



## 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](mailto: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                           | Pratique infirmière à l'hôpital Saint-Michel de Jacmel, Haïti : défis de l'intégration de l'éducation à la santé  |
| Nom des auteurs incluant les superviseurs de stage | Marie-Julie Perreault, FSI, Université de Montréal<br>Julie Larouche, FSI, Université de Montréal<br>Vanessa Leblanc-Malo, FSI, Université de Montréal<br>Jean Lafontant, Croix-Rouge Canadienne, Hôpital Saint-Michel, Jacmel<br>Martine Legault, Croix-Rouge Canadienne, CHU Sainte-Justine<br>Bilkis Vissandjée, FSI, Université de Montréal   |
| Mots clés  | Éducation à la santé, hypertension artérielle, diabète de type II et infections   |
| Établissements partenaires                         | Hôpital Saint-Michel de Jacmel, Haïti<br>CHU Sainte-Justine, Montréal<br>Croix-Rouge Canadienne<br>Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal   |
| Courriel de la personne contact                    | vanessa.leblanc-malo@umontreal.ca   |
| Axe de recherche                                   | <i>pratique clinique</i>  |
| Résumé (250 mots maximum)                          | La présentation proposée s'inscrit dans trois objectifs précis :<br>1. Contribuer au plein potentiel de pratique d'une infirmière en première ligne dans la gestion du diabète de type 2 par la mise en place d'une pratique novatrice soit, l'enseignement aux infirmières des bénéfices de l'entretien motivationnel lors de leurs séances avec des personnes vivant cette condition.<br>2. Contribuer aux stratégies de transition vers le domicile des hommes et des femmes opérés à l'hôpital Saint-Michel de Jacmel afin de |

|            |  |
|------------|--|
|            | <p>réduire le risque d'infection postopératoire par l'élaboration et la mise en place d'un guide d'enseignement de départ.</p> <p>3. Contribuer aux meilleures pratiques infirmières en prévention de l'hypertension artérielle par le biais d'un renforcement de connaissances infirmières sur la diète DASH.</p> <p>En 2010, Haïti comptait 300 000 diabétiques de type 1 et de type 2, une condition chronique de santé qui est gérée de façon inadéquate (Baptiste et al., 2006; Charles-Larco, Jean-Baptiste, Charles et Larco, 2010). Des difficultés dans l'accompagnement infirmier sont notées, entre autres lorsque le diagnostic est posé, il s'avère que la personne diabétique est souvent laissée à elle-même, ne connaissant que très peu des stratégies motivationnelles de gestion de cette condition (Deshommes, Larco, Fournier-Guerrier, Charles-Larco, Rouzier et Charles, 2009; Équipe d'infirmières, communication personnelle, mars 2016).</p> <p>Sur un autre ordre d'idées, malgré de récents progrès en termes d'asepsie, les infections postopératoires perdurent dans les établissements de santé en Haïti et restent une cause majeure de morbidité et de mortalité (Mawalla, Mshana, Chalya, Imirzalioglu et Mahalu, 2011). C'est une préoccupation sachant que la majorité d'entre elles sont évitables (OMS, 2008). De ce fait, une attention particulière a été accordée à la prise en charge des personnes en phase postopératoire pour contribuer à une meilleure transition vers le domicile (Mock et al. 2015).</p> <p>Finalement, 20% des causes de mortalité sur Haïti sont attribuables à l'hypertension artérielle et ses conséquences telles que les accidents cérébro-vasculaires, des maladies cardio-ischémiques et les insuffisances rénales (MSPPH, 2012). Pierce (2014) a évalué une prévalence de l'hypertension à 36,6% en Haïti. Dans ces circonstances, le rôle privilégié de la pratique infirmière de première ligne en éducation à la santé a été analysé vers l'élaboration d'une proposition d'intervention novatrice.</p> <p>Selon Hagan (2014), l'éducation à la santé augmente la capacité d'autonomie et permet de faire des choix adaptés à l'expérience d'une condition de santé. En présence de défis liés à la sensibilité socioculturelle, de <i>littératie</i> limitée sur les questions santé ainsi que le manque de ressources matérielles et humaines, l'éducation à la santé ressort comme une stratégie prioritaire et transversale dans le cadre d'une pratique infirmière de première ligne de qualité auprès de la population de Jacmel vivant certaines des expériences discutées dans le cadre de la présente proposition.</p> |
| Références | <p>Ben-Morderchai, B., Herman, A., Kerzman, H., &amp; Irony, A. (2010). Structured discharge education improves early outcome in orthopedic patients. <i>International Journal Of Orthopaedic &amp; Trauma Nursing</i>, 14(2), 66-74 9p. doi:10.1016/j.joon.2009.02.001</p> <p>Botes, A., Majikela-Dlangamandla, B. et Mash, R. (2013). The ability of health promoters to deliver group diabetes education in South African primary care. <i>Afr J Prm Health Care Fam Med</i> 5(1). 1-8</p> <p>Siervo, M., Lara, J., Chowdhury, S., Ashor, A., Oggioni, C. et Mathers, J. C. (2015). Effects of the Dietary Approach to Stop Hypertension (DASH) diet on cardiovascular risk factors : a systematic review and meta-analysis. <i>British Journal of Nutrition</i>, 113. 1-15.</p>  |

|                                      |                    |
|--------------------------------------|--------------------|
| Modalité préférée de la présentation | Présentation orale |
|--------------------------------------|--------------------|

### **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](mailto: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.