



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	Antenatal education on safe water use in urban slums of Ahmedabad, India: Challenges for quality primary care nursing
Nom des auteurs incluant les superviseurs de stage – cheminement international	Marie-Michelle Beauchemin, FSI, Université de Montréal Dr. Vora Kranti, Indian Institute of Public Health- Gandhinagar (IIPHG), India Yasobant Sandul, IIPHG, India Bilkis Vissandjée, FSI, Université de Montréal
Mots clés	Community; primary care nursing practice; antenatal care; access and use safe water; sanitation; India
Établissements partenaires	Indian Institute of Public Health- Gandhinagar, Ahmedabad, Gujarat, India Faculté des sciences Infirmières de l'Université de Montréal
Courriel 1 ^{er} auteur	marie-michelle.beauchemin@umontreal.ca
Axe de recherche	Clinical & research practice

Résumé (250 mots maximum)	<p>While maternal mortality rate is declining in India, perinatal experience remains a challenge, especially in urban slum areas. It is well known that unsafe water and poor sanitation during pregnancy are associated with a high rate of infections, leading to pregnancy complications, ultimately contributing to maternal and infant mortality. It is well documented that women play an important role in the water management in the household. Yet, preventive measures around access and use of safe water are affected by multiple factors, such as lack of knowledge, understanding of consequences and limited means to use safe water. Given that expecting mothers are at a stage where they would be more likely to adopt healthy lifestyles, such as safe water practices in the household, the antenatal period is one of the best opportunities for health care providers, especially primary care nurses, to create an entry-point to education related to such practices as well as to the health care system.</p> <p>The aim of this presentation is to highlight the importance of the role of primary care nursing in the antenatal education about access and use of safe water for pregnant women in slum areas of Ahmedabad, Gujarat. A critical review of literature was conducted, followed by field observations, individual interviews and focus group discussions with public health students and professors at IIPHG and at the Patel College of Nursing. Further to data coding, triangulation based on thematic analysis steps by Fereday & Muir-Cochrane (2006) was carried out. The analysis was based on the Social Determinants of Health (Marmot, 2005) and the Population-based health framework (Public Health Agency of Canada, 2013).</p> <p>Taking into consideration the identified barriers and enablers to access and use of safe water in urban slum areas for pregnant women, building on the Ottawa Charter's strategies for the promotion of health, an educational tool for primary care nurses was elaborated in order to contribute to the capacity building efforts aimed at community health volunteers. Recognizing the complexity of roles and responsibilities of primary care nurses in India, it is expected that co-development workshops be organized with the leadership of primary care nurses while mobilizing a diversity of health care providers to collaborate, thereby working towards 'strengthening' the enablers as identified and reduce the barriers to access and safe use of water in the antenatal period.</p>
Références	<p>Arokiasamy, P., & Pradhan, J. (2013). Maternal health care in India: access and demand determinants. <i>Primary health care research & development</i>, 14 (04), 373-393.</p> <p>Bisaillon, A., Beaudet, N., Sauvé M-S., Boisvert, N., Richard L. et Gendron S. (2010). L'approche populationnelle au quotidien. Responsabilité populationnelle, promotion de la santé et prévention de la maladie, comment ces concepts se traduisent-ils dans la pratique infirmière? <i>Perspective infirmière</i>, 7(1), 58-62. Répéré à http://www.oiiq.org/sites/default/files/uploads/pdf/publications/perspective_infirmieres/2010_vol_07_n01/04_sante_publique.pdf</p> <p>Faculté des sciences infirmières de l'université de Montréal (2010) Référentiel des compétences – baccalauréat sciences infirmières. Consulted on</p>

	<p>December 20th, 2015. http://reseauconceptuel.umontreal.ca/rid=1LT53J1VT-LKT4LQ-2NL6/R%C3%A9f%C3%A9rentiel%20Comp%C3%A9tences%20FSI%202010%20(PDF).pdf</p> <p>Fereday, J. & Muir-Cochrane, E. (2006). Demonstrating Rigor Using Thematic Analysis: A Hybrid Approach of Inductive and Deductive Coding and Theme Development. <i>International Journal of Qualitative Methods</i> 5 (1): 2-11.</p> <p>Gogoi, M., Unisa, S., & Prusty, R. K. (2014). Utilization of maternal health care services and reproductive health complications in Assam, India. <i>Journal of Public Health</i>, 22(4), 351-359.</p> <p>Loharikar, A., Russo, E., Sheth, A., Menon, M., Kudzala, A., Tauzie, B., ... & Quick, R. (2012). Long-term impact of integration of household water treatment and hygiene promotion with antenatal services on maternal water treatment and hygiene practices in Malawi. <i>The American journal of tropical medicine and hygiene</i>, 11-0375.</p> <p>Marmot, M. (2005). Social determinants of health inequalities. <i>Lancet</i>, 365(9464), 1099-1104.</p> <p>Padhi, B. K., Baker, K. K., Dutta, A., Cumming, O., Freeman, M. C., Satpathy, R., ... & Panigrahi, P. (2015). Risk of Adverse Pregnancy Outcomes among Women Practicing Poor Sanitation in Rural India: A Population-Based Prospective Cohort Study. <i>PLoS Med</i>, 12(7), e1001851.</p> <p>Public Health Agency of Canada (2013) Population Health Approach: The Organizing Framework Consulted on 2016/02/08 at: http://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/population-health-approach-organizing-framework/</p>
Modalité préférée de la présentation	Oral presentation

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.