

BILANDE 20 ANS D'INNOVATION 255

Faculté des sciences infirmières

Université **m** de Montréal





TABLE DES MATIÈRES

Mot de la titulaire 3

Faits saillants 4

Historique de la Chaire 5

Présentation de la titulaire 7

Réalisations et activités de recherche 10

Formation de la relève 30

Équipe de recherche 35

Comités de la Chaire 37

Remerciements et mot de la fin 39

Rédaction: José Côté et Patricia Auger Révision: Diane Saulnier et Geneviève Rouleau Conception graphique: Rafting Média

© Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques de soins infirmiers, 2025.





L'innovation est au centre des travaux de la Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques en soins infirmiers depuis sa création en 2005. Afin d'innover, il est nécessaire d'être interpellé par un problème à solutionner. Ainsi, l'innovation consiste en la recherche d'une solution qui offre une valeur ajoutée. C'est également un problème que l'on solutionne autrement ou pour lequel l'on trouve une solution inédite.

Au sein de la Chaire, ce sont les défis de santé de la population qui nous interpellent. Par exemple, comment peut-on mieux intervenir auprès des personnes qui éprouvent des difficultés à gérer les symptômes liés à leur condition de santé ou à intégrer leur régime thérapeutique au quotidien?

De l'idée originale, au déploiement et à la mise à l'échelle d'une pratique innovante dans les soins et les services de santé, il existe tout un continuum impliquant plusieurs étapes. Le parcours de création étant parsemé de défis et entouré d'incertitude, il faut saisir les opportunités, s'engager, essayer, s'ajuster et recommencer.

Le travail d'équipe est un incontournable en recherche et consiste en la pierre angulaire de cette démarche d'innovation. Au-delà d'un croisement des perspectives et des savoirs, de l'audace, de l'optimisme, l'expérience et le savoirfaire des membres permettent de porter le projet de création vers sa réussite.

C'est donc avec grand plaisir que je vous présente ce rapport portant sur les réalisations des vingt dernières années de la Chaire.

Bonne lecture!

José Côté, inf., Ph.D., FCAN

Titulaire

FAITS SAILLANTS

UNE PROGRAMMATION
DE RECHERCHE AXÉE
SUR L'INNOVATION

+ de **34** projets de recherche, dont:

+ de 10 millions \$

en subventions de recherches à titre de chercheuse principale

TAVIEMD

11 interventions infirmières virtuelles

Joint Effort

une application mobile pour soutenir la consommation à moindre risque du cannabis

LEPSI

un entrepôt de données sur les indicateurs de performance des soins infirmiers et son tableau de bord

UNE IMPORTANTE DIFFUSION ET VALORISATION DE L'INNOVATION ET DES TRAVAUX DE RECHERCHE

+ de **150** publications scientifiques

+ de **180** communications scientifiques

65 communications sur invitation

+ de **160** activités de transfert de connaissances

9 déclarations d'inventions

UN TREMPLIN POUR LA RELÈVE

30 étudiants gradués aux cycles supérieurs

212 500 \$ remis en bourses



Une grande équipe interdisciplinaire composée d'intervenants et de professionnels engagés

Des précieux donateurs

Des comités impliqués





HISTORIQUE DE LA CHAIRE

Les discussions entourant la création de la Chaire ont débuté au début des années 2000. Une entente intervenue entre les principaux donateurs et partenaires associés au projet, notamment la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal (FSI-UdeM), Baxter, Tyco Médical Canada, l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec et la Fondation du Centre hospitalier universitaire de Montréal (CHUM), s'est conclue le 29 avril 2003.

En septembre 2005, José Côté, alors professeure agrégée à la FSI-UdeM et chercheuse-boursière clinicienne du Fonds de recherche en santé du Québec (FRSQ), est nommée première titulaire de la Chaire. Son mandat a été renouvelé à trois reprises (2010-2015; 2015-2020; 2020-2025).

Pour souligner la création de cette nouvelle chaire, une cérémonie officielle s'est tenue en mai 2006 en présence des donateurs, des partenaires et des dignitaires formalisant ainsi le nom de la Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques de soins infirmiers. En avril 2007, l'équipe de la Chaire a inauguré ses nouveaux locaux situés au 3° étage du pavillon Jeanne-Mance de l'Hôtel-Dieu du CHUM.





MISSION

Contribuer à l'avancement des savoirs sur les pratiques novatrices en soins infirmiers.

OBJECTIFS POURSUIVIS

- Élaborer et évaluer des modèles novateurs et efficaces d'intervention
- Former à la recherche des étudiants des cycles supérieurs
- Diffuser et valoriser, auprès de diverses clientèles, les résultats de recherche

SIGNIFICATION DE L'IMAGE GRAPHIQUE

Les clientèles visées par les activités de la Chaire sont principalement les personnes vivant avec un problème chronique de santé dont les besoins sont complexes (par exemple: VIH-sida, cancer, insuffisance cardiaque, insuffisance rénale grave) et qui nécessitent un suivi personnalisé et continu.



Le concept graphique choisi pour illustrer les activités de la Chaire s'inspire de la persévérance et des efforts requis par les personnes vivant avec un problème chronique de santé pour gérer au quotidien leur condition de santé. Ainsi, l'image du grimpeur représente la progression d'une personne vivant avec un problème de santé vers l'atteinte de son objectif. Il bénéficie de l'aide et du soutien d'un guide, une infirmière, mais il décide du but à atteindre et des moyens à mettre en œuvre pour réussir. De nouvelles voies sont à explorer pour lui venir en aide et la recherche en sciences infirmières dans ce domaine se dote de moyens pour relever ce défi.





PRÉSENTATION DE LA TITULAIRE

Infirmière depuis quarante ans, José Côté est détentrice d'un baccalauréat en sciences infirmières de la Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval, d'une maîtrise en sciences infirmières de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal (sous la direction de la professeure Fabienne Fortin) et d'un doctorat de l'École des sciences infirmières de l'Université McGill (sous la direction de la professeure Carolyne Pepler). Elle a réalisé un stage postdoctoral auprès du professeur Gaston Godin de l'Université Laval. Elle agit présentement à titre de :

- **professeure titulaire** à la Faculté des sciences infirmières (FSI) de l'Université de Montréal (UdeM);
- chercheuse régulière au Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM);
- et **co-directrice** du Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec (RRISIQ).





José Côté a été récipiendaire d'une bourse de chercheuse-clinicienne du Fonds de recherche du Québec en santé (FRQS) de 2005 à 2017.

Ses projets de recherches ont été financés à + de **46** millions \$

environ 10 M\$ à titre de chercheuse principale

et environ **36** M\$ à titre de co-chercheuse

Ses projets ont été subventionnés par divers organismes tels que les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), le FRQS, ainsi que par la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI).

Les recherches de la professeure Côté ont donné fruit à plusieurs innovations originales et distinctives pour l'avancement des connaissances en santé. Ses travaux ont mené au dépôt de neuf déclarations d'invention.

La contribution de P^{re} Côté et de son équipe à l'avancement des connaissances a fait l'objet d'une grande diffusion.

+ de **160** publications d'articles scientifiques

+ de **200**COMMUNICATIONS
dans divers congrès scientifiques
nationaux et internationaux



Elle a également mené de nombreuses activités de transfert et de valorisation des connaissances notamment lors de



67 communications sur invitation

164 activités d'échanges de connaissances

et via d'autres médias tels que des baladodiffusions, des capsules vidéo et des entrevues.



IMPLICATION DANS UN RÉSEAU THÉMATIQUE

Créé en 2003, le Groupe de recherche interuniversitaire en sciences infirmières de Montréal (GRISIM) est devenu au fil du temps le Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec (RRISIQ). Ce réseau thématique de recherche du Fonds de recherche du Québec a pour mission de développer et de mobiliser des interventions et des pratiques innovantes pour optimiser l'accès aux soins et services par un personnel en santé dans un environnement de travail sain et sécuritaire. Pre Côté s'est investie grandement dans ce réseau en cumulant les fonctions de co-chef de regroupements (2007-2009; 2010-2020), de co-directrice intérimaire (2009-2010) et de co-directrice (2020-2025).

En 2016, Pre Côté a accepté l'imposant mandat de mettre sur pied une nouvelle revue scientifique internationale. Nommée Science infirmière et pratiques en santé - Science of Nursing and Health Practices, cette revue bilingue produite par le RRISIQ et financée par le FRQS est publiée deux fois par année. Maintenant disponible en libre accès diamant et indexée dans le Directory of Open Access Journals, la revue contribue activement au transfert de connaissances dans les milieux de la santé au Québec et dans la francophonie internationale. De 2016 à 2020, elle a occupé le poste de rédactrice en chef de cette revue.

PRIX ET DISTINCTIONS OBTENUS

Pionnière dans le domaine des pratiques infirmières innovantes en santé numérique, son leadership, sa rigueur scientifique, sa contribution à l'évolution des savoirs, ainsi que ses innovations lui ont valu l'obtention d'une quinzaine de prix et de distinctions honorifiques tant au plan national qu'international. Elle a notamment obtenu:

- le prix Reconnaissance du Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (2025);
- la désignation de Fellow de l'Académie canadienne des sciences infirmières (2024);
- le prix Excellence en recherche infirmière décerné par l'Association canadienne des écoles de sciences infirmières (2023);
- le prix Femmes de mérite dans la catégorie Sport, santé et mieux être décerné par la Fondation Y des femmes de Montréal (2019);
- le prix Florence remis par l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (2016).

RÉALISATIONS ET ACTIVITÉS DE RECHERCHE

L'innovation qui découle de l'exploitation du numérique est au centre des travaux de la programmation de recherche de la titulaire depuis sa nomination à la Chaire. Trois principales innovations se sont démarquées:

- les interventions TAVIE^{MD1}: une pratique infirmière virtuelle auprès des clientèles vivant avec une maladie chronique;
- Joint Effort: une application mobile comme outil d'auto-gestion et de réduction des méfaits auprès des consommateurs de cannabis;
- LEPSI²: un entrepôt de données qui permet de mesurer la performance des soins infirmiers en regard de certains indicateurs de qualité et de sécurité des soins.

Ces projets font l'objet d'une description plus détaillée dans les pages suivantes.

- 1 TAVIE: Traitement, Assistance Virtuelle Infirmière et Enseignement Le concept et la plateforme TAVIE sont considérés comme une marque déposée. Afin d'alléger la lecture, le sigle MD ne sera pas répété.
- 2 LEPSI: Laboratoire de développement et d'expérimentation d'un système de gestion visant à mesurer la performance des soins infirmiers





1. LES INTERVENTIONS INFIRMIÈRES VIRTUELLES **TAVIE**

L'origine de TAVIE : un concept et une plateforme innovante

Inspirée par la raison d'être infirmière et évoluant dans une ère d'avancées technologiques, l'équipe de la Chaire a développé un nouveau concept de pratique infirmière nommé TAVIE pour offrir un soutien personnalisé aux personnes vivant avec une maladie chronique dans la prise en charge de leur condition de santé. Grâce à un ancrage solide dans l'essence même des soins infirmiers, notamment par la reconnaissance du pouvoir d'agir des personnes vivant avec un problème de santé, cette pratique infirmière virtuelle novatrice s'est concrétisée grâce à la synergie d'expertises de professionnels de la santé, d'informaticiens et d'experts en multimédias.

À l'aide de capsules vidéo préenregistrées et d'algorithmes préétablis, l'infirmière virtuelle guide le patient dans un processus d'apprentissage visant le développement de ses habiletés d'autogestion de sa condition de santé.

Concepteurs

- José Côté, inf., Ph. D., Université de Montréal
- Pilar Ramirez Garcia, inf. Ph. D., Université de Montréal
- Yann-Gaël Guéhéneuc, Ph. D., École Polytechnique
- Gaston Godin, Ph. D., Université Laval
- Annick Hernandez, Université de Montréal

Compagnie partenaire

Itech Consulting Canada (Prabhdeep Singh)





Équipe TAVIE lors de la Soirée Bravo à nos chercheurs! (2015)

De gauche à droite: Gilles Noël, Diane Saulnier, Annick Hernandez, Pilar Ramirez Garcia, José Côté, Yann-Gaël Guéhéneuc, Geneviève Rouleau, Patricia Auger, Isabelle Lépine Crédit photo: Université de Montréal

En plus de prodiguer de l'enseignement personnalisé, cette infirmière virtuelle se réfère à des expériences d'autres personnes ayant géré avec succès des situations similaires. TAVIE ne vise pas à remplacer la qualité et l'intensité d'une relation entre l'infirmière et son patient, mais plutôt d'offrir un outil clinique complémentaire dans une optique de continuum de soins.

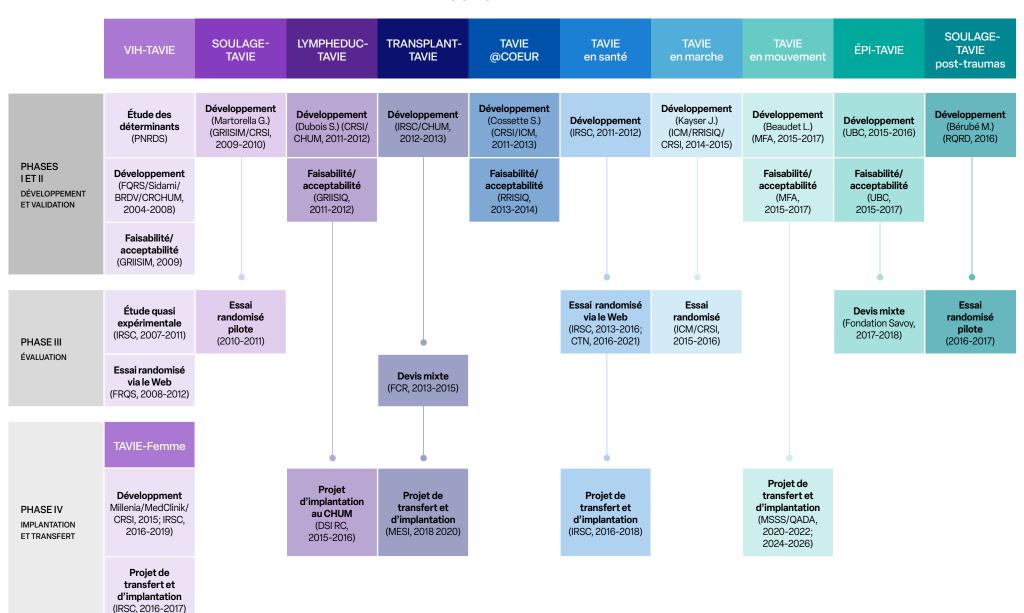
Grâce à son système de gestion de contenu, la plateforme informatique TAVIE permet de modeler, de créer et d'offrir des interventions personnalisées basées sur des arbres décisionnels sous-jacents. Ainsi, onze interventions ont été créées (validées, évaluées et transférées) avec et pour différentes clientèles et dans divers contextes de soins.



Une programmation de recherche en plusieurs phases

L'organigramme ci-dessous illustre l'évolution des onze interventions TAVIE selon leurs différentes phases.

CONCEPT TAVIE





Depuis la création du concept TAVIE

près de **1 200** capsules vidéo de l'infirmière virtuelle³

et + de **530** capsules audio ont été enregistrées

principalement avec le soutien de l'équipe de productions multimédia du CHUM.



Tournage des vidéos de l'infirmière virtuelle Transplant-TAVIE (2013)

Infirmière virtuelle: Geneviève Rouleau

Crédit photo: CHUM

Les interventions TAVIE sont créées selon une démarche rigoureuse de développement d'interventions, soit l'*Intervention mapping*. Cette démarche de développement a été explicitée dans des articles publiés dans <u>AIDS Patient Care and STDs</u> (2008), <u>Computers Informatics Nursing</u> (2011) et <u>BioMed Research International</u> (2017).

Développement d'une infrastructure de recherche en ligne

À des fins d'évaluation des interventions TAVIE, l'équipe de la Chaire a mis au point une infrastructure de recherche en ligne tout à fait singulière puisque ce type de recherche sur le Web existait peu au début des années 2000. Cette façon de procéder exige de transposer toutes les étapes d'un essai randomisé traditionnel contrôlé dans une stratégie de recherche en ligne. Pour soutenir ces opérations, l'équipe a créé une plateforme informatique et un système de gestion de contenu qui permettent de gérer les questionnaires destinés aux participants, ainsi qu'une base de données dont les informations peuvent être redirigées dans des fichiers prêts à être analysés. Diverses études de type essais randomisés visant à évaluer en ligne l'efficacité des TAVIE se sont basées sur cette stratégie et des protocoles d'études ont été publiés dans <u>Trials</u> (2012), <u>Journal Medical Internet Research - Research Protocol</u> (2013) et <u>BMC Public Health</u> (2015).

³ Des infirmiers et infirmières bien réels ont incarné le rôle de l'infirmière virtuelle: Geneviève Rouleau, Joyal Miranda, Émilie Hudson, Alexandre Goyette, John Kayser, Linda Lennox, Vanessa Léger, Mélanie Bérubé.





VIH-TAVIE et TAVIE-Femme

VIH-TAVIE est la première intervention infirmière virtuelle développée par la Chaire.

Destinée à une clientèle vivant avec le VIH-Sida, l'intervention est constituée de guatre séances interactives à l'ordinateur d'une durée de 20 à 30 minutes chacune. Animées par l'infirmière virtuelle, les sessions engagent la personne dans un processus d'acquisition et de mobilisation de ses habiletés. Le développement de cette innovation a été publié dans <u>AIDS Patient Care and</u> STDs (2008) et Computers Informatics Nursing (2011).

Les résultats de l'évaluation en milieu clinique, publiés dans le Journal of Telemedicine and Telecare (2012), indiquent un taux élevé d'appréciation de VIH-TAVIE. Les participants à cette étude considéraient que les stratégies proposées par l'infirmière virtuelle ont rencontré leurs besoins et que les informations obtenues leur ont permis de suivre leur thérapie tel que recommandée. L'expérience des utilisateurs. présentée dans le <u>Journal Medical Internet</u> Research (2015), met de l'avant que les patients ont apprécié le contenu et le format de l'intervention proposée. Selon eux, l'infirmière virtuelle humanisait l'expérience et les a aidés à acquérir des compétences dans la prise optimale de la médication. Les résultats de l'étude d'efficacité, publiés dans JMIR Public Health and Surveillance (2020), ont mis de l'avant les défis et les leçons apprises.

L'innovation VIH-TAVIE a reçu plusieurs prix et mentions d'honneur, notamment:

- un hommage de la Fondation internationale Millennia 2015 (2013),
- le prix international Care Challenge de Sanofi dans la catégorie « Coup de pouces-recherche» (2012),
- une sélection comme finaliste au Concours OCTAS-TI (2012),
- et une mention d'honneur pour les projets d'interventions en cybersanté TAVIE par le Vice-rectorat à la recherche, à la création et à l'innovation de l'Université de Montréal (2015).





VIH-TAVIE finaliste au Concours OCTAS-TI (2012) De gauche à droite: Pilar Ramirez Garcia, José Côté Crédit photo: Diane Saulnier



Prix Sanofi (2012)
De gauche à droite: Gyslaine Desrosiers,
José Côté. John Fairest

Considérant que les femmes vivant avec le VIH doivent composer avec des défis spécifiques à leur genre et à leur condition de santé, la Chaire a adapté VIH-TAVIE, destiné largement à toutes personnes vivant avec le VIH indépendamment du sexe et du genre, vers TAVIE-Femme. **TAVIE-Femme** cible la réalité unique des femmes vivant avec le VIH pour optimiser leur santé, mais aussi pour prévenir les risques de transmission du VIH au bébé. Elle vise aussi à assurer à ces femmes une plus grande accessibilité à une éducation personnalisée de qualité, sensibles à leurs besoins particuliers. Les femmes y sont engagées dans un processus d'auto-apprentissage qui leur donne le pouvoir d'agir sur les défis et les difficultés susceptibles d'être rencontrés en cours de traitement. La démarche ayant mené au développement de TAVIE-Femme a été publiée dans le Journal of the International Society for Telemedicine and eHealth (2017).

Notons que le projet «De VIH-TAVIE à TAVIE-Femme: pour mieux répondre aux besoins des femmes vivant avec le VIH» a reçu le prix Égalité Thérèse-Casgrain dans a catégorie Santé remis par le Secrétariat à la condition féminine du Gouvernement du Québec (2016). À des fins d'implantation et de transfert, des groupes de discussion ont eu lieu dans différents milieux cliniques et communautaires afin de mieux comprendre les barrières et les facilitateurs à l'adoption de TAVIE-Femme. Les résultats de cette réflexion ont été présentés notamment lors du Congrès annuel canadien de recherche sur le VIH/sida (2019), ainsi qu'au Congrès mondial du Secrétariat International des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIIEF) (2025).



Prix Égalité Thérèse-Casgrain (2016) De gauche à droite: Geneviève Rouleau, José Côté, Lise Thériault





Chercheurs et collaborateurs

José Côté, Pilar Ramirez Garcia, Gaston Godin, Yann-Gael Guéhéneuc, Annick Hernandez, Anne Bourbonnais, Johanne Otis, Cécile Tremblay, Fadel Ghayas, Réjean Thomas

Milieux partenaires
 CHUM, COCQ-Sida

Équipe Chaire

Geneviève Rouleau, Diane Saulnier, Émilie Hudson, Georgette Nahas, Marilou Gagnon, Patricia Auger, Judith Leblanc

Infirmières virtuelles

Geneviève Rouleau, Joyal Miranda

Organismes subventionnaires

Fonds de recherche du Québec en santé (FRQS), Réseau sidami du FRQS, Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), Bureau de la Recherche, Développement et Valorisation de l'Université de Montréal de l'Université de Montréal (BRDV), Centre de recherche du CHUM (CRCHUM), Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques de soins infirmiers.

Partenaire commercial
 360Medlink (option de licence)



Chercheurs et collaborateurs

José Côté, Isabelle Boucoiran, Geneviève Rouleau, Alexandra de Pokomandy, Louise Robinette, Ken Monteith, Nathalie Pichette, Marie-Sophie Brochet, Caroline Morin, Karène Proulx-Boucher, Marie-Michèle Poirier, Silvie Valois

Milieux partenaires

Centre universitaire de santé McGil, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

Équipe Chaire

Catherine Laurent Sédillot, Émilie Hudson, Amel Baghdadli, Émilie Goulet, Patricia Auger, François Kajiramugabi Maneraguha

Infirmières virtuelles

Geneviève Rouleau, Joyal Miranda, Emilie Hudson

Organismes subventionnaires

Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques de soins infirmiers, Fondation Millennia

Partenaire commercial

360Medlink (option de licence)





Transplant-TAVIE

Transplant-TAVIE est une intervention visant le soutien à l'autogestion du traitement immunosuppresseur auprès de personnes ayant reçu une greffe rénale. Son contenu clinique a été élaboré par l'équipe de la Chaire en collaboration avec des membres de l'équipe de transplantation rénale du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM).

Une étude évaluative de type essai randomisé pilote, réalisée au CHUM entre 2013 et 2015, a permis d'évaluer l'acceptabilité, la faisabilité et l'efficacité préliminaire de l'intervention



100% des personnes ayant utilisé Transplant-TAVIE ont apprécié l'interaction avec l'infirmière virtuelle

94% ont trouvé le contenu de l'intervention clair

Transplant-TAVIE. Une étude qualitative a également permis de saisir l'expérience des participants. Les personnes ayant utilisé Transplant-TAVIE ont apprécié l'interaction avec l'infirmière virtuelle (100%) et ont trouvé le contenu de l'intervention clair (94%). Plus encore, 89% des répondants ont estimé que les compétences et les stratégies proposées pendant l'intervention répondaient à leurs besoins et 84% prévoyaient mettre en pratique les conseils reçus. Ces résultats prometteurs ont été publiés dans les journaux <u>JMIR Formative Research</u> (2018) et <u>Computers, Informatics, Nursing</u> (2019). Ils ont également été présentés lors de multiples congrès provinciaux et internationaux notamment à la Société québécoise de transplantation (2015), au Congrès mondial du SIDIIEF (2015), Centre for Behaviour Change Digital Health (2017), ainsi que lors de présentations dans les milieux cliniques.

Finalement, l'évaluation en milieu réel de soins visant à mettre en œuvre Transplant-TAVIE à la clinique de transplantation du CHUM et à en évaluer le processus et les retombées a dû être révisée dans le contexte de la COVID-19. L'équipe a dû user de créativité pour ajuster le projet en tenant compte d'une réalité difficile entourant la pandémie et ses répercussions sur les organisations et les milieux de soins.

- Ochercheurs et collaborateurs
 José Côté, Marie-Chantal Fortin,
 Marie-Josée Hébert, Renée
 Descôteaux, Héloïse Cardinal,
 Nathalie Boudreau, Line Beaudet,
 Sylvain Bédard, Valérie Gagnon,
 Mathieu l'Heureux, Angèle Barry,
 Yann-Gaël Guéhéneuc, Nathalie
 Folch, Sylvie Dubois, Isabelle
 Vaillant, Élisabeth GélinasLemay, Céline Quintin, Géraldine
 Martorella
- Milieu partenaire
 Clinique de transplantation du CHUM
- Équipe Chaire
 Geneviève Rouleau, Diane
 Saulnier, Céline Durand,
 Patricia Auger, Émilie Goulet,
 Fabián Ballesteros
- Infirmière virtuelle Geneviève Rouleau
- Organismes subventionnaires Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), Fondation canadienne du rein (FCR), Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques en soins infirmiers, Ministère de l'Économie, de la Science et de l'Innovation (MÉSI)





● ÉPI-TAVIE

L'intervention ÉPI-TAVIE vise à soutenir et à outiller les personnes épileptiques et leur entourage afin de mieux vivre avec cette condition de santé au quotidien. Son contenu clinique a été élaboré par l'équipe de la Chaire en collaboration avec des membres de l'équipe de la clinique d'épilepsie du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM).



Une étude a été menée auprès de 75 patients épileptiques suivis au CHUM afin de documenter leur expérience d'utilisation d'ÉPI-TAVIE. Les participants ayant consulté ÉPI-TAVIE ont trouvé l'intervention utile, ont apprécié la clarté et la fiabilité des informations. Comparativement aux participants du groupe contrôle ayant consulté divers sites Web d'information générale sur l'épilepsie, les utilisateurs d'ÉPI-TAVIE ont dénoté une plus grande amélioration de leur qualité de vie. Ces résultats favorables ont été publiés

dans le journal <u>Epilepsy and Behavior</u> (2021) et présentés lors de deux congrès internationaux (6th UCL Centre for Behaviour Change Digital Health Conference (2020), 16th International Congress of Behavioral Medicine (2021)).

Une <u>entrevue avec l'infirmière Vanessa Léger</u>, incarnant l'infirmière virtuelle dans ÉPI-TAVIE, a été publié par le CHUM (2021). L'intervention a été diffusée lors de présentations au Congrès mondial du SIDIIEF (2018), à l'American Epilepsy Society (2016) ainsi qu'à l'International League Against Epilepsy, nursing section (2024).

- Chercheurs et collaborateurs José Côté, Dang Nguyen, Line Beaudet, Vanessa Léger, Yann-Gaël Guéhéneuc, Mark Keezer
- Milieu partenaire
 Clinique d'épilepsie du CHUM
- Équipe Chaire

Patricia Auger, Geneviève Rouleau, Gabrielle Chicoine, Catherine Laurent Sédillot, Marc-André Reid

- Infirmière virtuelle Vanessa Léger
- Organismes subventionnaires
 UCB Canada, Fondation Savoy,
 Chaire de recherche sur les
 nouvelles pratiques en soins
 infirmiers



▼ TAVIE en santé

TAVIE en santé vise à soutenir les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) dans l'adoption de comportements de santé. Animée par des infirmiers et infirmières virtuels, l'intervention accompagne les PVVIH à identifier les avantages et les inconvénients au changement, reconnaître et surmonter leurs obstacles et formuler un plan d'action pour faciliter l'adoption de comportements de santé. Les trucs et stratégies proposés sont adaptés au stade de motivation



de chaque utilisateur. Trois thématiques sont abordées soit la cessation tabagique, la pratique d'activité physique et une alimentation basée sur le choix des bons gras.

Le protocole de recherche pour l'étude en ligne pancanadienne visant à démontrer l'efficacité de TAVIE en santé avec sa démarche novatrice de grande envergure a été publié dans le journal <u>BMC Public Health</u> (2015). La collecte de données pour ce projet a été marquée par de nombreux obstacles et a mené

à diverses réflexions qui ont été partagées annuellement lors du Congrès annuel canadien de recherche sur le VIH/sida (2016 à 2020). Présentés au *International Council of Nurses Congress* (2023), les résultats de l'étude démontrent que, après six mois, l'utilisation de TAVIE en santé n'avait pas d'influence sur l'adoption de comportements de santé.

Afin de mieux comprendre les barrières et les facilitateurs à l'adoption de TAVIE en santé, des groupes des discussion ont eu lieu dans différents milieux cliniques et communautaires. Ces rencontres ont permis de créer et de mobiliser les savoirs expérientiels de plusieurs parties prenantes réunies dans un même lieu, et ainsi renforcer les partenariats. L'alliance entre les milieux cliniques et communautaires est cruciale pour potentialiser les expertises respectives de chaque milieu et de chaque personne impliquée pour concourir au bien-être et à la santé des PVVIH. Les résultats de cette réflexion sur les barrières et les facilitateurs de l'implantation ont été présentés au *International Congress of Behavioral Medicine* (2021) et au Congrès mondial du SIDIIEF (2025).

- Chercheurs et collaborateurs José Côté, Sylvie Cossette, Pilar Ramirez-Garcia, François Boudreau, Hélène Gagnon, John Kayser, Hélène Langelier, Michèle Cossette, Martine Robert, Cécile Tremblay, Michal Abrahamowicz, Jean-Louis Chiasson, Alexandra De Pokomandy, Marie-Pierre Gagnon, Yann-Gaël Guéhéneuc, Joyal Miranda, Catherine Worthington, Ken Monteith, Laurie Edmiston, Réjean Thomas, Brian Conway, Amanda De Smit, Natalia McClelland, Chris Lau
- Milieu partenaire
 - Clinique Médicale l'Actuel, CUSM, CHUM, Vancouver Infectious Diseases Centre, Ontario HIV Treatment Network Cohort Study, CATIE, COCQ-Sida, AIDS Community Care Montreal, Maison Plein Coeur, RÉZO, Portail VIH/Sida, Toronto People with Aids Foundation, Action Positive VIH/Sida, Pacific AIDS Network et plusieurs autres
- Équipe Chaire
 Patricia Auger, Geneviève
 Rouleau, Jonathan Blanchard,
 Marc-André Reid

- Infirmière virtuelle Geneviève Rouleau, Alexandre Goyette, John Kayser, Linda Lennox
- Organismes subventionnaires Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC (CTN), Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques en soins infirmiers





TAVIE en mouvement

L'intervention TAVIE en mouvement a été développée sous le leadership de Line Beaudet, chercheuse associée à la Chaire, en collaboration avec notre équipe de recherche et en partenariat avec Parkinson Québec, des personnes vivant avec la maladie et proches aidantes. TAVIE en mouvement propose 13 différentes sessions thématiques disponibles en français et en anglais visant à promouvoir la qualité de vie et la capacité d'agir des personnes et des aidants tout au long de la trajectoire du Parkinson.



À ce jour, le programme EMPATIC a rejoint des gens de toutes les régions du Québec et de **92** pays

Depuis 2021, les sessions de TAVIE en mouvement sont disponibles via le <u>site Web</u> et la chaîne <u>YouTube</u> de Parkinson Québec. TAVIE en mouvement combinée à deux autres interventions Web, soit « Conseils d'experts » et « Témoignages inspirants », composent le programme EMPATIC (acronyme pour Enseignement Motivationnel Parkinson: Assistance par les Technologies de l'Information et de la Communication). Le projet de déploiement national du programme EMPATIC est en cours depuis 2021. En 2025, TAVIE en mouvement cumulait plus de 73 000 visionnements et plus de 3 000 téléchargements des fiches aide-mémoire et guides de ressources. Le déploiement de TAVIE en mouvement a fait l'objet de plusieurs communications dans les médias, entre autres deux <u>webinaires</u> (166 000 visionnements), dont un <u>spécial</u> pour contrer la solitude et l'isolement de la communauté Parkinson, un <u>balado</u> (41 000 visionnements), un article dans le journal <u>La Presse</u> (2023) et dans le <u>Montreal Gazette</u> (2023). Les résultats préliminaires du projet ont également été présentés lors de divers congrès internationaux (Congrès mondial du SIDIIEF (2022), World Parkinson Congress (2023)). Un abrégé de conférence a été publié dans le <u>Journal of the Neurological Sciences</u> (2023).

- Chercheurs et collaborateurs
 Line Beaudet, José Côté,
 Renée Descôteaux, Dr. Sylvain
 Chouinard, Dr. Michel Panisset,
 Sylvie Dubois, Renée Coulombe,
 Caroline Champeau, Auriane
 Haegeman, Dora Rodriguez,
 Hibah Hammoud, Alexandre
 James Taboureau, Apolline
 Bouvet, Marie-Neige Filteau,
 Dominic Robitaille et l'équipe
 de Domrob Films, Nicole
 Charpentier, Ronald Davidson,
- Romain Rigal, Annie Turcot, Cynthia Daou, Iris Boudier, Josée Laflamme et l'équipe de Productions Cime, Damien Gorin et l'équipe de My Little Big Web
- Équipe Chaire
 Patricia Auger,
 Geneviève Rouleau
- Infirmières virtuelles Geneviève Rouleau, Diane Côté
- Organismes subventionnaires Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), Secrétariat aux aînés dans le cadre du programme Québec ami des aînés (QADA) - Soutien au volet national, Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques en soins infirmiers
- Organisme responsable Parkinson Québec



De plus en plus connues du grand public grâce aux médias, à des articles dans des revues professionnelles ou dans des journaux grand public, des émissions télévisées ou radiophoniques, les interventions TAVIE sont ancrées dans l'imaginaire collectif avec l'idée de recevoir des soins virtuels en complémentarité avec ceux déjà existants.

Depuis sa création, les interventions TAVIE ont donné lieu à

+ de **25** publications dans des revues scientifiques

et à **7** déclarations d'invention

Notons particulièrement:

- l'évènement <u>SERI 8 Montréal</u> où une courte vidéo a été produite pour expliquer le concept des interventions TAVIE
- la participation aux baladodiffusions «Du côté de chez Catherine» et «C'est dans l'ère»
- l'entrevue à l'émission radiodiffusée «Les Éclaireurs» de Radio Canada
- la présentation effectuée à Deauville sur invitation de Sanofi au Women's Forum Global Meeting
- le reportage télédiffusé sur les ondes du Canal Savoir à l'émission « De la suite dans les idées! »
- et finalement, la participation à l'émission «Salut Bonjour» de TVA.







Entrevue à l'émission télévisée «Salut, Bonjour» (2015)

De gauche à droite: Gino Chouinard, José Côté





2. JOINT EFFORT

Une application mobile pour mieux soutenir la consommation à moindre risque du cannabis

Cette programmation de recherche vise à développer, valider et évaluer une application mobile destinée aux personnes qui souhaitent être informées et prendre action pour mieux gérer leur consommation de cannabis.

Développement de l'application mobile Joint Effort

Travaux préliminaires

Les travaux ont débuté avec un projet de traduction vers le français et d'adaptation culturelle de l'échelle *Protective Behavioral Strategies for Marijuana Scale* (PBSM-17) dont le processus a fait l'objet d'une publication dans le <u>Canadian Journal of Psychiatry</u> (2021). L'étude méthodologique réalisée a démontré des propriétés psychométriques préliminaires satisfaisantes pour la version française du PBSM-17. Ces résultats ont été publiés dans le journal <u>BMJ Open</u> (2022) et présentés au <u>Canadian Centre on Substance Use and Addiction's Issues of Substance conference</u> (2021). Cette échelle peut être utilisée comme un outil d'intervention ou de mesure en contexte de recherche. Les stratégies de protection comportementales qui y sont décrites dans le PBSM-17 sont à la base de l'application mobile.

Une revue systématique, une méta-analyse et une analyse des techniques de changement de comportement ont été réalisées afin d'évaluer l'efficacité des interventions numériques pour la consommation récréative de cannabis auprès des jeunes adultes. Les résultats de ces travaux de grande envergure ont été publiés dans le <u>Journal of Medical Internet Research</u> (2024) et présentés par affiche lors de la conférence <u>International Behavioural Trials Network Conference</u> (2024). Le savoir empirique découlant de cette analyse détaillée de la littérature a guidé la création de l'application mobile.



Démarche de co-développement et validation

Inspiré par l'approche Intervention Mapping, le codéveloppement de l'application mobile a impliqué un processus itératif en cinq étapes: 1) Analyse des besoins et des déterminants (trois groupes de discussion), 2) Création de la matrice d'objectifs, 3) Choix des méthodes et des stratégies d'intervention, 4) Développement de la séquence et des contenus, et 5) Validation (cinq groupes de discussion).

Chaque étape a guidé le développement de la suivante et a impliqué la coconstruction avec les utilisateurs, en plus de mobiliser un croisement des savoirs empiriques, théoriques, cliniques et expérientiels. Les tests utilisateurs menés sur le prototype de l'application mobile ont révélé une expérience d'utilisation globalement très positive. Cette démarche de codéveloppement a fait l'objet d'une publication dans le journal JMIR Formative Research (2025), ainsi que des présentations à diverses conférences, notamment au Congrès mondial du SIDIIEF (2022, 2025), aux Grandes discussions du SIDIIEF (2022) et une affiche au International Behavioural Trials Network Conference (2024).

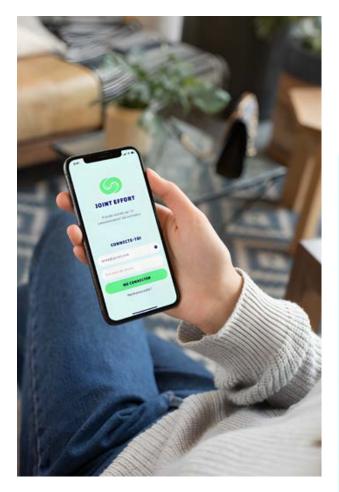
Description de l'application mobile Joint Effort

L'application mobile Joint Effort vise à soutenir les utilisateurs à prendre action sur leur consommation de cannabis et à favoriser l'utilisation de stratégies de protection comportementales. Elle est composée de plus de soixante messages brefs prenant la forme d'information générale, de rétroactions personnalisées, de questionnaires. On y propose également un journal de suivi de la consommation, ainsi que des outils de suivi pour favoriser le changement. Une déclaration d'invention a été déposée au CRCHUM (2023).

Le contenu de l'intervention est présenté en cinq sections

- Se situer
 prendre conscience
 de sa consommation
- 2. Se mobiliser soutenir la décision du passage à l'action
- 3. Se mettre en action orienter l'établissement d'un plan d'action
- Se renforcer consolider le changement
- 5. S'observer journal de suivi de la consommation





L'application mobile se compose de + de **60** messages brefs





Évaluation de l'acceptabilité et de la faisabilité

Un essai randomisé pilote en ligne a été mené afin d'évaluer si l'application Joint Effort fait du sens pour les utilisateurs et si elle est utilisée telle que prévue. Les résultats positifs quant à l'acceptabilité de l'application mobile auprès des utilisateurs et la faisabilité de l'étude en ligne soutiennent la mise en place d'un essai randomisé visant à évaluer l'efficacité de l'intervention auprès des jeunes universitaires. Ces résultats prometteurs ont été présentés lors du Congrès du Conseil International des Infirmières (CII) (2023).





Valeur ajoutée et transférabilité auprès de la population générale

De manière à évaluer quantitativement et qualitativement la valeur ajoutée et l'efficacité de l'application mobile Joint Effort, une étude mixte à devis séquentiel explicatif a été réalisée. Un essai contrôlé randomisé a été conduit afin d'évaluer les effets de Joint Effort sur l'adoption de stratégies de protection comportementale. Les résultats de l'étude qualitative visant à explorer l'expérience des participants à l'égard de l'application mobile Joint Effort ont été présentés lors du Congrès mondial du SIDIIEF (2025).

À ce jour, près de **700** étudiants universitaires québécois ont été impliqués dans

ont été impliqués dans le développement et l'évaluation de Joint Effort. Ces résultats positifs ont eu un effet levier, menant à un projet d'adaptation et d'expérimentation de l'application mobile <u>Joint Effort 2.0</u> auprès de la population générale. Plus précisément, ce projet consiste à adapter l'application mobile, ainsi qu'à l'expérimenter auprès d'adultes québécois qui consomment du cannabis (phase 1) et d'évaluer quantitativement et qualitativement ses impacts et ses retombées sur l'adoption de stratégies de protection comportementales (phase 2). Des entrevues

qualitatives ont permis de mettre de l'avant des pistes de mises à jour et d'améliorations. Une version adaptée pour la population générale de l'application mobile Joint Effort a été développée et est accessible pour le moment dans le contexte de recherche.

Considérant l'expertise de la titulaire de la Chaire en lien avec cette programmation de recherche, José Côté a été invitée à présenter, entre autres, au Forum international de santé publique sur le cannabis (2019) et lors d'un <u>webinaire</u> organisé par le Centre d'expertise en technologie de l'information en santé mentale (CETI-SMDI) (2025).

- Chercheurs et collaborateurs
 José Côté, Didier Jutras-Aswad,
 Sylvie Cossette, Christine
 Genest, Shalini Lal, Judith
 Lapierre, Gabrielle Pagé, Jinghui
 Cheng, Marc-André Maheu Cadotte, Guillaume Fontaine,
 Geneviève Rouleau, Jérôme
 Leclerc-Loiselle
- Équipe Chaire
 Patricia Auger, Billy Vinette,
 Gabrielle Chicoine, Emma
 Février, Amel Baghdadli, Youcef-Juba Yaici, Nissrine Safa
- Compagnies partenaires
 Akufen, Osedea
- Organismes subventionnaires
 Ministère de la Santé et des
 Services sociaux (MSSS), Fonds
 de recherche du Québec Société et Culture (FRQSC),
 Chaire de recherche sur les
 nouvelles pratiques en soins
 infirmiers







3. LEPSI

Un entrepôt de données et son tableau de bord

La titulaire de la Chaire, en collaboration avec Carl Ardy-Dubois, professeur titulaire et doyen de l'École de santé publique de l'Université de Montréal, a développé une preuve de concept démontrant la faisabilité de créer et d'exploiter un entrepôt de données pour mesurer la performance des soins infirmiers en matière de qualité et de sécurité des soins. Cet entrepôt de données, nommé LEPSI, regroupe les principaux indicateurs clinico-administratifs nécessaires aux chercheurs et aux gestionnaires du domaine de la santé.

Trois groupes d'indicateurs sensibles aux soins infirmiers sont ciblés par le LEPSI:

- 1. les ressources infirmières
- 2. les interventions infirmières
- 3. les résultats de santé des patients

Afin de collecter les données liées aux interventions infirmières, un mécanisme de pré-audit a été testé et mis en place pour collecter de manière systématique les données liées à ce groupe d'indicateurs. Considérant que le pré-audit du dossier patient ne reflète pas fidèlement les interventions infirmières déployées, ce groupe d'indicateurs, qui constitue actuellement un maillon faible des bases de données clinico-administratives existantes, n'a pu être intégré à l'entrepôt.

L'infrastructure bénéficie du soutien du Centre d'intégration et d'analyse en données médicales (CITADEL) du CHUM pour l'organisation, l'interrogation et l'hébergement des données. La démarche de développement a fait l'objet de plusieurs conférences notamment lors du Congrès mondial du SIDIIEF (2018, 2022, 2025), de l'<u>Événement Innove Action</u> (2018), de l'Événement partenariat DSI-CII-FSI (2018) et lors des Grandes discussions du SIDIIEF (2023). Une déclaration d'invention pour le LEPSI a été déposée au CRCHUM (2025).



L'étape d'exploitation des données du CHUM a permis de modaliser la relation entre la dotation en ressources infirmières et la présence de divers événements indésirables. Les résultats d'analyses basées sur 94 145 dossiers patients, 36 unités d'hospitalisation de plus de 24 heures et 8 368 profils d'employés ont permis d'identifier les facteurs de dotation en soins infirmiers qui prédisent, entre autres, la survenue d'erreurs de médicaments et de chutes. Les résultats des analyses portant sur les profils de dotation en personnel infirmier optimisant la qualité et la sécurité des soins ont été présentés dans le cadre du Congrès du Conseil International des Infirmières (2023), ainsi que lors du Congrès mondial du SIDIIEF (2022, 2025). Ce travail colossal et innovant s'inscrit dans la science des données, un domaine en pleine expansion.

Outre le volet recherche, un tableau de bord destiné aux décideurs, dressant un portrait des indicateurs sensibles aux soins infirmiers, a été développé. Tout au long du projet, l'équipe de la Direction des soins infirmiers (DSI) du CHUM s'est investie dans la validation des fonctionnalités afin qu'elles répondent adéquatement aux besoins des intervenants et des gestionnaires, notamment en leur dressant un portrait descriptif de la dotation, de la composition d'équipe, de la répartition de la patientèle et de ses caractéristiques, des évènements indésirables par secteur d'activités et par périodes de temps sélectionnées. Les données qui alimentent le tableau de bord sont mises à jour à chaque période de paie avec un réajustement de l'ensemble des statistiques en conséquence. Un manuel d'utilisation et un tutoriel vidéo détaillent l'ensemble des fonctionnalités et illustrent la navigation dans les différents onglets du tableau de bord. En partenariat avec CITADEL, la compagnie AKINOX a développé ce tableau de bord sur PowerBI avec une licence institutionnelle du CHUM.

Un financement du Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec (RRISIQ) a permis d'expérimenter, à l'échelle de deux centres hospitaliers universitaires (CHUM et CUSM), comment l'information sur les indicateurs de soins infirmiers actuellement disponibles dans les entrepôts de données de ces centres peut être mobilisée et utilisée aux fins d'évaluation de la performance et d'amélioration de la qualité des soins. Des rencontres d'échange et de concertation entre les équipes des deux CHU ont permis de documenter les enjeux et les défis liés au développement d'un tableau de bord pour la mesure de la qualité des soins infirmiers.

- Ochercheurs et collaborateurs
 José Côté, Carl-Ardy Dubois,
 Renée Descôteaux, Line
 Beaudet, Geneviève D'Aoust,
 Équipe CITADEL, Alain Biron,
 Mélanie Lavoie-Tremblay,
 Isabelle Brault, Johanne Déry,
 Arnaud Duhoux, Patrick Lavoie,
 Anne-Sophie Perron, Maxime
 Dagenais
- Équipe Chaire
 Kahina Bensaadi, Alicia Gervais,
 Stéphanie Bui, Gabrielle
 Chicoine, Jean-Marie Bamvita,
 Patricia Auger
- **Milieu partenaire** CHUM
- Organismes subventionnaires
 Fondation Canadienne de
 l'Innovation (FCI)/Fonds des
 leaders John-R.-Evans, Réseau
 de recherche en interventions en
 sciences infirmières du Québec
 (RRISIQ), Chaire de recherche
 sur les nouvelles pratiques en
 soins infirmiers
- Compagnie partenaire
 Akinox





DE L'IDÉATION À LA MISE EN ŒUVRE DE L'INNOVATION : UN CADRE AMBITIEUX

Considérant que les innovations développées par la Chaire ont une composante technologique et numérique, il importait de s'assurer que leurs niveaux de maturation soient rencontrés et que les bénéfices soient démontrés avant l'implantation et la mise en œuvre de ces produits de la recherche.

La démarche scientifique, au centre de ce processus, implique une approche agile et un parcours fastidieux parsemé de boucles de validation qui permet de développer et de créer l'innovation selon les meilleures normes et de documenter sa valeur. Ainsi, l'équipe se mobilise autour d'un projet commun, d'une mission partagée où les membres apportent une expertise unique et une contribution diversifiée. Cette diversité des profils génère une pluralité de visions et de savoirs qui contribue à la synergie et concourt à l'innovation.

Au-delà de l'accumulation de données probantes, un autre cycle débute avec le transfert et la mise en œuvre des innovations. Des avancées importantes au plan de la science de la mise en œuvre nous permettent aujourd'hui de mieux encadrer cette démarche et confirme que l'adoption de nouvelles pratiques dans les milieux représentent tout un défi.



FORMATION DE LA RELÈVE

La Chaire de recherche, un incubateur de talents

Reconnue pour la qualité de son mentorat, la P^{re} Côté a dirigé plus d'une trentaine d'étudiants, soit à la maîtrise (18), au doctorat (10) et en stage postdoctoral (3). Plusieurs de ses étudiants provenaient de l'international, notamment de la France, de l'Espagne, de la République Démocratique du Congo, du Liban, du Burkina Faso, du Cameroun et de la Tunisie.



Soutenance de thèse (2025)

De gauche à droite: Karine Bilodeau, Billy Vinette, José Côté Crédit photo: Karine Bilodeau



Remise de diplôme (2023)

De gauche à droite : Julien Bouix-Picasso, Gabrielle Chicoine, José Côté Crédit photo : José Côté



Remise de diplôme (2016)

De gauche à droite : José Côté, Sébastien Colson, Francine Ducharme, Chantal Cara



Soutenance de thèse (2011)

De gauche à droite : Manon Choinière, Geraldine Martorella, José Côté Crédit photo : Diane Saulnier





Soutenance de thèse (2015) De gauche à droite: Randa Atallah, José Côté Crédit photo: Diane Saulnier



Remise de diplôme (2009) De gauche à droite : José Côté, Geneviève Rouleau, Chantal Cara Crédit photo : Diane Saulnier

Les premières expériences de cotutelle de thèse doctorale, statut marginal en sciences infirmières il y a plus d'une dizaine d'années, se sont déroulées progressivement avec l'intégration de Sébastien Colson comme premier candidat en cotutelle de thèse entre l'Université de Marseille (directrice : Stéphanie Gentile) et l'Université de Montréal (directrice : José Côté) (2012). Ce succès a permis à d'autres étudiants d'être admis à ce programme. En 2016, la Chaire accueillait le premier infirmier militaire, Julien Bouix-Picasso, sous la direction de José Côté (Université de Montréal) et de Rémi Gagnayre (Université Paris 13).

Félicitations à l'ensemble des diplômés!

Maîtrise

Kahina Bensaadi, Frédérick Roy, Mélanie Charron, Mayari Linares, Hatem Laroussi, Élizabeth Brillon, Muleka Ngenda, Georgette Nahas, Geneviève Rouleau, Sylvie Hall, Christina Doré, Ali Ouattara, Shayda Izady, Julie Lessard, Olga Monistrol, Pilar Ramirez Garcia, Marie-Thérèse Nganchou, Patricia Germain.

Doctorat

Billy Vinette, Gabrielle Chicoine, Julien Bouix-Picasso, Geneviève Rouleau, John Kayser, Sébastien Colson, Randa Atallah, Géraldine Martorella, Pilar Ramirez Garcia.

Stage post-doctoral Judith Leblanc, Hélène Gagnon, Joyal Miranda.



Un tremplin vers l'avenir

Plusieurs diplômés occupent des postes clés au sein d'organisations de santé ou d'universités tels que : chargé de cours, professeur, maître de conférences, coordonnateur ou chargé de projet de recherche paramédicale, enseignant-chercheur et conseiller cadre en soins infirmiers.

Les travaux de la Chaire, une source d'inspiration pour la création de projets innovants

Quelques étudiants soutenus par la titulaire ont créé leurs propres interventions dans le cadre de leur projet doctoral. Citons notamment l'influence du concept d'infirmière virtuelle qui a mené à la création de trois nouvelles interventions TAVIE:

- SOULAGE-TAVIE (Géraldine Martorella): Cette intervention a pour objectif d'accompagner les patients en attente de leur chirurgie dans l'autogestion de leur médication analgésique postopératoire. Les résultats de ce projet doctoral ont été publiés dans le <u>Journal of Medical Internet</u> <u>Research</u> (2012), <u>Computers informatics</u> <u>Nursing</u> (2013), <u>Journal Medical Internet</u> <u>Research – Research Protocol</u> (2014) et <u>SAGE Open Nursing</u> (2018). SOULAGE-TAVIE a reçu le Prix <u>Knowledge Translation</u> <u>Research Award</u> de la Société canadienne de la douleur en 2011.
- TAVIE en marche (John Kayser): Cette intervention vise à promouvoir la marche auprès de personnes ayant eu un événement cardiaque. Les résultats de ce projet doctoral ont été publiés dans <u>JMIR Research Protocols</u> (2017) et dans le Journal of Advanced Nursing (2019).
- SOULAGE TAVIE post Trauma (Mélanie Bérubé): Cette intervention vise à prévenir que la douleur aiguë ressentie par les patients ayant subi un traumatisme ne se transforme en douleur chronique. Les résultats de ce projet doctoral ont été publiés dans <u>JMIR Research Protocols</u> (2017), <u>JMIR Formative Research</u> (2018), <u>Pain Management Nursing</u> (2018) et Pain Medicine (2019).

D'autres étudiants ont mis de l'avant des projets novateurs en santé numérique dont la formation Cannabis-Cancer visant à soutenir des infirmières dans l'accompagnement à l'autogestion sécuritaire du cannabis (Billy Vinette), un simulateur numérique illustrant une consultation virtuelle entre une infirmière et un homme vivant avec le VIH sous antirétroviraux visant à consolider les compétences relationnelles des infirmières (Geneviève Rouleau), une intervention sur mesure conçue pour augmenter l'utilisation du condom auprès des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes séropositifs (Joyal Miranda), ainsi que la plateforme web Ma réussite, mon choix! pour réduire l'usage de cannabis chez les jeunes qui fréquentent les centres d'éducation aux adultes (Hélène Gagnon).





L'excellence étudiante reconnue

Considérant l'excellence de leurs dossiers académiques, la majorité des étudiants a obtenu des bourses d'organismes externes ou des prix en reconnaissance de leur mérite. Notons :

- le Prix de publication en français Alice-Girard (2025) et la Bourse de la montagne de l'UdeM (2025) remis à François Kajiramugabi
- le Prix Profession Santé Étudiant(e)/ Résident(e) - Infirmier (2023) attribué à Billy Vinette
- le 1^{er} Prix Hospimedia (2018) remis à Julien Bouix-Picasso
- le Prix Coup de Cœur de l'Association étudiante des cycles supérieurs de la FSI-UdeM du 1er Symposium annuel sur la recherche étudiante en sciences infirmières (2019) et Prix de la relève du Comité jeunesse de l'Ordre régional des infirmières et infirmiers de Montréal/Laval (2019) décernés à Geneviève Rouleau
- le Prix Knowledge Translation Research Award (2011) de la Société canadienne de la douleur remis à Géraldine Martorella
- le Prix d'excellence en recherche pour les étudiants du CRCHUM (2019) et le Prix Jeune chercheur Sidaction (2019) décernés à Judith Leblanc
- le Prix Coup de cœur du public du 3° Symposium annuel sur la recherche étudiante en sciences infirmières (2022) remis à Frédérick Roy.



Remise de la Bourse de la montagne (2025)

De gauche à droite: Sylvie Gendron, François Kajiramugabi, José Côté Crédit photo: François Kajiramugabi



Prix Jeune chercheur Sidaction (2019) Judith Leblanc

Les bourses de la Chaire, un tremplin pour la relève

La Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques de soins infirmiers a offert des bourses doctorales et de maîtrise dans le cadre de concours destinés aux étudiants de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal dirigés par la titulaire. Au total, 212 500\$ en bourses ont été remis aux étudiants entre 2009 et 2025. En plus du soutien financier, la Chaire offre un soutien complémentaire aux étudiants notamment sous forme d'aide aux publications, de traduction, de développement d'interventions, de soutien à la participation à des congrès ou d'appui aux analyses statistiques.

Au total, **212 500**\$ en bourse ont été remis

La bourse Liliane Martel en nouvelles pratiques de soins infirmiers a été créée en reconnaissance de la contribution et du dévouement de madame Martel à la profession infirmière. Cette dernière a consacré sa carrière aux soins et au soutien des patients à domicile. Le Fonds de bourses constitué par monsieur René Beaudry, fils de madame Martel, a permis d'offrir pendant cinq ans une bourse

> annuelle de 10 000\$ aux étudiants de la Chaire. Des remerciements sincères sont exprimés à monsieur Beaudry pour cet appui inestimable envers la profession infirmière et la recherche en soins infirmiers et de l'intérêt porté envers les travaux de la Chaire.

Bourse Liliane Martel

50 000\$ en bourse ont été remis



Remise de la bourse Lilianne-Martel (2015)

De gauche à droite: Sylvie Cossette, John Kayser, Liliane Martel, René Beaudry, José Côté

Crédit photo: CHUM





Les coordonnatrices de la Chaire : un soutien constant à la titulaire et au développement de l'innovation



Équipe de la Chaire (2018)

De gauche à droite : Patricia Auger, José Côté, Diane Saulnier, Geneviève Rouleau

Crédit photo: Équipe de la Chaire

Diane Saulnier (2006 à 2015)

En tant que première coordonnatrice, Diane Saulnier a contribué à la mise sur pied de l'infrastructure de la Chaire. Après neuf ans en poste, elle a quitté ses fonctions pour prendre sa retraite. Elle est demeurée active en tant que membre bénévole et représentante du public au Comité de gestion (2015-2020). Diane est reconnue pour sa rigueur, son sens des responsabilités, sa grande capacité de travail et son sens de l'organisation. Des remerciements lui sont offerts pour la qualité de son travail et pour ses précieux conseils dans la gestion administrative de la Chaire.

Geneviève Rouleau (2015 à 2023)

Geneviève Rouleau a débuté dans l'équipe à titre de coordonnatrice de recherche durant ses études de maîtrise (2007-2015). Elle a occupé le poste de coordonnatrice de la Chaire (2015-2023) tout en complétant ses études doctorales et un stage post-doctoral. Depuis l'obtention de son poste de professeure à l'Université du Québec en Outaouais, elle est chercheure associée à la Chaire (2023-2025). Au fil des années, Geneviève a développé des habiletés hors pairs en recherche et a incarné avec beaucoup de doigté l'infirmière virtuelle dans plusieurs interventions TAVIE. Le développement des TAVIE a pu évoluer rapidement grâce à ses habiletés de communication et à sa persévérance. Des remerciements lui sont offerts pour la qualité de son travail, sa riqueur professionnelle et intellectuelle, ainsi que pour son implication continue dans les travaux de la Chaire.

Patricia Auger (2023 à 2025)

Patricia Auger s'est jointe à l'équipe en 2013 à titre de coordonnatrice de recherche, puis occupe le poste de coordonnatrice de la Chaire depuis 2023. Dotée d'un bon sens de l'organisation, d'une riqueur exemplaire, d'une éthique professionnelle hors du commun, elle a su démontrer sa capacité de travail en équipe, sa persévérance et sa créativité devant la complexité de certains projets de recherche réalisés en ligne. Elle a apporté un soutien dynamique et constant ainsi qu'une supervision technique aux étudiants sous la direction de la titulaire. Des remerciements lui sont offerts pour son efficacité, sa capacité d'innover et d'opérationnaliser les projets en ligne.



Une équipe de recherche en constante évolution

Au fil des ans, l'équipe de la Chaire a été composée de plusieurs membres aux profils variés et complémentaires. Cette diversité a permis une synergie dans la réalisation des projets et un levier favorisant une évolution dynamique des projets.

Des remerciements sont offerts à l'ensemble des membres de l'équipe au cours des vingt dernières années, notamment (par ordre alphabétique): Anissa Adouane, Amel Baghdadli, Fabian Ballesteros, Jean-Marie Bamvita, Kahina Bensaadi, Jonathan Blanchard, Stéphanie Bui, Julien Bouix-Picasso, Gabrielle Chicoine, Mélanie Couture, Céline Durand, Emma Février, Marilou Gagnon, Alicia Gervais, Émilie Goulet, Emilie Hudson, François Kajiramugabi, Catherine Laurent Sédillot, Georgette Nahas, Marc-André Reid, Nissrine Safa, Billy Vinette et Youcef-Juba Yaici.



Équipe de la Chaire au Congrès mondial du SIDIIEF (2022)

De gauche à droite: François Kajiramugabi, Renée Descôteaux, Line Beaudet, Geneviève Rouleau, Kahina Bensaadi, Billy Vinette





COMITÉS DE LA CHAIRE

Un soutien constant des comités

Dès la signature de la convention de la Chaire en 2003, des mécanismes d'administration et de suivi de la programmation de recherche de la titulaire ont été établis. Suite à l'inauguration officielle de la Chaire, le Comité de gestion (formé en novembre

2006) et le Comité scientifique (formé en octobre 2007) ont commencé leurs activités. La représentation des membres des Comités est prédéfinie dans la convention de la Chaire, conséquemment elle est tributaire des postes occupés par les personnes qui ont été désignées par leurs organisations respectives, expliquant ainsi la variété de la durée des mandats. La liste des noms de ces membres est présentée à la page suivante.

Durant toutes ses années de fonctionnement, la Chaire a pu bénéficier du soutien constant de membres des comités. De par leurs recommandations et conseils judicieux, leurs encouragements et leurs intérêts aux activités de recherche se déroulant au sein de la Chaire, ils ont pu contribuer à l'évolution et à l'épanouissement de la Chaire. Nous remercions l'ensemble des membres des comités pour la confiance témoignée et la rigueur apportée à l'étude des dossiers qui leur ont été soumis.



Membres du Comité de gestion (2009)

Rangée du bas : Sonia Vézina, Denis Côté, Francine Girard, Judith Leprohon

Rangée du haut: Diane Saulnier, Marcel Dupuis, José Côté, Eugénio Rasio, Danielle Fleury, Pascale Maltais

Crédit photo: CRCHUM





Membres du Comité de gestion (2015)

Rangée du bas: Judith Leprohon, José Côté, Francine Girard, Pascale Maltais Rangée du haut: Louise Bellerose Krivicky, Nathalie Folch, Denis Côté, Pierre Bourgon, Vincent Poitout, Diane Saulnier Crédit photo: CRCHUM

Liste des membres du Comité de gestion (de 2006 à 2025, par rôle)

- Présidente du Comité et Doyenne de la Faculté des sciences infirmières de l'UdeM: Céline Goulet, Francine Girard, Francine Ducharme, Sylvie Dubois
- Titulaire de la Chaire : José Côté
- Représentant e de la Direction du CRCHUM: Eugénio Rasio, Jacques Turgeon, André Lacroix, François Lespérance, Vincent Poitout, Lise Gauvin
- Représentante de la Direction des Soins infirmiers du CHUM: Esther Leclerc, Danielle Fleury, Sylvie Dubois, Renée Descôteaux
- Représentant e du Vicerectorat à la recherche de l'UdeM: Réal Lallier, Pascale Maltais

- Représentant-e du Fonds de développement de l'UdeM: Isabelle Morin, Marcel Dupuis, Ginette Michaud, Chantal Gélinas, Louise Bellerose-Krivicky, Sandrine Guillot, Alexandra Suchecki
- Représentant e de Baxter:
 Denis Côté, Pierre Bourgon,
 Antonin Caron, Susan
 Leclerc
- Représentante de Covidien/ Groupe Tyco Médical: Sonia Vézina, Marie Trahan
- Représentante de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec: Louise Cantin, Judith Leprohon, Carole Mercier, Marie-Claire Richer
- Représentant e du public : Denis Côté, Diane Saulnier
- Secrétaire du comité: Diane Saulnier, Geneviève Rouleau, Patricia Auger

Liste des membres du Comité scientifique (de 2007 à 2025, par rôle)

- Titulaire de la Chaire et Présidente du Comité: José Côté
- Représentant · e de la Direction du CRCHUM: Michel Roger, Jacques Turgeon, Janusz Kaczorowski, Lise Gauvin
- Représentante de la Direction des Soins infirmiers du CHUM: Louise Marie Lessard, Caroline Mathieu, Élisa Gélinas-Phaneuf, Joumana Fawaz
- Chercheuses spécialistes:
 Kareen Nour, Pilar Ramirez
 Garcia
- Secrétaire du comité: Diane Saulnier, Geneviève Rouleau, Patricia Auger





C'est grâce au soutien de généreux donateurs que la Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques de soins infirmiers a été créée en 2005. J'ai eu l'opportunité d'y prendre mon envol à titre de chercheuse et de première titulaire.

Les vingt dernières années ont été riches en projets et en réussites, mais aussi en défis et apprentissages. Ce rapport témoigne du travail de collaboration et de l'engagement dans la poursuite de l'innovation.

La recherche est le fruit d'un travail collectif. Je tiens à exprimer ma profonde gratitude à tous les partenaires et collaborateurs qui ont contribué, de près ou de loin, à l'ensemble des projets de la Chaire.

Un grand merci...

- aux participants des études menées par la Chaire
- aux étudiants
- aux membres de l'équipe et collègues
- à la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal
- à l'Université de Montréal
- au Centre hospitalier de l'Université de Montréal et à son centre de recherche (CRCHUM)
- à tous les partenaires
- et aux précieux donateurs.

Poursuivons cette quête vers l'innovation en soins infirmiers pour soutenir la population à relever les défis de santé.

BILAN DE 20 ANS D'INNOVATION 25 Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques de soins infirmiers