L'idée de la création d'un Observatoire a émergé des travaux du comité organisateur du 1^{er} *rendez-vous des réseaux locaux de service*, qui a eu lieu en avril 2005⁹⁰. Le comité organisateur avait identifié le besoin de déployer des modalités novatrices et axées sur la « gestion des connaissances » pour soutenir les diverses actrices et les divers acteurs engagés dans la mise en place des RLS.

La mission de l'Observatoire est donc de soutenir les décideuses, les décideurs, les praticiennes et les praticiens dans leurs efforts pour opérer les changements requis pour le fonctionnement des RLS par une gestion des connaissances adaptées à leurs besoins. L'Observatoire ne cherche pas à créer de nouveaux savoirs et expertises. Il tente plutôt de mettre à profit les connaissances développées par les partenaires du réseau de la santé ou à divulguer des expériences internationales susceptibles de nourrir l'expérience vécue au Québec. À ce chapitre, l'Observatoire pilote les travaux du comité organisateur du 2^e *Rendez-vous des réseaux locaux de services* qui regroupe des représentantes et des représentants de divers milieux et de diverses régions. Cet événement majeur aura lieu les 5 et 6 octobre 2006 à Montréal.

Le CSSS-IUGS a été identifié comme porteur du projet pilote de l'Observatoire étant donné sa connaissance des enjeux et des réalités du « terrain » et sa longue tradition de travail en partenariat. L'Observatoire est un projet commun aux 6 CSSS-CAU du Québec. Il a obtenu l'appui formel de nombreux partenaires, notamment l'INSPQ et la FCRSS. Différents travaux de réflexion ont été entamés en 2005-2006. Cependant, l'actualisation des activités de l'Observatoire est prévue pour 2006-2007. Pour la 1^{re} année, l'Observatoire prévoit, entre autres une tournée des régions sociosanitaires du Québec pour

⁹⁰ Lalumière, D., Archambault, J., et Arseneault, I. *Projet d'Observatoire national des réseaux locaux de services*, document de travail, novembre 2005, p. 9.

favoriser l'ancrage et la mobilisation autour de ce projet et identifier les thèmes ou les questions prioritaires à travailler.

7.5 Que s'est-il passé en lien avec l'Observatoire estrien du développement des communautés en 2005-2006?

La création d'un Observatoire estrien du développement des communautés (OEDC) s'inscrit dans une démarche entreprise en l'an 2000 par la conférence des CLSC-CHSLD de notre région et qui a mené à la réalisation du colloque « Partenaires dans l'action » en octobre 2004, centré sur la thématique du développement des communautés. Parmi les recommandations émises lors de colloque qui réunissait 150 actrices et acteurs en provenance de tous les secteurs (communautaire, scolaire, santé, municipal, etc.) et de toutes les MRC de l'Estrie, un large consensus a entouré la création d'un Observatoire destiné à favoriser le maillage entre les actrices et les acteurs, particulièrement entre les chercheuses et les chercheurs et les praticiennes et les praticiens. Depuis juin 2005, une dizaine de partenaires issus de divers milieux, dont la composante CLSC, ont donc entrepris les travaux de mise en œuvre de l'OEDC en constituant un conseil d'administration provisoire.

La 1^{re} phase de démarrage a été réalisée par le Département de service social de l'Université de Sherbrooke. Dans un deuxième temps, le CIRE, en collaboration avec un organisateur communautaire du secteur APG, a pris le relais en dégageant une de ses personnes-ressources pour la coordination de la mise en œuvre. Le Département de service social a continué de s'investir dans ce projet, notamment par le dépôt d'une demande de subvention à l'Université de Sherbrooke, en vue de constituer une équipe dédiée au développement des communautés et à laquelle le CIRE est associée. Par ailleurs, le CIRE a soutenu les travaux du conseil d'administration provisoire de cet Observatoire en vue de créer un organisme autonome à but non lucratif dont l'assemblée de fondation aura lieu au mois juin 2006. Le CIRE a offert aux partenaires d'assurer la coordination de l'OEDC dans le prolongement des travaux en cours autour de la pratique de pointe du développement des communautés et en toute harmonie avec les objectifs de transfert de connaissances tant de l'OEDC que du CIRE. La prochaine année sera consacrée à la consolidation de la nouvelle organisation et à la mise sur pied de 3s groupes de travail afin d'actualiser la mission de l'OEDC, soit : « contribuer aux activités de recherche et d'évaluation, stimuler l'effort des pratiques de développement des communautés et outiller les actrices et les acteurs terrains ».⁹¹

7.6 Que s'est-il passé en lien avec le Centre d'expertise en santé de Sherbrooke?

Le CIRE a été impliqué dans les travaux qui ont conduit à la mise sur pied du Centre d'expertise en santé de Sherbrooke. Ce centre, issu d'une collaboration entre le CHUS, la Faculté de médecine, des sciences de la santé et notre établissement, vise à assurer la valorisation d'innovations dans les domaines cliniques et de la recherche développées au sein des établissements partenaires afin de les diffuser dans l'ensemble du Québec et ailleurs. Une personne-ressource du CIRE est actuellement en prêt de service au CESS pour contribuer au développement de produits dérivés. De plus, la directrice scientifique de la recherche et la directrice du CIRE contribuent aux travaux du comité scientifique. Des collaborations autour de projets sont amorcées notamment en matière de colloques, comme le 2^e Rendez-vous des réseaux locaux de services.

⁹¹ Observatoire estrien du développement des communautés. *Une initiative pour favoriser le maillage entre les acteurs travaillant avec et pour le bien-être des communautés*. Résumé. Mars 2006.

8. Pour conclure

Au cours de l'année 2005-2006, le CIRE a accru de façon importante sa contribution aux bulletins internes, à des articles et à des documents professionnels ou spécialisés. De la même façon, il a augmenté son soutien à des conférences et des présentations d'ateliers, ainsi que sa présence sur des comités reliés au transfert de connaissances. Il a également maintenu la production des feuillets scientifiques, des *Pauses scientifiques*, *Des Échos du CIRE*, des articles et rapports de recherche, ainsi que des conférences scientifiques. On note finalement une diminution du nombre de publications internes, diminution qui ne devrait cependant être que temporaire. Globalement, le nombre total d'activités en transfert de connaissances a légèrement augmenté par rapport à l'an dernier ce qui témoigne d'une vitalité.

Le transfert de connaissances entre praticiennes et praticiens, gestionnaires et chercheuses et chercheurs est au cœur des activités du CIRE depuis plusieurs années déjà. Ce dossier a toutefois connu des développements importants au cours des 2 dernières années. En effet, la création de l'*Alliance* et des 2 observatoires jouera un rôle majeur et à long terme dans ce domaine. Les prochaines années seront riches en partage de savoirs issus de ces expériences de partenariat.

Encadré 1

Les publications 2005-2006

1. Publications de la composante CLSC

Girard, K, Lafaille, S. *Cadre de référence en soins infirmiers de la composante CLSC du CSSS-IUGS*. Info-Intervention. Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke. Janvier 2006. 23 p.

Morin, P. *L'acide folique et la prévention des anomalies congénitales : qu'en savons-nous?* Science-Action, numéro 8. Mai 2005. 4 p.

Morin, P., Giguère, C., Leblanc, D., Chabot, C., Lavallière, A., Foisy, J., Lessard, M. *Évaluation d'une nouvelle méthode d'application d'un agent de scellement en santé dentaire publique*. Série B : Études et analyses scientifiques. Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke. Août 2005. 135 p.

Lavoie, E., et Vallée, C. *Rapport final : Enquête sur la gestion de conflits en milieu de travail*. CLSC de Sherbrooke. 2005. 54 p.

Landry, A. *Diagnostic de la créativité*. Intervention au Centre d'innovation de recherche et d'enseignement (CIRE) du CLSC de Sherbrooke. 2005. 63 p.

St-Cyr Tribble, D., Archambault, J., Blanchard, R., Doré, C., Lacharité, C., Marchand, C., Mercier, K., Morin, P., Peçanha, D. *Évaluation systémique du fonctionnement familial en intervention de première ligne*. Série B : Études et analyses scientifiques. Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke. Novembre 2005. 51 p.

2. Articles scientifiques et rapports de recherche

Bell, L., St-Cyr Tribble, D., Goulet, C., Paul, D., Tronick, E. *Mothers' and fathers' early relationship with their infant: Similar yet temporally discordant themes*. Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing. (soumis 2005)

Bravo, G., St-Meux, J., Dubois, M.F., and Bourque, S., Morin, S., St-Cyr Tribble, D., Tardif, J. *Members of the Graduate Studies Supervision Advisory Committee : Development and validation of the graduate studies supervision scale (G3S)*. Revue de l'Évaluation. (soumis 2005)

Gallagher, F., St-Cyr Tribble, D., Archambault, J. *Explanation of womens beliefs and conducts when they experiment signs of premature labor*. Qualitative Health Research. 2005.

Levasseur, M., Desrosiers, J., Noreau, L., St-Cyr Tribble, D., Dutil, É. *Relation entre la qualité de vie, l'influence de l'environnement et la participation sociale des personnes âgées ayant différents niveaux d'autonomie fonctionnelle*. Rapport scientifique déposé au Réseau provincial en adaptation réadaptation du FRSQ. 2005.

Morin, P., Giguère, C., Leblanc, D., Chabot, C., Lavallière, A., Foisy, J., Lessard, M. *Évaluation d'une nouvelle méthode d'application d'un agent de scellement en santé dentaire publique*. Série B : Études et analyses scientifiques. Centre de santé et de services sociaux-Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke. Août 2005.

Rochette, A., Desrosiers, J., Bravo, G., St-Cyr Tribble, D., Bourget, A. *Changes in participation six months after a mild stroke : quantitative and qualitative perspectives*, APM&R. (soumis 2005)

Rochette, A., Desrosiers, J., Bravo, G., St-Cyr Tribble, D., Bourget, A. *Mild stroke and social participation*. Archives of Physical Medicine. 2005.

Rochette, A., St-Cyr Tribble, D., Desrosiers, J., Bravo, G., Bourget, A. *Adaptation and coping following a first stroke : a qualitative analysis of a phenomenological orientation*. International Journal of Rehabilitation Research. (accepté 2006)

St-Cyr Tribble, D., Archambault, J., Blanchard, R., Doré, C., Lacharité, C., Marchand, C., Mercier, K., Morin, P., Peçanha, D. *Évaluation systémique du fonctionnement familial en intervention de première ligne*. Santé publique, Région 05, Sherbrooke. 2005.

St-Cyr Tribble, D., Bell, L., Gallagher, F., Sylvestre, A., Pauzé, R., Yergeau, É., Richard, P., Giguère, C. *Programme Naître-Égale-Grandir en Santé et la compétence parentale en lien avec le développement des enfants de moins de 24 mois*. Santé publique, Région 05, Sherbrooke. 2005.

St-Cyr Tribble, D., Gallagher, F., Archambault, J., Paul, D. *La mise en pratique de l'intervention d'empowerment dans les services de 1^{er} ligne*. ARSI : Revue de recherche en soins infirmiers. 2005.

St-Cyr Tribble, D., Gallagher, F., Vanasse, A., Doré, C., Couture, M. *Collaboration intra et interprofessionnelle dans une perspective d'autosoin des diabétiques de type II*. Perspective infirmière, volet recherche. 2005.

Sylvestre, A., Payette, H., St-Cyr Tribble, D. *Language development in neglected children from birth to three : Influence of environmental factors*. Child Abuse and neglect : The International Journal. 2005.

Encadré 2

Les Pausés scientifiques 2005-2006

Titre	Conférencières et conférenciers	Nombre de participants	Cote d'appréciation / 10
Les services de santé aux jeunes de la rue : qui rejoindre, comment et pourquoi?	Benoît Van Caloën, Eric Frost, Françoise Gendron, Marie-Claude Pruneau et Mathieu Smith Benoît Van Caloën, chercheur à l'Université de Sherbrooke Éric Frost, microbiologiste au CHUS Françoise Gendron, médecin Marie-Claude Pruneau, infirmière, clinique des jeunes de la composante CLSC du CSSS-IUGS Mathieu Smith, travailleur de rue à la Coalition sherbrookoise pour le travail de rue	31	8,2
Trois régions du Québec : trois types de réseaux intégrés aux aînés!	Louis Demers, professeur à l'École nationale d'administration publique (ENAP)	29	8,5
La santé psychologique au travail : que connaissons-nous?	Steve Harvey, professeur à l'Université Bishop's	37	7,8
Que savons-nous des programmes de prévention du suicide chez les jeunes?	François Chagnon, professeur associé à l'Université du Québec à Montréal et assistant directeur du Centre de recherche et d'intervention sur le suicide et l'euthanasie (CRISE)	18	7,7
L'aidante naturelle : vision et pratiques des intervenantes et des intervenants des services à domicile	Jean-Pierre Lavoie, chercheur au Centre de santé et de services sociaux de Cavendish, centre affilié universitaire	18	-
Vendre la prévention : mission possible? Nouvelles perspectives dans la promotion et le soutien des interventions préventives efficaces	Stéphane Groulx, médecin de famille à St-Lambert, médecin-conseil aux directions de santé publique de la Montérégie et de la Capitale nationale, professeur adjoint au Département de santé communautaire pour l'Université de Sherbrooke et chef du service de médecine préventive de l'Hôpital Charles LeMoine	24	8,3
Pour mieux comprendre les transformations des services de première ligne au Québec	Danièle Roberge, chercheuse, Centre de recherche de l'Hôpital Charles LeMoine et professeure, Département des sciences de la santé communautaire de l'Université de Sherbrooke	24	8,4
« Responsabilité populationnelle » : qu'est-ce que ça change pour l'intervenant?	Lise Lamothe, professeure au Département d'administration de la santé et chercheuse au Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Université de Montréal	50	8
L'état de santé de la population du Québec : que savons-nous?	Marthe Hamel, agente de recherche et de planification sociosanitaire, ministère de la Santé et des Services sociaux	23	9
Une pause interactive de la composante CLSC : comment intégrons-nous les pratiques cliniques préventives?	Pascale Morin, Christine Giguère, Karine Demers, Julie Lane et Denise St-Cyr Tribble, de la composante CLSC du Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke (CSSS-IUGS)	24	9
Moyenne		28	8,3

Encadré 3

Conférences et affiche scientifiques

1. Conférences scientifiques

Arseneault, I. *Être décideur et participer activement au développement de la recherche : Mission possible!*, Semaine d'utilisation de la recherche de la Fondation canadienne de recherche sur les services de santé (FCRSS), Québec. Novembre 2005.

Arseneault, I. *Participer à une recherche : oui ou non... Un outil pour y voir plus clair*, Semaine d'utilisation de la recherche de la Fondation canadienne de recherche sur les services de santé (FCRSS), Québec. Novembre 2005.

Bell, L., Goulet, C., St-Cyr Tribble, D. *L'attachement parent-enfant : Au cœur des soins infirmiers de la naissance à un an*. 16^e conférence nationale : Au cœur des familles, Association des infirmières en santé des femmes, en obstétrique et en gynécologie, chapitre canadien, Montréal. 2005.

Caillouette, J., Ellyson, A., Garon, S., Boyer, G., Dallaire, N. *Le défi du développement des communautés pour les organismes communautaires à partir de l'analyse de pratiques estriennes*, colloque : Relever le défi de la reconnaissance et du soutien de l'action communautaire au Québec, Université du Québec à Trois-Rivières. Mars 2006.

Gallagher, F., St-Cyr Tribble, D. *Portraits de femmes aux prises avec des signes précurseurs d'un travail prématuré*. 16^e Conférence nationale : Au cœur des familles. Association des infirmières en santé des femmes, en obstétrique et en gynécologie, chapitre canadien, Montréal. 2005.

Godbout, P., St-Cyr Tribble, D. *L'habilitation à l'autoprise en charge : représentations et interventions des infirmières du secteur des soins à domicile*. Colloque sur l'empowerment, le pouvoir d'agir, Orford. Décembre 2005.

Labadie, J.-F. en collaboration avec Arseneault, I., Lessard, M., Paquette, J., Vrakas, G. *L'Alliance interrégionale de courtage de connaissances sur les services de première ligne*. Atelier sur le courtage de connaissances. Fondation canadienne de recherche sur les services de santé, Halifax. Octobre 2005.

Labadie, J.-F. en collaboration avec Arseneault, I., Lessard, M., Paquette, J., Vrakas, G. *Le courtage de connaissances, ou comment développer une culture de gestion qui favorise l'utilisation des données issues de la recherche?*, Semaine d'utilisation de la recherche. Fondation canadienne de recherche sur les services de santé, Québec. Décembre 2005.

Labadie, J.-F. en collaboration avec Arseneault, I., Lessard, M., Paquette, J., Vrakas, G. *Our goal? Develop a management culture based on research*. Fondation canadienne de recherche sur les services de santé, Ottawa. Décembre 2005.

Lane, J. en collaboration avec Boyer, G., St-Cyr Tribble, D., Pagé, G., Gendron, S., Aubé, D., Blackburn, F., Brassard, C., Labadie, J.-F., Belleau, H. et LeGall, J. *Diffusion, partage et mise en action des savoirs dans quatre centres affiliés universitaires : quelques enjeux pour gestionnaires et chercheurs*. Colloque : Le transfert des connaissances et la prise de décision au sein des CSSS avec une mission de centre affilié universitaire. Alliance interrégionale de courtage de connaissances sur les services de première ligne, Montréal. Septembre 2005.

Lane, J., Gendron, S., Boyer, G., St-Cyr Tribble, D., Pagé, G. *Stratégies de co-génération, d'appropriation et de diffusion des savoirs déployés dans quatre centres de santé et de services sociaux, centres affiliés universitaires*. 4^e Symposium Canadien Cochrane : Les résultats probants au service des décisions de santé, Montréal. Décembre 2005.

Levasseur, M., Desrosiers, J., Noreau, L., St-Cyr Tribble, D., Dutil, E. *La participation sociale des personnes âgées avec incapacités physiques*. 4^e Journée de la recherche. Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV). Avril 2005.

Levasseur, M., Desrosiers, J., Noreau, L., St-Cyr Tribble, D., Dutil, E. *Comparaison de la qualité de vie des personnes âgées ayant différents niveaux d'autonomie fonctionnelle*. 3^e Journée du Centre de recherche sur le vieillissement (CDRV) : Vieillesse pour une action concertée de la recherche et de l'intervention. Mai 2005.

Levasseur, M., Desrosiers, J., Noreau, L., St-Cyr Tribble, D., Dutil, E. *Facteurs associés à la qualité de vie de personnes âgées avec incapacités physiques*. Journée scientifique. Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR). Mai 2005.

Morin, P., Giguère, C., Lavallière, A. *Application d'agents de scellement dentaire en milieu scolaire : évaluation d'un nouveau procédé*. 8^e colloque de santé dentaire publique du Québec - Direction Nord, St-Sauveur. Juin 2005.

Rochette, A., Desrosiers, J., Bravo, G., St-Cyr Tribble, D., Bourget, A. *Coping with a first stroke*. 4^e Journée de la recherche du Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (jointly with the McGill Division of Geriatric Medicine, the Société québécoise de gériatrie and the Université de Montréal). Avril 2005.

St-Cyr Tribble, D., Gallagher, F. *L'empowerment et ses concepts apparentés*. Colloque sur l'empowerment : le pouvoir d'agir, Orford. Décembre 2005.

St-Cyr Tribble, D., Gallagher, F. *Principes à la base de l'empowerment comme mode d'intervention auprès des familles ayant de jeunes enfants*. Conférence d'ouverture. AWHONN Internationale, Montréal. Novembre 2005.

St-Cyr Tribble, D., Gallagher, F., Sylvestre, A., Bell, L., Yergeau, É. *Le suivi postnatal 0-24 mois auprès des familles vulnérables porte-t-il fruit auprès des enfants et leurs parents?* Colloque : Grandir avec les enfants et les familles. Agence de développement des réseaux locaux des services de santé et de services sociaux de l'Estrie. mai 2005.

2. Affiche scientifique

Levasseur, M., Desrosiers, J., Noreau, L., St-Cyr Tribble, D., Dutil, E. *Peut-on prédire la qualité de vie des personnes âgées avec incapacités physiques?* Journée de la recherche, Université de Sherbrooke. Février 2005.

Encadré 4

Autres activités de transfert de connaissances dans lesquelles l'équipe du CIRE s'est impliquée en 2005-2006

1. Atelier de formation

Boyer, G., Caillouette, J., Garon, S., Ellyson, A., Caron, A. Table ronde d'analyse transversale à partir de résultats préliminaires de la recherche, dans le cadre du cours « Dynamique communautaire du baccalauréat en service social », Université de Sherbrooke. 14 novembre 2005.

Caillouette, J., Boyer, G., Garon, S., Ellyson, A. *Le développement de pratiques de développement des communautés comme enjeu de la responsabilité populationnelle*, Forum « Responsabilité populationnelle et développement des communautés : perspectives et enjeux ». Semaine nationale de l'organisation communautaire, Université de Sherbrooke. 23 mars 2006.

Giguère, C. Diffusion-transfert de la recherche : *Évaluation d'un programme d'application des connaissances liées à l'acide folique dans la prévention des anomalies congénitales*. Présentation aux infirmières de GMF. Agence de santé et de services sociaux de l'Estrie, Sherbrooke. 30 mars 2006.

Giguère, C., Lane, J., Morin, P., Demers, K., St-Cyr Tribble, D. « L'acide folique et la prévention des malformations congénitales ». Formation offerte au personnel du Programme intégré 0-5 ans, aux infirmières de liaison post-natale et aux infirmières scolaires dans le cadre de la recherche Évaluation d'un programme d'application des connaissances liées à l'acide folique dans la prévention des anomalies congénitales, Sherbrooke. 27 mai 2005.

Girard, K., Pronovost, P. *La pratique psychosociale dans la composante CLSC du Centre de santé et de services sociaux - Institut Universitaire de gériatrie de Sherbrooke*, Présentation adressée aux étudiants de 1^{re} année en service social, Université de Sherbrooke. 8 février 2006.

St-Cyr Tribble, D., Doré, C., Le Bourdais, I., Archambault, J., Côté, G. *L'efficacité de l'intervention psychosociale brève selon la perception des intervenants et de la clientèle*. Table des coordonnateurs psychosociaux, secteur APG, région de l'Estrie. 27 mai 2005.

St-Cyr Tribble, D., Lane, J., Boyer, G., Belleau, H., Aubé, D., Blackburn, F., Brassard, C., Gendron, S., Labadie, J-F., LeGall, J. *Le transfert des connaissances entre praticiens, gestionnaires et chercheurs comme source d'innovation en CLSC*. Résultats préliminaires de l'analyse documentaire, présentation à la Table des établissements avec mission CLSC désignés au titre de centre affilié universitaire. 3 juin 2005.

2. Soutien à la réalisation de conférences par des intervenantes et des intervenants de la composante CLSC

Foisy, J., Lavallière, A. *Application des agents de scellement des puits et fissures en milieu scolaire : une mesure de santé publique*. 8^e colloque de santé dentaire publique du Québec - Direction Nord, St-Sauveur. 30 juin 2005.

Leblanc, D., Chabot, C. *Appliquer des agents de scellement en milieu scolaire : une réalité!* Présentation dans le cadre du 8^e colloque de santé dentaire publique du Québec - Direction Nord, St-Sauveur. 30 juin 2005.

3. Activité organisée par le CIRE à l'intention d'intervenantes et d'intervenants et de gestionnaires de la composante CLSC

Morin, P., Giguère, C., Demers, K., Lane, J., St-Cyr Tribble, D. *Comment intégrons-nous les pratiques cliniques préventives*. Pause-scientifique de la composante CLSC du CSSS-IUGS. 16 mars 2006.

4. Activité organisée par l'Alliance à l'intention de gestionnaires

Labadie, J-F., Paquette, J., Pagé, G., Boyer, G., Lessard, M., Arseneault, I., Archambault, J. *Le transfert des connaissances et la prises de décision au sein des CSSS avec une mission de centre affilié universitaire*. Alliance Interrégionale de courtage de connaissances sur les services de première ligne, Montréal. 30 septembre 2005.

5. Implication d'intervenantes et d'intervenants à titre de conférencières et de conférenciers

Boyer, G., Caillouette, J., Garon, S., Ellyson, A., Caron, A. Table ronde d'analyse transversale à partir de résultats préliminaires de la recherche, dans le cadre du cours Dynamique communautaire du baccalauréat en service social, Université de Sherbrooke. 14 novembre 2005.

6. Autres

Archambault, J. Membre du comité d'orientation de l'initiative de partage de connaissances destinée aux gestionnaires locaux de santé publique, Institut national de santé publique du Québec, depuis 2005.

Archambault, J. Contribution à l'élaboration du Centre d'expertise en santé de Sherbrooke. 2005.

Archambault, J. Soutien à la mise sur pied d'un laboratoire clinique en intervention psychosociale, depuis 2004.

Archambault, J. Présidence du comité organisateur du 2^e Rendez-vous des Réseaux locaux de services, depuis 2005.

Archambault, J. et Morin, P. Membre du comité de travail pour l'organisation du Forum sur les problèmes liés au poids, depuis 2006.

Boyer, G., Laforme, N. Coordination de la mise en œuvre de l'Observatoire estrien du développement des communautés, depuis 2005.

Boyer, G., Lessard, M., Arseneault, I. Animation d'atelier lors du colloque *Le transfert des connaissances et la prises de décision au sein des CSSS avec une mission de centre affilié universitaire*. Alliance Interrégionale de courtage de connaissances sur les services de première ligne. Montréal, 30 septembre 2005.

Girard, K. Membre du jury externe pour décerner les prix des meilleures affiches scientifiques présentées dans le cadre des Journées annuelles de santé publique. 14 novembre 2005.

Labadie, J-F., Archambault, J. Animation du colloque *Le transfert des connaissances et la prise de décision au sein des CSSS avec une mission de centre affilié universitaire*. Alliance Interrégionale de courtage de connaissances sur les services de première ligne. Montréal, 30 septembre 2005.

Encadré 5

Articles et documents professionnels ou spécialisés

CLSC de Sherbrooke, *Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement (CIRE)*, dépliant mis à jour juillet 2005.

CSSS-IUGS, Association de spina-bifida et d'hydrocéphalie du Québec. Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux, *Vous pouvez prévenir certaines malformations*, dépliant. Janvier 2006.

CSSS-IUGS, Association de spina-bifida et d'hydrocéphalie du Québec, Agence de santé et de services sociaux de l'Estrie, *Vous pouvez prévenir certaines malformations*. Affiche. Janvier 2006.

CSSS-IUGS, Association de spina-bifida et d'hydrocéphalie du Québec, Agence de santé et de services sociaux de l'Estrie. *Vous pouvez prévenir certaines malformations*. Store publicitaire. Janvier 2006.

Girard, S., Hinse, S. *Amélioration de l'accès aux services d'Info-Santé aux personnes d'expression anglaise*. Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke. Mars 2006. 55 p.

Gougeon, F. *Le CLSC universitaire passe le test*. La Tribune. Janvier 2006.

Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke. *Des forces unifiées au service de la santé et du bien-être des gens de Sherbrooke et d'ailleurs*. Cahier spécial, La Tribune. Février 2006.

Pagé, G. en collaboration avec Archambault, J., Boyer, G., Dubuc, S., Labadie, J-F., Paquette, J. *Orientations en matière de courtage de connaissances*. Alliance interrégionale de courtage de connaissances sur les services de première ligne. Juin 2005. 7 p.

Paquette, J., en collaboration avec Lessard, M., Arseneault, I., Labadie, J-F. *Les ateliers de discussion*. Alliance interrégionale de courtage de connaissances sur les services de première ligne. Mars 2006, 2 p.

Paquette, J., en collaboration avec Pagé, G., Archambault, J., Boyer, G., Arseneault, I., Labadie, J-F. *L'Alliance interrégionale de courtage de connaissances sur les services de première ligne*. Dépliant. Août 2005.

Partie G : Quoi conclure?

Quelques enjeux se dessinent pour 2006-2007

Le contexte général dans lequel évolue le CIRE est en constante mutation. Dans les lignes qui suivent, nous identifions les enjeux qui se profilent pour l'année 2006-2007. Nous présentons, dans un premier temps, quelques enjeux d'ordre plus général et dans un second temps, nous abordons les enjeux spécifiques liés aux divers types d'activités du CIRE.

1. Les principaux enjeux généraux

... aux plans provincial et national

- Prendre part aux discussions, au niveau provincial, concernant les suites du rapport du *Comité sur l'organisation universitaire des services sociaux* (rapport Duplantie).
- Initier de nouveaux projets conjointement avec la *Fondation canadienne de recherche sur les services de santé* (FCRSS), notamment en matière d'outils de soutien à la recherche pour les décideurs.
- Poursuivre la participation aux travaux de la Table des CSSS-CAU afin de contribuer à une visibilité accrue de ces établissements sur la scène provinciale et intensifier les activités de communication permettant de faire connaître les réalisations liées à la mission de centre affilié universitaire du secteur social de notre établissement.
- Agir comme leader dans des dossiers d'envergure, en collaboration avec les autres CSSS-CAU et d'autres partenaires, autour de la mise en place des réseaux locaux de services, notamment dans les projets suivants : 1) *l'Observatoire québécois des réseaux locaux de services*, pour lequel il s'agit de finaliser les discussions avec le MSSS et les autres partenaires ciblés, de faire une tournée des régions sociosanitaires pour favoriser l'ancrage et la mobilisation et de finaliser l'offre de service en vue du lancement officiel des activités; 2) le pilotage de l'organisation du « 2^e Rendez-vous des réseaux locaux de services » et l'amorce de la préparation de la 3^e édition.
- Poursuivre le développement de stratégies et d'activités pour soutenir les gestionnaires dans la prise de décision et le développement de compétences, notamment par le biais : 1) de *l'Observatoire québécois des réseaux locaux de services*; 2) des activités de *l'Alliance interrégionale de courtage de connaissances dans les services de première ligne*; 3) de notre collaboration à *l'Initiative sur le partage de connaissances et le développement des compétences en santé publique des gestionnaires* de l'INSPQ; 4) de projets avec la Faculté d'administration pour développer une formation sur mesure pour les gestionnaires en lien avec les nouvelles compétences à développer pour agir et donner une impulsion au RLS et 5) de la production de courts documents scientifiques à l'intention des gestionnaires qui visent à les éclairer sur l'état de la littérature relative aux enjeux actuels.

... aux plans régional et local

- Renouveler nos liens de collaboration avec les autres CSSS de l'Estrie et intensifier nos liens de collaboration avec l'Agence de santé et des services sociaux de l'Estrie en matière d'innovation clinique, de recherche et de transfert de connaissances.
- Clarifier nos modalités de collaboration avec le *Centre d'expertise en santé de Sherbrooke* et identifier le type d'innovations développées au sein de notre établissement qui gagneraient à être valorisées par ce centre.
- Consolider nos liens de partenariat avec le CHUS et la Faculté de médecine et des sciences de la santé en matière de recherche et de projets pédagogiques novateurs.
- Consolider nos liens avec nos partenaires en enseignement et en recherche de l'Université de Sherbrooke, notamment la Faculté des lettres et sciences humaines, la Faculté d'administration et la Faculté d'éducation de l'Université de Sherbrooke.

... au plan interne

- Initier des collaborations entre les deux missions universitaires de notre établissement autour des éléments priorités dans le plan stratégique 2006-2011.
- Amorcer la révision des différentes politiques et des comités mixtes établissement - Université de Sherbrooke en enseignement et en recherche à la lumière de nos deux missions universitaires.
- Réviser le contrat d'affiliation avec l'Université de Sherbrooke pour la mission CAU.
- Préparer le dossier de renouvellement de la désignation par le MSSS à titre de centre affilié universitaire.
- Ajuster graduellement l'offre de service du CIRE au sein de la nouvelle « Direction de la coordination et des affaires académiques ».
- Rechercher, par différentes stratégies participatives, un niveau optimal de participation du personnel aux activités d'enseignement et de recherche.
- Actualiser des stratégies pour améliorer la diffusion des informations relatives au déroulement des recherches et des résultats.

2. Les principaux enjeux spécifiques liés aux divers types d'activités du CIRE

... en matière de soutien aux programmes et à l'innovation

- Ajuster l'offre de service en matière de soutien aux programmes, en fonction des ressources, aux besoins du CSSS-IUGS et de la mise en place des réseaux locaux de services.
- Développer, de concert avec nos partenaires internes, des plans d'action précis pour soutenir la consolidation des pratiques de pointe.
- Contribuer à la connaissance des besoins de la population, un élément clé dans la mise en place du réseau local de services de Sherbrooke.

... en matière d'enseignement

- Contribuer à la finalisation et à l'actualisation du plan de rehaussement de l'Unité de médecine de famille à propos duquel des discussions formelles sont en cours avec le MSSS.
- Consolider les stratégies de planification des stages de 2^e et 3^e cycle et développer des liens avec d'autres facultés pour recevoir des étudiantes et des étudiants.
- Tenir d'autres activités de formation à la supervision et de reconnaissance des superviseuses et des superviseurs.
- Poursuivre les travaux d'aménagement de locaux pour les étudiantes et les étudiants et le déploiement de postes informatiques.
- Concevoir et amorcer le déploiement d'un système informatisé de gestion de l'information en enseignement à l'intention des gestionnaires.
- Développer davantage de stages multidisciplinaires et en soutenir adéquatement la coordination.

... en matière de recherche

- Suite à la vaste consultation réalisée en 2005-2006, terminer l'exercice de révision de la programmation de recherche en cohérence avec les besoins de l'organisation et les orientations fournies pour les CAU du secteur social et favoriser l'appropriation de cette nouvelle programmation au sein de l'établissement (diffusion et échanges).
- Déposer de nouveaux projets de financement d'équipes de recherche dans le secteur social.
- Poursuivre les amorces de collaboration avec la Faculté d'administration et la Faculté d'éducation.
- Examiner les possibilités de passerelles entre les divers CÉR de Sherbrooke.

- Terminer la phase 1 de déploiement du système informatisé de gestion de l'information en recherche (Tableau de bord en recherche) à l'intention des gestionnaires et développer la phase 2 (outil plus complet et détaillé).

... en matière de diffusion scientifique et de transfert de connaissances

- Par le biais de *l'Alliance interrégionale de courtage de connaissances dans les services de première ligne*, poursuivre et bonifier les activités d'échanges conçues à l'intention des gestionnaires avec la participation de chercheuses et de chercheurs.
- Finaliser le cadre de référence en matière de diffusion et de transfert de connaissances.
- Rédiger et diffuser, de façon régulière, des feuillets scientifiques à l'intention des gestionnaires et des intervenantes et des intervenants.
- Actualiser davantage le concept de comité *ad hoc* de transfert.

... reliés à la dynamique et à l'organisation du CIRE

- Poursuivre le développement d'habiletés au travail d'équipe au sein du CIRE et revoir les modalités de travail en équipe pour les optimiser.
- Organiser des discussions sur la mission et les mandats du CIRE de façon à assurer une compréhension collective des enjeux et des stratégies optimales.
- Stabiliser l'équipe compte tenu de quelques départs et du climat d'incertitude des derniers mois.
- Revoir le mode d'organisation du travail pour faire davantage place à la responsabilisation.
- Finaliser l'intégration et stabiliser la fonction d'adjointe à la direction.

L'équipe du CIRE se mobilisera, comme par le passé, pour relever les défis et contribuer à l'amélioration continue des soins et des services par le biais des mandats qui lui sont confiés. Il est clair que ces enjeux sont en constante mouvance. Leur importance relative, de même que l'énergie qui sera accordée à chacun d'entre eux, sera tributaire des événements qui surviendront en cours d'année. Une chose est sûre toutefois, c'est qu'il y en aura!

Il ne reste qu'à nous souhaiter, de même qu'à vous chères lectrices et chers lecteurs, une année 2006-2007 productive et stimulante!



ANNEXE I

Lexique

Petit lexique à l'intention de nos lectrices et nos lecteurs :

Principales abréviations	
ACFAS	Association francophone pour le savoir (anciennement Association canadienne-française pour l'avancement des sciences)
AFS	Auxiliaire familiale et sociale ou auxiliaire familial et social
APG	Secteur des services et programmes aux « adultes et à la population générale » du CSSS-IUGS (composante CLSC)
AQESSS	Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux
CAU	Centre affilié universitaire
CÉR	Comité d'éthique de la recherche
CESS	Centre d'expertise en santé de Sherbrooke
CHUS	Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
CIRE	Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement de la composante CLSC du CSSS-IUGS
CLSC	Centre local de services communautaires
CNRIS	Consortium national de recherche sur l'intégration sociale
CQA	Conseil québécois d'agrément d'établissements de santé et de services sociaux
CQRS	Conseil québécois de la recherche sociale (n'existe plus)
CRIVIFF	Centre de recherche interdisciplinaire sur la violence familiale et la violence faite aux femmes
CRSH	Conseil de recherches en sciences humaines du Canada
CSSS	Centre de santé et de services sociaux
CSSS-IUGS	Centre de santé et de services sociaux-Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
DEC-BAC	Diplôme d'études collégiales et baccalauréat (programme intégré en sciences infirmières)
DRHI	Direction des ressources humaines et informationnelles
DRMF	Direction des ressources matérielles et financières
EJF	Secteur des services et programmes aux « enfants, aux jeunes et à leur famille » du CSSS-IUGS (composante CLSC)
FASSP	Fonds d'adaptation pour les services de santé primaires
FCRSS	Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé
FQRSC	Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture
FRSQ	Fonds pour la recherche en santé du Québec
GMF	Groupe de médecine de famille
HCLM	Hôpital Charles LeMoine
IRSC	Instituts de recherche en santé du Canada
INRS	Institut national de recherche scientifique « société et culture »
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
IUGS	Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
LSSSS	Loi sur les services de santé et les services sociaux
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec
NE-GS	« Naître égaux et grandir en santé » (programme de prévention en petite enfance)
OIIQ	Ordre des infirmières et infirmiers du Québec
PAL	Plan d'action local en santé publique
PEB	Prêt entre bibliothèques
PEC	Prêt entre campus (bibliothèque)
PRISMA	Programme de Recherche sur l'Intégration des Services pour le Maintien de l'Autonomie
PSJP	Programme de soutien aux jeunes parents
RESOVI	Réponses sociales à la violence envers les femmes
RISPA	Réseau intégré de services aux personnes âgées
RUE	Responsable d'unité d'enseignement de la composante CLSC du CSSS-IUGS
SADPA	Secteur des services et programmes de « soutien à domicile et personnes âgées » du CSSS-IUGS (composante CLSC)
SurvUDI	Surveillance des utilisateurs de drogues injectables
UMF	Unité de médecine de famille du Département de médecine de famille de l'Université de Sherbrooke logée dans la composante CLSC du CSSS-IUGS
UQAM	Université du Québec à Montréal
UQTR	Université du Québec à Trois-Rivières
U de M	Université de Montréal
VRQ	Valorisation recherche Québec
VIH	Virus d'immunodéficience humaine
VHC	Virus de l'hépatite C

Voici quelques termes qui, en raison de leur sens particulier, demandent à être explicités au bénéfice de nos lecteurs.

Termes généraux utilisés dans ce rapport

- **Activités courantes** : Ce sont des activités déjà mises en place qui reposent sur des orientations connues. Ce sont des activités « régulières », qui existent en mode continu. Ces activités font l'objet annuellement d'un bilan et des pistes d'amélioration sont identifiées et mises en œuvre.
- **Activités de développement** : Ce sont des activités qui demandent à élaborer ou à mettre en place de nouvelles orientations, structures, règles, approches ou projets. Il y a des activités de développement pour chacune des dimensions de la mission du CIRE de même que pour améliorer l'organisation du travail et la qualité de vie au CIRE.
- **Comités mixtes de la composante CLSC du CSSS-IUGS - Université de Sherbrooke** : Ce sont des comités qui regroupent des gestionnaires et des membres du personnel de la composante CLSC et des professeures, des professeurs, des chercheuses et des chercheurs de l'Université de Sherbrooke et dont l'objectif est de travailler ensemble à la promotion et au développement de l'enseignement et de la recherche au sein de la composante CLSC.
- **Contrat d'affiliation entre le CLSC et l'Université de Sherbrooke** : Entente formelle conclue entre le CLSC de Sherbrooke et l'Université de Sherbrooke qui balise les responsabilités mutuelles et conjointes en matière d'activités universitaires se déroulant au CLSC et impliquant les deux partenaires.
- **Guichet unique** : Désigne une porte d'entrée unique pour traiter des demandes. Le CIRE agit comme « guichet unique » pour l'enseignement et la recherche au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS.
- **Le Trait d'Union** : Bulletin interne, du CSSS-IUGS, qui aborde des sujets d'intérêt pour toutes les missions de l'établissement.
- **Subvention d'infrastructure** : Somme allouée pour la mission CAU du CSSS-IUGS (composante CLSC) pour soutenir son infrastructure de recherche (développement et coordination de projets, secrétariat, équipements, etc.).
- **Tableau de bord** : Outil destiné aux gestionnaires qui fournit des informations précises sur les engagements des secteurs en enseignement et en recherche de façon à faciliter la gestion des ressources humaines et financières qui y sont rattachées.

Termes reliés au soutien aux programmes

- **Pratiques de pointe** : Ce terme désigne des approches d'intervention, d'organisation de services et de gestion jugées efficaces, pertinentes, rigoureuses et « novatrices » au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS et qui ont un potentiel de rayonnement.
- **Soutien aux programmes et à l'innovation** : Désignation utilisée pour définir le domaine d'intervention du CIRE qui consiste à soutenir les programmes et les services de la composante CLSC dans leurs activités régulières et dans leurs activités de développement.

Termes en enseignement

- **Activité d'enseignement** : Toute activité liée **directement ou indirectement** à la formation de futures professionnelles et de futurs professionnels. L'éventail des activités couvre la participation à l'accompagnement et à la supervision d'étudiantes et d'étudiants. Elle englobe également toute activité de planification, de coordination de stage, la participation à des comités dans les établissements d'enseignement et la participation à toute autre activité liée à la mission d'enseignement de la composante CLSC du CSSS-IUGS (charge de cours, élaboration d'un outil pédagogique, etc.).
- **Activité de supervision** : Toute activité pédagogique liée **directement** au suivi, à l'encadrement et à l'accompagnement de stage d'étudiantes et d'étudiants.
- **Agent de liaison** : Il s'agit d'un membre du personnel de la composante CLSC du CSSS-IUGS dont la fonction consiste à soutenir les activités d'enseignement dans un champ d'enseignement.
- **Champ d'enseignement** : Structure « légère » de soutien et d'animation des activités d'enseignement déployée au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS dans toutes les disciplines autres que celles prévues au *Contrat d'affiliation entre le CLSC et l'Université de Sherbrooke*. Ces disciplines peuvent être de niveau universitaire, collégial ou professionnel. Par exemple, l'orthophonie (universitaire), l'inhalothérapie (collégial) et l'assistance familiale et sociale (professionnel) sont des champs d'enseignement.
- **Enquête feedback** : Collecte de données réalisée de façon à fournir aux actrices et aux acteurs impliqués de l'information nécessaire au réajustement de leurs pratiques.
- **Ententes avec les milieux d'enseignement** : Une entente-cadre est une entente qui s'échelonne sur plusieurs années et qui définit les termes généraux de la collaboration entre le milieu d'enseignement et la composante CLSC du CSSS-IUGS. Elles sont appelées « contrats d'association » au niveau collégial, contrat d'affiliation ou contrat de service en milieu universitaire ou professionnel. Outre les ententes-cadres, chaque stage ou cohorte de stage pour une session donnée est confirmé dans **une autre lettre** émise soit par l'établissement ou le milieu d'enseignement et qui mentionne le nom des étudiantes, des étudiants, des superviseuses et des superviseurs et les renseignements relatifs au début du stage (date, lieu d'accueil, etc.).
- **Établissement d'enseignement** : Tout centre de formation (secondaire et post-secondaire), collège ou université.
- **Étudiante ou étudiant** : Toute personne inscrite dans un programme d'études offert par un centre de formation (secondaire et post-secondaire), un collège ou une université. Les autres termes généralement utilisés par les établissements d'enseignement pour les désigner sont « stagiaire », « interne », « externe », « résidente » ou « résident ».
- **Évaluation des conditions de stage** : Il s'agit d'une évaluation des divers éléments contextuels influant sur la qualité des activités d'enseignement se déroulant dans la composante CLSC du CSSS-IUGS. Cette évaluation est sous la responsabilité de l'établissement.
- **Jours - présence (d'étudiantes et d'étudiants)** : Nombre exact de jours de présence des étudiantes et des étudiants au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS.
- **Offre globale de stage** : Volume global de places de stage disponibles dans une discipline pour une année donnée. L'offre de stage comprend deux aspects : le nombre de stage et le contenu-type de stage.
- **Responsable d'unité d'enseignement universitaire (RUE)** : Il s'agit d'un membre du personnel de la composante CLSC du CSSS-IUGS (sauf dans le cas de la médecine de famille) dont la fonction est d'animer les activités d'enseignement se déroulant au sein d'une unité d'enseignement universitaire.

- **Stages cliniques** : Les stages « cliniques » sont des stages destinés à apprendre un métier ou une profession en observant et/ou en participant aux activités régulières reliées à ce métier ou profession (stages en médecine, service social, secrétariat, techniques administratives, etc.).
- **Stages thématiques** : Les stages « thématiques » sont des stages au cours desquels les étudiantes et les étudiants contribuent à un dossier d'établissement ou d'un secteur (ex. : enquête auprès de la population, soutien à l'organisation d'un service, consolidation d'équipe, etc.). Ces mandats sont réalisés le plus souvent par des étudiantes et des étudiants à la maîtrise ou au doctorat en psychologie, administration, relations industrielles en service social ou par des étudiantes et des étudiants de baccalauréat (externes en santé communautaire, projet communautaire des sages-femmes ou en nutrition, etc.).
- **Stage** : Activité de formation pratique qui est organisée et encadrée, totalement ou partiellement, par des membres du personnel, des professionnelles et des professionnels œuvrant au CSSS-IUGS et qui est destinée à favoriser l'acquisition et l'application de connaissances et d'habiletés nécessaires à l'exercice d'une profession ou d'une occupation donnée. Cette définition englobe autant les stages en intervention clinique et organisationnelle que les activités d'évaluation et de recherche réalisées à des fins d'apprentissage. Les autres termes généralement utilisés sont « internat », « externat », « résidence », « propédeutique » et « activité clinique ».
- **Superviseure ou superviseur de stage** : Tout membre du personnel du CSSS-IUGS professionnelle ou professionnel qui assume une ou plusieurs fonctions d'enseignement direct ou de supervision d'étudiantes et d'étudiants. Les autres termes généralement utilisés par les établissements d'enseignement pour les désigner sont : « répondante ou répondant », « collaboratrice clinique ou collaborateur clinique », « accompagnatrice clinique ou accompagnateur clinique », « professeure ou professeur d'enseignement clinique », et « professeure ou professeur temps plein universitaire ».
- **Unité d'enseignement universitaire** : Structure de coordination, de soutien et d'animation des activités d'enseignement déployée au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS dans les disciplines prévues au *Contrat d'affiliation* entre le CLSC et l'Université de Sherbrooke (médecine de famille, sciences infirmières, service social et psychologie).

Termes en recherche

- **Activité de recherche** : Ce terme renvoie à toute fonction liée à la formulation et à la réalisation d'une recherche, à la rédaction et à la diffusion des résultats de recherche et à l'apprentissage de la recherche dans l'action.
- **Chercheuse régulière - chercheur régulier** : Chercheuse ou chercheur affilié à la composante CLSC du CSSS-IUGS dont les études contribuent à la réalisation de la programmation de recherche de la composante CLSC et qui, à ce titre, prend un engagement à moyen terme auprès de l'établissement et assume la responsabilité avec d'autres chercheuses et chercheurs de la réalisation de cette programmation. Une chercheuse régulière ou un chercheur régulier peut être une professeure ou un professeur universitaire, une chercheuse boursière ou un chercheur boursier, une chercheuse postdoctorale ou un chercheur postdoctoral ou une chercheuse ou un chercheur en établissement.
- **Chercheuse visiteuse - chercheur visiteur** : Chercheuse ou chercheur qui réalise une ou plusieurs études en collaboration avec la composante CLSC du CSSS-IUGS sans prendre un engagement précis en regard de la programmation de recherche.
- **Évaluation organisationnelle et financière** : Renvoie à l'analyse visant à s'assurer que la recherche s'inscrit dans la mission, les orientations stratégiques, les champs d'action et de pratiques prioritaires par l'établissement. Elle consiste également à évaluer si le projet respecte les politiques, permet une utilisation appropriée des ressources humaines, matérielles et financières de l'établissement.

- **Évaluation scientifique et éthique** : Consiste à peser les bienfaits attendus de la recherche et les inconvénients de celle-ci sur les personnes qui y prêteront leur concours, sur les pratiques des établissements et sur la société.
- **Organisme subventionnaire** : Organisme dont la mission de base est, entre autres de financer la réalisation d'activités de recherche.
- **Partenaire de recherche** : Terme utilisé pour désigner les praticiennes-chercheuses, les praticiens-chercheurs, les gestionnaires-chercheuses et les gestionnaires-chercheurs oeuvrant au sein de la composante CLSC du CSSS-IUGS ou dans un autre établissement et organisme et qui sont impliqués de façon régulière dans des activités de recherche au sein de la composante CLSC.
- **Partenariat** : Mode de coopération entre les milieux de recherche et de pratique basé sur une conception égalitaire des rapports d'influence et sur une complémentarité des expertises.
- **Professeure associée - professeur associé** : Statut accordé à des personnes qui ne sont pas à l'emploi de l'université, mais qui sont reconnues par cette dernière comme ayant des compétences académiques et de recherche, et qui peuvent à ce titre contribuer à ces activités.
- **Programmation de recherche** : Cadre conceptuel qui relie diverses préoccupations ou axes de recherche développés ou en émergence au sein du CAU. Ces axes sont liés à la mission et aux orientations stratégiques de la composante CLSC.
- **Recherches externes** : Recherches initiées par des chercheuses ou des chercheurs qui ne sont pas rattachés à l'établissement, qui impliquent de façon sporadique des membres du personnel et qui ne sont pas liés à la programmation de recherche de l'établissement.
- **Recherches internes** : Recherches initiées par des membres du personnel de la composante CLSC du CSSS-IUGS, des chercheuses régulières ou des chercheurs réguliers, donc bien ancrés dans le milieu, dont l'objet est en lien avec les besoins des services de 1^{re} ligne et la programmation de recherche du CAU.
- **Sujet, participante ou participant de recherche** : Désigne toute personne ou personne morale ayant participé à une recherche à titre d'informatrice, d'informateur ou ayant donné accès à des données personnelles, professionnelles ou organisationnelles.

Termes en diffusion et en transfert de connaissances

- **Alliance** : Alliance interrégionale de courtage dans les services de première ligne. Une initiative de notre établissement et du CSSS – Bordeaux-Cartierville–St-Laurent.
- **Des Échos du CIRE** : Bulletin de veille scientifique qui vise à informer les intervenantes, les intervenants et les gestionnaires des nouvelles acquisitions à la bibliothèque, des nouvelles publications scientifiques, des conférences et des sites Web.
- **Diffusion scientifique** : Désigne toute modalité de transmission ou de communication écrite ou verbale de résultats de recherche ou d'études scientifiques.
- **Entre le savoir et l'action** : Feuillelet publié par le CIRE qui vise à diffuser le résultat de « réflexions dans l'action » qui tentent à partir de connaissances théoriques de proposer des pistes pour l'action (intervention ou gestion).
- **Plan de diffusion** : Un modèle-type d'un processus idéal de diffusion qui propose des modalités variées et complémentaires (écrites et verbales) de diffusion des résultats de recherche auprès de divers auditoires.

- **Science-Action et Science-Gestion** : Feuilles publiés par le CIRE à l'intention des intervenantes, des intervenants et des gestionnaires qui présentent l'état des connaissances sur une approche ou problématique liée aux services de 1^{re} ligne dans un écrit court (4 pages) adapté à leurs questionnements et leurs besoins.
- **Transfert de connaissances** : Ce terme désigne toute modalité d'échange entre diverses formes de savoirs (savoir d'expérience, savoir de sens commun, savoir scientifique, etc.).



ANNEXE II

Liste des membres des comités mixtes de
la composante CLSC du CSSS-IUGS et de
l'Université de Sherbrooke

La composition des comités mixtes

Composante CLSC du Centre de santé et de services sociaux - Institut
universitaire de gériatrie de Sherbrooke - Université de Sherbrooke

1.COMITÉ DE COORDINATION DE LA MISSION UNIVERSITAIRE

Représentant de la direction générale

LALUMIÈRE, Denis	Directeur général	CSSS-IUGS
------------------	-------------------	-----------

Représentante de la direction administrative du CIRE

ARCHAMBAULT, Johanne	Directrice administrative de l'enseignement et de la recherche - CIRE	CSSS-IUGS
----------------------	---	-----------

Représentante de la direction scientifique de la recherche

ST-CYR TRIBBLE, Denise	Professeure titulaire - Directrice scientifique de la recherche - Présidente du comité de la recherche	Université de Sherbrooke
------------------------	--	--------------------------

Représentante de la direction de l'UMF

GIROUX, Marie puis GERMAIN, Isabelle	Directrice de l'UMF (jusqu'en janvier 2006) Directrice de l'UMF (depuis janvier 2006)	Université de Sherbrooke
---	--	--------------------------

Représentantes et représentants des quatre départements - Université de Sherbrooke

BOULÉ, Richard	Directeur - Faculté de médecine de famille	Université de Sherbrooke
CHARBONNEAU, Claude	Directeur - Département de psychologie	Université de Sherbrooke
VAN CALOËN, Benoît	Directeur -Département de service social (jusqu'en septembre 2005)	Université de Sherbrooke
GARON, Suzanne	Directrice - Département de service social (depuis septembre 2005)	
TALBOT, Lise puis MATHIEU, Luc	Directrice - École des sciences infirmières (jusqu'en janvier 2006) Directeur - École des sciences infirmières (depuis janvier 2006)	Université de Sherbrooke

2. COMITÉ DE LA RECHERCHE

Représentants du personnel impliqué en recherche dans la composante CLSC

CÔTÉ, Christiane	Gestionnaire de cas - SADPA	CSSS-IUGS
LANOUE, Édith	Inhalothérapeute - SADPA	CSSS-IUGS
JACQUES, Marie-Claude	Infirmière - APG	CSSS-IUGS
ROY, Christine	Sage-femme - EJJ	CSSS-IUGS

Représentante des gestionnaires

LAPRISE, Hélène	Directrice - SADPA	CSSS-IUGS
-----------------	--------------------	-----------

Représentante du personnel du CIRE

DORÉ, Chantal	Professionnelle de recherche et professeure-chercheuse, École des sciences infirmières	CSSS-IUGS et Université de Sherbrooke
---------------	--	---------------------------------------

Membre ex-officio

ARCHAMBAULT, Johanne	Directrice administrative de l'enseignement et de la recherche	CSSS-IUGS
----------------------	--	-----------

Membres en provenance de l'Université de Sherbrooke

ST-CYR TRIBBLE, Denise Présidente	Directrice scientifique de la recherche (composante CLSC) - CIRE	CSSS-IUGS
GARON, Suzanne	Professeure-chercheuse - Département de service social (jusqu'en septembre 2005)	Université de Sherbrooke
LAAROUSSI, Michèle	Professeure-chercheuse - Département de service social (depuis septembre 2005)	
GALLAGHER, Frances	Professeure-chercheuse - École des sciences infirmières	Université de Sherbrooke
LEBLANC, Jeannette	Professeure-chercheuse, Département de psychologie	Université de Sherbrooke
XHIGNESSE, Marianne	Professeure-chercheuse, Faculté de médecine	Université de Sherbrooke

3. COMITÉ DE L'ENSEIGNEMENT

Responsables des unités d'enseignement (RUE)

GIRARD, Karine	Chargée de projet, RUE en psychologie et RUE en service social par intérim - CIRE	CSSS-IUGS
MORIN, Pascale	Chargée de projet et RUE en sciences infirmières par intérim - CIRE	CSSS-IUGS
ST-ONGE, Pier	ARH, assistant à la coordination professionnelle et RUE en service social - EJJ	CSSS-IUGS

Représentante des gestionnaires

PAQUETTE, Josée	Directrice, DRHI	CSSS-IUGS
-----------------	------------------	-----------

Représentante du personnel du CIRE

Représentation déjà assumée par deux personnes

Présidente du comité

ARCHAMBAULT, Johanne	Directrice administrative de l'enseignement et de la recherche - CIRE	CSSS-IUGS
----------------------	---	-----------

Membres en provenance de l'Université de Sherbrooke

CAILLOUETTE, Jacques	Professeur - Département de service social	Université de Sherbrooke
CHIASSEON, Nicole	Professeure - Département de psychologie	Université de Sherbrooke
GIROUX, Marie puis GERMAIN, Isabelle	Professeure et directrice de l'UMF - Faculté de médecine (jusqu'en janvier 2006) Professeure et directrice de l'UMF - Faculté de médecine (depuis janvier 2006)	Université de Sherbrooke
GALLAGHER, Frances	Professeure - École des sciences infirmières	Université de Sherbrooke

4.COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE

Spécialiste en éthique

PARENT, Monelle	Experte en éthique
-----------------	--------------------

Spécialiste en droit

GAULIN, Éliane-Marie	Avocate
----------------------	---------

Chercheuses

BERNIER, Carolle	Médecin, chercheuse - Département de médecine de famille	Université de Sherbrooke
DONOVAN, Denise	Médecin - Département de santé publique	Agence de santé et de services sociaux de l'Estrie
DUBUC, Nicole Présidente	Chercheuse - professeure - Centre de recherche sur le vieillissement et École des sciences infirmières	CSSS-IUGS et Université de Sherbrooke
MONTAMBAULT, Esther	Professeure - Département de service social	Université de Sherbrooke
MORIN, Pascale	Chercheuse représentant le CAU - CIRE	CSSS-IUGS
PAPINEAU, Marie	Chercheuse - Département de psychologie	Université de Sherbrooke

Représentant des intervenants des établissements

LE BOURDAIS, Irenée	Intervenant psychosocial	CSSS de la MRC d'Asbestos
---------------------	--------------------------	---------------------------

Représentants de la collectivité

LOIGNON, Luc	Citoyen
Vacant	Citoyen

5. COMITÉ DE STAGE EN SERVICE SOCIAL

Représentants du personnel impliqué dans les stages

BORJA, Pablo	ARH - EJJ	CSSS-IUGS
PROULX, Élizabéth	ARH - EJJ	CSSS-IUGS
CLOUTIER, Julie	ARH - APG	CSSS-IUGS
PRONOVOST, Paul	Organisateur communautaire - SADPA	CSSS-IUGS

Responsable de l'unité d'enseignement (préside)

ST-ONGE, Pier puis	ARH, Assistant à la coordination professionnelle et RUE en service social - EJJ (jusqu'à l'automne 2005)	CSSS-IUGS
GIRARD, Karine	Chargée de projet (depuis l'automne 2005)	

Représentante des gestionnaires

MARCHAND, Claude	Directrice - EJJ	CSSS-IUGS
------------------	------------------	-----------

Représentante du personnel du CIRE

GIRARD, Karine	Chargée de projet - CIRE	CSSS-IUGS
----------------	--------------------------	-----------

Membre en provenance de l'Université de Sherbrooke

LAGANIÈRE, Pierre	Coordonnateur des stages - Département de service social	Université de Sherbrooke
-------------------	---	-----------------------------

6. COMITÉ DE STAGE EN SCIENCES INFIRMIÈRES

Représentants du personnel impliqué dans les stages

BOUCHER, Liette	Infirmière - EJJ	CSSS-IUGS
MERCIER, Ginette	Infirmière bachelière - APG / Info-Santé	CSSS-IUGS
BELZILE, Sylvie	Infirmière - APG / Info-Santé	CSSS-IUGS
PERREAULT, Nancy	Infirmière - APG	CSSS-IUGS
D'AMOURS, Pascal	Infirmier bachelier - EJJ	CSSS-IUGS
RAYMOND, Danielle	Infirmière - SADPA	CSSS-IUGS

Responsable de l'unité d'enseignement (préside)

DUBUC, Stéphane puis	Chargé de projet et RUE en sciences infirmières - CIRE (jusqu'à l'automne 2005)	CSSS-IUGS
MORIN, Pascale	Chargée de projet et RUE en sciences infirmières par intérim - CIRE (depuis l'automne 2005)	

Représentante des gestionnaires

HINSE, Sylvie	Chef de programmes - APG	CSSS-IUGS
---------------	--------------------------	-----------

Membre en provenance de l'Université de Sherbrooke

LAFAILLE, Solange	Coordonnatrice des stages - École des sciences infirmières	Université de Sherbrooke
-------------------	---	-----------------------------

7. COMITÉ DE STAGE EN PSYCHOLOGIE

Représentants du personnel impliqué dans les

LAZARRO, Julia	Psychologue - APG - santé mentale	CSSS-IUGS
ROY, Guylaine	Agente aux ressources humaines - DRHI	CSSS-IUGS

Contribution spéciale du psychologue de l'UMF

GIRARD, Gilles	Psychologue - Unité de médecine de famille	CSSS-IUGS
----------------	--	-----------

Responsable de l'unité d'enseignement (préside)

GIRARD, Karine	Chargée de projet et RUE en psychologie - CIRE	CSSS-IUGS
----------------	--	-----------

Représentante des gestionnaires

DUPONT, Chantal	Directrice - APG	CSSS-IUGS
-----------------	------------------	-----------

Représentante du personnel du CIRE

DUBUC, Stéphane	Chargé de projet - CIRE	CSSS-IUGS
-----------------	-------------------------	-----------

Membres en provenance de l'Université de Sherbrooke

CHIASSEON, Nicole	Professeure - Département de psychologie	Université de Sherbrooke
GUILLET, Danielle	Superviseure - Département de psychologie	Université de Sherbrooke
DUGUAY, François	Coordonnateur des stages - Département de psychologie	Université de Sherbrooke

Listes des agents de liaison pour les divers champs d'enseignement

BOISVERT, Judith	Agente de liaison pour les stages en réadaptation (ergo, physio et techniques de réadaptation)	Ergothérapeute, ACP	SADPA
BOULET, Ghislaine	Stage AFS au SADPA	Chef d'équipe	SADPA
BUREAU, Julie	Stage en techniques administratives	Chef du secteur comptabilité	DRMF
CHABOT, Caroline	Stage en hygiène dentaire	Hygiéniste dentaire	EJF
CÔTÉ, Monique	Stage en archives médicales	Chef d'équipe, archiviste	APG
DESMARAIS, Annie	Stage en nutrition	Nutritionniste	EJF
DUBOIS, Marjolaine	Stage AFS en EJF	Chef d'équipe des AFS	EJF
FONTAINE, Andrée	Stage en psycho-éducation et éducation spécialisée	Psychoéducatrice	EJF
GAGNON, Francine	Stage en inhalothérapie	Inhalothérapeute, ACP	SADPA
LEGAULT, Thérèse	Stage en pratique sage-femme	Responsable sage-femme	EJF
MOISAN, Caroline	Stage en secrétariat médical	Chef d'équipe	APG
PELLETIER, Sophie	Stage en orthophonie	Orthophoniste	EJF
PÉPIN, Sylvie	Stage infirmières auxiliaires	Infirmière auxiliaire	SADPA
	Stage en secrétariat de programme et de direction	À venir	



ANNEXE III

**Extrait du rapport d'agrément : processus 15
sur la gestion des activités d'enseignement
et de recherche**

Processus n° 15 : Gérer les activités de recherche et d'enseignement

Description du processus et références documentaires

Orientations

Le conseil d'administration du CLSC de Sherbrooke affirme le fait que la mission d'enseignement, de recherche, de diffusion scientifique et de transfert des connaissances supporte et favorise l'excellence dans la dispensation des soins et des services à la population, mission première de notre établissement. Il réitère la complémentarité entre la mission de services et les missions d'enseignement et de recherche^{10, 11}. Le conseil d'administration a formalisé ces orientations en 2000 dans un énoncé de mission.

En vertu de l'article 91 de la LSSS, le CLSC a été désigné **centre affilié universitaire (CAU)** en 1998 (alors CLSC Gaston-Lessard). En 2000, suite à la fusion, le CLSC a obtenu le transfert de la désignation au CLSC de La Région-Sherbrookoise et a déposé un rapport à cette fin. En 2001, le MSSS a évalué le dossier du CLSC^{156, 157} et a renouvelé la désignation CAU pour 5 ans. Il y a six CLSC CAU au Québec⁹², et le CLSC de Sherbrooke est le seul hors des grands centres. Cette désignation souligne l'importance que revêt l'enseignement, la recherche, le soutien aux programmes, la diffusion et le transfert des connaissances dans l'établissement. En ce sens, ces missions complémentaires^{10, 11} :

- soutiennent les activités des secteurs cliniques dans une perspective d'amélioration des soins et des services offerts à la population;
- s'accomplissent dans le respect des usagers et de la population desservie par le CLSC;
- font partie des activités régulières de travail au CLSC et concernent l'ensemble du personnel dans une perspective de développement d'une culture organisationnelle d'enseignement et de recherche⁵⁸;
- favorisent l'accès à des connaissances récentes, le développement professionnel, l'autoformation et l'innovation dans la réflexion et la pratique pour l'ensemble du personnel;
- permettent de former une relève adéquate pour les milieux de première ligne (mission d'enseignement).

Moyens

Le CLSC a mis en place une direction : le Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement (CIRE) afin de piloter et soutenir l'actualisation et le développement de l'ensemble des aspects de ses missions complémentaires, en harmonie avec sa mission de service. Le CIRE agit comme guichet unique et gère les ressources humaines, financières et matérielles affectées à l'enseignement et à la recherche tout en étant responsable de l'application des politiques, des procédures et des ententes relatives à ces activités et du soutien à l'ensemble du personnel en matière d'enseignement et de recherche. Le CLSC a également procédé à la nomination d'une directrice scientifique de la recherche afin d'assurer un développement planifié et cohérent des activités internes de recherche au CLSC¹¹. L'Unité de médecine familiale (UMF) de l'Université de Sherbrooke est sise au CLSC de Sherbrooke. L'UMF a reçu un agrément complet en mars 2004²⁵³.

En 2003-2004, le CLSC de Sherbrooke¹⁶⁹ a reçu 335 étudiantes et étudiants en stage dans 20 disciplines pour un total de 9 799 jours-présence (augmentation de 26 % avec l'année précédente); a organisé à l'interne 8 conférences scientifiques avec une participation totale de 271 membres du personnel et partenaires de l'extérieur; a soutenu 25 recherches internes en cours de réalisation et en développement et a participé à l'évaluation et à la réalisation de 36 recherches externes.

⁹² Les autres CLSC CAU sont : CSSS de Québec-Sud (regroupe entre autres le CLSC-CHSLD Haute-Ville-Des-Rivières), CSSS René-Cassin et Notre-Dame-de-Grâce/Montréal-Ouest (regroupe CLSC René-Cassin), CSSS Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension (regroupe le CLSC Côte-des-Neiges), CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis-du-Parc (regroupe le CLSC des Faubourgs) CSSS du Nord de l'Île et Saint-Laurent (regroupe entre autres le CHSLD-CLSC Nord de l'Île).

Pour établir un plan de réalisation de l'ensemble des différentes missions complémentaires

- Mise en œuvre du plan d'action des activités courantes¹⁶⁷ et du plan d'action des activités de développement¹⁶⁶ du CIRE (couvre les activités en enseignement, en recherche, en diffusion et en transfert de connaissances).

Pour identifier, prioriser et planifier les besoins du personnel et de l'établissement en matière de recherche et de transfert de connaissances

- Fonds de soutien à la recherche qui vise à soutenir financièrement la libération de membres du personnel du CLSC ou l'embauche de ressources professionnelles en soutien aux membres du personnel pour le développement de recherches liées à leurs préoccupations cliniques.
- Présence régulière du CIRE dans les équipes du CLSC par l'entremise du volet « soutien aux programmes » qui permet d'avoir une liste des besoins du personnel. Ces besoins sont analysés et on utilise la modalité pertinente pour y répondre (soutien aux programmes, stage, recherche, revue de littérature, etc.).
- Participation des gestionnaires et du personnel à des discussions avec des chercheuses et des chercheurs pour l'élaboration de recherches adaptées aux besoins de première ligne et implication directe dans des projets en cours (comité de suivi, comité aviseur) (par exemple, l'approche systémique familiale¹⁶⁵).
- Analyse organisationnelle des projets de recherche réalisée par le CIRE et utilisée par les gestionnaires pour prendre une décision éclairée sur la participation du CLSC (analyse de pertinence et d'impact sur les usagers, le personnel, etc.)^{25, 202} et rédaction de lettres d'appui précisant les modalités de participation de l'établissement³¹⁰.
- Développement d'une programmation de recherche d'établissement ajustée aux besoins de la première ligne et s'inscrivant en complémentarité avec celle des autres CLSC-CAU.
- Mise en place d'un comité de la recherche mixte (CLSC et Université de Sherbrooke) regroupant des chercheurs (4) et des membres du personnel (6) pour contribuer à orienter le développement de la recherche au CLSC et la participation du personnel¹¹.
- Enquête interétablissement sur les besoins en matière de recherche de nos partenaires du réseau de la santé et des services sociaux en Estrie afin de tenir compte de leurs besoins³¹⁹.
- Analyse et financement de projets prévus par le biais de la Campagne majeure de financement¹⁸⁰ visant à soutenir les activités d'enseignement et de recherche (fin 2005).
- Activités « échange-direction-transfert » auprès des gestionnaires et comité *ad hoc* de transfert des connaissances pour favoriser l'utilisation des résultats de recherche dans les pratiques.

Pour identifier, prioriser et planifier les besoins du personnel, de l'établissement, des étudiantes et des étudiants en matière d'enseignement

- Guichet unique au CIRE pour traiter toute demande de stage et demande ponctuelle d'information des étudiantes et des étudiants et des partenaires des milieux d'enseignement.
- Mise en place de comités mixtes de stage (enseignement, sciences infirmières, service social, psychologie) centrés sur l'amélioration continue de la qualité des stages et le soutien aux membres du personnel.
- Utilisation et suivi de la fiche d'analyse des facteurs à considérer pour l'élaboration de l'offre globale de stage clinique¹⁸¹. Cette fiche permet de mettre en lumière les particularités et les besoins de développement et de formation propres à chaque discipline.
- Offre globale de stage adoptée au comité de direction¹⁶⁸ et diffusion auprès de l'ensemble du personnel²⁵⁵.
- Mise en place d'une structure afin de favoriser la collaboration et la coopération en matière d'enseignement (chargé de projet, responsable d'unité d'enseignement, agent de liaison, Assemblée annuelle de l'enseignement, CIRE)¹⁰.
- Fonds de soutien à l'enseignement afin de favoriser le développement de projets de développement autour des activités d'enseignement par les intervenantes et les intervenants eux-mêmes.
- Formations en soutien aux rôles de supervision et d'encadrement d'étudiantes et d'étudiants.
- Évaluation du déroulement des stages au CLSC¹⁵⁴.

- Accueil et intégration des étudiantes et des étudiants en stage au CLSC¹⁵⁹.

Identifier les partenaires avec qui établir des ententes en matière d'enseignement et de recherche et établir des mécanismes de communication avec eux

- Contrat d'affiliation avec l'Université de Sherbrooke¹⁵⁸ (enseignement, recherche, services des bibliothèques¹⁵⁵, etc.).
- Par le biais de nos sept comités statutaires reliés aux missions d'enseignement²⁹² et de recherche²⁹³, contacts réguliers du CIRE avec tous les milieux d'enseignement et de recherche, désignation d'agents de liaison et de responsables d'unité d'enseignement.
- Entente écrite pour toutes les recherches qui balise la participation du CLSC.
- Protocoles d'ententes avec tous nos partenaires des milieux d'enseignement de l'Estrie et du Québec (ententes cadres et ententes spécifiques)²⁹⁵.
- Participation aux visites d'agrément des programmes universitaires de nos partenaires et participation des membres du personnel du CLSC à des comités de programmes universitaires (service social 1^{er} et 2^e cycles, sciences infirmières 1^{er} et 2^e cycles et à des comités de liaison (sage-femme et inhalothérapie).
- Diverses formes de collaboration avec nos partenaires de recherche : 1) alliances stratégiques⁹³; 2) présence au conseil d'administration d'organismes de recherche (FQRSC, CNRS) et sur des comités d'équipes de recherche et 3) création de lieux de partage (table des CLSC-CAU).

Pour s'assurer du respect des normes en éthique de la recherche

- Le CLSC a mis en place les 18 mesures telles que prescrites par le Plan d'action ministériel¹⁵¹ en éthique de la recherche et en intégrité scientifique. En ce sens, le CLSC de Sherbrooke possède une *Politique en éthique de la recherche*²⁵ qui encadre les travaux du Comité d'éthique de la recherche des établissements multivocationnels de l'Estrie dispensant des services dans le milieu (CÉR) et les travaux des gestionnaires responsables de la recherche de chaque établissement.
- Le secrétariat de CÉR, situé au CIRE, est le guichet unique pour la recherche et pour les dossiers déposés au CÉR.
- Le CÉR a mis en place des suivis réguliers en éthique de la recherche.

Pour assurer la diffusion et le rayonnement des activités de recherche et d'enseignement et les retombées dans les pratiques d'intervention et de gestion¹⁶³

Utilisation de diverses stratégies pour favoriser l'utilisation des connaissances scientifiques¹⁸² telles que :

- soutien aux programmes : stratégie de soutien à des projets d'amélioration de l'organisation et de la dispensation de services;
- réalisation de revues de littérature pour répondre à des besoins cliniques et de gestion;
- suivi des projets de recherche à l'aide d'une démarche systématique et utilisation des modalités participatives du personnel pour maximiser les retombées (comité de pilotage, comité avisé);
- publication et diffusion d'un bulletin de veille scientifique : Des échos du CIRE (10 numéros / an)⁶⁰;
- publication et diffusion des documents produits par notre établissement, par les étudiantes et les étudiants¹⁸³;
- publication et diffusion de feuillets visant à informer les gestionnaires, les intervenantes et les intervenants de l'état des connaissances sur des problématiques liées aux services de première ligne (Science-Action et Science-Gestion);
- participation et présentation dans des événements scientifiques (congrès, colloques, etc.);
- organisation de conférences scientifiques midi adaptées aux besoins du personnel et visant la diffusion de résultats de recherche et les retombées sur les pratiques de gestion et d'intervention; ajoutons que toutes les conférences sont disponibles sur vidéo à la bibliothèque du CLSC;
- activité « échange-direction-transfert » s'adressant aux gestionnaires;

⁹³ Ces alliances stratégiques sont avec le CLSC Côte-des-Neiges sur les services en milieu pluriethnique, avec ARUC-RESOVI sur les réponses sociales à la violence faite aux femmes, avec l'ARUC économie et bien-être sur les approches communautaires set intersectorielles.

- comité *ad hoc* de transfert de connaissances.

Pour identifier les secteurs d'expertise de l'établissement et du personnel pouvant donner lieu à des activités d'enseignement tant à l'interne qu'à l'externe

Le CLSC de Sherbrooke a identifié des pratiques de pointe dont l'objectif est précisément le développement de secteurs d'expertise pouvant donner lieu à des activités d'enseignement, mais également de recherche, d'innovation et de transfert de connaissances. Ces pratiques sont : modèle de pratique interdisciplinaire pour les cas complexes, l'approche systémique familiale, modèle de collaboration médecin-infirmière, le développement des communautés et le transfert de connaissances²⁷².

Procédures de suivi

Le CLSC a mis en place diverses procédures de suivi des activités de recherche, d'enseignement, de diffusion et de transfert de connaissances.

- Intégration du CIRE au comité de direction et inscription régulière d'enjeux enseignement et recherche à l'ordre du jour du comité de direction.
- Bilan annuel du CIRE des principales réalisations et du suivi du plan de développement¹⁶⁹.
- Bilans annuels au comité de direction, aux organismes subventionnaires (FQRSC et MSSS) et rapport annuel d'activités.
- Suivi et révision du plan de réalisation des activités courantes du CIRE (couvre les activités en enseignement, en recherche, en diffusion et en transfert de connaissances)¹⁶⁷.
- Suivi des projets de recherche¹⁶² et suivis des stages.
- Suivi et révision annuelle du plan de travail pour les activités de développement du CIRE (couvre les mêmes activités)¹⁶⁶.
- Consultation des membres du personnel et révision des politiques de l'enseignement et de la recherche.
- Suite à la révision des politiques de l'enseignement et de la recherche, suivi étroit de leur application^{160, 161, 286}.
- Dépôt et évaluation de notre dossier à titre de CAU^{156, 157}.
- Monitoring des interventions cliniques faites par les étudiantes et les étudiants.
- Projet pilote sur les stages en service social²³⁴.
- Présentation du bilan des réalisations en enseignement et en recherche au conseil d'administration¹⁶⁴ et suivi du conseil d'administration¹⁵³.
- Travaux des comités et structures en enseignement²⁹², en recherche^{287, 293} et application des politiques^{10, 11, 25, 286}. Comité de coordination de la mission universitaire¹⁷⁰; comité de l'enseignement CLSC - Université de Sherbrooke¹⁷¹; comité de la recherche CLSC - Université de Sherbrooke¹⁷²; comité de stage en sciences infirmières CLSC - Université de Sherbrooke¹⁷³; comité de stage en service social CLSC - Université de Sherbrooke¹⁷⁴; comité de stage en psychologie CLSC - Université de Sherbrooke¹⁷⁵; comité en éthique de la recherche¹⁷⁶; Unité de médecine de famille (UMF Estrie) Université de Sherbrooke - CLSC¹⁷⁷; Assemblée annuelle de la recherche¹⁷⁸; Assemblée annuelle de l'enseignement¹⁷⁹.
- Procédure d'évaluation des conditions environnementales des stages¹⁵⁴ et analyse des résultats^{382, 383}.
- Travail de développement d'outils de suivi, tels qu'un tableau de bord de la recherche, un tableau de bord de l'enseignement et un tableau des demandes de soutien aux programmes.
- Équipes restreintes du CIRE chargées du suivi des grands dossiers (offre de stage, pratiques de pointe, diffusion scientifique).
- Rapport annuel du comité d'éthique (juin 2004)¹⁵² et suivi régulier en éthique de la recherche.

Références documentaires

10. Politique de promotion et de développement de l'enseignement
11. Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert des connaissances
25. Politique en éthique de la recherche
58. Note de service (DG-2003-04). Diffusion d'un document intitulé « Clarification du comité de direction au sujet des stages au CLSC »
60. Des échos du CIRE : Bulletin de veille scientifique
151. Extrait du plan d'action ministériel en éthique de la recherche et en intégrité scientifique : Aide-mémoire (bloc A)
152. Comité d'éthique de la recherche des établissements multivocationnels de l'Estrie dispensant des services dans le milieu et du CLSC de Sherbrooke (CÉR) - Rapport annuel 2003-2004
153. Note de service du conseil d'administration : « Reconnaissance de la contribution exceptionnelle du personnel et des professionnels à la mission d'enseignement du CLSC de Sherbrooke »
154. Procédure d'évaluation des conditions environnementales de stage
155. Entente de services entre le CLSC de La Région-Sherbrookoise et le Service des bibliothèques de l'Université de Sherbrooke
156. Présentation des résultats atteints par le CLSC de La Région-Sherbrookoise à titre de centre affilié universitaire (1998-2001) et annexes 1 à 55 (cartable)
157. Évaluation des résultats atteints par le CLSC de La Région-Sherbrookoise à titre de centre affilié universitaire (article 91 de la Loi sur les services de santé et des services sociaux) et faits saillants de l'évaluation
158. Contrat d'affiliation du CLSC de La Région-Sherbrookoise à l'Université de Sherbrooke
159. Étapes du processus d'accueil et d'intégration des étudiantes et des étudiants au CLSC
160. Révision de la Politique de la recherche, de la diffusion scientifique et du transfert des connaissances (2003) : état de mise en application
161. Révision de la Politique de promotion et de développement de l'enseignement (2003) : état de mise en application
162. Orientations relatives au suivi des recherches au CLSC de Sherbrooke et outils
163. Orientations du CLSC de La Région-Sherbrookoise en matière de transfert des connaissances scientifiques dans les pratiques d'intervention et de gestion
164. Présentation de la directrice administrative de l'enseignement et de la recherche (CIRE) au conseil d'administration du CLSC de Sherbrooke
165. Approche systémique familiale : description d'un processus de partenariat entre gestionnaires, chercheurs et cliniciens en intervention de première ligne
166. Plan de travail pour les activités de développement 2004-2006 : CIRE
167. Plan de réalisation des activités courantes du Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement (CIRE) 2004-2006
168. Offre globale de stage 2004-2005 et 2005-2006
169. Rapport annuel synthèse du CIRE 2003-2004 - principales réalisations et réalisation des mandats inscrits dans le Plan de travail des activités de développement 2003-2005
170. Comité de coordination de la mission universitaire - Mandats et comptes rendus année 2003-2004
171. Comité de l'enseignement CLSC - Université de Sherbrooke - Mandats et comptes rendus année 2003-2004
172. Comité de la recherche CLSC - Université de Sherbrooke - Mandats et comptes rendus année 2003-2004
173. Comité de stage en sciences infirmières CLSC - Université de Sherbrooke - Mandats et comptes rendus année 2003-2004
174. Comité de stage en service social CLSC - Université de Sherbrooke - Mandats et comptes rendus année 2003-2004
175. Comité de stage en psychologie CLSC - Université de Sherbrooke - Mandats et comptes rendus année 2003-2004
176. Comité en éthique de la recherche - Mandats et comptes rendus année 2003-2004
177. Unité de médecine de famille (UMF Estrie) CLSC - Université de Sherbrooke - Mandats et comptes rendus année 2003-2004
178. Assemblée annuelle de la recherche - Mandats et comptes rendus année 2003-
179. Assemblée annuelle de l'enseignement - Mandats et comptes rendus année 2002-2003

- 180. Protocole d'entente pour la Campagne majeure de financement
- 181. Fiche d'analyse des facteurs à considérer pour l'élaboration de l'offre globale de stage clinique
- 182. Stratégies pour favoriser l'utilisation des connaissances scientifiques
- 183. Les publications du CLSC de Sherbrooke
- 202. Évaluation interne des projets de recherche soumis pour obtenir la participation du CLSC
- 234. L'art de se donner une vision commune de l'intervention : Projet pilote de supervision clinique de l'équipe des services psychosociaux courants du secteur EJJ du CLSC de Sherbrooke
- 253. Rapport de la visite d'agrément - Université de Sherbrooke - Programme de résidence en médecine familiale
- 255. Note de service - Informations relatives à l'offre globale de stage du CLSC pour 2004-2006
- 272. Exercice d'identification des pratiques et services de pointe au CLSC de La Région-Sherbrookoise
- 286. Note de service - Information sur les principaux changements apportés aux politiques de l'enseignement et de la recherche du CLSC et leur calendrier d'implantation
- 287. Note de service - Information sur les membres des divers comités mixtes CLSC - Université de Sherbrooke, les nominations des agentes et des agents de liaison en enseignement et les nominations des chercheuses régulières et des chercheurs réguliers du CLSC
- 292. Les mandats des comités liés à l'enseignement
- 293. Les mandats des comités liés à la recherche
- 295. Liste des établissements d'enseignement partenaires du CLSC de Sherbrooke
- 310. Lettre d'appui ou participation à une recherche : Comment procéder? Guide à l'intention des personnes qui sollicitent un appui ou une participation du CLSC à une recherche
- 319. La mission universitaire du CLSC de La Région-Sherbrookoise et le partenariat avec les établissements multivocationnels de l'Estrie : Enquête interétablissement 2000
- 333. Rapport d'activités détaillé du Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement (2004-2005)
- 382. Analyse sommaire des évaluations des étudiantes et des étudiants reçus en stage au CLSC de Sherbrooke 2004-2005
- 383. Analyse sommaire des évaluations des superviseuses et des superviseurs de stage du CLSC de Sherbrooke 2004-2005

Indicateurs de gestion

Compilation du nombre de stage et de jours-stages³³³

Compilation des recherches internes et externes³³³

Compilation de la participation aux Pauses scientifiques³³³

Formalisation

Norme	Degré de conformité									
Formalisation	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Le CLSC a formalisé dans divers documents et l'ensemble des composantes du processus.

Légalité

Obligations légales et réglementaires

15 Gérer les activités de recherche et d'enseignement	oui	non	en cours	sans objet
a) Le directeur des services professionnels d'un établissement ou, à défaut d'un tel directeur, le directeur général autorise, lorsque les critères établis sont satisfaits, un professionnel à prendre connaissance du dossier d'un usager, à des fins d'étude, d'enseignement ou de recherche, sans le consentement de ce dernier. (art. 19.2, LSSSS)	X			
b) Le conseil d'administration adopte des règlements portant sur les points suivants, lorsqu'ils relèvent du champ d'activité de l'établissement : - l'organisation de l'enseignement et la recherche dans l'établissement. Ces règlements font l'objet d'une consultation préalable du CMDP lorsque le règlement a une incidence sur les responsabilités de ce dernier. (art. 106 et 505 (6), LSSSS et art. 6, Règlement sur l'org. et l'adm.)	X			
c) L'établissement a, si telle est sa volonté et après avoir consulté la régie régionale et obtenu l'autorisation du ministre, conclu un contrat d'affiliation avec une université aux fins d'offrir des services d'enseignement ou de recherche et/ou une entente ou un contrat de services aux fins de participer à des programmes universitaires de formation ou de recherche. De même, l'établissement a conclu, si telle est sa volonté, un contrat d'association avec tout autre établissement d'enseignement reconnu par le ministre de l'Éducation aux fins de procurer aux étudiantes et aux étudiants du domaine de la santé et des services sociaux des lieux de stage et de formation pratique. Ce contrat a été transmis à la régie régionale. Les termes et modalités de tels contrats et/ou ententes sont conformes aux principes et règles générales établis par le ministre en collaboration avec le ministre de l'Éducation. (art. 110, LSSSS)	X			

Actualisation

<i>Norme</i>	Degré de conformité									
<i>Actualisation</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<i>Équipe EJJ :</i>										
<i>Équipe APG :</i>										
<i>Équipe SADPA :</i>										
<i>Équipe médecine de famille :</i>										
<i>Équipe CIRE :</i>										
<i>Équipe services administratifs :</i>										

Les activités d'enseignement et de recherche sont très actualisées dans l'établissement. Les équipes disent connaître les procédures et participer activement, pour la plupart, à l'actualisation de ce processus. Les équipes savent que le CLSC est un centre affilié universitaire et comprennent ce que cela implique pour un établissement de santé de première ligne. Le rôle du CIRE est connu par l'ensemble du personnel et on s'y réfère concernant les activités d'enseignement et de recherche.

Pertinence

<i>Norme</i>	Degré de conformité									
<i>Pertinence</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<i>Équipe EJJ :</i>										
<i>Équipe APG :</i>										
<i>Équipe SADPA :</i>										
<i>Équipe médecine de famille :</i>										
<i>Équipe CIRE :</i>										
<i>Équipe services administratifs :</i>										

L'établissement dispose de nombreuses stratégies et mécanismes pour contrôler et vérifier l'application de son processus de gestion des activités d'enseignement, de recherche, de diffusion des connaissances et de soutien aux programmes. Les équipes sentent un grand intérêt, parfois de la pression, à participer activement aux activités d'enseignement et de recherche. Ces activités sont des activités régulières de travail et concernent tous les secteurs et tous les titres d'emploi.

Forces et points à améliorer

Forces

L'équipe du CIRE est très bien organisée et dynamique. Son rôle de guichet unique pour les activités d'enseignement et de recherche assure une rigueur et un respect des règles de confidentialité. (E : EJJ, APG, SADPA, MF)

La procédure d'évaluation organisationnelle des projets de recherche faite par le CIRE est appréciée par les équipes. Cela permet de s'assurer d'une analyse rigoureuse des demandes de participation de notre établissement à des projets de recherche afin que les gestionnaires soient en mesure de prendre une décision éclairée. (E : MF, EJF, APG, SADPA)

Ces activités s'inscrivent clairement dans un souci d'amélioration de la qualité des services. On tente le plus possible d'inscrire ces activités en lien avec les problématiques et les activités des secteurs. (E : TOUTES)

Les Pausas scientifiques (également disponibles sur support vidéo) et le bulletin de diffusion scientifique « Des échos du CIRE ». (E : TOUTES)

Il y a des stages dans tous les secteurs et tous les titres d'emplois. (E : EJF)

Le soutien aux programmes de la part du CIRE est apprécié. (E : EJF)

L'offre de stage est établie en collaboration avec le CIRE. Toutefois, ce sont les gestionnaires de chacun des secteurs qui prennent les décisions. (E : EJF)

Le volet pédagogique de l'Unité de médecine de famille est très bien organisé et pertinent. (E : CIRE, MF)

L'accueil des étudiantes et des étudiants est très développé et dynamique. On souligne que les étudiantes et les étudiants sont même mieux accueillis que le nouveau personnel. (E : EJF, APG, SADPA)

Le travail du chef d'équipe AFS (70 personnes) dans l'organisation des stages AFS. (E : SADPA)

Points à améliorer

Le manque d'une grande participation aux activités d'enseignement et de recherche est parfois un sentiment de saturation. Il y a des inquiétudes en ce sens. (E : EJF, APG, SADPA, MF)

Les gens aimeraient obtenir une rétribution financière pour la supervision d'étudiantes et d'étudiants. Bien que cela fasse l'objet d'une orientation à l'effet que les activités d'enseignement et de recherche font partie des activités régulières de travail et n'entraînent donc pas de rétribution supplémentaire, certaines intervenantes et certains intervenants mentionnent une insatisfaction à cet égard. (E : APG, SADPA)

Les retombées promises par les chercheuses et les chercheurs quant à la participation des intervenantes et des intervenants à un projet de recherche ne s'actualisent pas souvent. Au minimum, les intervenantes et les intervenants aimeraient être informés rapidement des résultats de la recherche à laquelle ils ont pris part. (E : APG, SADPA)

Il y a des craintes que le CIRE, par le soutien aux programmes, prennent la place d'intervenantes ou d'intervenants qui posséderaient les compétences requises pour soutenir leur secteur dans des projets de développement. Il ne faut donc pas sous-estimer les expertises dans les secteurs, car cela pourrait être une source de démotivation. (E : APG)

Il y a peu de formation pédagogique et de soutien aux superviseuses et aux superviseurs. (E : EJF, APG, SADPA)

Les intervenantes et les intervenants qui supervisent des étudiantes et des étudiants ne sentent pas toujours le support de leur équipe dans cette tâche. (E : SADPA)

Pistes d'amélioration

Utiliser davantage les travaux et les écrits des étudiantes et des étudiants après la fin de leur stage. Mettre en valeur ce qui a été développé afin d'assurer des retombées dans la pratique et maximiser l'amélioration de la qualité des services. (E : TOUTES)

S'assurer que les activités d'enseignement et de recherche ne prennent pas trop de temps compte tenu des tâches cliniques. Il importe de s'attarder à la qualité des activités, malgré un impératif de nombre en fonction des exigences de l'affiliation universitaire. (E : EJF, MF, APG, CIRE)

Diffuser davantage tous les aspects des rôles et responsabilités du CIRE pour l'ensemble de l'établissement. (E : EJF)

Développer des stratégies pour diffuser l'offre globale de stage dans les secteurs et les équipes. (E : CIRE)

Faire connaître davantage nos activités de recherche internes de façon continue. (E : CIRE)

Développer davantage l'arrimage des activités de ce processus autour des pratiques de pointe de l'établissement. (E : CIRE)

Développer un site WEB pour soutenir les activités d'enseignement, de recherche et de transfert de connaissances. (E : CIRE, MF)

Diffuser davantage, auprès de la clientèle, le fait que le CLSC est un établissement affilié à l'Université de Sherbrooke. (E : MF)

Développer le volet pédagogique afin de soutenir plus adéquatement les membres du personnel impliqués dans les activités d'enseignement. Examiner les possibilités de profiter de l'expertise de l'Unité de médecine de famille à cet effet. (E : MF, CIRE)

Évaluer la possibilité de joindre, dans les mêmes locaux, l'Unité de médecine de famille (UMF) et le CIRE afin de favoriser un meilleur arrimage. (E : MF)



ANNEXE IV

EXTRAIT DU RAPPORT ANNUEL DU
CSSS-IUGS 2005-2006
(SECTION CIRE)

Mission et mandats

Le Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement (CIRE) soutient la réalisation de la mission de services et coordonne la mission d'enseignement et de recherche du CSSS-IUGS (composante CLSC) dans le cadre de sa désignation de centre affilié universitaire (CAU). Il développe des projets novateurs propices à l'amélioration continue des services de même que des projets en enseignement, en recherche, en transfert de connaissances et en soutien aux programmes et à l'innovation. Il réalise l'ensemble de ses mandats de concert avec ses partenaires internes et externes.

Un mandat de soutien et de coordination qui consiste à : 1) soutenir l'amélioration continue des programmes et des services; 2) assumer le rôle de guichet unique pour l'enseignement, la recherche et le transfert de connaissances; 3) coordonner le développement de la mission de centre affilié universitaire; 4) soutenir les activités de communications internes et externes (ex. : publications, présentations); et 5) soutenir les activités régulières de l'établissement (ex. : bibliothèque, gestion documentaire, affichage et production audiovisuelle).

Un mandat d'innovation et de développement qui consiste à : 1) élaborer des projets novateurs dans les services (ex. : approches d'intervention, pratiques de pointe); 2) élaborer et actualiser des projets propices au développement d'une culture d'enseignement et de recherche (ex. : projets d'innovation pédagogique, projets d'échange de savoirs); et 3) élaborer et actualiser des mécanismes et des outils relatifs au développement des activités d'enseignement, de recherche et de transfert de connaissances (ex. : outils d'évaluation des stages, outil d'analyse organisationnelle des recherches, tableau de bord de la recherche).

Faits saillants généraux

- ◆ Pilotage du projet d'Observatoire national des réseaux locaux de services (RLS).
- ◆ Responsable du comité organisateur du 2^e rendez-vous des RLS qui se tiendra en octobre 2006.
- ◆ Soutien à la présidence (direction générale du CSSS-IUGS) et au secrétariat de la « Table nationale des CLSC désignés centre affilié universitaire (CAU) jusqu'en février 2006.
- ◆ Coordination de la mise en œuvre de l'Observatoire estrien en développement des communautés.
- ◆ Membre du comité scientifique du Forum sur les problèmes liés au poids (juin 2006).
- ◆ Contribution active à la planification stratégique du CSSS-IUGS (membre du comité de pilotage et travaux dans le chantier sur les missions d'enseignement et de recherche).
- ◆ Pilotage du plan d'amélioration des conditions de pratique au sein de l'Unité de médecine de famille.
- ◆ Consolidation de liens de collaboration avec divers partenaires, notamment l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), la Fondation canadienne de recherche sur les services de santé. (FCRSS) et le Centre de santé et de services sociaux Bordeaux-Cartierville–Saint-Laurent.

Faits saillants en matière d'enseignement

Volume et type de stage. Au total, 317 étudiantes et étudiants ont été accueillis pour un total de 8 575 jours-présences. En tout, 176 membres du personnel, médecins ou gestionnaires différents ont supervisé un ou des stages.

- ◆ **Stages universitaires** : 178 étudiantes et étudiants (56 %) pour 7 427 jours-présences (86,6 %) dans les disciplines suivantes : médecine de famille*, sciences infirmières*, service social*, psychologie*, pratique sage-femme, psychoéducation, nutrition, administration, ergothérapie et kinésiologie. **Quatre départements affiliés de l'Université de Sherbrooke d'où proviennent 93 % des étudiantes et des étudiants.*
- ◆ **Stages collégiaux** : 111 étudiantes et étudiants (35 %) pour 601 jours-présences (7 %) dans les disciplines suivantes : éducation spécialisée, soins infirmiers, hygiène dentaire, inhalothérapie et réadaptation physique.
- ◆ **Stages professionnels** : 28 étudiantes et étudiants (9 %) pour 547 jours-présences (6 %) dans les disciplines suivantes : secrétariat, comptabilité, secrétariat médical, assistance familiale et sociale et soins infirmiers.

Contribution des étudiantes et des étudiants, des résidentes et des résidents en médecine aux services dispensés à la population (sans la présence directe de leur superviseure ou leur superviseur) : 6 486 usagères et usagers rencontrés et 11 975 interventions réalisées.

Activités d'accueil multidisciplinaire des étudiantes et des étudiants au début de leur période de stage.

Soutien aux étudiantes, aux étudiants, aux superviseures, aux superviseurs et aux gestionnaires dans leurs contributions aux activités d'enseignement, **soutien** aux comités mixtes et **partenariat** avec les milieux d'enseignement.

Évaluation des conditions environnementales des stages : les résultats globaux des étudiantes, des étudiants, des superviseures et des superviseurs sont très positifs et témoignent d'un engagement réciproque et de la qualité du milieu de stage.

Production d'une offre globale de stage pour l'ensemble des disciplines avec un processus formalisé.

Traitement des demandes d'information d'étudiantes et d'étudiants (qui ne sont pas en stage) : 48 demandes traitées.

Faits saillants en matière de recherche au CSSS-IUGS (composante CLSC)

Volume et type de recherches : 26 recherches en cours : 11 projets initiés par des membres du personnel, des chercheuses régulières ou des chercheurs réguliers et 15 par des chercheuses et des chercheurs externes ou des partenaires. Le CIRE et la direction scientifique de la recherche ont contribué à 12 projets internes en développement.

Mise à jour de la programmation de recherche (CAU) : Pilotage, par la direction scientifique de la recherche et le CIRE, de la démarche de consultation pour orienter le développement des activités de recherche 2006-2011 autour d'une problématique sociale. Consultation de plus de 100 personnes (partenaires internes et externes) et développement de partenariats de recherche.

Suivis organisationnels des recherches : Élaboration et déploiement du tableau de bord informatisé des activités de recherche comme outil de support aux gestionnaires. Actualisation du processus de suivi des projets de recherche auprès des chercheuses, des chercheurs, des intervenantes, des intervenants et des gestionnaires.

Équipes de recherche et partenariats stratégiques : 1) « Groupe de recherche sur l'utilisation des résultats probants dans les pratiques de 1^{re} ligne en santé communautaire » financé par l'Université de Sherbrooke; 2) « Réponses sociales à la violence faite aux femmes » par l'Université de Montréal et Laval; 3) « Services sociaux et de santé en milieu pluriethnique : vers une pratique de citoyenneté inclusive » par le CSSS de la Montagne et 4) « Économie sociale, santé et bien-être » par l'UQAM.

Soutien au comité d'éthique de la recherche (CÉR) : Soutien permanent aux activités du *Comité d'éthique de la recherche des établissements multivocationnels de l'Estrie dispensant des services dans le milieu et du CLSC de Sherbrooke*. Sept réunions régulières, dix nouveaux projets évalués et suivis de 26 projets.

Nouveau type de soutien à la recherche pour les membres du personnel : Soutien à la Fondation du CLSC de Sherbrooke pour développer un programme de bourses pour des projets académiques de recherche menés par des membres du personnel.

Faits saillants en matière de diffusion et de transfert de connaissances

- ◆ Organisation de conférences (*Pauses scientifiques*) : dix conférences. Assistance globale : 278 personnes. Moyenne par conférence : 28 personnes. Taux d'appréciation moyen : 8,3/10.
- ◆ Rédaction et publication du bulletin de veille scientifique *Des échos du CIRE* : sept numéros.
- ◆ Conférences, colloques externes et publications scientifiques : la direction scientifique de la recherche, l'équipe du CIRE et leurs collaborateurs ont réalisé 24 conférences lors de colloques locaux, nationaux et internationaux et ont publié treize articles scientifiques et rapports de recherche.
- ◆ Coordination des publications du CSSS-IUGS (composante CLSC).
- ◆ Organisation d'activités qui visent l'arrimage entre chercheuses, chercheurs et gestionnaires autour d'enjeux pertinents pour la gestion dans le cadre de *l'Alliance* interrégionale de courtage de connaissances sur les services de première ligne (partenariat CSSS-Bordeaux-Cartierville–Saint-Laurent et le CSSS-IUGS (composante CLSC).
- ◆ Contribution régulière aux bulletins internes (*Le Trait d'union, la Missive, Info-agrément*).
- ◆ Élaboration en cours d'un cadre de référence en transfert de connaissances.

Faits saillants en matière de soutien aux programmes et à l'innovation

Le CIRE a collaboré à la consolidation et au développement des pratiques de pointe. Il a aussi collaboré à 20 démarches, initiées par les programmes, visant à améliorer la qualité des services et des pratiques professionnelles au sein du CSSS-IUGS (composante CLSC).

- ◆ Six démarches de soutien à l'utilisation des connaissances scientifiques (ex. : projet clinique, appréciation de la contribution du personnel et comité de formation PAPA-RISPA de Sherbrooke).
- ◆ Six démarches de soutien à l'innovation clinique en soutenant la consolidation des pratiques novatrices (ex. : approche systémique familiale, santé psychologique et gestion des conflits).
- ◆ Trois démarches de soutien à l'établissement : 1) la coordination de l'ensemble de la démarche d'agrément et la production du dossier d'agrément; 2) la coordination de la programmation générale des activités cliniques et de soutien du CSSS-IUGS (composante CLSC); et 3) coordination du cadre de référence en soins infirmiers.
- ◆ Cinq démarches de soutien à des processus de concertation : 1) l'actualisation du plan d'action local en santé publique (PAL); 2) la démarche d'élaboration de l'inventaire des lieux de concertation en Estrie; 3) la mise en place du comité intersectoriel stratégique en développement des communautés; 4) le projet d'amélioration des services d'Info-Santé aux personnes d'expression anglaise; et 5) la contribution à la démarche du comité santé mentale jeunesse.

Note : Dans la section enseignement, des corrections mineures ont été apportées dans le rapport annuel d'activités du CIRE à certains nombres énoncés dans cet extrait.

À PROPOS DU DOCUMENT...

Ce document rend compte de l'ensemble des activités et des réalisations de l'année 2005-2006 de l'équipe du Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement (CIRE) et de la direction scientifique de la recherche. Les orientations sont décrites pour chacun des quatre domaines d'intervention : 1) soutien aux programmes et à l'innovation, 2) enseignement, 3) recherche et 4) diffusion scientifique et transfert de connaissances. Des données évolutives sont également présentées.

À PROPOS DES AUTEURS...

- Johanne Archambault, directrice administrative de l'enseignement et de la recherche, CIRE
- Isabelle Arseneault, adjointe à la direction du CIRE
- Ginette Boyer, chargée de projet, CIRE
- Stéphane Dubuc, chargé de projet, CIRE
- Karine Girard, chargée de projet, CIRE
- Marilène Lessard, professionnelle de recherche, CIRE
- Pascale Morin, chargée de projet, CIRE
- Anne-Marie Royer, professionnelle de recherche, CIRE
- Denise St-Cyr Tribble, directrice scientifique de la recherche, CSSS-IUGS composante CLSC

À PROPOS DU CIRE...

La composante CLSC du Centre de santé et de services sociaux – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke (CSSS-IUGS) a créé une direction au sein de l'établissement afin de soutenir et coordonner la mission d'enseignement et de recherche en favorisant l'innovation clinique, pédagogique, scientifique et en transfert de connaissances. Cette direction porte le nom de « Centre d'innovation, de recherche et d'enseignement » (CIRE). À cette direction s'est ajoutée, en 2002, une direction scientifique de la recherche qui relève de la direction générale, mais collabore au quotidien avec le CIRE. Le rôle de cette direction est d'assurer un leadership scientifique au niveau du développement de la recherche.

La mission du CIRE est conçue pour favoriser des interactions continues entre quatre domaines d'intervention : 1) le soutien aux programmes et à l'innovation clinique; 2) l'enseignement; 3) la recherche et 4) la diffusion scientifique et le transfert des connaissances. Ces quatre domaines sont envisagés comme des moyens de soutenir l'amélioration de la qualité des services et le développement continu du personnel.