

Formulaire d'appel de communication
- Colloque Alice-Girard -

Date limite de soumission au Comité du Colloque Alice-Girard : **11 avril 2016**

Nom du groupe de codéveloppement : Cardiologie 1

Nom du chef d'équipe : Jean-Michel Lévesque

Adresse courriel : jean-michel.levesque@umontreal.ca

(doit obligatoirement être une adresse courriel @umontreal.ca)

Noms des participants	Jean-lus, Patricia Lavoie, Audrey Lévesque, Jean-Michel Nouazi Naoussi Tawe, Carlos Patenaude, Angélique Savard-Snizynsky, Sarah
Titre de la présentation	Ensemble, prenons notre santé à coeur!
Abrégé (250 mots maximum) - But de votre présentation - Sommaire de votre projet d'apprentissage de groupe	À travers le monde, la maladie cardiovasculaire est la première cause de décès, avec un taux de 31%. De ce nombre, plus de la moitié des décès sont causés par la maladie coronarienne (Organisation Mondiale de la Santé, 2015). Sachant que la maladie coronarienne est la plus répandue des maladies cardiovasculaires au Canada (Agence de la santé publique du Canada, 2009) et que 80% de celles-ci pourraient être évitées par une modification des habitudes de vie, il a été décidé de travailler sur l'alimentation, soit l'une des habitudes de vie modifiables (Stratégie canadienne de santé cardiovasculaire, 2009). Le but du présent projet est d'améliorer les compétences des personnes vivant avec la maladie coronarienne concernant l'adoption d'habitudes alimentaires saines basées sur une diète de type méditerranéenne. Cette diète est prouvée pour avoir un impact positif sur les facteurs de risque cardiovasculaires (Estruch et al., 2006). Les cuisines collectives sont un environnement d'apprentissage où les participants cuisinent ensemble (Regroupement des Cuisines Collectives du Québec, 2016) et où ils seront appuyés par l'expertise d'une infirmière. Ainsi, nous souhaitons démontrer les bienfaits d'une cuisine collective pour les personnes vivant avec une maladie coronarienne et dirigées par des infirmières. À ce jour, aucun écrit scientifique ne propose une cuisine collective basée sur la diète méditerranéenne. Les bienfaits des deux interventions nous semblent positifs, c'est pourquoi nous tenterons de les jumeler. Les conjoint(e)s seront inclus dans ces rencontres, puisqu'il est démontré que cela améliore l'adhérence au changement (Sher, Braun, Domas, Bellg, Baucom et Houle, 2014).
Modalité de présentation	<input checked="" type="checkbox"/> Présentation par affiche
(Veuillez indiquer votre préférence)	<input type="checkbox"/> Présentation orale

Références

- Agence de la santé publique du Canada. 2009. *Suivi des maladies du cœur et des accidents vasculaires cérébraux au Canada* [pdf]. Repéré à <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/2009/cvd-avc/pdf/cvd-avs-2009-fra.pdf>
- Comité de la Stratégie canadienne de santé cardiovasculaire. 2009. *Stratégie canadienne de santé cardiovasculaire et plan d'action – Pour un Canada au cœur qui bat* [pdf]. Repéré à <http://www.waittimealliance.ca/wp-content/uploads/2014/05/FR-Page-5.b.-CCS-Building-a-Heart-Healthy-Canada.pdf>
- Estruch R, Martínez-González MA, Corella D, Salas-Salvadó J, Ruiz-Gutiérrez V, Covas MI, et al. (2006). Effects of a Mediterranean-Style Diet on Cardiovascular Risk Factors: A Randomized Trial. *Annals of Internal Medicine*, 145 (1), 1-11. doi:10.7326/0003-4819-145-1-200607040-00004
- Organisation Mondiale de la Santé. (2015). Maladie cardiovasculaire. Repéré à <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/fr/>
- Regroupement des Cuisines Collectives du Québec. (2016). Qu'est-ce qu'une cuisine collective? Repéré à <http://www.rccq.org/fr/a-propos/quest-ce-quune-cuisine-collective/>
- Sher, T., Braun, L., Domas, A., Bellg, A., Baucom, D., & Houle, T. (2014). The Partners for Life Program: A Couples Approach to Cardiac Risk Reduction. *Family Process*, 53(1), 131-149. <http://dx.doi.org/10.1111/famp.12061>