



Appel de propositions – cycles supérieurs

Colloque Alice-Girard 2016

Mercredi 11 mai au *Campus Laval*

Les résumés de communication seront sélectionnés selon la qualité et la rigueur du contenu du résumé. Des certificats d'excellence seront attribués aux deux meilleurs résumés et des prix « coup de cœur » du public seront remis aux meilleures présentations lors du CAG.

Date limite : **lundi 1 avril 2016**

Les propositions doivent être acheminées par courriel à l'adresse suivante : cag@scinf.umontreal.ca.

Seuls les courriels provenant de l'adresse électronique institutionnelle @umontreal.ca seront acceptés.

Ci-dessous le formulaire de proposition avec les instructions et les normes de présentation.

FORMULAIRE DE PROPOSITION

Veuillez noter que les résumés des communications seront déposés sur le site internet de la FSI sans révision des textes. Les auteurs sont responsables de la qualité de ceux-ci.

Titre de la présentation	Évaluation d'une intervention cognitive et comportementale brève et personnalisée auprès de patients souffrant d'angine réfractaire sur les symptômes angineux et la qualité de vie.
Nom des auteurs incluant le directeur	Lessard, Marie-Gabrielle, Cossette, Sylvie., Jolicoeur, E.Marc. Directrice : Sylvie Cossette
Mots clés	Angine réfractaire, incertitude, interventions cognitive et comportementale, autogestion, qualité de vie
Établissements partenaires	Institut de Cardiologie de Montréal
Courriel 1 ^{er} auteur	marie-gabrielle.lessard@umontreal.ca
Axe de recherche	pratique clinique
Résumé (250 mots maximum)	PROBLÉMATIQUE Occasionnant des douleurs d'angine au moindre effort physique, l'angine réfractaire (AR) amenuise la qualité de vie, altère le rôle fonctionnel, diminue les autosoins et génère de l'incertitude. OBJECTIF Évaluer l'efficacité d'une intervention infirmière cognitive et comportementale brève personnalisée (ICbP) visant à améliorer la qualité de vie des patients souffrant d'AR en comparaison à un groupe contrôle historique. Nous posons l'hypothèse que l'ICbP serait aussi efficace pour rehausser la qualité de vie et l'auto-efficacité qu'une intervention longue standardisée évaluée en Ontario qui servira de groupe contrôle historique. Le but secondaire est d'évaluer l'effet de l'ICbP sur l'incertitude, la dépendance, ainsi que sur les compétences d'autogestion. MÉTHODE Dans cette étude quasi-expérimental prétest/posttest, 66 patients de l'ICM avec un diagnostic d'AR ≥ 3 mois seront recrutés. En prenant appui sur les

	<p>théories de Mishel(1990) et de Braden(1993) et sur les besoins identifiés par 3 patients-partenaires avec AR, l'intervention vise une meilleure gestion de l'incertitude et l'augmentation du sentiment d'auto-efficacité afin d'améliorer la qualité de vie. Des mesures sur le sentiment d'incertitude, la dépendance, l'auto-efficacité, les compétences d'autogestion et la qualité de vie sont prises avant l'intervention (T0) et à mois (T1) suite à celle-ci à l'aide d'échelles de mesures validées. Pour répondre au but primaire, les différences de moyennes entre T0 et T1 seront comparées à celles obtenues dans le groupe historique. RETOMBÉES Cette étude permettra de proposer une intervention brève ayant le potentiel d'améliorer la qualité de vie des patients avec AR. Le protocole de l'étude sera présenté.</p>
Références	<p>Braden, C. J. (1993). Research program on learned response to chronic illness experience: self-help model. <i>Holist Nurs Pract</i>, 8(1), 38-44.</p> <p>MacDermott, A. F. N. (2002). Living with Angina Pectoris—A Phenomenological Study. <i>European Journal of Cardiovascular Nursing</i>, 1(4), 265-272. doi: 10.1016/s1474-5151(02)00047-6</p> <p>Mishel, M. H. (1990). Reconceptualization of the Uncertainty in Illness Theory. <i>Image: the Journal of Nursing Scholarship</i>, 22(4), 256-262. doi: 10.1111/j.1547-5069.1990.tb00225.x</p>
Modalité préférée de la présentation	Affiche

Normes de présentation

Nous vous demandons de nous faire parvenir votre présentation *power point* ou autre (orale ou affiche) au format PDF au plus tard le **10 mai 2016** à cette adresse cag@scinf.umontreal.ca. Celle-ci sera déposée sur le site web de la faculté.

Communication orale :

- Les salles pour les présentations sont équipées d'un ordinateur PC avec la suite Microsoft et d'un projecteur. L'UdeM offre un support technique uniquement pour ces logiciels.
- Vous devez sauvegarder votre présentation sur une clef USB que vous apporterez le jour de votre présentation.
- Nous vous suggérons d'utiliser le gabarit power point de la Faculté des sciences infirmières envoyé avec l'appel à propositions.
- La présentation doit être d'une durée maximale de **15 minutes** auxquelles s'ajouteront **5 minutes** d'échange avec la salle.

Communication par affiche :

- Les dimensions de l'affiche sont de **4 (1,20 m) x 6 pieds (2 m)**
- Elle doit conserver le titre indiqué sur votre résumé et le même ordre d'auteurs
- L'auteur devra être présent lors des périodes d'affichage indiquées dans le programme

Votre affiche devra être installée le matin-même du Colloque, selon le numéro qui vous sera attribué. S.v.p. apporter de la gommette afin d'installer votre affiche sur les panneaux prévus à cet effet.