

11-12

L'articulation des réseaux publics, communautaires et familiaux face aux problèmes complexes

Rapport des activités du centre de recherche du
CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent • CAU

Table des matières

1 • Mot de la directrice scientifique	7
2 • Structure et l'équipe du centre de recherche et de partage de savoirs Interactions	9
3 • Programmation de recherche.....	17
3.1 Axes de recherche et champs d'application	18
3.2 Projets de recherche en 2011-2012	20
4 • Unité d'évaluation	45
4.1 Projets d'évaluation en 2011-2012	45
5 • Unité de mobilisation des connaissances	51
5.1 Projets de l'unité en mobilisation des connaissances en 2011-2012.....	51
5.2 Produits et activités de diffusion et de transfert des connaissances en 2011-2012.....	55
6 • Soutien aux étudiants.....	59
7 • Soutien à la recherche	61
8 • Partenariats	63
8.1 Au sein du CSSS	63
8.2 À l'externe	64
8.3 Observatoire québécois des réseaux locaux de services.....	66
9 • Coordination des projets de recherche hors programmation	67
10 • Conclusion et perspectives.....	73
Annexe : Activités et produits de diffusion et de transfert des connaissances 2011-2012.....	75

Liste des abréviations

APTS :	Alliance du personnel professionnel et technique de la santé et des services sociaux
BCSTL :	Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent
CACIS :	Chaire Approches communautaires et inégalités de santé
CAU :	Centre affilié universitaire
CCDS :	Conseil canadien de développement social
CDC :	Corporation de développement communautaire
CHSLD :	Centre d'hébergement et de soins de longue durée
CMTQ :	Coalition montréalaise des tables de quartier
CNPC :	Centre national de prévention du crime
CSRHC :	Conseil de recherches en sciences humaines du Canada
CLIC :	Conseil local des intervenants communautaires de Bordeaux-Cartierville
COSSL :	Comité des organismes sociaux de St-Laurent
CSSS :	Centre de santé et de services sociaux
DSPM :	Direction de santé publique de Montréal
DQPMU :	Direction de la qualité, performance et mission universitaire
ENAP :	École nationale d'administration publique
FQRSC :	Fonds de recherche sur la société et la culture
FRQS :	Fonds de recherche du Québec - Santé
GMF :	Groupes de médecine familiale
INESS :	Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
INRS-UCS :	Institut national de recherche scientifique – Urbanisation, Culture et Société
INSPQ :	Institut national de santé publique
IPCDC :	Initiative sur le partage des connaissances et le développement des compétences
IRSST :	Institut de recherche en santé et sécurité au travail
IRSC :	Instituts de recherche en santé du Canada
IUGS :	Institut universitaire en gériatrie de Sherbrooke
ITSS :	Infections transmises sexuellement et par le sang
MELS :	Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

MESS :	Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale
MICC :	Ministère de l'Immigration et des Communautés culturelles
MSSS :	Ministère de la Santé et des Services sociaux
OMH :	Office municipal d'habitation
OQRLS :	Observatoire québécois des réseaux locaux de services
OSMJ :	Outil en santé mentale jeunesse
PRISMA :	Programme de recherche sur l'intégration des services pour le maintien de l'autonomie
REGARDS :	Recherches sur la gouvernance et l'articulation des réseaux de solidarité
SIPPE :	Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance
SSF :	Société santé en français
UQAC :	Université du Québec à Chicoutimi
UQAM :	Université du Québec à Montréal
UQO :	Université du Québec en Outaouais
UQTR :	Université du Québec à Trois-Rivières

Liste des tableaux

Tableau 1 : Nombre de projets de recherche inscrits à la programmation du centre de recherche en 2011-2012 (page 20)

Tableau 2 : Nombre d'activités et de produits de diffusion et de transfert des connaissances en 2011-2012 (page 57)



Deena White

1 • Mot de la directrice scientifique

InterActions – Centre de recherche et de partage des savoirs : le CAU s’est enfin doté d’un nom pour son centre de recherche, voire d’une identité qui reflète non seulement son intérêt pour l’articulation des réseaux formels, informels et intimes devant des problèmes complexes, mais aussi pour son propre mode d’organisation et de travail ainsi que son dynamisme.

Le plus grand défi pour n’importe quel centre de recherche est de pouvoir financer ses activités et son développement. Les gouvernements ne financent pas ces activités directement mais passent par leurs organismes dédiés tels, par exemple, le Fonds de recherche du Québec (FRQ) ou les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Ces organismes assurent la qualité scientifique des projets financés en lançant des concours où tout projet est évalué et classé par ordre de priorité par des comités de pairs. Seulement 20 à 30 pourcent des projets soumis à un concours sont financés. Par ailleurs, pour qu’un centre de recherche puisse exister, il faut aussi trouver des fonds d’infrastructure. Or, cela est aussi possible en soumettant des demandes de financement au même type de concours afin de se doter des postes de coordination, de soutien aux chercheurs et de mobilisation des connaissances.

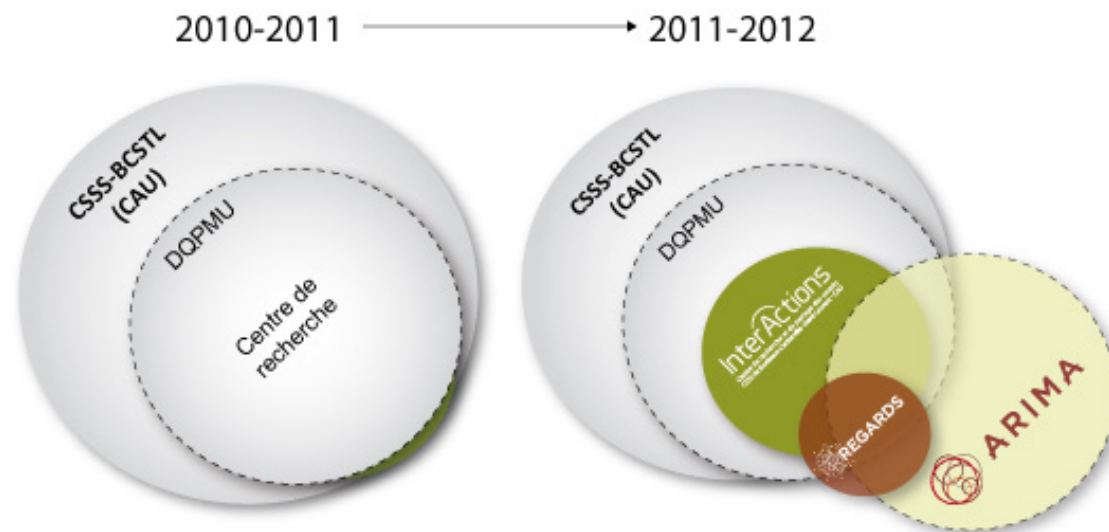
Je suis donc très fière d’annoncer que, durant l’année 2011-2012, le centre InterActions a connu plusieurs succès importants sur ce plan. D’abord, au tout début de l’exercice financier, il a obtenu un financement pour assurer l’émergence d’une équipe de recherche sur la gouvernance et l’articulation des réseaux de solidarités (REGARDS). Cette équipe regroupe dix chercheurs universitaires dont cinq qui n’étaient pas affiliés à notre CAU avant, ainsi que six praticiens chercheurs. Avec ces nouveaux membres, le CAU a atteint une masse critique favorisant de nouvelles collaborations et de nouvelles initiatives.

La plus importante de ces initiatives était sans aucun doute le développement d’un partenariat inédit entre des établissements et des organismes communautaires sur six territoires de CSSS, afin d’étudier des problématiques complexes identifiées localement. La préparation de la demande de subvention pour financer

la mise en œuvre des projets de recherche et de transfert de connaissances de ce partenariat a constitué la majeure partie du travail de l'équipe interne du centre InterActions au cours de l'année 2011-2012, avec un appui inestimable de l'Université de Montréal. Si le travail était énorme, les retombées possibles étaient encore plus significatives : l'obtention de cette subvention contribuerait à faire vivre et rayonner notre CAU pendant les prochains sept ans et à lui permettre de développer son expertise et sa notoriété dans son créneau de recherche, soit les réseaux pour faire face aux problèmes complexes dans les domaines de la santé et des services sociaux.

Au moment de la publication de ce rapport sur les activités, nous pouvons témoigner de notre réussite dans ce dernier concours. J'accueille ainsi ARIMA – un nouveau partenariat intersectoriel, interdisciplinaire et interrégional, développé et coordonné par le centre InterActions – pour que la recherche et la pratique fassent connaissance!

Merci et félicitations à tous ceux qui ont contribué à cette belle réussite, allant du directeur général aux praticiens chercheurs et chercheurs universitaires et aux membres de l'équipe InterActions!



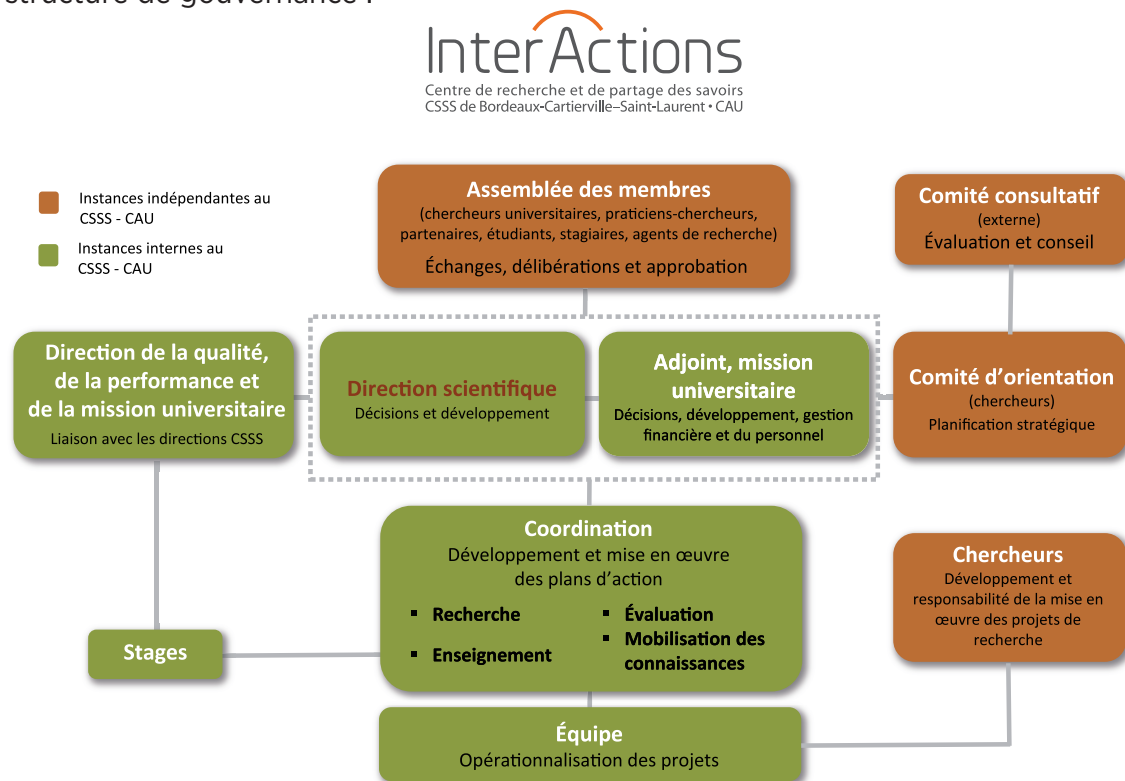
2 • Structure et l'équipe du centre de recherche et de partage de savoirs Interactions

Le centre de recherche s'est doté de différentes plateformes assurant une évolution cohérente des activités de recherche, d'enseignement, d'évaluation et de mobilisation des connaissances ainsi que de leur coordination au sein du CSSS. Ces structures fonctionnelles (voir l'organigramme ci-joint) fournissent également des espaces décisionnels, consultatifs, délibératifs et opérationnels continus. Plus concrètement, la structure du centre de recherche InterActions comporte des instances avec des représentants internes et externes au CSSS, notamment des milieux universitaires et communautaires. Parmi ces instances, on compte en particulier l'assemblée des membres, les comités consultatifs et d'orientation ainsi que la direction scientifique dont la directrice est professeure titulaire au Département de sociologie à l'Université de Montréal.

Le centre de recherche s'inscrit organiquement au sein du CSSS sous la Direction de la qualité, de la performance et de la mission universitaire qui assure, entre autres, une fonction de liaison avec l'ensemble des directions du CSSS. La coordination du centre est assurée par un comité qui se réunit deux fois par mois pour assurer le développement et la mise en œuvre des plans d'actions relatifs aux quatre grands volets de la mission universitaire : la recherche, l'enseignement, l'évaluation et la mobilisation des connaissances. L'équipe interne du Centre InterActions, qui œuvre à l'opérationnalisation des projets, est composée de chercheurs, de praticiens-chercheurs, de professionnels de recherche, d'assistants de recherche, d'étudiants de 2^e et 3^e cycles et de stagiaires.

De nombreux chercheurs universitaires font partie du centre de recherche et assurent quant à eux le développement et la mise en œuvre des projets de recherche, souvent avec le soutien de l'équipe interne.

En voici la structure de gouvernance :



Direction et coordination

Deena White, directrice scientifique

Marie Chevalier, directrice de la qualité, performance et mission universitaire

Alex Battaglini, adjoint à la mission universitaire

Julie Paquette, coordination des activités d'enseignement

Irène Demczuk, coordination des activités en mobilisation des connaissances (mars 2011 à novembre 2011)

Lyne Chayer, coordination des activités de recherche

Bernard-Simon Leclerc, coordination des activités d'évaluation

Chercheurs réguliers

	Établissement	Département
Geneviève Audet (2011)	InterActions	
Alex Battaglini	InterActions et Université de Montréal	Médecine sociale et préventive
Jean Bélanger	Université du Québec à Montréal (UQAM)	Éducation et formations spécialisées
Angèle Bilodeau	Direction de la santé publique de Montréal (DSP-MTL) Université de Montréal	Médecine sociale et préventive
Normand Carpentier	InterActions et Université de Montréal	Sociologie
Yves Couturier	Université de Sherbrooke	Service social
Carl-Ardy Dubois	Université de Montréal	Sciences infirmières
Frédéric Gilbert	UQAM	Organisation et ressources humaines
Marianne Kempeneers	Université de Montréal	Sociologie
Marie-Claire Laurendeau	Institut nationale de santé publique du Québec (INSPQ)	Médecine sociale et préventive
Bernard-Simon Leclerc	InterActions et Université de Montréal	
Suzanne Mongeau	UQAM	Travail social
Raynald Pineault	DSP-MTL et Université de Montréal	Médecine sociale et préventive
Georgia Vrakas	Université du Québec à Trois-Rivières (UQTR)	Psychoéducation
Deena White	Université de Montréal	Sociologie

Chercheurs associés

	Établissement	Département
Johanne Archambault	CSSS-Institut Universitaire en gériatrie de Sherbrooke (IUGS)	Direction de la recherche
Robert Bastien	Direction de la Santé Publique (DSP-MTL)	
Hélène Belleau	Institut national de la recherche scientifique (INRS)	Urbanisation, culture et société (UCS)
Denis Bourque	Université du Québec en Outaouais (UQO)	Travail social
Jean-Louis Denis	École nationale d'administration publique (ENAP)	
Marcelle Dubé	UQAC	Sciences humaines
Oscar Firbank	Université de Montréal	Service social
Maurice Lévesque	Université d'Ottawa	Sociologie et anthropologie
Maryse Potvin	UQAM	Éducation et formations spécialisées
Cécile Rousseau	Université McGill	Psychiatrie
Denis A. Roy	Institut national de santé publique (INSPQ)	Affaires scientifiques
Nathalie St-Amour	UQO	Travail social
Nassera Touati	École nationale d'administration publique (ENAP)	

Chercheurs postdoctoraux

	Établissement
José Carlos Suárez Herrera	InterActions et ENAP
François Aubry	InterActions et Institut de recherche en santé et sécurité au travail (IRSST)

Praticiens-chercheurs

	Établissement	Poste
Gilles Beauchamp	CSSS Lucille-Teasdale	Responsable de l'Observatoire populationnel
Daniel Corbeil	CSSS de BCSTL-CAU	Directeur général
Serge Dumont	CSSS de BCTSL-CAU et Université de Montréal	Médecin
Abdou Lat Fam	CSSS de BCSTL-CAU	Organisateur communautaire
Georges Fournier	CSSS de BCSTL-CAU	Chef d'administration des programmes scolaires et clinique jeunesse
Anne-Marie Gagné	CSSS de BCSTL-CAU	Chef d'administration de programmes Services spécifiques aux jeunes
Denis Gervais	CSSS de BCSTL-CAU	Chef de l'administration de programme du centre de soins palliatifs et de fin de vie
Sandra Lalancette	CSSS de BCSTL-CAU	Organisatrice communautaire
Marjolaine Larocque	CSSS de BCSTL-CAU	Organisatrice communautaire
Michel Tassé	CSSS de BCSTL-CAU	Pharmacien

Équipe interne

	Volet
Sonia Bourque	Mobilisation des connaissances
Lise Bouthillier	Soutien administratif
Suzanne Deshaies	Recherche et Observatoire québécois des réseaux locaux de services
Jacinthe Dupuis	Recherche
Julie Gervais	Observatoire québécois des réseaux locaux de services
Olivier Spéciel	Centre de documentation

Assistants de recherche, étudiants de 2^e et 3^e cycles et stagiaires

	Établissement	Discipline
Lourdes Stéphanie Alix Internat	Université Laval	Psychologie communautaire (doctorat)
Alain Houle Assistant de recherche et boursier Marie-Anne Lavallée	Université de Montréal	Sociologie (maîtrise)
Joey Jacob Assistant de recherche	Université de Montréal	Sociologie (maîtrise)
Tymothée Lauzon Assistant de recherche	Université de Montréal	Sociologie (maîtrise)
Caroline Law Assistante de recherche	Université de Montréal	Sociologie (maîtrise)
Juan Manuel Luna Ortega Internat	Université Laval	Psychologie communautaire (doctorat)

Julie Nicolas Boursière 2010-2011	Université de Montréal	Médecine sociale et préventive (doctorat)
Danielle Pelland Boursière InterActions 2011-2012	Université du Québec en Outaouais	Département de travail social (maîtrise)
Marie-Pascale Pichette Boursière InterActions 2011-2012	Université de Montréal	Médecine sociale et préventive (maîtrise)
Lauralie Richard Boursière 2010-2011	Université de Montréal	Sciences infirmières (doctorat)
Myriam Thériault Assistante de recherche	Université de Montréal	Sociologie (maîtrise)

3 • Programmation de recherche

Articulation des réseaux publics, communautaires et familiaux face aux problèmes complexes

Les réseaux constituent le nouveau mode de prestation des services sociaux le plus prisé, au point où il devient légitime de se demander si les réseaux de services sont devenus une fin en soi. Bon nombre d'instances prennent le virage des réseaux *intersectoriels* et *hybrides* pour faire face aux problèmes complexes, problèmes qui relèvent de plusieurs secteurs d'intervention et pour lesquels aucun, à lui seul, ne peut répondre entièrement. Ces secteurs d'intervention ont aussi leurs propres perspectives et approches face à des problèmes dont les causes et les effets sont multiples et souvent interreliés. Mais comment ces réseaux se constituent-ils et évoluent-ils? Comment les intervenants de différents secteurs s'y retrouvent-ils dans les multiples réseaux et comment coordonnent-ils leurs activités? Dans quelle mesure ce mode de prestation complexe fonctionne-t-il pour les différents types de réseaux familiaux qui demeurent un élément déterminant du bien-être de la personne ?

Les acteurs locaux du réseau public, des organismes communautaires et des réseaux informels s'organisent de manière spontanée en réseaux, au moins de façon minimale s'ils se connaissent et interagissent. Pensons par exemple aux réseaux familiaux de soutien ou à l'orientation de personnes vers des services. Les intervenants des réseaux publics et communautaires se concertent fréquemment, que ce soit sur le plan sectoriel, comme c'est le cas des tables jeunesse ou des aînés, ou sur le plan intersectoriel, citons notamment les tables de quartier. Cependant, selon la directive du ministère de la Santé et des Services sociaux émise en 2004, tous les établissements et organismes locaux participant à la prestation des services de santé et des services sociaux doivent *coordonner* leurs activités entre elles sur leur territoire. Cela semble faire appel à une plus grande formalisation de leurs interactions, voire à la superposition d'une gouvernance en réseau, ou de réseau, plus formelle, que ce soit à l'égard des réseaux existants ou de ceux à construire. Dans ce contexte, les administrations locales, les gestionnaires et les intervenants sont parfois dépassés par la complexité du champ organisationnel au sein duquel ils sont aujourd'hui appelés à exercer leurs activités courantes.

Quels sont les effets de l'engouement des réseaux d'intervention sur la pratique, la qualité, l'accessibilité, la continuité des services, voire sur l'efficacité des services? Le réseautage comme « passage obligé » a-t-il des conséquences indirectes et inattendues, par exemple sur l'accès aux services ou sur les inégalités de santé? Voilà autant de questions qui sont au cœur des travaux dans la programmation de recherche du centre InterActions.

3.1 Axes de recherche et champs d'application

Les travaux des chercheurs du centre InterActions s'organisent autour de **trois axes** (approches analytiques) et de **cinq champs d'application**. Ces derniers peuvent évoluer selon les besoins et les intérêts pertinents du territoire du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU.

Les champs d'application

Jeunes/écoles/communauté
Immigration/inclusion
Aînés/milieus de vie
Réseaux locaux de services
Solidarités familiales

La dynamique relationnelle Modalités de gouvernance

Jeunes/écoles/communauté
Immigration/inclusion
Aînés/milieus de vie
Réseaux locaux de services
Solidarités familiales

Les retombées du
dispositif du réseau

AXE 1 La dynamique relationnelle

Les recherches de cet axe se rapportent aux interactions interpersonnelles et interprofessionnelles en lien avec les interventions et les soins formels et informels.

AXE 2 Les modalités de gouvernance

Ces recherches se concentrent sur les modes de coordination, formels et informels, des relations interorganisationnelles, intersectorielles et interréseaux.

AXE 3 Les retombées du dispositif réseau

Ces recherches s'intéressent aux effets des interventions sur des réseaux d'acteurs ou d'organisations, que ce soit en termes de résultats escomptés ou de conséquences inattendues.

Les recherches portant sur les interactions des réseaux d'intervention publics, communautaires et familiaux s'intéressent avant tout à la population du territoire de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent afin de contribuer à l'amélioration des connaissances des intervenants ainsi que de la santé et du bien-être des résidents. Cette population a des spécificités bien documentées : 12,9% des nouveaux arrivants y établissent leur lieu de résidence, 50 % de la population du territoire est née à l'extérieur du Québec et 71,4 % de ces familles immigrantes ont des enfants de moins de 5 ans (recensement de 2006). Le territoire du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU, est d'ailleurs celui de la région de Montréal dont la population de 0-5 ans est la plus élevée (recensement de 2006). Jeunesse et pluriethnicité sont donc au cœur de plusieurs études menées au centre InterActions. Le CSSS administre par ailleurs cinq centres d'hébergement et de soins de longue durée. Aussi, les questions touchant les personnes âgées sont fortement représentées dans notre programmation. Enfin, s'ajoutent à ces trois premiers champs les réseaux locaux de services, mode de prestation de services qui favorise l'intervention en réseau prisé par le ministère de la Santé et des Services sociaux de même que les solidarités familiales qui demeurent au cœur des réseaux de soutien personnel.

3.2 Projets de recherche en 2011-2012

Au cours de l'année 2011-2012, les chercheurs réguliers du centre InterActions ont participé à titre de chercheurs principaux dans dix-neuf projets de recherche et trois projets en évaluation auxquels s'ajoutent dix projets d'étudiants des 2^e et 3^e cycles. En plus de ces projets de recherche, les chercheurs réguliers du centre de recherche de même que les chercheurs associés, les praticiens-chercheurs et plusieurs partenaires ont été associés au dépôt de deux importantes demandes de subventions d'infrastructure pilotées par la directrice scientifique du centre et s'inscrivant directement dans sa programmation de recherche.

TABLEAU 1

Nombre de projets de recherche inscrits à la programmation du centre de recherche en 2011-2012

Équipe et partenariats de recherche	2
En cours au 31 mars 2012	2
Projets de recherche	21
En cours au 31 mars 2012	17
Soumis au 31 mars 2012	3
Terminé en 2011-2012	1
Projets en évaluation	5
Projets étudiants	9
En cours au 31 mars 2012	9
Terminé en 2011-2012	1
Total	37

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES PROJETS INSCRITS À LA PROGRAMMATION

Équipe et partenariat de recherche

1. Recherche sur la gouvernance et l'articulation des réseaux de solidarité (REGARDS)

Responsable : Deena White (Département de sociologie, Université de Montréal)

Cochercheurs : Johanne Archambault (CSSS-IUGS), **Alex Battaglini** (InterActions), **Angèle Bilodeau** (DSP-Montréal), **Denis Bourque** (Département de travail social, UQO), **Normand Carpentier** (InterActions), **Frédéric Gilbert** (Département d'organisation et ressources humaines, UQAM), **Denis A. Roy** (INSPQ), **Daniel Corbeil**, **Abdou Lat Fam**, **Georges Fournier** (CSSS de BCSTL-CAU).

Organisme subventionnaire : Fonds de recherche sur la société et la culture (FQRSC), programme de financement des équipes en émergence (2010-2012).

L'équipe en émergence REGARDS (Recherche sur la gouvernance et l'articulation des réseaux de solidarité) vise à développer un nouveau regard sur notre « société des réseaux » : sur sa signification pour l'interface entre les acteurs des sphères publique, communautaire et privée, sur les finalités et les retombées de ces formes d'interactions de plus en plus instituées et sur les enjeux qu'elle soulève pour les interventions sociales. La programmation initiale de l'équipe vise à explorer la problématique de « l'articulation des réseaux locaux de gouvernance et d'action collective en intervention sociale », thématique correspondant principalement à l'axe 2 de la programmation de recherche du centre InterActions (« De la gouvernance *en* réseau à la gouvernance *des* réseaux »). Cette subvention contribue à financer l'infrastructure de recherche, soit des postes de coordination, des équipements et le site web.

2. *Connecting local welfare networks / Interaction des réseaux d'intervention sociale (ARIMA)*

Responsables : **Deena White** (Département de sociologie, Université de Montréal) et **Alex Battaglini** (InterActions)

Chercheurs universitaires : **Valérie Amiraux** (Département de sociologie, Université de Montréal), **François Aubry** (InterActions et Institut de recherche en santé et sécurité au travail), **Robert Bastien** (DSP-Montréal), **Angèle Bilodeau** (DSP-Montréal), **Hélène Belleau** (Institut national de la recherche scientifique, urbanisation, culture et société/INRS-UCS), **Ingo Bode** (Université de Kassel, Allemagne), **Denis Bourque** (Département de travail social, UQO), **Normand Carpentier** (InterActions), **Yves Couturier** (Département de service social, Université de Sherbrooke), **Jean-Louis Denis** (École nationale d'administration publique/ENAP), **Catherine des Rivières-Pigeon** (Département de sociologie, UQAM), **Marcelle Dubé**, (Département des sciences humaines, UQAC), **Sophie Éthier** (Faculté d'éducation et des études professionnelles, Collège Universitaire de St-Boniface, Manitoba), **Oscar Firbank** (École de service social, Université de Montréal), **Frédéric Gilbert** (Département d'organisation et ressources humaines, UQAM), **Marianne Kempeneers** (Département de sociologie, Université de Montréal), **Bernard-Simon Leclerc** (InterActions), **Maurice Lévesque** (Département de sociologie et d'anthropologie, Université d'Ottawa), **Maryse Potvin** (Département d'éducation et formations spécialisées, UQAM), **Cécile Rousseau** (Département de psychiatrie sociale et transculturelle, Université McGill), **Nathalie St-Amour** (Département de travail social, UQO), **Johans Tveit Sandvin** (Université de Norvège), **Sébastien Savard** (École de service social, Université d'Ottawa), **José Carlos Suárez Herrera**, InterActions et ENAP).

Chercheurs communautaires et institutionnels : **Gilles Beauchamp** et Jo-Anne Laforge (CSSS Lucille-Teasdale), **Hélène Dagenais** (Carrefour communautaire de Rosemont l'Entre Gens), **Ginette Pariseault** et **Louis-Philippe Boucher** (CSSS du Suroît), **Chantal Geneau** (Corporation de développement communautaire (CDC) de Beauharnois-Salaberry), **Stéphane Brault** (Service alimentaire communautaire), **Diane Brière**, **Abdou Lat Fam**, **Georges Fournier**, **Anne-Marie Gagné**, **Sandra Lalancette**, **Marjolaine Larocque** (CSSS de BCSTL-CAU), **Nathalie Fortin** (Conseil local des intervenants communautaires de Bordeaux-Cartierville (CLIC)), **Louise Fournier** (Comité des organismes sociaux de Saint-Laurent (COSSL)), **François Lamy**, **Christiane Saucier** (CSSS de la Pointe-de-l'Île), **Francine Rancourt-Morin** (CSSS de la région de Thetford).

Collaborateurs : **Jean Harvey** (Sciences de l'activité physique, Université d'Ottawa), **Denis A. Roy** (Initiative sur le partage des connaissances et le développement des compétences), **Claude Turcot** (Office municipal d'habitation (OMH) de la ville de Thetford), **Hélène Trouvé** (Université Paris Panthéon Sorbonne), **Dominique Somme** (Hôpital Européen Georges Pompidou), **François Marchand** (Action Santé Outaouais).

Partenaires : Action Santé Outaouais, Carrefour communautaire de Rosemont l'Entre Gens, Centre jeunesse de Montréal-Institut universitaire, COSSL, CLIC, CDC de Beauharnois-Salaberry, CSSS de Bordeaux-Cartierville-St-Laurent-CAU, CSSS de Gatineau, CSSS du Suroît, CSSS de la Pointe-de-l'île, CSSS de la région de Thetford, CSSS Lucille-Teasdale, Conseil canadien de développement social (CCDS), Initiative sur le partage des connaissances et le développement des compétences (IPCDC), OQRLS, OMH de la Ville de Thetford Mines, Société santé en français (SSF), Université d'Ottawa, Service Alimentaire Communautaire.

Organisme subventionnaire : Conseil de recherches en science humaines du Canada (CRSHC), programme Subventions de partenariat (2012-2019).

Cette subvention soumise dans le cadre du programme de partenariat du CRSHC vise le financement des projets de recherche et de mobilisation des connaissances dans le même créneau que l'équipe REGARDS, mais élargi sur plusieurs plans. D'abord, les trois axes de recherche du centre InterActions y sont représentés. Deuxièmement, le nombre de partenaires et de chercheurs est sensiblement augmenté. Enfin, les collaborations se mettent en place à travers le Québec, le Canada et à l'échelle internationale.

Projets de recherche

AXE 1 – DYNAMIQUE RELATIONNELLE AU SEIN DES RÉSEAUX D'INTERVENTION OU DE SOINS FORMELS ET INFORMELS

Nouveaux projets en 2011-2012

1. Désintérêt des jeunes médecins pour le suivi à domicile des personnes âgées en perte d'autonomie. Une cristallisation précoce dans la carrière médicale

Chercheur principal : Yves Couturier (Département de service social, Université de Sherbrooke).

Cochercheurs : François Aubry (IRSST et InterActions) et **Serge Dumont** (CSSS de BCSTL-CAU).

Organisme subventionnaire : InterActions.

Les services à domicile sont de plus en plus reconnus comme une pratique importante pour la santé et le bien-être des personnes âgées en perte d'autonomie. Le virage domicilo-centrique, valorisé par tous au Canada, se heurte cependant à des résistances de certains professionnels à changer leurs pratiques. Cette étude porte sur l'émergence rapide du désintérêt des jeunes médecins, notamment en période de résidence, à introduire dans leur pratique le suivi à domicile. À partir d'entretiens compréhensifs auprès de résidents en médecine et de leurs superviseurs, elle vise à mieux comprendre les conditions infléchissant leur choix dès le début de leur trajectoire professionnelle.

2. Exploration de l'impact de la formation AGIR offerte aux préposés aux bénéficiaires sur la performance du réseau interprofessionnel d'intervenants dans les centres d'hébergement

Chercheur principal : Yves Couturier (Département de service social, Université de Sherbrooke).

Cochercheurs : Frédéric Gilbert (Département d'organisation et ressources humaines, UQAM), **François Aubry** (Institut de recherche en santé et en sécurité du travail (IRSST) et InterActions).

Organisme subventionnaire : InterActions.

La formation AGIR est administrée actuellement par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) dans les centres d'hébergement publics au Québec afin de mettre en application l'approche dite « milieu de vie ». Les intervenants des centres d'hébergement, tels que les préposés aux bénéficiaires, doivent être formés à de nouvelles pratiques afin de mieux prendre en compte les besoins des personnes âgées en perte d'autonomie et de créer des liens de qualité avec le réseau d'intervenants du centre d'hébergement, particulièrement les autres préposés, infirmières auxiliaires, et infirmières. Notre étude comportera trois objectifs précis : 1) Démontrer dans quelle mesure la formation transmise aux préposés s'est traduite par une modification des pratiques de collaboration des préposés, 2) comprendre comment ces modifications ont pu influencer (ou non) la collaboration entre les préposés et les autres professionnels, et 3) proposer des ajustements permettant de limiter les effets indésirables observés.

3. Rôle du collectif de travail de préposés aux bénéficiaires dans la traduction et la transmission des savoir-faire relatifs à la santé et la sécurité au travail dans les centres d'hébergement de soins de longue durée ayant proposé la formation AGIR

Chercheur postdoctoral : François Aubry, InterActions et IRSST.

Directeurs : Esther Cloutier et Élise Ledoux (Institut de recherche en santé et sécurité du travail), **Yves Couturier** (Département de service social, Université de Sherbrooke).

Ce projet a comme objectif d'identifier le rôle du collectif de travail de préposés aux bénéficiaires dans la transmission des savoir-faire relatifs à la santé au travail dans les centres d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD) ayant transmis la formation AGIR. Les sous-objectifs sont : 1) identifier les stratégies régulatrices relatives à la santé au travail que les préposés créent et utilisent durant leur activité professionnelle et identifier précisément l'écart entre ces stratégies informelles et les pratiques prescrites;

2) décrire le processus par lequel les nouvelles recrues préposées aux bénéficiaires sont intégrées par le collectif dans les CHSLD, identifier les conditions internes et externes qui modulent ce processus et décrire plus précisément comment le collectif tente de transmettre ces stratégies à un nouveau préposé durant la phase d'intégration; 3) décrire la formation AGIR et interroger les préposés sur la formation AGIR qu'ils ont reçue, en s'informant sur le décalage possible entre le travail prescrit durant la formation et le travail réel et collectif sur le terrain et 4) proposer des pistes d'amélioration aux gestionnaires des CHSLD étudiés pour une future formation.

4. Chiffrer les solidarités familiales

Cochercheurs principaux : Marianne Kempeneers (Département de sociologie, Université de Montréal), **Alex Battaglini** (InterActions) et Jean-Michel Cousineau (École de relations industrielles, Université de Montréal).

Organismes subventionnaires : Interactions et Partenariat Familles en mouvance et dynamiques intergénérationnelles.

La commission sur les soins de santé au Canada affirme que les aidants naturels jouent un rôle essentiel dans la prestation des services de soins à domicile et dans la santé ainsi que dans le soin de leur famille et amis. Les soins informels ne sont pas une partie visible de l'ensemble des soins et sont souvent ignorés dans les évaluations économiques et les politiques publiques qui s'en suivent. Il est fondamental de bien saisir le travail non rémunéré des ménages dans le cadre des décisions en matière de politiques publiques. L'évaluation du travail non rémunéré peut faire ressortir les coûts de la croissance économique. Les soins informels sont fournis gratuitement mais, dans un sens économique, puisqu'ils nécessitent des ressources, ils ne sont pas gratuits. Des ressources sont détournées du secteur formel de l'économie par les soins informels et tout autre travail non rémunéré. Par ce projet, nous cherchons à déterminer ce qu'il en coûterait au gouvernement si celui-ci devait prendre à sa charge les coûts en temps des soins informels offerts par les personnes de 45 ans et plus aux personnes de 65 ans et plus.

Projets déjà en cours avant 2011-2012

5. Les collaborations public-communautaire en prévention des infections transmises sexuellement et par le sang : recherche-intervention autour de processus innovants

Chercheure principale : Angèle Bilodeau (DSP-Montréal)

Cochercheurs : Jean Beauchemin (Chaire Approches communautaires et inégalités de santé (CACIS), Université de Montréal), **Denis Bourque** (Département de travail social, UQO).

Organismes subventionnaires : MSSS et INSPQ.

Dans le contexte de la création des CSSS et de la responsabilité qui leur incombe d'animer un réseau local de services, ceux-ci sont appelés à renouveler leur mode de collaboration avec les acteurs de la communauté. Aussi, cette expérience de recherche – intervention vise à étudier et à soutenir les processus de la collaboration public-communautaire en prévention des ITSS à Montréal, dans une optique de transformation innovante de ces pratiques.

6. *Using the life course perspective for planning interventions among families of people with Alzheimer's disease*

Chercheur principal : Normand Carpentier (InterActions).

Cochercheurs : Nancy Guberman (Département de travail social, UQAM), Marie-Jeanne Kergoat (Faculté de médecine, Université de Montréal), Amanda Grenier (École de travail social, Université McGill).

Organisme subventionnaire : Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et FQRSC (chercheur boursier sénior).

L'analyse des trajectoires de soins de personnes atteintes de problèmes de santé chronique, particulièrement les démences comme la maladie d'Alzheimer, suscite un intérêt grandissant dans le milieu de la recherche. Les premiers symptômes de démence sont généralement observés par l'entourage des personnes âgées et cela nous suggère que la reconnaissance de la maladie est intimement liée aux interactions non seulement chez les membres de la famille mais aussi chez les amis, les voisins et les professionnels de la santé. Les parcours de 60 aidants recrutés à Montréal sont analysés à partir de cinq modèles d'entrée dans la trajectoire de soins qui sont structurés autour de quatre principes de la *Perspective des parcours de vie* : histoire familiale, vies interreliées, action et organisation des soins.

7. Suivi d'une cohorte d'aidants engagés dans les soins à leur proche atteint de la maladie d'Alzheimer : développement théorique et explorations empiriques

Chercheur principal : Normand Carpentier (InterActions).

Cochercheurs : Danielle Groleau (Département de psychiatrie sociale et transculturelle, Université McGill), Paul Bernard (Département de sociologie, Université de Montréal), Marie-Jeanne Kergoat (Faculté de médecine, Université de Montréal), Nancy Guberman (Département de travail social, UQAM).

Organisme subventionnaire : CRSHC et FQRSC (chercheur boursier senior).

Plus personne ne remet en doute que l'augmentation du nombre de personnes âgées et l'accroissement de l'espérance de vie sont deux phénomènes, parmi d'autres, qui conduisent à une croissance importante des maladies chroniques. Les réformes qui s'opèrent depuis plus de 20 ans dans les systèmes de soins montrent la volonté des autorités de maintenir et même de renforcer une approche d'intervention centrée sur des soins offerts dans le milieu de vie et même de responsabiliser davantage les familles. Toutefois, plusieurs observateurs constatent une fragmentation des services, une absence de continuité dans les soins, une collaboration interdisciplinaire déficiente et une faible coordination entre les familles, les aidants et les réseaux de soutien formel ainsi que les groupes communautaires. Le présent projet est en continuité avec l'étude précédente subventionnée par les IRSC (2003-2006, 2007-2008) dont le but principal était

d'analyser la transformation du réseau de soutien d'aidants d'un proche atteint de la maladie d'Alzheimer. Ce projet initial a été présenté en 2003 comme une première étape en vue de mettre sur pied une cohorte de base qui serait suivie longitudinalement jusqu'au décès du proche.

Projets terminés en 2011-2012

8. Lien familial et vieillissement : la dynamique des solidarités intergénérationnelles

Chercheuse principale : Marianne Kempeneers (Département de sociologie, Université de Montréal).

Cochercheurs : Renée.B. Dandurand, Françoise Romaine Ouellette, **Hélène Belleau** (INRS-UCS), Jean-Pierre Lavoie (École de travail social, Université McGill).

Organisme subventionnaire : IRSC.

Pourquoi certains individus, au stade de la vieillesse, se trouvent mieux entourés que d'autres et, dès lors, potentiellement en meilleure santé? La littérature a en effet montré qu'un entourage plus solidaire favorise la santé et le bien-être des individus. Mais qu'est-ce qu'un entourage solidaire? Telle est la question centrale de ce projet. Pour y répondre, la recherche s'appuie sur un corpus de données quantitatives portant sur l'évolution des solidarités familiales au Québec ainsi que sur une enquête qualitative complémentaire. Cela permettra d'établir une typologie de profils d'entourages plus ou moins solidaires et d'en identifier les facteurs explicatifs.

Projets soumis en 2011-2012

9. Interactional dynamics in health care organizations: a network analysis of services for the elderly

Chercheur principal : Normand Carpentier (InterActions).

Cochercheurs : Oscar Firbank (École de service social, Université de Montréal), Frédéric Gilbert (Département d'organisation et ressources humaines, UQAM), Alexandra Marin (Département de sociologie, Université de Toronto) et Deena White (InterActions et Département de sociologie, Université de Montréal).

Organisme subventionnaire : IRSC.

De nombreux pays ont, de nos jours, à adapter leur système de santé au vieillissement de la population, et cela, alors même qu'une augmentation fulgurante des coûts et de défis organisationnels considérables obligent à repenser la systématique des soins. Dans ce contexte, le Québec, tout comme d'autres juridictions, a essayé différentes pratiques tels les programmes intégrés de soins et les réseaux locaux de services. La spécificité de ces approches est qu'elles essaient de coordonner la complexité des interactions d'un grand nombre de types professionnels et organisationnels. Les problèmes qu'elles soulèvent sont normalement étudiés comme étant des enjeux organisationnels ou encore de l'ordre de la « continuité des soins », mais ces approches sont inadéquates face à la complexité du nouveau contexte de soins. Dans cette étude, nous analyserons ce nouveau contexte organisationnel de soins offerts aux personnes âgées en focalisant sur les relations entre les intervenants de première ligne et les membres de la famille soignant une personne atteinte de problème de santé chronique.

Projets étudiants

Titre du projet :	Les modalités de l'articulation entre les solidarités publiques et les solidarités familiales : le cas des personnes âgées en perte d'autonomie
Nom de l'étudiant :	Isabelle Van Pevenage
Programme/Université :	Doctorat en sociologie, Université de Montréal (Obtenu en mai 2011)
Directrice :	Marianne Kempeneers
Titre du projet :	Les solidarités familiales à l'épreuve de la migration : enquête auprès des couples de Marocains à Montréal
Nom de l'étudiant :	Jacinthe Dupuis
Programme/Université :	Maîtrise en sociologie, Université de Montréal (Obtenue en novembre 2011)
Directrice :	Valérie Amiraux
Titre du projet :	La coévolution de la structure relationnelle et du registre de normes de l'aidant : l'objectivation par l'analyse de la structure relationnelle et du discours
Nom de l'étudiant :	Alain Houle (boursier Marie-Anne Lavallée 2011-2012)
Programme/Université :	Maîtrise en sociologie, Université de Montréal
Directeur :	Normand Carpentier

Titre du projet : L'enjeu des relations professionnelles : analyse du processus relationnel de la socialisation de l'Ordre des psychologues du Québec durant la redéfinition du cadre législatif en matière de psychothérapie

Nom de l'étudiant : **Joey Jacob**

Programme/Université : Maîtrise en sociologie, Université de Montréal

Directeur : **Normand Carpentier**

Titre du projet : Le processus identitaire chez les aidants de personnes atteintes de démence de type Alzheimer.

Nom de l'étudiant : **Caroline Law**

Programme/Université : Maîtrise en sociologie, Université de Montréal

Directeur : **Normand Carpentier**

Titre du projet : Intégration et réintégration sociales des personnes ayant un problème de santé mentale grave et persistant

Nom de l'étudiant : **Danielle Pelland** (boursière InterActions 2011-2012)

Programme/Université : Maîtrise en travail social, Université du Québec en Outaouais

Directeurs : **Nathalie St-Amour** et Jacques L. Boucher

AXE 2 – DE LA GOUVERNANCE *EN RÉSEAU* À LA GOUVERNANCE *DES RÉSEAUX* EN SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX

Nouveaux projets en 2011-2012

1. Étude comparée des réformes institutionnelles sur l'intégration des services gérontologiques en France et au Québec

Chercheur principal : Yves Couturier (Département de service social, Université de Sherbrooke).

Cochercheurs : Louis Demers (ENAP), Geneviève Imbert (Fondation nationale de gérontologie).

Organisme subventionnaire : FQRSC.

Le vieillissement de la population dans bon nombre de pays industrialisés conduit de nombreux pays à s'orienter vers l'intégration des services pour les clientèles complexes, comme c'est le cas pour les personnes âgées en perte d'autonomie. La France et le Québec partagent la caractéristique commune de s'être appuyés sur le modèle PRISMA (Programme de Recherche sur l'Intégration des Services pour le Maintien de l'Autonomie) pour construire l'intégration gérontologique. Différentes caractéristiques structurelles des systèmes sociosanitaires français et québécois font obstacle à l'organisation intégrée dans le champ gérontologique. Or, en France et au Québec, deux importantes réformes apparaissent susceptibles de limiter le frein à la qualité des services que constitue la fragmentation institutionnelle et organisationnelle. Il s'agit de l'instauration des agences régionales de la santé en France et des agences de la santé et des services sociaux au Québec. Le projet de recherche porte sur l'analyse compréhensive de ces politiques publiques d'intégration gérontologique et vise à comprendre comment ces agences ont soutenu les déploiements nationaux de ces innovations.

2. Innovation sociale dans le champ de la maturité scolaire dans le quartier Chameran : une retombée de la mobilisation communautaire en petite enfance depuis 2008 à Montréal

Chercheure principale : Angèle Bilodeau (DSP-Montréal).

Cochercheurs : Isabelle Laurin (DSP-Montréal), Nadia Giguère (INRS-UCS), **Yves Couturier** (Département de service social, Université de Sherbrooke) et **Sandra Lalancette** (CSSS de BCSTL-CAU).

Organisme subventionnaire : InterActions.

Le projet est une sous-étude d'une recherche en cours, *Mobilisation des acteurs et transformation des services à la petite enfance : évaluation des retombées de l'Enquête sur la maturité scolaire des enfants montréalais* (Bilodeau et Laurin, IRSC 2009 – 2012) qui documente le processus décisionnel collectif et la transformation des services en petite enfance au sein de ce type d'arrangement régional – local de planification collective. Dans cette recherche en cours, une initiative innovante se distingue dans le quartier Chameran (arrondissement Ville Saint-Laurent) autour de l'épineux défi de rejoindre les parents et de les soutenir dans la préparation de leurs enfants pour l'école, en contexte pluriethnique et défavorisé. Le projet soumis veut mettre sous étude cette initiative, le *Plan d'action Chameran*, pour en documenter les processus décisionnel et d'innovation, afin de pouvoir l'évaluer et potentiellement, la reproduire dans d'autres milieux.

Projets déjà en cours avant 2011-2012

3. Mobilisation des acteurs et transformation des services à la petite enfance : évaluation des retombées de l'Enquête sur la maturité scolaire des enfants montréalais

Chercheuses principales : Angèle Bilodeau et Isabelle Laurin (DSP-Montréal).

Cochercheurs : Louise Potvin (Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal), **Yves Couturier** (Département de service social, Université de Sherbrooke), **Geneviève Audet** (InterActions - 2011), Sherri Lynn Bisset, Nathalie Goulet, Isabelle Samson (DSP-Montréal).

Organisme subventionnaire : IRSC

Ce projet s'intéresse aux stratégies de promotion de la santé au niveau des communautés et analyse, en contexte, les processus ayant cours dans des interventions populationnelles complexes. L'intervention étudiée est l'« Initiative des sommets montréalais sur la maturité scolaire enclenchée par l'Enquête sur la maturité scolaire des enfants montréalais » (DSP 2008). Cette initiative est composée d'un enchaînement d'événements organisés autour de sommets locaux conduisant à un sommet montréalais, centrés sur l'interprétation, en contexte, des données de l'enquête et sur la mise en mouvement des réseaux d'acteurs régionaux et locaux pour la transformation des ressources et des services à la petite enfance. La recherche documente par quels processus un rapport d'enquête sociosanitaire peut entraîner une mobilisation des acteurs et une réorganisation des ressources et services dans les communautés locales. Six territoires de CSSS sont impliqués dans cette recherche.

4. Mise en œuvre de pratiques innovantes d'organisation du travail pour faire face à la pénurie de main-d'œuvre

Chercheur principal : Carl-Ardy Dubois (Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal).

Cochercheurs : Jean-Luc Bédard (INRS-UCS, CSSS de BCSTL-CAU / 2010), Kathleen Bentein et **Frédéric Gilbert** (Département d'organisation et ressources humaines, UQAM), Lise Lamothe (Département d'administration de la santé, Université de Montréal).

Organisme subventionnaire : IRSC

Ce vaste projet de recherche développé par des chercheurs du centre de recherche du CSSS porte sur la mise en œuvre de pratiques novatrices en matière d'organisation du travail. Il vise à mieux comprendre le processus d'implantation de projets de réorganisation du travail et à analyser leurs effets sur l'expérience des employés ciblés par ces changements. Six projets seront ainsi analysés dont un implanté au CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU. Il s'agit d'une recherche misant sur une collaboration très étroite entre des chercheurs et des gestionnaires afin de favoriser une coproduction de connaissances adaptée aux besoins du terrain.

5. Dynamiques transnationales et gouvernance participative des réseaux locaux de santé et de services sociaux

Chercheur postdoctoral : José Carlos Suárez Herrera (InterActions et ENAP).

Directrice : Deena White (Département de sociologie, Université de Montréal).

Adoptant une démarche participative, évaluative et comparative, ce projet de recherche-action s'articule autour de trois axes de réflexion et d'intervention complémentaires : le premier axe explore les relations de symétrie entre les rapports stratégiques de pouvoir et les mécanismes systémiques de régulation configurant les processus d'intégration de stratégies participatives innovatrices dans la gouvernance des réseaux locaux de services. Le deuxième axe évalue les contributions de ces stratégies participatives au changement organisationnel prévu dans le cadre des politiques régionales de décentralisation intersectorielle des soins de santé primaires. Finalement, le troisième axe s'attarde aux enjeux transnationaux associés à la mise en réseau des savoirs intersectoriels innovateurs dans un contexte plus large de globalisation institutionnelle des politiques publiques en matière de santé.

6. Évaluation du processus d'implantation d'un modèle de soins partagés en santé mentale jeunesse en milieu multiethnique (projet en collaboration)

Chercheuses principales : **Cécile Rousseau** (Département de psychiatrie, Université McGill) et **Marie-Claire Laurendeau** (INSPQ).

Cochercheurs : Lucie Nadeau (Département de psychiatrie, Université McGill), Pierre Pluye (Département de médecine familiale, Université McGill), Toby Jane Measham (Département de psychiatrie, Université McGill), Yves Séguin (CSSS de la Montagne), Georgia Vrakas (Département de psychoéducation, UQTR), Janie Houle (Département de psychologie, UQAM) **Alex Battaglini** (InterActions).

Organisme subventionnaire : IRSC

Ce projet vise à étudier les partenariats établis dans le cadre des processus d'implantation de soins partagés en santé mentale jeunesse dans des quartiers pluriethniques de Montréal, en identifiant la façon dont la concertation entre partenaires permet l'adaptation aux spécificités locales. Plus précisément, il cherche à : identifier les facteurs facilitateurs et les obstacles au partenariat; étudier les processus d'appropriation, de communication et de coordination entre partenaires, en lien avec un outil d'orientation et d'évaluation sommaire en santé mentale jeunesse; étudier l'impact des interactions interinstitutionnelles et des pratiques partenariales sur le confort décisionnel quant à l'orientation des jeunes et la perception des collaborations interprofessionnelles et interinstitutionnelles dans les réseaux locaux de services. Ce projet est un partenariat de recherche entre trois CSSS-CAU : Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent, de la Montagne et Cavendish.

Projets étudiants

Titre du projet :	Déterminants organisationnels et contextuels de l'étendue de la pratique en santé publique de l'infirmière de première ligne.
Nom de l'étudiant :	Julie Nicolas (boursière 2010-2011)
Programme/Université :	Doctorat en santé publique, Université de Montréal
Directeur :	Carl-Ardy Dubois
Titre du projet :	Développement langagier des enfants montréalais : Étude de cas de l'articulation problème-solution par les acteurs du milieu
Nom de l'étudiant :	Marie-Pascale Pichette (boursière InterActions 2012)
Programme/Université :	Maîtrise en santé communautaire, Université de Montréal
Directrices :	Angèle Bilodeau et Lise Gauvin

AXE 3 – RETOMBÉES DE L'INTERVENTION EN « RÉSEAU » DANS LE DOMAINE DES SERVICES SOCIAUX ET DE SANTÉ

Nouveau projet en 2011-2012

1. Données probantes pour les interventions de santé publique visant à réduire les inégalités sociales de santé (projet en collaboration)

Chercheurs principaux : Richard Lessard (DSP-Mtl), Louise Potvin (Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal) et Marie-France Raynault (CHUM).

Cochercheurs : Angèle Bilodeau (DSP-Mtl), Sherri Lynn Bissett, Camil Bouchard (Département de psychologie, UQÀM), Denis Bourque (Département de travail social, UQO), Sylvana Côté, Geetanjali Dabral Datta (Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal, Louis-Robert Frigault (DSP-Mtl), Lise Gauvin, Yan Kestens (CHUM), Isabelle Laurin, Patrick Morency (DSP-Mtl), Alain Noël (Département de science politique, Université de Montréal), Lucie Richard (Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal), Ruth Rose-Lizée (Département des sciences économiques, UQÀM), Audrey Smardiassi (Département de santé environnementale, Université de Montréal), Michèle Santon-Jean (Centre de recherche en droit public, Université de Montréal), Gilles Sénécal (INRS-Qc) et Deena White (Département de sociologie, Université de Montréal et InterActions).

Organisme subventionnaire : IRSC

La programmation de recherche proposée vise à réaliser un programme de recherche interventionnelle en collaboration avec la Direction de santé publique de Montréal (DSPM) qui a fait de la réduction des inégalités sociales de santé (ISS) un enjeu prioritaire. Plus précisément, hébergée à la DSPM, notre équipe produira des données probantes et animera un espace de partage et d'utilisation des connaissances sur les effets et processus d'interventions de santé publique visant à réduire les ISS et fondées sur les quatre stratégies populationnelles de la Charte d'Ottawa de la promotion de la santé : développer des politiques

publiques saines; renforcer l'action communautaire; créer des environnements favorables et réorienter les services de santé. Le programme de recherche comprend quatre volets interreliés, chacun examinant une intervention de santé publique : la politique établissant des garderies à contribution réduite; l'initiative montréalaise de soutien au développement social local; l'intervention d'aménagement urbain pour favoriser les transports actifs et sécuritaires; l'intégration des interventions à base communautaire de la DSPM et d'autres acteurs régionaux. Ce dernier volet est dirigé par **Angèle Bilodeau, Deena White** et **Denis Bourque**.

Projets déjà en cours avant 2011-2012

2. Cadre national de référence en matière d'interprétariat pour les réfugiés fondé sur une analyse de la situation et une recension des modèles (faisabilité)

Chercheur principal : Alex Battaglini (InterActions).

Organismes subventionnaires : Comité interministériel : ministère de l'Immigration et des Communautés culturelles (MICC), ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS).

Ce cadre de référence devra permettre d'améliorer la structuration actuelle de l'offre de services d'interprétariat de façon adaptée aux besoins des personnes réfugiées, tout en restant profitable à l'ensemble des populations immigrantes allophones. Cette proposition repose sur l'optimisation des réseaux existants entre les banques d'interprètes et autres organismes offrant ces services (coresponsabilité, partage de l'offre en interprétariat, en formation et en standard de qualité et d'éthique) au plan local, régional et national afin d'intervenir dans un contexte intersectoriel et accroître leur accessibilité dans l'ensemble du Québec. L'élaboration de ce cadre tient compte des structures déjà existantes (banques d'interprètes), de leur mode de fonctionnement, des disparités régionales, des possibilités d'autofinancement, des nouvelles technologies (pour la formation et l'offre de services), de la réalité intersectorielle et ce, dans une perspective supraministérielle, voire gouvernementale.

3. Évaluation de la mise en œuvre d'un réseau intégré de prévention et de gestion du risque cardiométabolique en première ligne à Montréal (projet en collaboration)

Chercheur principal : Pierre Tousignant (Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal).

Cochercheurs principaux : Mylène Drouin (DSP-Montréal), **Raynald Pineault** (DSP-Montréal) et Sylvie Provost (Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal).

Organisme subventionnaire : Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQS)

Cette recherche, qui porte sur l'évaluation d'une stratégie de développement de réseaux intégrés pour la gestion des maladies chroniques favorisant le développement de réseaux locaux de services centrés sur la première ligne, fournira des solutions fondées sur l'évidence pour le développement de la première ligne et pour l'intégration des services au Canada. Plus spécifiquement, la recherche s'intéresse à l'implantation du *Chronic Care Model* dans six territoires de CSSS à Montréal, avec comme objectifs : évaluer les effets du programme sur les patients inscrits et sur la pratique des médecins participants; apprécier le degré de mise en œuvre de la prévention du risque cardiométabolique dans chacun des territoires de CSSS participants et d'identifier les facteurs contextuels pouvant l'expliquer; établir la relation entre les effets observés, le degré de mise en œuvre du réseau intégré de prévention et de gestion du risque et les facteurs contextuels et enfin apprécier l'impact de la mise en œuvre du réseau intégré de prévention et de gestion du risque sur la consolidation des réseaux locaux.

4. Ordonnances collectives comme outil de collaboration professionnelle pour améliorer les soins offerts aux personnes diabétiques au sein des groupes de médecine de famille

Chercheurs principaux : Cécile Michaud (École des sciences infirmières, Université de Sherbrooke), Maryse Guay (Département des sciences de la santé communautaire, Université de Sherbrooke) et **Raynald Pineault** (Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal).

Cochercheure : Caroline Bois (étudiante en sciences cliniques, Université de Sherbrooke)

Organisme subventionnaire : Bourses d'études de la Fondation de l'Hôpital Charles-Lemoyne et FRQS.

Au Québec, les ordonnances collectives permettent aux infirmières d'ajuster les médicaments des personnes diabétiques en utilisant des protocoles écrits d'avance par les médecins. Cependant, on ignore jusqu'à présent à quel point cette nouvelle façon de travailler est répandue et quelles en sont les conséquences pour les patients et les professionnels. L'objectif principal de ce projet est d'évaluer le processus d'implantation des ordonnances collectives à la lumière des caractéristiques organisationnelles des groupes de médecine familiale (GMF).

Projets soumis en 2011-2012

5. Innovation, inventions locales et transférabilité de l'Approche milieu de vie en centres d'hébergement de soins de longue durée

Chercheur principal : Yves Couturier (Département de service social, Université de Sherbrooke).

Cochercheurs : François Aubry (InterActions et IRSST), Marie Beaulieu (Département de service social, Université de Sherbrooke), Louis Demers (ENAP), **Jean-Louis Denis** (ENAP), **Frédéric Gilbert** (Département d'organisation et de ressources humaines, UQÀM) et Dominique Somme (Hôpital européen Georges-Pompidou-Paris V).

Organisme subventionnaire : IRSC

L'approche Milieu de vie est en cours d'implantation dans les centres d'hébergement et de soins de longue durée du Québec (CHSLD). Cette approche vise à transformer ce type d'organisation en les invitant à concevoir leurs services non plus à partir des besoins organisationnels et professionnels, mais bien à partir des besoins des personnes âgées hébergées. La constitution des CHSLD en milieux de vie est au cœur d'une

transformation profonde dans les façons d'organiser les services pour les personnes âgées en très grande perte d'autonomie. Cette recherche vise à comprendre comment l'approche Milieu de vie, promue par le ministère de la Santé et des Services sociaux, se traduit localement par des mesures concrètes en CHSLD. Nous proposons de décrire et de modéliser ces inventions locales de façon à documenter leur potentiel de transférabilité vers d'autres contextes. Ces résultats permettront l'élaboration et l'expérimentation d'un modèle d'accompagnement de la diffusion de l'innovation vers d'autres établissements au Québec et au Canada.

6. Étude de l'adaptation et de la routinisation par les premiers adoptants de l'approche Vieillir en santé et contribution au développement d'un modèle d'accompagnement de la diffusion de cette innovation

Chercheur principal : Yves Couturier (Département de service social, Université de Sherbrooke).

Cochercheurs : François Aubry (InterActions et IRSST), Marthe Deschesnes et André Tourigny (INSPQ).

Organisme subventionnaire : IRSC

La présente proposition de recherche porte sur la première implantation de l'approche Vieillir en santé au Québec, soit une approche visant la mobilisation des différents partenaires d'une communauté en vue de mieux coordonner les actions publiques et communautaires à destination des personnes âgées vivant à domicile. De telles approches sont reconnues prometteuses pour le développement de saines habitudes de vie en général et pour la prévention de la perte d'autonomie en particulier. Cette étude permettra de comprendre les conditions favorables à l'implantation de cette approche chez ses premiers adoptants en vue de sa diffusion vers les autres communautés du Québec mais aussi du Canada.

Projets étudiants

Titre du projet : Modélisation systémique de pratiques infirmières collectives visant la création d'environnements favorables à la santé en contexte de vulnérabilité sociale: le cas des SIPPE

Nom de l'étudiant : **Lauralie Richard** (boursière 2010-2011)

Programme/Université : Doctorat en sciences infirmières, Université de Montréal

Directrice : Sylvie Gendron

4 • Unité d'évaluation

Le centre de recherche InterActions du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU comprend maintenant une unité d'évaluation. Cette initiative vise à aligner les préoccupations du milieu scientifique sur celles du milieu de pratique du CSSS ainsi qu'avec celles des autres acteurs du territoire du réseau local de services. Une proposition de positionnement de l'organisation en matière d'évaluation a fait l'objet d'une consultation auprès d'acteurs concernés du CSSS, d'organismes collaborateurs sur le territoire et de chercheurs.

4.1 Projets d'évaluation en 2011-2012

Nouveaux projets en 2011-2012

1. Évaluation de l'implantation de l'Initiative intersectorielle en prévention de la criminalité auprès des jeunes à risque de la Table de concertation jeunesse Bordeaux-Cartierville

Chercheur principal : Bernard-Simon Leclerc (InterActions)

Cochercheurs : Angèle Bilodeau (DSP-MTL), Raynald Pineault (DSP-MTL), Yves Couturier (Département de service social, Université de Sherbrooke), Michael Cantinotti (Département des sciences de l'éducation et de psychologie, UQAC), Louis-Philippe Sarrazin (coordonnateur MOÉ), **Sabrina Lessard** (InterActions)

Organisme subventionnaire : Centre national de prévention du crime (CNPC)

Le projet financé par le CNPC est une intervention concertée de divers acteurs des écoles et de partenaires de la communauté visant à prévenir le désengagement scolaire et la désaffiliation sociale de jeunes vulnérables âgés

de 7 à 15 ans fréquentant l'une ou l'autre de sept écoles primaires et secondaires publiques de la communauté de Bordeaux-Cartierville. La première étape de l'analyse envisagée consistera à mesurer l'exhaustivité des éléments mis en œuvre dans le projet et l'intensité des activités qui y sont rattachées, pour ensuite comparer le projet planifié à celui réellement implanté. La deuxième étape de l'analyse aura pour but de déterminer les variations dans le degré de mise en œuvre du projet ou d'intégralité de son implantation d'un site à l'autre – les sept écoles participantes du territoire – de même qu'à identifier les caractéristiques contextuelles des milieux qui expliqueront les variations d'implantation intersites observées. La troisième étape portera quant à elle sur l'analyse de l'influence des caractéristiques contextuelles des milieux d'implantation et des variations observées dans le degré de mise en œuvre d'un site sur les résultats atteints, notamment à l'égard des pratiques d'action intersectorielles, de la concertation et de la mobilisation des partenaires. La démarche d'évaluation réalisée se caractérise à la fois par son approche participative et par sa dimension formative.

2. Dans une perspective formative, évaluation du processus d'appropriation d'un outil en santé mentale jeunesse et recension des éléments qui favorisent ce processus

Chercheurs principaux : **Georgia Vrakas** (Département de psychoéducation, UQTR) et **Alex Battaglini** (InterActions)

Cochercheurs : **Cécile Rousseau** (Département de psychiatrie, Université McGill), Lucie Nadeau (Département de psychiatrie, Université McGill et CSSS de la Montagne), **Anne-Marie Gagné** (CSSS de BCSTL), Benoit Geneau (CSSS du Suroît), Nicole Brie (CSSS Richelieu-Yamaska).

Professionnelle de recherche : **Suzanne Deshaies** (InterActions).

Étudiante au doctorat : **Lourdes Stéphane Alix** (InterActions et Département de psychologie, Université Laval).

Organisme subventionnaire : MSSS

L'objectif est de documenter les facteurs qui influencent l'adaptation locale (1) et l'adéquation d'un outil commun aux partenaires d'un réseau local de services (RLS) en santé mentale jeunesse (2) et la manière dont cet outil les soutient (3). Partant du point de vue des utilisateurs réguliers de l'outil et

des responsables de la santé mentale jeunesse en CSSS et au terme de la période expérimentale de trois mois, la cueillette de données sera faite dans les territoires de CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU, du Suroît et de Richelieu Yamaska. L'analyse du contenu reposera sur le modèle théorique de la capacité de changement dans les organisations. Les participants contribueront à l'interprétation des résultats. Les conclusions seront mises en lien avec les démarches antérieures d'évaluation de l'Outil en santé mentale jeunesse (OSMJ) et elles seront intégrées à la stratégie de dissémination développée par le CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU, pour le gouvernement du Québec.

3. Évaluation des besoins, demandes et offres de services en soins palliatifs sur le territoire de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent : modes d'organisation et de prestation de soins et pratiques interdisciplinaires

Chercheur principal : Bernard-Simon Leclerc (InterActions).

Cochercheurs : Suzanne Mongeau (École de travail social, UQAM), **Yves Couturier** (Département de service social, Université de Sherbrooke), Michael Cantinotti (Département de psychologie, UQTR), **Denis Gervais** (CSSS de BCSTL-CAU) et **Sabrina Lessard** (InterActions).

Organisme subventionnaire : InterActions

De façon à appuyer le développement des soins palliatifs au CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU, et à identifier les besoins futurs en matière de recherche et d'évaluation, ce projet cherche à : 1) connaître les besoins, les demandes et l'offre de services en soins palliatifs sur le territoire; 2) décrire et analyser les pratiques interdisciplinaires en soins palliatifs sur le territoire; 3) déterminer les caractéristiques d'une pratique de pointe, les normes de pratique et les standards de qualité reconnus dans le milieu des soins palliatifs au Québec ainsi que les données probantes sur le sujet; 4) décrire l'écart existant entre la situation actuelle et la situation désirée. La recherche fera appel à une méthodologie mixte combinant les techniques qualitatives et quantitatives de collecte et d'analyse – en portant une attention particulière aux aspects sociaux de ces services – ainsi qu'à une revue systématique de type « évaluation des technologies et modes d'intervention en santé et services sociaux ».

4. Évaluation du degré d'intégration du fonctionnement interdisciplinaire en pratique clinique de soins palliatifs et des bénéfices attendus. Perspective d'amélioration continue de la qualité des soins et des services

Chercheur principal : Bernard-Simon Leclerc (InterActions)

Cochercheurs : Suzanne Mongeau (École de travail social, UQAM), **Yves Couturier** (Département de service social, Université de Sherbrooke), **Michael Cantinotti** (Département de psychologie, UQTR), **Denis Gervais** (CSSS de BCSTL) et **Sabrina Lessard** (InterActions).

Organisme subventionnaire : InterActions

Dans une perspective d'amélioration continue de la qualité des soins et services, le fonctionnement interdisciplinaire en pratique clinique doit faire l'objet d'une évaluation préalable de la situation sur le terrain et des bénéfices susceptibles de découler de l'implantation de toute initiative d'amélioration à cet égard. Pour cette raison, le centre de santé et des services sociaux de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent a souhaité évaluer le degré d'intégration du fonctionnement interdisciplinaire dans ses équipes de soins offerts à domicile et en unité spécialisée et en déterminer les bénéfices potentiels pour le système de soins et les usagers. Une revue systématique des données probantes sera réalisée selon les principes méthodologiques de l'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et services sociaux (ÉTMISSE). Le degré d'intégration du fonctionnement interdisciplinaire en pratique clinique par rapport aux standards établis sera mesuré auprès des intervenants des équipes de soins palliatifs au moyen d'un questionnaire validé.

Projets déjà en cours avant 2011-2012

5. Évaluation de la qualité des processus de soins et de la prise en charge interdisciplinaire dans les unités de courte durée gériatriques du Québec (projet en collaboration)

Chercheure principale : Marie-Jeanne Kergoat (Institut universitaire de gériatrie de Montréal)

Cochercheurs : **Bernard-Simon Leclerc** (InterActions), Judith Latour (Centre hospitalier de l'Université de Montréal), Paule Lebel (Institut universitaire de gériatrie de Montréal), François Béland, Nicole Leduc (Département de l'administration de la santé, Université de Montréal), Katherine Berg (Département de physiothérapie, Université de Toronto) et Aline Bolduc (Institut universitaire de gériatrie de Montréal).

Organisme subventionnaire : IRSC

Les unités de courte durée gériatrique ont pour mandat d'offrir aux personnes âgées vulnérables nécessitant une hospitalisation des soins de santé globaux et intégrés dans un environnement physique adapté et d'assurer une prise en charge systématique de leurs problèmes à l'aide d'une équipe multiprofessionnelle. Cette recherche a pour but d'étudier, de façon approfondie, la qualité des processus de soins dispensés aux personnes âgées hospitalisées en unité de courte durée gériatrique et d'identifier les principaux facteurs qui l'influencent.

5 • Unité de mobilisation des connaissances

En 2011-2012, le centre de recherche s'est également doté d'une unité distincte de mobilisation des connaissances. Cette unité a élaboré un plan d'action dont les objectifs sont : 1) soutenir la liaison entre les praticiens et les chercheurs dans la réalisation de projets ou d'activités de mobilisation des connaissances; 2) mettre en œuvre des activités de mobilisation des connaissances dont de partage et d'échange, de valorisation et de diffusion, de formation et d'application des connaissances au sein du CSSS et du réseau; 3) promouvoir les connaissances scientifiques et cliniques; 4) consolider une structure de gestion des connaissances; 5) accroître la visibilité et la notoriété du centre de recherche et de la mission universitaire du CSSS à l'interne et à l'externe et 6) exercer un leadership à l'échelle locale, régionale, nationale ou internationale.

C'est dans ce contexte que le centre de recherche a poursuivi ses objectifs de production et de transfert des connaissances en maintenant un niveau élevé de productivité en termes de projets et d'activités de diffusion et de valorisation.

5.1 Projets de l'unité en mobilisation des connaissances en 2011-2012

1. Portrait des aînés du territoire du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent : quelques repères statistiques pour soutenir l'application de l'approche populationnelle

Réalisée par le centre InterActions en partenariat avec la Table des aînés de Bordeaux-Cartierville et le Comité des organismes sociaux de Saint-Laurent (COSSL), cette recherche-action se déploie en deux phases. La première phase vise à identifier les principales caractéristiques démographiques des aînés résidant dans 11 aires du territoire à partir de données de recensement. Ces aires furent sélectionnées en fonction soit de la proportion importante d'aînés qui y réside, soit de la défavorisation du secteur. Ces données de base servent à identifier des problématiques sociales auxquelles sont confrontés les aînés du territoire et à guider les partenaires du réseau local de services dans la planification de leurs interventions.

De nature qualitative, la deuxième phase de ce projet vise à accroître les connaissances de ces problématiques à partir d'une analyse des expériences et des besoins des aînés et à mobiliser tant les aînés que les partenaires des réseaux locaux à l'identification de pistes d'actions permettant d'adapter, d'enrichir ou d'innover en matière d'interventions ou de services aux aînés.

2. Mesure des inégalités sociales de santé : au-delà de la description, le soutien à l'intervention

Réalisé en collaboration avec Marie-France Raynault (Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal)¹, ce projet, financé par le FQRSC, vise le développement d'une stratégie québécoise des surveillance des inégalités sociales de la santé et d'un tableau de bord d'indicateurs à partir d'un cadre conceptuel inspiré de deux modèles, le premier portant sur les interventions de réduction des inégalités sociales de santé et enrichi d'une perspective sur les parcours de vie et le second sur les ressources pour la santé. Ce tableau de bord s'appuie sur une compréhension des conditions de vie de certaines populations précises dont les populations immigrantes pour lesquelles l'intégration repose largement sur leur insertion ou leur exclusion à des réseaux et sur leur parcours migratoire. Nos chercheurs (Alex Battaglini) se penchent plus spécifiquement sur les inégalités propres à ces populations. Les indicateurs proposés devront répondre aux besoins des intervenants pour l'élaboration et l'évaluation des interventions de réduction des inégalités sociales de santé et des chercheurs afin de mener au développement de nouvelles connaissances.

3. Guides d'intervention (travail social, physiothérapie et ergothérapie)

La production de ces guides est le fruit d'une démarche concertée entre le syndicat APTS, la Direction des ressources humaines et du développement organisationnel, la Direction de la qualité, performance et mission universitaire et le centre InterActions. Ces guides s'adressent aux intervenants psychosociaux,

¹ Cochercheurs : Paul Bernard (Département de sociologie, Université de Montréal), Jean-Michel Cousineau (École de relations industrielles, Université de Montréal), **Alex Battaglini** (CSSS de BCSTL), Sylvana Côté, Louise Fournier, Lise Gauvin, Jean-Frédéric Lévesque, Michel Rossignol (Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal), Richard Massé (École de santé publique, Université de Montréal)

aux ergothérapeutes et aux professionnels de la physiothérapie. Deux guides d'intervention sociale, quatre guides en ergothérapie et trois guides en physiothérapie ont été réalisés par des professionnels du CSSS reconnus par leurs pairs pour leur expertise clinique. Ils auront des retombées positives tant du point de vue de l'amélioration que de la valorisation de la pratique professionnelle. Des tableaux de communication multilingues en langue arabe, arménienne et grecque ont également été réalisés par ces mêmes professionnels.

4. Guide d'accompagnement pour *l'Outil en santé mentale jeunesse*

Les professionnelles de recherche du centre, en collaboration avec l'unité de mobilisation, ont rédigé un guide d'accompagnement pour *l'Outil en santé mentale jeunesse* dans le cadre d'une stratégie d'appropriation par le milieu. Ce guide s'adresse aux intervenants qui utiliseront cet outil. Il complète les consignes et les explications qui se retrouvent à l'intérieur de l'outil. Il aborde son approche, les acteurs impliqués, ses modules, sa pertinence, son contexte d'utilisation de l'outil et les considérations légales et déontologiques pour son utilisation.

5. Préparation du 5^e colloque des CSSS-CAU – *Portes ouvertes sur la recherche sociale en CSSS-CAU*

En partenariat avec les six CSSS-CAU, le CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU, a pris la responsabilité d'organiser le 5^e colloque des CSSS-CAU tenu le 24 mai 2012. Il a notamment piloté les comités de programmation et d'organisation dont les travaux visaient la tenue du colloque. Le centre de recherche a aussi été responsable de la réalisation et de la production d'un vidéoclip portant sur les retombées de la recherche sociale réalisée dans les CSSS-centres affiliés universitaires.

6. Journée thématique aux 16^{es} Journées annuelles de santé publique

La proposition d'un colloque intitulé *Réseaux locaux de services : enjeux et perspectives* soumise par un comité scientifique sous la responsabilité du centre de recherche et de partage des savoirs InterActions a été retenue par le comité organisateur des 16^{es} Journées annuelles de santé publique qui auront lieu en novembre 2012.

7. Coffre à outils Intervenants communautaires scolaires-immigration

Le centre InterActions collabore sur ce projet avec la Table de concertation jeunesse de Côte-des-Neiges, la Table de concertation jeunesse Bordeaux-Cartierville (Un milieu ouvert sur les écoles), le centre L'Unité, le CAM-LAU, le CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint Laurent-CAU, le CSSS de la Montagne, la Commission scolaire Marguerite Bourgeoys, la Commission scolaire de Montréal, des professeurs provenant de l'UQAM et de l'Université de Montréal, une représentante du ministère de l'Immigration et des Communautés culturelles, l'Hôpital Sacré-Cœur de Montréal (département de pédopsychiatrie) et le Service de police de la Ville de Montréal qui ont formé un comité en 2011-2012. Le comité a pour objectif l'élaboration d'un coffre à outils pour soutenir la pratique des intervenants communautaires-scolaires et ceux provenant des milieux communautaires, qu'ils soient à Montréal ou en région dans leur accompagnement et leur intervention auprès des parents et, plus largement, auprès des familles issues de l'immigration.

8. Bulletin électronique et webzine

L'unité de mobilisation élabore actuellement un bulletin électronique et un webzine. Le bulletin aura pour but d'informer les chercheurs, l'équipe, les étudiants et les stagiaires, les organismes partenaires et plus largement les employés du CSSS des activités qui se déroulent au centre de recherche. Les informations porteront sur les projets de recherche en cours, les activités de mobilisation des connaissances, les publications, et les colloques à venir. Le webzine aura pour but d'approfondir une thématique en particulier en la présentant sous différents angles. Il s'adressera aux employés du CSSS, aux partenaires et aux chercheurs.

5.2 Produits et activités de diffusion et de transfert des connaissances en 2011-2012

Le centre InterActions a contribué, par le biais de son équipe de chercheurs, praticiens-chercheurs, étudiants gradués et professionnels de recherche, à réaliser, au total, 136 produits et activités de diffusion et de transfert des connaissances, dont la compilation se trouve au Tableau 2 qui suit et la liste complète se trouve en annexe.

Une nouvelle formule a par ailleurs été élaborée pour les conférences-midi : les midis InterActions. Présentées par un duo de chercheur et de praticien, les conférences visent à partager les résultats de recherches effectuées au CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU. Elles offrent des espaces de réflexion et d'échanges sur les enjeux et défis associés aux divers domaines d'activités du CSSS. Elles s'adressent aux intervenants, gestionnaires du CSSS et à ses partenaires. Voici les conférences qui ont été offertes en 2011-2012 :

Charpentier, M. (2011, avril). *Les ressources non institutionnelles d'hébergement pour personnes âgées à l'heure des PPP (partenariats privé-public).*

Battaglini, A., Gervais, J., Ladouceur, S. et **Lalancette, S.** (2011, mai). *Le développement des réseaux locaux de service au Québec : quelques illustrations concrètes, CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU.*

Van Pevenage, I. et Guerrier, N. (2011, novembre). *De l'aide au lien : Des enfants adultes nous parlent de leurs parents âgés.*

Poirier, L.-R. et Aubé, D. (2011, décembre). *La première ligne en santé mentale au Québec : résultats du projet Dialogue.*

Boulanger, C., **Gagné, A.-M.**, Primeau, J. et Roy, G. (2012, janvier). *Un partenariat avec le CSSS Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent et le centre jeunesse de Montréal : une créativité nécessaire et expérimentale.*

Deshaies, S. et Faniel, J.-P. (2012, février). *Dialogue entre praticiens et chercheurs : pour le développement d'un projet de recherche.*

Léonard, G., Battaglini, A., et Normand, C. (2012, mars). *Enjeux liés à l'intervention avec un interprète auprès des allophones.*

Des ateliers de recherche ont également été mis en place pour l'équipe du centre de recherche, ses chercheurs et ses praticiens-chercheurs. Les objectifs visés par ces ateliers sont : 1) favoriser l'acquisition de connaissances (cadres conceptuels, approches, problématiques et méthodes) associées à la programmation qui pourraient être utiles au développement d'une culture scientifique commune au centre de recherche et 2) échanger ces connaissances entre chercheurs, professionnels de recherche, étudiants et stagiaires du centre.

TABLEAU 2

Nombre d'activités et de produits de diffusion et de transfert des connaissances en 2011-2012

Type d'activités et de produits de diffusion et de transfert des connaissances		
	Livres et chapitres de livre	6
	Articles scientifiques	35
	Rapports de recherche	8
	Actes de colloque	1
	Publications vulgarisées	4
	Communications scientifiques	38
	Communications par affiche	1
	Ateliers de partage des connaissances, séances ou séminaires de formation, forums d'échange de savoirs	33
	Conférences scientifiques organisées par le centre de recherche du CSSS de BCSTL-CAU (<i>Midis InterActions</i>)	7
	Bulletins de liaison <i>TransMission</i>	3

6 • Soutien aux étudiants

Le CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU et son centre de recherche ont à cœur le soutien à la formation universitaire et à la relève en recherche.

Au cours de l'année 2011-2012, le centre de recherche a lancé son nouveau *Programme de bourses d'études InterActions*, dont l'objectif est de soutenir des étudiants supervisés par les chercheurs du centre et dont les travaux s'inscrivent dans sa programmation. Sous forme de concours, ce nouveau programme a permis d'accorder deux bourses de maîtrise, l'une à Danielle Pelland pour son projet « *Intégration et réintégration sociales des personnes ayant un problème de santé mentale grave et persistant* » et la seconde à Marie-Pascale Pichette dont le projet s'intitule « *Développement langagier des enfants montréalais : Étude de cas de l'articulation problème-solution par les acteurs du milieu* ».

Dans le cadre de sa collaboration avec la Fondation Gracia, le centre de recherche InterActions a également pu offrir une bourse Marie-Anne-Lavallée de maîtrise à Alain Houle, qui travaille sur « *La coévolution de la structure relationnelle et du registre de normes de l'aidant : l'objectivation par l'analyse de la structure relationnelle et du discours* ».

En plus d'un soutien financier, le centre de recherche du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU offre également aux étudiants la possibilité d'intégrer une équipe de recherche implantée dans un milieu d'intervention et de nombreuses opportunités de développement de connaissances et de compétences. Ainsi, au troisième cycle, deux étudiants au doctorat en psychologie communautaire de l'Université Laval ont effectué leurs travaux de stages au centre de recherche en 2011-2012. Au second cycle, trois étudiants en sociologie sont actuellement en rédaction de leur mémoire dans nos locaux sous la supervision d'un chercheur. Une étudiante du département de médecine sociale et préventive de l'Université de Montréal s'est également jointe à l'équipe et une autre du département de sociologie a pu s'intégrer à l'équipe de l'OQRLS.

7 • Soutien à la recherche

Le centre de recherche et de partage des savoirs InterActions a également lancé un concours dans le cadre de son nouveau *Programme de soutien à la recherche*, qui offre du financement à ses chercheurs pour qu'ils puissent réaliser des projets de recherche, des projets pilote ou entreprendre de nouveaux volets sur des recherche en cours ou terminées. Dans le cadre de ce concours, trois projets ont été financés : 1) « *Innovation sociale dans le champ de la maturité scolaire dans le quartier Chameran : une retombée de la mobilisation communautaire en petite enfance depuis 2008 à Montréal* » par Angèle Bilodeau, chercheure principale; 2) « *Évaluation des besoins, demandes et offres de services en soins palliatifs sur le territoire de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent : modes d'organisation et de prestation de soins et pratiques interdisciplinaires* » par Bernard-Simon Leclerc, chercheur principal et 3) « *Exploration de l'impact de la formation AGIR offerte aux préposés aux bénéficiaires sur la performance du réseau interprofessionnel d'intervenants dans les centres d'hébergement* » par Yves Couturier, chercheur principal.

8 • Partenariats

Outre les projets de recherche, d'évaluation et de mobilisation des connaissances qui ont été développés, soumis et actualisés en 2011-2012, les produits et activités de diffusion et de transfert des connaissances ainsi que ses programmes de soutien aux étudiants et à la recherche, le centre de recherche InterActions, par son expertise en recherche et en mobilisation des connaissances, a également participé à de nombreux partenariats et a offert diverses collaborations, tant au CSSS qu'à l'externe. Le centre de recherche joue également un rôle de premier plan à l'Observatoire québécois des réseaux locaux de services (OQRLS).

8.1 Au sein du CSSS

1. Collaboration avec la Direction de la santé publique et du développement des communautés, la Direction des ressources humaines et du développement organisationnel et le consortium IPCDC (Initiative sur le partage des connaissances et le développement des compétences) – Projet de collaboration visant à actualiser la responsabilité populationnelle, et ce, par des interventions auprès des principaux acteurs ayant un rôle à jouer en ce sens. La première réalisation est le développement d'un séminaire de formation sur « la responsabilité populationnelle » qui sera offerte à l'ensemble des gestionnaires du CSSS. Les objectifs de cette formation sont : s'entendre sur son sens, mesurer le chemin parcouru et se mobiliser autour de ce qu'il reste à faire.
2. Collaboration avec la Direction générale pour l'élaboration d'un plan d'action découlant de la politique d'accessibilité des services aux communautés ethnoculturelles du CSSS.

8.2 À l'externe

Partenariats de recherche

3. Partenariats de recherche avec deux équipes du centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal. Un premier partenariat s'est développé sur **l'évaluation de la qualité des processus de soins des unités de courte durée gériatriques du Québec**. Un chercheur du centre InterActions (Bernard-Simon Leclerc) collabore également aux travaux de chercheurs et de cliniciens du centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal et de l'École d'optométrie de l'Université de Montréal sur **les désordres oculo-visuels et les problèmes de vision dans des populations vulnérables vivant dans la communauté ou dans des institutions**. Les travaux planifiés visent à dépister les problèmes visuels dans ces populations de même qu'à évaluer l'acceptabilité du traitement proposé, l'observance du traitement ainsi que les effets d'intervention sur la vision, l'autonomie fonctionnelle dans les activités de la vie quotidienne, les relations interpersonnelles et la qualité de vie.
4. Partenariat de recherche **Familles en mouvance et dynamiques intergénérationnelles** — L'équipe du centre de recherche et de partage des savoirs InterActions agit à titre de partenaire au sein de cette structure de recherche à vocation multidisciplinaire et intersectorielle. De multiples collaborations ont été concrétisées.
5. Chaire d'étude sur l'application des connaissances dans le domaine et des jeunes et des familles en difficulté. Projet de recherche **Accroître la retombée de l'utilisation des connaissances** (François Chagnon, chercheur principal, MDEIE 2009-2012). Un membre de l'équipe (Sonia Bourque) agit à titre d'agent de liaison entre l'équipe de recherche et les gestionnaires du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU.

Autres contributions

6. Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESS) : un membre de l'équipe du centre InterActions (Sonia Bourque) participe au comité consultatif sur les guides de pratique en services sociaux pour la rédaction du Guide *Vers l'élaboration d'un guide de pratique dans le secteur des services sociaux*.
7. Séminaire Action publique de l'INRS-UCS : deux membres de l'équipe (Suzanne Deshaies et Julie Gervais) ont fait une présentation sur la mobilisation des connaissances aux étudiants de ce séminaire.
8. Le partenariat « Un milieu ouvert sur ses écoles » : le centre de recherche du CSSS de Bordeaux-Cartierville—Saint-Laurent-CAU anime un partenariat recherche-intervention qui réunit une équipe de chercheurs et d'intervenants en lien avec l'implantation de l'approche *École en santé*. Cette intervention (appelée *Un milieu ouvert sur ses écoles*) et le partenariat recherche-intervention ont déjà permis d'obtenir du financement de recherche, dont celui du Centre national de prévention du crime (CNPC) pour un projet d'évaluation de l'implantation conduit par l'un de nos chercheurs d'établissement. Plusieurs intervenants du CSSS ont participé activement à ces activités à caractère scientifique (recherche, enseignement et conférences scientifiques).
9. Programme cadre montréalais en négligence : un membre de l'équipe du centre InterActions (Alex Battaglini) a contribué à titre d'expert à ce programme mis en place par le Centre jeunesse de Montréal – Institut universitaire.
10. Démarche d'appropriation commune des Tables de quartier : ce projet de collecte de données provient d'un besoin de la Coalition montréalaise des tables de quartier (CMTQ) de documenter ce qui caractérise les tables de quartier de Montréal en terme d'enjeux communs et d'interventions communes afin de faire progresser leurs priorités. Il s'agit de dresser un portrait du travail effectué dans les Tables. Le centre de recherche et de partage des savoirs InterActions agit donc à titre de consultant externe pour la CMTQ et a le mandat de concevoir et réaliser un portrait des dits enjeux et interventions à partir de la collecte de données.

8.3 Observatoire québécois des réseaux locaux de services

L'Observatoire québécois des réseaux locaux de services (OQRLS) a amorcé ses travaux en 2008 et a pris véritablement son envol en 2009. Financé par le ministère de la Santé et des Services sociaux, il vise à promouvoir les initiatives de collaboration issues des réseaux locaux de services et à animer des réflexions autour de ces initiatives. Le CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU agit comme coresponsable de l'OQRLS. En 2011-2012, l'OQRLS a ralenti la documentation des initiatives pour centrer ses efforts sur des analyses et des échanges autour des 17 premières initiatives documentées : en collaboration avec l'IPCDC, les analyses de ces cas ont été présentées dans 8 groupes de réflexion réunissant des directeurs généraux, gestionnaires, chercheurs et partenaires. Des échanges ont également eu lieu avec des acteurs sur le terrain de diverses régions et des kiosques ont été tenus dans des colloques et des congrès. La documentation de nouvelles initiatives s'est toutefois poursuivie. Six initiatives supplémentaires paraîtront en effet à l'été 2012 et six autres sont en cours de documentation pour une parution à l'automne 2012. En août 2011, un échange avec cinq sous-ministres adjoints a permis d'identifier des populations et des problèmes sociaux et de santé prioritaires, pour lesquels des initiatives seraient documentées. Enfin, l'OQRLS, en collaboration avec l'IPCDC, a également développé des outils pour un atelier de formation destiné à des directeurs généraux actuels et futurs.

9 • Coordination des projets de recherche hors programmation

Le CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU, en plus de constituer le lieu principal du déploiement de la programmation de recherche du centre InterActions, permet également à des étudiants et chercheurs externes d'y conduire leurs travaux de recherche. Les demandes de collaboration à de tels projets de recherche sont traitées par l'équipe de coordination du centre InterActions. L'équipe de coordination s'assure que les projets soumis sont évalués quant à leur qualité scientifique et leur pertinence organisationnelle, cela en collaboration avec les directions concernées au CSSS. Les chercheurs et étudiants dont les projets de recherche sont évalués favorablement et qui requièrent la participation d'êtres humains sont par la suite dirigés vers le Comité d'éthique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, qui agit comme comité d'éthique de la recherche pour le CSSS. Ces projets font l'objet d'un suivi par l'équipe de coordination et certains chercheurs sont sollicités afin de réaliser des activités de transfert des connaissances au CSSS.

En 2011-2012, ce sont 25 projets de recherche de cette nature qui se sont déroulés au CSSS et parmi ceux-ci, 8 ont débuté au cours de l'année, 15 étaient des projets déjà amorcés aux cours des années précédentes qui se sont poursuivis et 2 projets se sont terminés.

Nouveaux projets de recherche en 2011-2012

- | | | |
|----|--|-------------------------|
| 1. | Gouverner le changement et changer la gouverne dans les organisations du réseau de la santé : une perspective organisationnelle sur la réforme du système de santé au Québec | Jean-Louis Denis (ENAP) |
|----|--|-------------------------|

2.	L'intelligence émotionnelle et le leadership transformationnel : deux compétences nécessaires à la conduite de la réforme dans le réseau québécois de la santé et des services sociaux	Nathalie Rinfret (ENAP)
3.	FRÉLE : Fragilité, une étude longitudinale de ses expressions. Évaluation « temps et coût »	François Béland (Département d'épidémiologie, Hôpital Général Juif)
4.	L'hébergement de longue durée : quelle(s) stratégie(s) pour un milieu de vie ?	Lily Lemay (ENAP)
5.	Les ordonnances collectives comme outil de collaboration professionnelle pour améliorer les soins offerts aux personnes diabétiques au sein des groupes de médecins de famille	Raynald Pineault (DSP-MTL)
6.	Des hommes et leurs services, l'Île de Montréal et les services de santé psychosociaux offerts aux hommes	Simon-Louis Lajeunesse (École de service social, Université de Montréal).
7.	Enquête sur les services oculovisuels offerts aux personnes âgées en CHSLD	Hélène Kergoat (Institut universitaire de gériatrie de Montréal)
8.	L'utilisation d'engins d'aide à la mobilité motorisée (AMM) dans un contexte urbain local : analyse des enjeux de cohabitation dans l'espace piéton chez les aînés (projet de maîtrise)	Julien Gaudet (Département d'urbanisme, Université de Montréal)

Projets déjà en cours avant 2011		
9.	L'accès des familles musulmanes d'immigration récente aux services de santé périnatale : conciliation des savoirs et des pratiques de soins	Sylvie Fortin (Département d'anthropologie, Université de Montréal et Josiane Le Gall (CSSS de la Montagne)
10.	Influence du milieu d'évaluation (clinique vs domiciliaire) sur la réalisation d'activités familiales et significatives de la vie domestique auprès de personnes âgées fragiles	Louise Demers et Véronique Provencher (Institut universitaire de gériatrie de Montréal)
11.	Enraciner l'intégration des services aux personnes âgées fragiles dans les pratiques des dirigeants, des gestionnaires, des intervenants des aînés et de leurs proches aidants	Louis Demers (ENAP)
12.	Étude expérimentale randomisée sur les impacts des aides techniques auprès des usagers et de leurs proches-aidants	Louise Demers (Institut universitaire de gériatrie de Montréal)
13.	Augmenter la retombée de l'utilisation des connaissances dans les organisations de services humains et sociaux	François Chagnon (Département de psychologie, UQAM)

14.	Le partage et l'utilisation des connaissances (PUC) dans le réseau montréalais de la santé publique : bilan des activités actuelles et plausibilité / légitimité d'accroître et diversifier les activités	Michel Rossignol (Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal)
15.	Dissémination du programme « Choisir de maigrir ? » dans les Centres de Santé et de Services Sociaux du Québec : Évaluation de son implantation et de son impact sur les habitudes de vie et sur le niveau de bien-être des participantes	Catherine Bégin (École de psychologie, Université Laval)
16.	L'évolution de l'organisation et de la performance des services de première ligne (2005-2010) dans deux régions du Québec : Montréal et Montérégie	Jean-Frédéric Lévesque (DSP-Montréal)
17.	L'intégration en réseau de services de santé et sociaux dans les CSSS au Québec	Jean-Louis Denis (ENAP)
18.	La sécurité des soins offerts à domicile : une étude qui se concentre sur la gestion des médicaments	Ariella Lang (École des Sciences infirmières, Université d'Ottawa)
19.	Étude CSOP – Capacité organisationnelle en santé publique	Gilles Paradis (Centre de santé universitaire McGill)

20.	Point de vue d'intervenantes psychosociales sur l'utilisation de l'approche de réduction des méfaits pour venir en aide aux femmes qui demeurent dans une relation conjugale violente	Sonia Gauthier (École de service social, Université de Montréal)
21.	La contribution des femmes pour éclairer et adapter l'approche de réduction des méfaits à celles qui souhaitent demeurer ou retourner dans une relation conjugale violente	Lyse Montmigny (Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal)
22.	Évaluation des mécanismes d'accès jeunesse en toxicomanie	Joël Tremblay (Département de psychoéducation, UQTR)
23.	Travailler avec un interprète en santé mentale	Yvan Leanza (École de psychologie, Université Laval)

Projets terminés en 2011-2012		
24.	Évaluation du processus d'implantation d'un modèle de soins partagés en santé mentale jeunesse en milieu multiethnique	Cécile Rousseau (Département de psychiatrie, Université McGill)
25.	Pour une meilleure qualité des soins et services de première ligne en santé mentale	Fournier Louise (Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal)

10 • Conclusion et perspectives

Pendant l'année 2011-2012, le centre InterActions a su se positionner stratégiquement face au grand défi à venir : le renouvellement de la désignation de centre affilié universitaire (CAU) de notre CSSS. De quoi s'agit-il?

Le tout **premier critère** de désignation d'un CSSS-CAU est **la réussite de l'évaluation du Conseil d'Agrément Canada**. La DQPMU se lance avec beaucoup d'optimisme dans la préparation de ce dossier dès l'automne 2012, avec la collaboration énergique de toute la communauté du CSSS, dont celle du centre InterActions. Ce premier critère de désignation souligne que le statut de CAU se base d'abord sur la reconnaissance de la qualité des soins, des services et des autres opérations du CSSS et que cette désignation appartient au CSSS dans son ensemble.

Le **deuxième critère** est, sans surprise, d'être affilié à une université. Si nous avons depuis longtemps **un contrat d'affiliation avec l'Université de Montréal**, le lien se renforce récemment. Par ailleurs, l'Université a joué un rôle crucial dans l'obtention de la subvention du partenariat de recherche ARIMA. Non seulement a-t-elle prêté son expertise au développement du projet et, la subvention obtenue, servi de fiduciaire, mais encore plus important, elle a contribué tout au long du projet sur le plan financier et par l'accès à des éléments d'infrastructure de recherche indispensables.

Le **troisième critère** de désignation d'un CAU est d'être doté d'**une structure de recherche dont la performance et la qualité scientifiques ont été jugées élevées** par un organisme subventionnaire de la recherche universitaire, sur la base de concours évalués par les pairs. Voilà donc ce qui va définir une partie cruciale travail de l'équipe du centre InterActions pendant l'année 2012-2013, la préparation au renouvellement de la désignation CAU du CSSS, processus qui se déroule en deux étapes :

1. Une soumission à un **concours scientifique** auprès du Fond de la recherche du Québec en octobre 2013, en compétition avec d'autres établissements et, si cet effort est couronné de succès;
2. Une soumission au Ministère de la santé et des services sociaux, au printemps 2014, pour qu'il

juge le CAU sur huit autres critères de désignation. Ceux-ci portent sur la qualité, la productivité et le rayonnement du CAU dans les domaines de **la recherche**, de **l'enseignement** (comprenant la supervision de stages), de **l'évaluation** (comprenant le développement de pratiques de pointe) et de **la mobilisation des connaissances**.

Le centre InterActions se lance donc dans ce défi avec confiance et deux objectifs principaux pour l'année à venir. **D'abord, innover** dans ses activités de recherche, d'enseignement, d'évaluation et de mobilisation des connaissances et, ensuite, **de dynamiser** ses liens et ses interactions avec les intervenants et les praticiens dans toutes les directions du CSSS. Nous espérons que l'année 2012-2013 sera celle où tout le monde dans le CSSS puissent nous connaître et vouloir nous côtoyer.

Annexe : Activités et produits de diffusion et de transfert des connaissances 2011-2012

LIVRES ET CHAPITRES DE LIVRES

1. Canuel, C., **Couturier, Y.** et Beaulieu, M. (2012). Le rôle des professionnels à l'égard des proches lors de la détermination de l'inaptitude d'un aîné. Dans LeBorgne-Ugen, F., Rebourg, M. (Éd.), *L'entraide familiale : régulations juridiques et sociales* (p.185-207). Rennes, France : Presses Universitaires de Rennes.
2. **Couturier, Y.** (2012). *Réflexivité, sens pratique et habitus. Analyser les pratiques professionnelles*. Allemagne : Éditions universitaires européennes.
3. **Couturier, Y.**, de Stampa, M. et **Somme, D.** (2012). Intégration et gestion de cas pour les clientèles présentant des besoins complexes. Dans Meyer, A. (Éd.), *Maladie d'Alzheimer : évolution des dispositifs, évolutions des métiers. Quelles politiques publiques?* (p.131-143). Ivry-sur-Seine, France : Éditions de l'Atelier.
4. **Couturier, Y.**, Gagnon, D., Salles, M. et Belzile, L. (2012). Une nouvelle forme de catégorisation : l'évaluation multidimensionnelle de la perte d'autonomie des personnes âgées. Dans Jaeger, M. (Éd.), *Usagers ou citoyens? De l'usage des catégories en action sociale et médico-sociale* (p.209-224). France : Éditions Dunod (collection Action sociale).
5. Hamel, S. et **Vrakas, G.** (2011). La psychologie communautaire et enjeux sociaux : un exemple d'innovation en prévention du phénomène des gangs. Dans Saïs, T. (Éd.), *Introduction à la psychologie communautaire* (p. 141-154). France : Éditions Dunod.
6. **Kempeneers, M.** (2011). De la famille au couple, de quelle solidarité parle-t-on ? Dans H. Belleau et A. Martial (Dir.), *Aimer et compter ? Droits et pratiques des solidarités conjugales dans les trajectoires familiales* (p. 17-30). Québec : Presses de l'Université du Québec.

ARTICLES SCIENTIFIQUES

1. **Aubry, F.**, Godin, K. et **Couturier, Y.** (2011). Les préposés aux bénéficiaires face au processus d'implantation de l'approche Milieu de vie en soins de longue durée : critiques et perspectives futures. *Vie et Vieillesse*, 9 (3), 36-42.
2. **Audet, G.** (2011). L'interculturel en classe : pour la prise en compte de la spécificité culturelle dans l'intervention. *Mc Gill Journal of Education/Revue des sciences de l'éducation de Mc Gill*, 46 (3), 443-458.
3. Beaulieu, M.-D., Haggerty, J., Beaulieu, C., Bouharaoui, F., Lévesque, J.F., **Pineault, R.**, Burge, F. et Santor, D. (2011). Interpersonal Communication from the Patient Perspective: Comparison of Primary Healthcare Evaluation Instruments. *Healthcare Policy*, 7 (numéro spécial), 108-123.
4. Belzile, L., **Couturier, Y.** et Lorrain, D. (2011). De l'interdisciplinarité à l'inter-épistémê. Le cas d'une formation interdisciplinaire de troisième cycle en gérontologie. *Nouvelles perspectives en sciences sociales*, 7 (1), 183-195.
5. Belzile, L., Etheridge, F., **Couturier, Y.**, Beaulieu, M., **Aubry, F.** et Boudjémaa, M. (2011). Penser l'hébergement de longue durée comme un milieu de vie. Une condition de la bientraitance institutionnelle. *Forum. Revue de la recherche en travail social*, 134, 32-39.
6. **Bilodeau, A.**, Lefebvre, C., **Deshaies, S.**, Gagnon, F., **Bastien, R.**, **Bélanger J.**, **Couturier Y.**, **Potvin M.**, et Carignan N. (2011). La collaboration école-famille-communauté et les mesures qui en sont issues dans quatre communautés montréalaises pluriethniques et défavorisées. *Service Social*, 57 (2).
7. **Bilodeau A.**, Galarneau M., Fournier M. et Potvin L. (2011). L'outil diagnostique de l'action en partenariat : Fondements, élaboration et validation. *Revue canadienne de santé publique*, 102 (2), 298-302.
8. Boulanger, D., Larose, F. et **Couturier, Y.** (2011). Le lien entre les différents acteurs intervenant auprès du jeune au cœur du partenariat école-famille-communauté. *Service social*, 57 (2), 1-4. Éditorial.
9. Borgès Da Silva, R., Contandriopoulos, A.-P., **Pineault, R.** et Tousignant, P. (2011). *A Global Approach to Evaluation of Health Services Utilization: Concepts and Measures*. *Healthcare Policy*, 6 (4), publié en ligne sur <http://www.longwoods.com/content/22351>

annexe

10. Boulanger, D., Larose, F., Larivée, S. J., **Couturier, Y.**, Mérini, C., Blain, F. et al. (2011). Critique des fondements et usages de l'écosystémie dans le domaine du partenariat école-famille-communauté : application d'une perspective contextuelle et socioculturelle dans le cadre du programme Famille, école, communauté, réussir ensemble. *Service social*, 57(2), 129-157.
11. Boulanger, D., Larose, F., Larivée, S., Minier, P., **Couturier, Y.** et Kalubi, J. C. (2011). Travail social et participation parentale dans le contexte du partenariat école-famille-communauté : mise en perspective autour d'une logique socioculturelle. *Service social*, 57 (2), 74-95.
12. **Bourque, D.**, Lachapelle, R., Maltais, D., **Savard, S.**, Tremblay, M. (2011). Création des CSSS et impacts sur les rapports avec les organismes communautaires et d'économie sociale dans le programme Perte d'autonomie liée au vieillissement. *Service social*, 57 (1), 80-98.
13. Breton, M., Lévesque, J.F., **Pineault, R.** et Hogg, W. (2011). *Primary Care Reform: Can Quebec's Family Medicine Group Model Benefit from the Experience of Ontario's Family Health Teams?* *Healthcare Policy*, 7 (2), e122-e135.
14. **Carpentier, N.** (2012). *Caregiver Identity as a Useful Concept for Understanding the Linkage Between Formal and Informal Care Systems: A Case Study.* *Sociology Mind*, 2 (1), 41- 49.
15. **Carpentier, N.** (2011). Reconstructing the Temporal-Relational Context: Trans-Action Patterns of Caregivers of an Ill Relative with Alzheimer's Disease. *Methodological innovation Online*, 6 (1), 73-93.
16. **Couturier, Y.**, Belzile, L. et Gagnon, D. (2011). Principes méthodologiques de l'implantation du modèle PRISMA portant sur l'intégration des services pour les personnes âgées en perte d'autonomie. *Management & Avenir*, 47, 132-145.
17. **Couturier, Y.**, Gagnon, D., Salles, M., Belzile, L. et **Somme, D.** (2011). Gestion de cas et pratiques de coordination pour les clientèles présentant des besoins complexes. *Cahier du CLEIRPPA*, 41, 9-16.
18. Haggerty, J., Beaulieu, M.-D., **Pineault, R.**, Burge, F., Lévesque, J.F., Santor, D., Bouharaoui, F. et Beaulieu, C. (2011). *Comprehensiveness of Care from the Patient Perspective: Comparison of Primary Healthcare Evaluation Instruments.* *Healthcare Policy*, 7 (numéro spécial), 154-166.

annexe

19. Haggerty, J., Burge, F., Beaulieu, M.-D., **Pineault, R.**, Beaulieu, C., Lévesque, J.F., Santor, D., Gass, D. et **Lawson, B.** (2011). *Validation of Instruments to Evaluate Primary Healthcare from the Patient Perspective: Overview of the Method. Healthcare Policy*, 7 (numéro spécial), 31-46.
20. Haggerty, J., Burge, F., **Pineault, R.**, Beaulieu, M.-D., Bouharaoui, F., Beaulieu, C., Santor, D. et Lévesque, J.F. (2011). *Management Continuity from the Patient Perspective: Comparison of Primary Healthcare Evaluation Instruments. Healthcare Policy*, 7 (numéro spécial), 139-153.
21. Haggerty, J., Lévesque, J.F., Burge, F., Beaulieu, M.D., Gass, D. et **Pineault, R.** (2011). *An Overview of Confirmatory Factor Analysis and Item Response Analysis Applied to Instruments to Evaluate Primary Healthcare. Healthcare Policy*, 7 (numéro spécial), 79-92.
22. Haggerty, J., Lévesque, J.F., Santor, D., Burge, F., Beaulieu, C., Bouharaoui, F., Beaulieu, M.D. et **Pineault, R.** (2011). *Accessibility from the Patient Perspective : Comparaison of Primary Healthcare Evaluation Instruments. Healthcare Policy*, 7 (numéro spécial), 94-107.
23. Haggerty, J., **Pineault, R.**, Beaulieu, M.-D., Lévesque, J.F., Beaulieu, C. et Santor, D. (2011). *Relational Continuity from the Patient Perspective: Comparison of Primary Healthcare Evaluation Instruments. Healthcare Policy*, 7 (1), 124-138.
24. Kergoat, M.J., Latour, J., Lebel, P., **Leclerc, B.S.**, Leduc, N., Béland, F., Berg, K., Presse, N., Tanon, A., Bolduc, A. (2012). *Quality-of-Care Processes in Geriatric Assessment Units: Principles, Practice, and Outcomes. Journal of the American Medical Directors Association*, publié en ligne le 9 janvier sur <http://dx.doi.org/10.1016/j.jamda.2011.11.004>.
25. Lachapelle, R., **Savard, S.**, Maltais, D., Tremblay, M. et **Bourque, D.** (2011). Création des CSSS et transformation des pratiques psychosociales dans le programme perte d'autonomie liée au vieillissement (PALV). *Intervention*, 134 (1), 35-45.
26. Larose, F., **Couturier, Y.**, Bédard, J. et Charrette, S. (2011). Entre discipline et profession : la question des bonnes pratiques guidées par les résultats probants de la recherche (évidence based practice) en formation à l'enseignement. *Les sciences de l'éducation - Pour l'Ère nouvelle*, 44 (2), 55-70.

annexe

27. Lévesque, J.F., Haggerty, J., Burge, F., Beaulieu, M.-D., Gass, D., **Pineault, R.** et Santor, D. (2011). *Canadian Experts' Views on the Importance of Attributes within Professional and Community-Oriented Primary Healthcare Models. Healthcare Policy*, 7 (numéro spécial), 21-30.
28. Lévesque, J.F., **Pineault, R.**, Haggerty, J., Burge, F., Beaulieu, M.-D., Gass, D., Santor, D. et Beaulieu, C. (2011). *Respectfulness from the Patient Perspective: Comparison of Primary Healthcare Evaluation Instruments. Healthcare Policy*, 7 (numéro spécial), 167-179.
29. **Leclerc, B.S.** (2012). Utilité de l'évaluation de l'évaluabilité des politiques gouvernementales de lutte contre le tabagisme : l'expérience québécoise des centres d'abandon du tabagisme. *The Canadian Journal of Program Evaluation*, 24 (3) : 61-73.
30. **Pineault, R.**, Provost, S., Hamel, M., Couture, A. et Lévesque, J.F. (2011). *The influence of primary health care organizational models on patients' experience of care in different chronic disease situations. Chronic Disease and Injuries in Canada*, 31 (3), 109-120.
31. **Rousseau, C.**, Laurin-Lamothe, A., Nadeau, L., **Deshaies, S.** et Measham, T. (2012). *Measuring the quality of interprofessional collaboration in child mental health collaborative care. International Journal of Integrated Care*, 12 (10), 1-8.
32. Rousseau-Tremblay, É. et **Couturier, Y.** (2011). La formation en gérontologie : le cas du travail social. *Vie et Vieillesse*, 9 (2), 32-36.
33. Salles, M. et **Couturier, Y.** (2011). Chronique d'une mise en application de l'obligation alimentaire, le cas d'Annie, 88 ans. *Forum. Revue de la recherche en travail social*, 134, 102-107.
34. Salles, M. et **Couturier, Y.** (2011). Contribution potentielle de la didactique des savoirs professionnels à la formation gérontologique. *Vie et Vieillesse*, 9 (2), 42-45.
35. **Vrakas, G.** (2011). *Book review: How to Talk with Families about Genetics and Psychiatric Illness. Transcultural Psychiatry*, 48(5), 701-703.

RAPPORTS DE RECHERCHE

1. **Archambault, J., Battaglini, A., Gervais, J.** et Royer, A.-M. (2011). *Inspirer, réseauter, innover : bilan des réalisations 2008-2011*. Sherbrooke, Canada : Centre de santé et de services sociaux — Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke et Observatoire québécois des réseaux locaux de services.
2. **Bilodeau, A.,** Beauchemin, J., **Bourque, D.** et Galarneau, M. (2011). *L'intervention en prévention des ITSS à Montréal. Potentialités, limites et défis de la collaboration dans le contexte de la création des CSSS*. Montréal, Canada : Chaire de recherche du Canada et Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.
http://www4.uqo.ca/crcoc/Fichiers/cahiers/1102_Bilodeau_Intervention%20prevention%20ITSS.pdf
3. **Dubois, C-A.** (2012). *Étude évaluative de cinq projets de transformation de l'organisation du travail dans le secteur de la réadaptation en déficience physique* (rapport complet). Montréal, Canada : Association des établissements de réadaptation en déficience physique.
4. **Dubois, C-A.** (2012). *Étude évaluative de cinq projets de transformation de l'organisation du travail dans le secteur de la réadaptation en déficience physique* (rapport sommaire). Montréal, Canada : Association des établissements de réadaptation en déficience physique.
5. **Dubois, C-A.** et D'Amour, D. (2011). *Synthèse descriptive et analytique de 27 projets d'organisation du travail en soins infirmiers*. Québec, Canada : Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec.
6. **Dubois, C-A,** D'Amour, D., Blais, R., Rivard, M., Clarke, S., Tchouaket Nguemeleu, E. et Déry, J. (2011). *Influence des modèles d'organisation et d'utilisation des ressources infirmières sur les patients et sur le personnel infirmier*. Québec, Canada : Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec.
7. Larose, F., Bédard, J., **Couturier, Y.,** Grenon, V., Lavoie, L.-C., Lebrun, J. et al. (2011). *L'apprentissage des probabilités en contexte ludique : transfert de compétences et impact sur la pratique des jeux de hasard et d'argent chez des élèves à risque du 1^{er} cycle de secondaire*. Rapport FQRSC 2008-JA-124845. Sherbrooke, Canada : Université de Sherbrooke.
http://www.fqrsq.gouv.qc.ca/upload/capsules_recherche/fichiers/capsule_69.pdf

annexe

8. Simard, C., Deschesnes, M. et coll. (**Couturier, Y.**, Drouin, N., Trudeau, F., & Laberge, S.). (2011). *Recension de écrits publiés entre 2000 et 2009 sur les résultats d'évaluation des approches globales en promotion de la santé en contexte scolaire*. Montréal, Canada : Institut national de santé publique du Québec.
http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1222_Ecrits2000-2009ResultEvalApprochesPromSanteContxtScolaire.pdf

ACTES DE COLLOQUES

1. **Suárez-Herrera, J. C.** et Blain M.-J. (dir.). (2011). Compte-rendu du colloque *Contributions des approches anthroposociales au champ transdisciplinaire et intersectoriel de la recherche en santé mondiale*. Montréal, Canada : Programme interuniversitaire de formation en recherche en santé mondiale.

PUBLICATIONS VULGARISÉES

1. **Battaglini, A.** et **Rousseau, C.** (2012). Adapter les services sociaux et de santé à la diversité culturelle : un défi pour les institutions. *Le point en administration de la santé et des services sociaux*, 8(1).
2. Bazinet, J., **Archambault, J.** et Nadeau, M.-E. (2011). Convalescence, répit ou dépannage : des problèmes de santé physique et mentale abordés dans un même lieu d'hébergement. Récit, Observatoire québécois des réseaux locaux de services.
Disponible en ligne sur http://www.csss-iugs.ca/images/from_fckeditor/fichiers/L'Entre-Temps%20vfinale%202011-11-18-Revise.pdf
3. **Bilodeau A.**, Laurin I., Giguère N., Lebel A. (2011). Montréal : un soutien à la petite enfance pour aborder l'école dans de meilleures conditions. *La santé de l'homme*, 414, 25-27.
Disponible en ligne sur <http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-homme-414.pdf>

annexe

4. **Deshaies, S., Archambault, J., Battaglini, A.** et Nadeau, M.-E. (2011). Travail clinique, travail de rue et travail de milieu : une combinaison pour le rétablissement de personnes judiciarisées aux prises avec un problème de santé mentale. Récit et coup d'œil, Observatoire québécois des réseaux locaux de services.

Disponibles en ligne sur http://www.csss-iugs.ca/images/from_fckeditor/fichiers/Programme%20passage%20final%202011-11-11%20-%20Revisé.pdf
et
http://www.csss-iugs.ca/images/from_fckeditor/fichiers/Programme%20passage%20final%202011-11-11%20-%20Revisé.pdf
5. Durand, C., **Dupuis, J.** et Racicot, J. (2012). Dites-moi quel poste de radio vous écoutez, je vous dirai pour qui vous votez ? Ou serait-ce plutôt l'inverse ? *Communication*, 29 (2), publié en ligne sur <http://communication.revues.org/index2655.html>
6. **Gervais, J., Archambault, J., Battaglini, A.**, Nadeau, M.-E. et Pollender, H. (2011). Intervenants communautaires et du réseau de la santé unis pour donner des services intensifs à domicile à des jeunes avec de multiples problèmes et à leur famille. Récit et coup d'œil, Observatoire québécois des réseaux locaux de services.

Disponibles en ligne sur
http://www.csss-iugs.ca/images/from_fckeditor/fichiers/Projet%20Echo%20vfinale%20coup%20doeil%202011-12-20-Revise.pdf
et
http://www.csss-iugs.ca/images/from_fckeditor/fichiers/Projet%20Echo%20vfinale%20coup%20doeil%202011-12-20-Revise.pdf
7. Masuard, M., **Archambault, J.** et Nadeau, M.-E. (2011). Une réinsertion réussie : soutenir et accompagner les personnes aux prises avec une dépendance à plusieurs organisations. Récit, Observatoire québécois des réseaux locaux de services.

Disponible en ligne sur http://www.csss-iugs.ca/images/from_fckeditor/fichiers/Reinsertion%20sociale%20vfinale%202011-11-16-Revisee.pdf
8. Plante, I. et **Bélanger, J.** (2011). Les troubles de comportement externalisés : de l'étiologie à l'intervention différentielle. *Formation et profession*, 12, 12-15.

annexe

9. **Potvin, M.** et **Audet, G.** (2011). L'expérience scolaire d'élèves issus de l'immigration dans trois écoles en milieu défavorisé à Montréal. *Vie pédagogique*, 159, publié en ligne sur http://www.mels.gouv.qc.ca/sections/viepedagogique/159/index.asp?page=horsDos2_1
10. Royer, A.-M., **Archambault, J.**, **Gervais, J.** et Nadeau, M.-E. (2011). Quand la santé rime avec l'emploi : comment accompagner des personnes peu scolarisées en perte d'emploi. *Récit, Observatoire québécois des réseaux locaux de services*.

Disponible en ligne sur : http://www.csss-iugs.ca/images/from_fckeditor/fichiers/Recit%20sans%20emploi%20Magog-comm%20final%202011-11-11-Revise.pdf

COMMUNICATIONS SCIENTIFIQUES

1. **Aubry, F.** et **Couturier, Y.** (2011, mai). *Le rôle des pairs dans l'intégration des nouvelles recrues - préposés dans les centres d'hébergement : comparaison France-Québec*. Communication présentée au 79^e Congrès de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS). Colloque La formation gérontologique : situation, enjeux et perspectives. Sherbrooke, Canada.
2. **Battaglini, A.** (2011, juin). *L'adaptation des services pour les populations immigrantes*. Communication présentée au 4^e Colloque International des programmes locaux et régionaux de santé. Ottawa/Gatineau, Canada.
3. Beaulieu, M., Brunet, C., Neesham-Grenon, F., Yaffe, M. et **Couturier, Y.** (2011, mai). *Les programmes éducatifs dans le domaine de la maltraitance envers les aînés : une recension systématique des programmes*. Communication présentée au 79^e Congrès de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS), Colloque Vieillessement. Sherbrooke, Canada.

annexe

4. Bédard, J., Larose, F. et **Couturier, Y.** (9 mai 2011). *L'intervention éducative auprès des populations vulnérables : exemples d'innovations porteuses de collaboration école-milieus*. 79^e Congrès de l'ACFAS (Association francophone pour le savoir), Colloque Le travail social à l'heure de la nouvelle gestion publique : cloisonnement des pratiques ou nouvelles opportunités? Sherbrooke, Canada.
5. Belzile, L. et **Couturier, Y.** (2012, janvier). *Contribution des proches aidants à la coordination des services pour une personne âgée en perte d'autonomie en contexte de réseaux intégrés de services*. Communication présentée au 4^e colloque international du Réseau international d'étude sur l'âge, la citoyenneté et l'intégration socioéconomique (REIACTIS), « Le droit de vieillir, citoyenneté, intégration sociale et participation politique des personnes âgées ». Dijon, France.
6. Belzile, L., **Couturier, Y.**, Gagnon, D., **Somme, D.** et Demers, L. (2011, Novembre). *Contextual modulators of collaboration and coordination in case management for frail elderly. A comparison between France and Canada*. Communication présentée au 3rd Biennial Interprofessional Educational Conference, « Collaborating Across Borders III (CAB III). Interprofessional collaboration: from concept to preparation to practice ». Tucson, USA.
7. Belzile, L., **Couturier, Y.**, Lorrain, D. et Lalande, G. (2011, novembre). *Education in gerontology: a meeting of disciplines and epistemologies*. Communication présentée au 3rd Biennial Interprofessional Educational Conference, « Collaborating Across Borders III (CAB III). Interprofessional collaboration: from concept to preparation to practice ». Tucson, États-Unis.
8. Belzile, L., **Couturier, Y.**, Salles, M., Lortie, M. et Rousseau-Tremblay, É. (2012, janvier). *Contribution des proches aidants à la coordination des services pour une personne âgée en perte d'autonomie en contexte de réseaux intégrés de services*. Communication présentée au Colloque international du Réseau international d'étude sur l'âge, la citoyenneté et l'intégration socioéconomique (REIACTIS), « Le droit de vieillir : citoyenneté, intégration sociale et participation politique des personnes âgées ». Dijon, France.
9. **Bilodeau A.** (2011, avril). *Des partenariats intersectoriels ciblés pour un déploiement à plus grande échelle des interventions de promotion de la santé*. Communication présentée aux Séances des collaborateurs « Scaling up for System Change » de la Conférence annuelle de l'Association canadienne de santé publique, « La santé publique au Canada: des partenariats novateurs en action ». Montréal, Canada.

annexe

10. Borgès Da Silva, R., Provost, S., **Pineault, R.**, Lemoine, O., Lévesque, J.F. et Tousignant, P. (2100, novembre). *L'évolution de l'organisation et de la performance des services de première ligne (2005-2010) dans deux régions du Québec: Montréal et Montérégie*. Communication présentée au Congrès de la Société française de santé publique, « Experts, expertises et santé publique : entre différentes acceptions et enjeux, comment avancer ? Lille, France.
11. Carrier, S. et **Couturier, Y.** (2011, mai). *Coordonner les services autour des personnes âgées en perte d'autonomie. Une analyse conventionnaliste*. Communication présentée au 79^e Congrès de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS), Colloque Services de santé. Sherbrooke, Canada.
12. Chriqui, E., Kergoat, M.J., Champoux, N., **Leclerc, B.S.** et Kergoat, H. (2011, octobre). *Assessment of visual acuity of cognitively impaired older individuals*. Communication présentée au 89th Annual Meeting of the American Academy of Optometry. Boston, États-Unis.
13. **Couturier, Y.** (2011, septembre). *Los orígenes de la interdisciplinarietà*, Communication présentée au Curso de formación de docentes en gerontología de América latina. Panaca, Eje Cafetero, Colombia.
14. **Couturier, Y.** (2011, novembre). *Projet PRISMA : parallèle France-Québec*. Communication présentée au Congrès international. Démarche SMAF : pour de meilleures pratiques auprès des personnes en perte d'autonomie. Québec, Canada.
15. **Couturier, Y.** et Beaulieu, M. (2011, Novembre). *Does circumdisciplinary require the copresence of the actors? The case of competency determination in elderly persons with disability*. Communication présentée au 3rd Biennial Interprofessional Educational Conference, « Collaborating Across Borders III (CAB III). Interprofessional collaboration: from concept to preparation to practice ». Tucson, USA.
16. **Couturier, Y.**, Belzile, L., Lacasse-Bédard, J. et Gagnon, D. (2012, janvier). *Attributs de conception de la continuité relationnelle et compétence relationnelles des gestionnaires de cas en contexte de réseaux intégrés de services aux personnes âgées en perte d'autonomie*. Communication présentée au 4^e colloque international du Réseau international d'étude sur l'âge, la citoyenneté et l'intégration socioéconomique (REIACTIS) « Le droit de vieillir, citoyenneté, intégration sociale et participation politique des personnes âgées ». Dijon, France.

annexe

17. **Couturier, Y.**, Belzile, L. et Lorrain, D. (2012, février). *La formation à la compétence transdisciplinaire à l'université. Accords de principe et principes de réalité*. Communication présentée aux 2^{es} Journées internationales sur l'Espace Européen d'Enseignement Supérieur (EEES), « La professionnalisation des enseignants, la formation par l'alternance et Reconnaissance et la Validation des compétences dans l'Université ». Barcelone, Espagne.
18. **Couturier, Y.**, Carrier, S., Belzile, L., Lortie, M. et Demers, L. (2011, juin). *Co-coordination entre proches aidants et gestionnaires de cas en contexte de réseaux intégrés de services*. Communication présentée au 4^e Colloque international des programmes locaux et régionaux de santé. Ottawa/Gatineau, Canada.
19. **Couturier, Y.** et Crevier, M. (2011, mai). *Intervenir au domicile des personnes âgées. Une condition ontologique de l'ajustement continu*. Communication présentée au 79^e Congrès de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS). Colloque Participation sociale, santé et environnement bâti des aînés : de la recherche à l'action pour un vieillissement réussi. Sherbrooke, Canada.
20. **Couturier, Y.**, Demers, L., Imbert, G., Trouvé, H., Saint-Jean, O. et **Somme, D.** (2011, octobre). *Institutional reforms on the integration of gerontological services in France and Quebec: a comparative study*. Communication présentée à la National Conference of the Canadian Research Data Centre Network (CRDCN), « Canada coming of age: the policy impact of an aging population ». Edmonton, Canada.
21. **Couturier, Y.** et Gagnon, D. (2012, février). Technologie de soi et ethos professionnel dans les métiers de la coordination. Quand l'expérience est requise à la standardisation des pratiques et à la performativité des systèmes. Communication présentée aux 2^{es} Journées internationales sur l'EEES du Réseau Observatoire International sur la Professionnalisation. Universitat Internacional de Catalunya, Barcelone, Espagne.
22. **Couturier, Y.**, Gagnon, D. et Belzile, L. (2011, mai). *Pratiques de gestion de cas, gouvernamentalité professionnelle et intégration des services aux personnes âgées. Comparaison France-Québec*. 79^e Congrès de l'ACFAS (Association francophone pour le savoir), Colloque Le travail social à l'heure de la nouvelle gestion publique : cloisonnement des pratiques ou nouvelles opportunités? Sherbrooke, Canada.
23. **Couturier, Y.** et Lefebvre, C. (2011, mai). *La compétence à lire et acter les finalités effectives de l'école dans un dispositif partenariat école-communauté*. Communication présentée au 79^e Congrès de l'ACFAS (Association francophone pour le savoir), Colloque Intervention et pratique éducative reflet et/ou révélateur des tensions entre instruction, socialisation et qualification? Sherbrooke, Canada.

annexe

24. Demers, L., **Couturier, Y.** et Belzile, L. (2011, novembre). *Enraciner l'intégration des services aux personnes âgées fragiles dans les pratiques des dirigeants, des gestionnaires, des intervenants, des aînés et de leurs proches aidants*. Communication présentée au 2^e Atelier international de l'Équipe des IRSC sur la fragilité et le vieillissement. Montréal, Canada.
25. **Dubois, C.-A.**, D'Amour, D., Pomey, M.-P., Girard, F., Brault, I. (2011, mai). *Measuring Performance of Nursing Care: A Systems Theory-Based Framework*. Communication présentée à la 2011 Canadian Association for Health Services and Policy Research CAHSPR annual Conference. Halifax, Canada.
26. Gagnon, D. et **Couturier, Y.** (2011, mai). *Standardisation et autonomie professionnelle : représentations de la standardisation et usage des outils standardisés chez les gestionnaires de cas dans le cadre du projet PRISMA-France*. Communication présentée 79^e Congrès de l'Association francophone pour le savoir, Colloque Services de santé. Sherbrooke, Canada.
27. Kergoat, H., Chriqui, E., Kergoat, M.J., Champoux, N. et **Leclerc, B.S.** (2011, octobre). *Mesure de l'acuité visuelle chez la personne âgée atteinte de troubles sévères de la cognition*. Communication présentée aux 30^{ièmes} Journées annuelles de la société française de gériatrie et gérontologie. Paris, France.
28. Laganière, P. et **Couturier, Y.** (2011, mai). *L'évaluation d'un moment fort de la formation en travail social : le stage*. Communication présentée au 79^e Congrès de l'ACFAS (Association francophone pour le savoir). Sherbrooke, Canada.
29. Larivière, C. et **Couturier, Y.** (2012, février). *L'enjeu de la confidentialité : un défi pour le travail interorganisationnel*. Communication présentée à la Pause clinique et scientifique de la Direction de la coordination des affaires académiques du Centre de santé et de services sociaux-Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke. Sherbrooke, Canada.
30. **Leclerc, B.S.**, O'Loughlin, E.K., Cantinotti, M., Comtois, D., Tremblay, M., Racicot, S., McGrath, J., Laguë, J. et O'Loughlin, J.L. (2011, juin). *Enquête AdoQuest sur la cooccurrence de comportements à risque chez les adolescents du Québec : de la connaissance à l'action*. Communication présentée à la Conférence annuelle 2011 de l'Association canadienne de santé publique. Montréal, Canada.

annexe

31. **Richard, L.**, Gendron, S. et Cara, C. (2011, avril). *Modélisation systémique de pratiques infirmières collectives en émergence*. Communication présentée au 1st International symposium Nursing intervention research, Development, Evaluation and Exchange. Montréal, Canada.
32. Rousseau-Tremblay, E. et **Couturier, Y.** (2011, mai). *État de la formation en travail social gérontologique au Québec. RUFUTS - La pratique réflexive en soutien ou en tension avec le référentiel de compétences*. Communication présentée au 79^e Congrès de l'ACFAS (Association francophone pour le savoir). Sherbrooke, Canada.
33. Rousseau-Tremblay, E. et **Couturier, Y.** (2011, mai). *La formation en gérontologie : le cas du travail social*. Communication présentée au 9^e Congrès de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS), Colloque La formation gérontologique : constats, enjeux et perspectives. Sherbrooke, Canada.
34. Salles, M. et **Couturier, Y.** (2011, mai). *La didactique des savoirs professionnels : application à la gérontologie*. Communication présentée au 79^e Congrès de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS), Colloque La formation gérontologique : situation, enjeux et perspectives. Sherbrooke, Canada.
35. **Suárez-Herrera, J. C.**, Blain, M.-J. et Gómez, L. (2011, avril). *L'anthropologie de la santé comme innovation épistémologique dans le champ complexe de la recherche en santé mondiale*. Communication présentée au 3^e colloque International du CRISES, « Pour une nouvelle mondialisation : le défi d'innover ». Montréal, Canada.
36. **Suárez-Herrera, J. C.** (2011, mai). *Socio-anthropologie de la recherche en santé mondiale. I : discours, méthodes et pratiques*. Communication présentée au 79^e congrès de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS), Sherbrooke, Canada.
37. **Suárez-Herrera, J. C.** (2011, mai). *Le rôle de la coopération académique en santé mondiale dans un contexte Sud-Nord-Sud : le cas de la COLUFRAS comme espace de traduction des savoirs entre le Québec et le Brésil*. Communication présentée au 79^e congrès de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS), Sherbrooke, Canada.
38. **Vrakas, G.** (2011, juin). *Understanding Nunavimmiut youth's concepts of mental wellness: a community-based participatory research*. Communication présentée à la Society for Community Research and Action Biennial Conference. Chicago, États-Unis.

COMMUNICATIONS PAR AFFICHE

1. **Bilodeau A.**, Rioux, H., Pedneault, A., Sampson, L., Borduas, G., Daher, P., **Bélanger, J.**, Lussier, N. et Gagnon, F. (2011, novembre). *De la recherche évaluative à la production d'un outil d'aide à l'intervention, le cas du Guide d'accompagnement aux devoirs et leçons*. Affiche présentée à la Rencontre internationale « La prochaine décennie pour les écoles favorisant la santé, le bien-être et la réussite éducative » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique. Montréal, Canada.

ATELIERS DE PARTAGE DES CONNAISSANCES, SÉANCES OU SÉMINAIRES DE FORMATION, FORUMS D'ÉCHANGE DE SAVOIRS

1. **Archambault, J.** et **Battaglini, A.** (2011, octobre). *Faire autrement en RLS : quelques réflexions inspirées par des expériences concrètes*. Forum du Réseau local de services de Laval. Laval, Canada.
2. **Archambault, J.** et **Battaglini, A.** (2012, février). *Interactions entre différents secteurs : quelques observations*. Groupe de réflexion « L'action intersectorielle ». Québec, Canada.
3. **Battaglini, A.**, **Archambault, J.**, **Gervais, J.**, Pollender, H. et Gosselin, N. (2011, novembre). Groupe de réflexion « Les liens entre la responsabilité populationnelle, les projets d'optimisation et l'appréciation de la performance ». Québec, Canada.
4. Bentein, K., **Gilbert, F.**, Dupuis, M., **Dubois, C.-A.**, Bédard, J.-L. (2011, novembre). *Révision des rôles et responsabilités des spécialistes en activités cliniques dans le programme « Personnes en perte d'autonomie liée au vieillissement »*. Résultats Temps 1. Projet PONT (Partenariat pour une organisation novatrice du travail). Centre de santé et de services sociaux Cavendish. Montréal, Canada.
5. **Bilodeau, A.**, **Bourque, D.**, Beauchemin, J. et Galarneau, M. (2011, juin). *Les collaborations publique – communautaire en prévention des ITSS à Montréal*. Dîner éclair, Direction de santé publique de Montréal. Montréal, Canada.

annexe

6. **Bilodeau, A., Fournier, G. et Bélanger J.** (2011, avril). *Échange France-Québec sur la collaboration école-communauté pour la réussite éducative*. Mission *Le partenariat local au service de la réussite éducative* de l'Institut régional du travail social de Bretagne au Québec. Centre de transfert pour la réussite éducative du Québec. Montréal, Canada.
7. **Bilodeau, A.** (2011, avril). *Le partenariat, comment ça marche?* Atelier de la Table des médiateurs des bibliothèques publiques de Montréal. Maison culturelle communautaire de Montréal-Nord. Montréal, Canada.
8. **Bilodeau, A.** (2011, octobre). *En quoi les recherches réalisées à ce jour éclairent-elles les réflexions entourant le transfert et la pérennisation de Un milieu ouvert sur ses écoles ?* Table jeunesse de Bordeaux-Cartierville. Montréal, Canada.
9. **Bilodeau, A., Clavier, C., Deshaies, S., Galarneau, M. et Fortier, M.M.** (2012, mars). *Intégration régionale et locale de programmes sectoriels à base communautaire en développement des communautés*. Chaire de recherche du Canada en organisation communautaire, Université du Québec en Outaouais, atelier international « Pratiques et métiers du développement territorial intégré ». Gatineau, Canada.
10. **Bilodeau, A.** (2012, mars). *L'action collective comme processus innovant*. Chaire de recherche du Canada en organisation communautaire, Université du Québec en Outaouais, atelier international « Pratiques et métiers du développement territorial intégré ». Gatineau, Canada.
11. **Bilodeau, A., Laurin, I., Giguère, N. et Lebel, A.** (avril 2011). *Mobilisation des acteurs et transformation des services à la petite enfance : Évaluation des retombées de l'Enquête sur la maturité scolaire des enfants montréalais*. (IRSC). Comité régional en développement de l'enfant et instances de concertation locale mobilisées dans les 6 territoires locaux de CSSS participants. Montréal, Canada.
12. **Carpentier, N. et Battaglini, A.** (2012, janvier). *Analyse réseau du fonctionnement du centre de recherche InterActions*. Ateliers de recherche de l'équipe InterActions, chercheurs et gestionnaires du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU. Montréal, Canada.
13. **Deshaies, S.** (2011, mai). *La recherche partenariale : quelles conditions facilitantes ?* Atelier de recherche à l'équipe InterActions, chercheurs et gestionnaires du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU. Montréal, Canada.

annexe

14. **Dubois, C.-A.**, Bédard, J.-L., Dupuis, M., Bentein, K. et **Gilbert, F.** (2011, octobre). *Développement et implantation d'un programme de supervision clinique pour les professionnels et intervenants psychosociaux. Résultats Temps 1, Projet PONT (Partenariat pour une organisation novatrice du travail)*. Centre de santé et de services sociaux de Papineau. Gatineau, Canada
15. **Dubois, C.-A.**, Boivin, M.-J. (2012, février). Miser sur la complémentarité des rôles pour répondre à la pénurie de main-d'œuvre, Étude évaluative de cinq projets de transformation de l'organisation du travail dans le secteur de la réadaptation en déficience physique. Communauté de pratique en organisation des soins, des services et du travail, Association Québécoise des établissements de santé et de services sociaux. Montréal, Canada.
16. **Dubois, C.-A.** et Boivin, M.-J. (2012, février). Résultats d'une étude évaluative de cinq projets de transformation de l'organisation du travail dans le secteur de la réadaptation en déficience physique. Association des établissements de réadaptation en déficience physique de Québec. Montréal, Canada.
17. **Dubois, C.-A.**, Dupuis, M., Lamothe, L., **Gilbert, F.**, Bentein, K. et Bédard, J.-L. (2011, novembre). *Introduction d'infirmières-auxiliaires en soutien à domicile Résultats Temps 1, Projet PONT (Partenariat pour une organisation novatrice du travail)*. Centre de santé et de services sociaux de Bordeaux-Cartierville-St-Laurent. Montréal, Canada.
18. **Dubois, C.-A.**, **Gervais, J.**, Dupuis, M., **Gilbert, F.**, Bentein, K. et Bédard, J.-L. (septembre 2011). *Travail en complémentarité entre les ergothérapeutes et les techniciens en éducation spécialisée dans la réadaptation au travail. Résultats Temps 1, Projet PONT (Partenariat pour une organisation novatrice du travail)*. Centre Montérégien de Réadaptation. St-Hubert, Canada.
19. **Dubois, C.-A.**, **Gilbert, F.**, Bentein, K., Bédard, J.-L., Dupuis, M., Ben Manssour, J. (2012, février). Projets de réorganisation du travail des intervenants dans le réseau de la santé : Innovation et continuité. Projet PONT (Partenariat pour une organisation novatrice du travail). Montréal, Canada.
20. **Gilbert, F.** (2012, mars). *Gouvernance: clarification d'un concept polysémique*. Ateliers de recherche de l'équipe InterActions, chercheurs et gestionnaires du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU. Montréal, Canada.

annexe

21. **Gilbert, F.**, Bentein, K., Dupuis, M., **Dubois, C.-A.** et Bédard J-L. (2011, novembre). *Modernisation des services en milieu de vie naturel. Résultats Temps 1. Projet PONT (Partenariat pour une organisation novatrice du travail)*. Centre de santé et des services sociaux de Jardins-Roussillon. Châteauguay, Canada.
22. Pollender, H., **Archambault, J.**, **Gervais, J.** et **Battaglini, A.** (2012, mars). *Un réseau ou... plusieurs réseaux ?* Groupe de réflexion « Le travail en réseau ». Québec, Canada.
23. Pollender, H., **Archambault, J.**, **Gervais, J.** et **Battaglini, A.** (2012, mars). *Un réseau ou... plusieurs réseaux ?* Groupe de réflexion « Le travail en réseau ». Montréal, Canada.
24. **Roy, D.** (2012, février). *Réseaux locaux de service : enjeux et perspectives*. Ateliers de recherche de l'équipe InterActions, chercheurs et gestionnaires du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU. Montréal, Canada.
25. **Suárez-Herrera, J. C.** et Boily, M. (2011, juin). *La gouvernance intersectorielle des réseaux locaux de services : des enjeux organisationnels pour les CSSS*. Ateliers de recherche de l'équipe InterActions, chercheurs et gestionnaires du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU. Montréal, Canada.
26. **Suárez-Herrera, J. C.** (2011, septembre). *À propos des enjeux organisationnels associés à la gouvernance intersectorielle des CSSS au Québec*. Séminaires bimensuels de l'IRSPUM, Université de Montréal. Montréal, Canada.
27. **Suárez-Herrera, J. C.** (2011, novembre). *La gouvernance intersectorielle de réseaux innovateurs de santé et des services sociaux*. Conseil Local des Intervenants Communautaires (CLIC). Montréal, Canada.
28. **Suárez-Herrera, J. C.** (2011, décembre). *Expériences significatives de leviers de changement*. Séminaire de l'Observatoire international de la santé et des services sociaux « Comment les organisations de santé réussissent-elles à accroître leur performance? ». Ville de Québec, Canada.
29. **Suárez-Herrera, J. C.** et Boily, M. (2011, décembre). *La gouvernance des réseaux locaux : des enjeux stratégiques pour la concertation intersectorielle*. Table de concertation des aînés de Bordeaux-Cartierville. Montréal, Canada.

annexe

30. **Suárez-Herrera, J. C.** (2012, février). *Projet de recherche évaluative et partenariale sur la concertation intersectorielle et multi-réseaux*. Conseil Local des Intervenants Communautaires (CLIC). Montréal, Canada.
31. **White, D.** (2011, novembre). *Interaction des réseaux d'intervention sociale : Quelle signification et pour qui ?* Ateliers de recherche de l'équipe InterActions, chercheurs et gestionnaires du CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU.
32. **White, D.** (2011, novembre). *Le rapport gouvernement-société civile au Québec : vers la démocratie participative ?* Réunion d'échanges avec une délégation du L'École du Parti du Comité central, République populaire de Chine, organisé par Droits et Démocratie. Montréal, Canada.
33. **White, D.** (2011, septembre). *Vers une politique seine d'activation*. Activité de transfert organisée par le FQRSC, Évaluation des impacts des politiques publiques sur la santé et le bien-être de la population. Québec, Canada.

CONFÉRENCES SCIENTIFIQUES ORGANISÉES PAR LE CENTRE DE RECHERCHE (LES MIDIS INTERACTIONS)

1. Charpentier, M. (2011, avril). *Les ressources non institutionnelles d'hébergement pour personnes âgées à l'heure des PPP (partenariats privé-public)*. Conférence scientifique organisée par le centre InterActions au CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU.
2. **Battaglini, A., Gervais, J.,** Ladouceur, S. et **Lalancette, S.** (2011, mai). *Le développement des réseaux locaux de service au Québec : quelques illustrations concrètes, CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU*. Conférence scientifique organisée par le centre InterActions au CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU.
3. Van Pevenage, I. et Guerrier, N. (2011, novembre). *De l'aide au lien : Des enfants adultes nous parlent de leurs parents âgés*. Conférence scientifique organisée par le centre InterActions au CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU.
4. Poirier, L.-R. et Aubé, D. (2011, décembre). *La première ligne en santé mentale au Québec: résultats du projet Dialogue*. Conférence scientifique organisée par le centre InterActions au CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU.

annexe

5. Boulanger, C., **Gagné, A.-M.**, Primeau, J. et Roy, G. (2012, janvier). *Un partenariat avec le CSSS Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent et le centre jeunesse de Montréal : une créativité nécessaire et expérimentale*. Conférence scientifique organisée par le centre InterActions au CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU.
6. **Deshaies, S.** et Faniel, J.-P. (2012, février). *Dialogue entre praticiens et chercheurs : pour le développement d'un projet de recherche*. Conférence scientifique organisée par le centre InterActions au CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU.
7. **Léonard, G.**, **Battaglini, A.** et Normand, C. (2012, mars). *Enjeux liés à l'intervention avec un interprète auprès des allophones*. Conférence scientifique organisée par le centre InterActions au CSSS de Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent-CAU.

BULLETINS DE LIAISON *TRANSMISSION*

1. Programmation de recherche d'InterActions, Centre de recherche et de partage des savoirs. **Transmission**, 9(1), Hiver 2012. http://www.csssbcstl.qc.ca/fileadmin/csss_bcs/Menu_du_haut/Publications/Bulletins_informations/Transmissions/Transmission-hiver_2012.pdf
2. Comment mieux utiliser les connaissances? Un projet novateur sur les droits des usagers. **Transmission**, 8(2), Automne 2011. http://www.csssbcstl.qc.ca/fileadmin/csss_bcs/Menu_du_haut/Publications/Bulletins_informations/Transmissions/Transmission-automne-2011.pdf
3. Des gens engagés pour la préparation de la relève. **Transmission**, 8(1), Été 2011. http://www.csssbcstl.qc.ca/fileadmin/csss_bcs/Menu_du_haut/Publications/Bulletins_informations/Transmissions/Transmission_ete_2011.pdf

www.centreinteractions.ca