

Centre de santé et de services sociaux
de Laval



Équipe de recherche
en soins de première ligne

Cité de la Santé de Laval
1755, boul. René-Laennec
Laval (Québec)
H7M 3L9

ÉQUIPE DE RECHERCHE EN SOINS DE PREMIÈRE LIGNE HÔPITAL CITÉ DE LA SANTÉ

RAPPORT D'ACTIVITÉS 2005

Document préparé pour le directeur général
du Centre de santé et de services sociaux de Laval
Monsieur Michel Delamarre

Août 2006

Table des matières

INTRODUCTION	1
COMPOSITION DE L'ÉQUIPE DE CHERCHEURS.....	2
MISSION DE L'ÉQUIPE DE RECHERCHE	5
BILAN DES ACTIVITÉS DE L'ÉQUIPE	6
LA RECHERCHE	6
SUBVENTIONS OBTENUES AUPRÈS D'ORGANISMES DOTÉS DE COMITÉS DE PAIRS À TITRE DE CHERCHEURS PRINCIPAUX (4 PROJETS)	6
SUBVENTIONS OBTENUES AUPRÈS D'ORGANISMES DOTÉS DE COMITÉS DE PAIRS À TITRE DE CO-CHERCHEURS (3 PROJETS).....	7
LES COMMUNICATIONS.....	8
PRÉSENTATIONS DANS DES CONGRÈS INTERNATIONAUX (19).....	8
PRÉSENTATIONS DANS DES CONGRÈS NATIONAUX (5).....	9
PRÉSENTATIONS DANS DES CONGRÈS PROVINCIAUX (2).....	10
PRÉSENTATIONS DANS DES CONGRÈS LOCAUX (2)	10
COMMUNICATIONS À TITRE DE CONFÉRENCIÈRE INVITÉE (7).....	10
LES PUBLICATIONS	12
ARTICLES PUBLIÉS DANS DES REVUES AVEC COMITÉ DE LECTURE (7).....	12
ARTICLES ACCEPTÉS DANS DES REVUES AVEC COMITÉ DE LECTURE (10)	12
ARTICLES PUBLIÉS DANS UNE REVUE DE FORMATION MÉDICALE CONTINUE (3)	13
LIVRE (1).....	13
LIVRE ACCEPTÉ POUR PUBLICATION (1).....	13
CHAPITRES DE LIVRE (11)	14
CHAPITRE DE LIVRE ACCEPTÉ (1)	15
PRODUCTIONS D'ŒUVRES (2)	15
LA SUPERVISION D'ÉTUDIANTS GRADUÉS.....	16
ÉTUDIANTS DE 2 ^E CYCLE (28).....	16
ÉTUDIANTS DE 3 ^E CYCLE (4)	17

Introduction

Le Centre de santé et des services sociaux de Laval (CSSSL) est un site privilégié des facultés de médecine et de pharmacie pour le maintien et le développement d'activités de recherche en soins de première ligne. Une équipe de recherche en soins de première ligne a été constituée à la Cité de la Santé de Laval en 1992 et elle s'est affiliée au Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Montréal en 1998. Toutes les chercheuses de l'équipe ont obtenu, depuis mars 2005, le statut de chercheur régulier du Centre de recherche du CHUM. C'est l'une des rares équipes de recherche en soins de première ligne au Canada, et la première au Québec.

Depuis mai 2001, l'équipe porte le nom d'***Équipe de recherche en soins de première ligne de la Cité de la Santé de Laval*** afin de mieux représenter, d'une part, l'éventail des recherches qui y sont menées et, d'autre part, l'ensemble des disciplines desquelles proviennent les chercheuses (médecine familiale, sciences infirmières, pharmacie, psychologie, épidémiologie et biostatistiques, santé publique). L'Équipe, durant le période pour laquelle ce rapport est présenté, comptait cinq chercheuses régulières, soit deux médecins de famille détentrices d'un diplôme de second cycle, ainsi que deux infirmières et une pharmacienne, toutes trois détentrices d'un doctorat. Les Drs Hassan Soubhi et Isabel Rodrigues ont quitté l'Équipe à titre de chercheurs réguliers. Cependant, ils poursuivent tous les deux leur collaboration avec les membres de l'Équipe sur plusieurs projets déjà en cours avant leur départ.

La localisation de l'Équipe de recherche en soins de première ligne à la Cité de la Santé de Laval est un atout de taille qui facilite la réalisation de nombreux projets de recherche en soins de première ligne. L'équipe ne bénéficie présentement d'aucun programme d'infrastructure de groupe ou de centre de recherche du FRSQ. Elle bénéficie cependant du soutien du milieu d'accueil qu'est la Cité de la Santé de Laval. Ainsi, chaque chercheuse de l'équipe bénéficie des espaces de travail nécessaires à la réalisation de son programme de recherche et d'un équipement informatique de base. De plus, une technicienne en administration et une agente de recherche soutiennent les activités des chercheuses de l'équipe (demandes de subventions, préparation de manuscrits et de rapports).

Au cours de 2005, les activités de l'équipe ont pu être maintenues grâce à une contribution financière provisoire de la Fondation du CSSSL qui s'ajoute au soutien du centre hospitalier. Notre groupe est aussi reconnu comme l'un des trois sites de recherche du département de médecine familiale de l'Université de Montréal. Ce département contribue, en tout ou en partie, aux salaires de deux des cinq chercheuses.

Composition de l'équipe de chercheurs



FABIE DUHAMEL, inf., Ph.D., est professeur titulaire à la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal. Elle a une formation en counselling, spécialisée en thérapie conjugale et familiale. Son expertise en interventions systémiques familiales, en sciences infirmières et en recherche qualitative contribue de façon significative à une dimension originale de notre programme de recherche, à savoir l'étude de l'inter-influence entre la dynamique familiale et l'évolution d'une problématique de santé.

THÈMES DE RECHERCHE : Ses recherches portent principalement sur le développement et l'évaluation d'interventions systémiques familiales auprès de familles dont un membre est atteint d'un problème de santé. Elle a développé une expertise importante en recherche qualitative.



JOHANNE GOUDREAU, inf., Ph.D., est professeur adjoint à la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal. Elle a acquis une formation spécialisée en psychothérapie conjugale et familiale, en santé mentale et en pédagogie des sciences de la santé. Elle s'intéresse particulièrement aux pratiques infirmières en soins de première ligne et à la formation des professionnels de la santé.

THÈMES DE RECHERCHE : Ses recherches portent principalement sur les pratiques de soins de première ligne, en particulier en ce qui concerne la promotion de la santé des individus et des familles, l'application de l'approche familiale systémique ainsi que la collaboration infirmière-médecin. Elle s'intéresse aussi à la recherche en pédagogie des sciences de la santé. Elle a développé une expertise importante en recherche-action et en recherche qualitative.



EVELINE HUDON, M.D., M.Cl.Sc., est chargée d'enseignement clinique au département de médecine familiale de l'Université de Montréal. Son expertise en recherche qualitative constitue un atout essentiel pour la réalisation de plusieurs des projets de recherche.

THÈMES DE RECHERCHE : Elle s'intéresse aux croyances des professionnels concernant leur pratique auprès des patients. De plus, elle souhaite mieux comprendre les croyances des patients et leur lien avec leurs comportements de santé. Ses principaux thèmes de recherche sont la prévention, l'observance aux recommandations des professionnels, la collaboration infirmière – médecin - pharmacien et les nouvelles pratiques des groupes de médecine de famille (GMF).



LYNE LALONDE, B.Pharm., Ph.D., est professeur adjoint à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, titulaire de la chaire Aventis Pharma en soins pharmaceutiques ambulatoires. Elle est « chercheur-boursier Junior 1 » du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ).

THÈMES DE RECHERCHE : Son programme de recherche vise à développer et à évaluer l'impact des soins pharmaceutiques ambulatoires dans le domaine de la prévention. Elle a notamment développé un outil d'aide à la décision pour les patients qui souffrent d'hypertension et de dyslipidémie ainsi qu'une trousse de pratiques préventives des fractures de fragilisation. Elle réalise plusieurs projets de recherche évaluative dans des cliniques spécialisées d'anticoagulothérapie, des pharmacies communautaires et des cliniques de médecine familiale.



MARIE-THÉRÈSE LUSSIER, M.D., B.Sc., M.Sc., FCMFC, est professeur agrégé au département de médecine familiale de l'Université de Montréal. Elle assume la direction de l'Équipe. S'appuyant sur une solide formation en psychologie, elle a développé une expertise pédagogique et de recherche en rapport avec l'analyse des aspects relationnels et communicationnels des soins de santé.

THÈMES DE RECHERCHE : Ses recherches portent principalement sur le développement et la validation d'outils d'analyse de la communication (MEDICODE et adaptation française du *Roter Interaction Analysis System*). Au cours des dernières années, elle s'est intéressée aux problématiques de soins de première ligne suivantes : la discussion des médicaments, l'asthme et la santé mentale en consultation.

Mission de l'Équipe de recherche

La mission de l'Équipe de recherche consiste à mieux adapter les soins de première ligne à la gestion continue des problèmes de santé chroniques, notamment dans les domaines des maladies cardiovasculaires et respiratoires.

Durant la période correspondant à ce rapport, les chercheuses de l'Équipe de recherche en soins de première ligne ont toutes été impliquées soit au démarrage, à la gestion de la phase terrain, ou à l'analyse des résultats de projets de recherche subventionnés pour lesquels elles sont chercheuses principales. Elles ont également travaillé en collaboration au développement d'un nouveau programme de recherche portant sur la prévention des maladies cardiovasculaires chez les personnes atteintes de multiples maladies chroniques et suivies en première ligne. Bien que le programme de recherche n'ait pas connu le succès espéré auprès des organismes subventionnaires, les discussions soutenues au cours de cette période et les efforts pour faire converger les expertises individuelles des membres sur un même objet de recherche ont permis de mieux ancrer, dans un cadre théorique solide, les orientations de recherche de notre équipe. Les divers éléments du programme feront l'objet de demandes de subventions individuelles au cours de l'année 2006.

Bilan des activités de l'Équipe

La recherche

Au cours de l'année 2005, **4 projets** de recherche des membres de l'Équipe ont reçu du financement d'organismes dotés de comités de pairs. Ces subventions de recherche ont totalisé 923 068 \$. Pour cette même période, **3 projets** sur lesquels les membres de l'Équipe étaient co-chercheurs ont également été financés, pour un montant totalisant 724 000 \$. Les membres de l'Équipe ont également participé, à titre de chercheur principale ou de co-chercheur, à **19 autres demandes de subvention** qui n'ont pas obtenu de financement. Pour 2005, le taux d'acceptation des demandes de subvention des membres de l'Équipe est donc de plus de 30 %, que ce soit à titre de chercheur principal ou de co-chercheur.

Voici la liste des projets de recherche qui ont reçu du financement au cours de l'année 2005.

Subventions obtenues auprès d'organismes dotés de comités de pairs à titre de chercheurs principaux (4 projets)

Suivi de l'implantation du nouveau programme de baccalauréat en sciences infirmières

Goudreau J, Pepin J

Université de Montréal, janvier 2005 à décembre 2007 20 000 \$

Étude de l'interaction infirmière-appelant au service Info-Santé CLSC de Laval

Goudreau J, Bertrand L, Fortin JP, Soubhi H, **Lussier MT**, Bernier L

Consortium lavallois de recherche en santé et services sociaux, août 2005 à août 2007 27 350 \$

La pratique professionnelle en GMF et la promotion de la santé dans le suivi de maladies chroniques

Hudon E, **Goudreau J**, **Duhamel F**, Soubhi H

Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Laval, 39 923 \$
 Consortium lavallois de recherche en santé et services sociaux, 27 350 \$
 septembre 2005 à mars 2007

Randomised controlled trial to evaluate an ambulatory integrated primary care management program for patients with dyslipidemia: TEAM study

Lalonde L, Genest J, Blais L, Perreault S, Villeneuve J, Lussier MT, Hudon E, Vanier MC, Lamarre D

Instituts de recherche en santé du Canada,	478 622 \$
Astra Zeneca Inc.,	109 941 \$
Merck Frosst Canada Inc.,	109 941 \$
Pfizer Canada Inc.,	109 941 \$
juillet 2005 à juillet 2008	

Subventions obtenues auprès d'organismes dotés de comités de pairs à titre de co-chercheurs (3 projets)

Tailoring RNAO best nursing practice guidelines in bereavement care

Lang A, **Duhamel F**, Gilbert K, Sword W, Aston M, Peterson W

Fondation des infirmières et infirmiers du Canada,	60 000 \$
Victorian Order of Nurses,	30 000 \$
juillet 2005 à juillet 2007	

Programme de gestion thérapeutique fondé sur des données probantes pour optimiser l'utilisation d'antidépresseurs

Moride Y, Galbaud-du Fort G, Perreault S, Collin J, **Lalonde L**, Battista R

Santé Canada, octobre 2005 à octobre 2007	104 000 \$
---	-------------------

Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM)

Ong H, Adam A, Beaulieu P, Béliveau L, Bérard A, Billette J, Blais L, Bouvier M, Brakier-Gingras L, Claing A, Collin J, Couture R, De Champlain J, De Lean A, Du Souich P, Ferbeyre G, Gauchat JF, Giasson S, Haddad P, Hildgen P, Keillor JW, **Lalonde L**, Lamontagne D, Laurier C, Legault P, Leroux JC, Lubell W, Mader S, Marleau S, Michnick S, Moreau P, Moride Y, Nekka F, Omichinski JG, Pelletier J, Perreault S, Servant M, Srivastava M, Sygusch M, Turgeon J, Varin F, Winnik F, Yamaguchi N

Fonds de recherche en santé du Québec, avril 2005 à avril 2007	530 000 \$
--	-------------------

Les communications

Le financement obtenu a entre autres permis aux membres de rayonner. Ainsi, en 2005 les chercheurs de l'Équipe ont fait 28 présentations dans **8 congrès internationaux, 4 congrès nationaux, 2 congrès provinciaux et 2 colloques locaux**. Elles ont aussi fait **7 communications à titre de conférencières invitées**.

En voici la liste :

Présentations dans des congrès internationaux (19)

Duhamel F, Dupuis F, Reidy M, Doyon O. *En pleine mutation, la relation entre la famille, la maladie cardiaque et les professionnels de la santé*. X^e Congrès International d'Éducation familiale. Îles Canaries, Espagne. Mars 2005.

Dupuis F, **Duhamel F**. *Soutenir la famille en transition lors du passage à l'âge adulte de l'adolescent atteint d'une maladie chronique depuis un établissement pédiatrique vers un établissement adulte*. X^e Congrès International d'Éducation familiale. Îles Canaries, Espagne. Mars 2005.

Duhamel F, Dupuis F. *Where does the one question lead us in family nursing*. 7th International Family Nursing Conference. Victoria, British Columbia. Juin 2005.

Goudreau J, Duhamel F, Ricard N, Soubhi H. *A training program to implement systemic family interventions on a psychiatric ward: A pilot study*. 7th International Family Nursing Conference. Victoria, British Columbia. Juin 2005.

Lachance PA, **Lussier MT**, Richard C. *Atelier CIU sur le rôle de la communication médecin-patient dans le traitement de la douleur à l'urgence*. International Interdisciplinary Conference on Emergencies. Montréal, Québec. Juin 2005.

Lalonde L. *Évaluation d'un outil d'aide à la décision et d'un profil de risque personnalisé en pharmacies communautaires sur les options de traitement pour améliorer la santé cardiovasculaire : Étude pilote OPTIONS*. International shared-decision making Conference. Ottawa, Ontario. Juin 2005.

Richard C, **Lussier MT**. *Physician and patient contributions to discussions of medications during primary-care encounters as a function of medication status and themes*. The British Society for the History of Science congress "Perspectives on 20th-Century pharmaceuticals". Oxford, United Kingdom. Juillet 2005.

Lussier MT, Bajcar J, Richard C. *Strategies to optimize discussions and decision-making about medications during clinical encounters: teaching and changing practice*. 1^{er} Congrès International sur le Médicament. Montréal, Québec. Août 2005.

Lussier MT, Richard C. *Discussion about medications between elderly patients and their general practitioners: combining two coding strategies*. 1^{er} Congrès International sur le Médicament. Montréal, Québec. Août 2005.

Lussier MT, Thivierge R, Richard C. *Observational study of consultations between adult asthmatic patients and general practitioners*. 1^{er} Congrès International sur le Médicament. Montréal, Québec. Août 2005.

Richard C, Laprise R, **Lussier MT**, Monette C. *Intégration en formation continue des professionnels de la santé d'activités sur l'observance aux prescriptions*. 1^{er} Congrès International sur le Médicament. Montréal, Québec. Août 2005.

Richard C, **Lussier MT**. *Discuter du médicament en entrevue : une approche dialogique*. 1^{er} Congrès International sur le Médicament. Montréal, Québec. Août 2005.

Richard C, **Lussier MT**, Daneault S. *La communication médecin et patient atteint de cancer. Symposium "Quelques pistes pour aider les patients à prévenir et à mieux vivre leur cancer"*. 1^{er} Congrès International sur le Médicament. Montréal, Québec. Août 2005.

Rinfret S, **Lussier MT**, **Duhamel F**, **Lalonde L**, Turgeon J, LeLorier J, Pierce T, Hamet P. *Essai clinique évaluant l'impact d'un programme multidisciplinaire supporté par un système de communication informatisé sur la maîtrise de la tension artérielle dans un contexte de soins de première ligne (L'étude LOYAL)*. 1^{er} Congrès International sur le Médicament. Montréal, Québec. Août 2005.

Aubin M, Bergeron R, Vézina L, Verreault R, Leduc Y, Fillion L, Reinharz D, Lehmann F, **Hudon E**, Castel J, Misson L. *The role of family physician in the follow-up of patients with lung cancer*. 33rd North American Primary Care Research Group (NAPCRG) annual meeting. Québec, Québec. Octobre 2005.

Lussier MT. *Observational study of consultations between adult asthmatic patients and general practitioners*. International Conference on Communication in Healthcare. Chicago, Illinois. Octobre 2005.

Lussier MT, Richard C, Jana B. *Strategies to optimize discussions and decision-making about medications during clinical encounters: Teaching and changing practice*. International Conference on Communication in Healthcare. Chicago, Illinois. Octobre 2005.

Lussier MT, Richard C, Thivierge R, Rodrigues I. *Observational study of consultations between adult asthmatic patients and general practitioners. Protocol presentation*. 33rd North American Primary Care Research Group (NAPCRG) annual meeting. Québec, Québec. Octobre 2005.

Richard C, **Lussier MT**. *Medication discussions during primary care encounters: dialogue rates and preponderance of initiative*. 33rd North American Primary Care Research Group (NAPCRG) annual meeting. Québec, Québec. Octobre 2005.

Présentations dans des congrès nationaux (5)

Duhamel F. *La sclérose en plaques... une affaire de famille*. Association de la sclérose en plaques de la Haute Yamaska. Février 2005.

Lalonde L. *Development and evaluation of a workshop to disseminate Canadian clinical practice guidelines on the diagnosis and treatment of osteoporosis in primary care*. Conférence annuelle de l'Association Canadienne pour la Thérapeutique des Populations (CAPT-ACTP). Vancouver, British Columbia. Avril 2005.

Lalonde L. *Optimizing thromboembolic and stroke prevention: interim analysis of a randomized controlled trial of pharmacist-managed oral anticoagulothrapy (PHARMA Trial)*. Conférence annuelle de l'Association Canadienne pour la Thérapeutique des Populations (CAPT-ACTP). Vancouver, British Columbia. Avril 2005.

Beaucage K, Lachance-Demers H, Ngo TTT, Vachon C, Lamarre D, Guévin JF, Desroches D, Martineau A, Brassard J, **Lalonde L.** *Mesure de l'impact d'un suivi clinique systématique téléphonique chez deux groupes de patients recevant une antibiothérapie : un essai clinique randomisé contrôlé en pharmacie communautaire*. Association des facultés de pharmacie du Canada. Saskatoon, Saskatchewan. Juin 2005.

Lussier MT, Richard C, Jana B. *Strategies to optimize discussions and decision-making about medications during clinical encounters: Teaching and changing practice*. Family Medicine Forum 2005. Vancouver, British Columbia. Décembre 2005.

Présentations dans des congrès provinciaux (2)

Goudreau J, Boyer L, Pepin J, Chaput M, Legault A. *Apprendre la santé : premiers pas en sciences infirmières selon une approche par compétences*. 14^e Colloque annuel sur l'avancement de la pédagogie et les technologies de l'information et des communications (CAPTIC) à l'Université Laval. Québec, Québec. Avril 2005.

Goudreau J, Boyer L, Marcheterre L, Legault A. *L'approche par compétences dans un programme de baccalauréat : réflexions d'enseignants dans l'action*. 5^e Colloque du Centre d'études et de formation en enseignement supérieur (CEFES) : Les défis de l'intégration des compétences dans la formation universitaire – un temps de réflexion pour y voir clair. Montréal, Québec. Octobre 2005.

Présentations dans des congrès locaux (2)

Lalonde L. *Optimizing thromboembolic and stroke prevention: interim analysis of a randomized controlled trial of pharmacist-managed oral anticoagulothrapy (PHARMA Trial)*. Présentation au Département de pharmacie du Centre de santé et de services sociaux de Laval. Laval, Québec. Avril 2005.

Blanchet F, Daoust K, Lessard X, Gilbert D, Martineau J, **Lalonde L.** *Évaluation de l'application d'un algorithme d'ajustement posologique des IECA/ARA et d'un suivi par les résidents en pharmacie dans une clinique d'insuffisance cardiaque*. Soirée des affiches de l'Université de Montréal. Montréal, Québec. Août 2005.

Communications à titre de conférencière invitée (7)

Goudreau J. *Soutenir les familles dont un membre présente un déficit neurologique chronique*. Innovations in neurorehabilitation – The Gustav Levinschi Foundation JRH Annual Clinical Day. Hôpital juif de réadaptation. Laval, Québec. Avril 2005.

Lalonde L. *Promoting shared-decision making in primary cardiovascular disease prevention: A role for pharmacists?* Conférence du Collège Canadien de Pharmacie Clinique – Frontiers in therapeutics. Vancouver, British Columbia. Avril 2005.

Collin J, **Lussier MT**. *La place du médicament dans la relation patient-médecin : un exemple de complémentarité entre les approches qualitatives et quantitatives*. Colloque « Les défis de la recherche sur l'usage des médicaments » du Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, Québec. Mai 2005.

Goudreau J. *Participatory research: an overview*. Symposium annuel du programme PHC-TUTOR : la recherche-action en soins de première ligne. Hamilton, Ontario. Mai 2005.

Lussier MT. *La discussion des médicaments en entrevue : contexte général*. Réunion des chercheurs du programme La chaîne du médicament. Université de Toulouse, France. Août 2005.

Richard C, **Lussier MT**. *La discussion des médicaments en entrevue : résultats d'une recherche empirique en soins de première ligne*. Réunion des chercheurs du programme La chaîne du médicament. Université de Toulouse, France. Août 2005.

Goudreau J. *La formation des infirmières, basée sur les données probantes ? – Evidence-based teaching for nursing education?* Conférence des infirmières éducatrices, ACESI. Montréal, Québec. Novembre 2005.

Les publications

Le rayonnement de l'Équipe ne s'arrête pas là. En effet, pour l'année 2005, les chercheuses ont publié **7 articles dans des revues avec évaluation par comité de pairs, 3 articles dans des revues de formation médicale continue, 1 livre (incluant 11 chapitres de livre des chercheuses) et 2 productions d'oeuvres.** Par ailleurs, **10 articles dans des revues avec évaluation par comité de pairs, 1 livre et 1 chapitre de livre** ont été acceptés pour publication et devraient paraître en 2006.

En voici la liste :

Articles publiés dans des revues avec comité de lecture (7)

Keefler J, Lach LM, **Duhamel F**. *A review of current trends, debates and intervention models in family therapy circa*. *Intervention* 2005 ; 123 : 6-16.

Goudreau J, Rodrigues I, **Lalonde L**, Fournier M. *Faire connaître les recommandations d'un guide de pratiques : développement et évaluation d'une intervention de formation continue*. *Pédagogie médicale* 2005 ; 6 : 147-159.

Bazinet A, Almanric K, Brunet C, Turcotte I, Martineau J, Caron, S, Blais N, **Lalonde L**. *Dosage of enoxaparin among obese and renal impairment patients*. *Thrombosis Research* 2005 ; 116 : 41-50. (Étudiants supervisés par **Lalonde L**)

Perreault S, Blais L, Bouchard MH, Dragomir A, **Lalonde L**, Laurier C, Collin J. *Persistence and determinants of statin therapy among middle-aged patients free of cardiovascular disease*. *European Journal of Clinical Pharmacology* 2005 ; 61 (9) : 667-674.

Perreault S, Blais L, Lamarre D, Dragomir A, Berbiche D, **Lalonde L**, Laurier C, St-Maurice F, Collin J. *Persistence and determinant of statin therapy among middle-aged for primary and secondary prevention*. *British Journal of Clinical Pharmacology* 2005 ; 59 (5) : 564-573.

Perreault S, Lamarre D, Blais L, Berbiche D, **Lalonde L**, Laurier C, St-Maurice F, Collin J. *Persistence of treatment in newly treated middle-aged patients with essential hypertension*. *Annals of Pharmacotherapy* 2005 ; 39 (9) : 1401-1408.

Lussier MT, Richard C. *Doctor-Patient communication: Complaints and legal actions – Role of doctor-patient communication*. *Canadian Family Physician* 2005 ; 51 : 37-39.

Articles acceptés dans des revues avec comité de lecture (10)

Goudreau J, Poirier MF, deMontigny F. *Approche clinique en soins infirmiers psychiatriques : étude de cas d'une pratique avancée*. *Recherche en soins infirmiers*.

Goudreau J. *Apprendre la collaboration professionnelle*. *Nutrition – Science en évolution (Revue de l'Ordre professionnel des diététistes du Québec (OPDQ))*.

Lalonde L, O'Connor AM, Duguay P, Brassard J, Drake E, Grover SA. *Evaluation of a decision aid and a risk profile in community pharmacy for patients considering options to improve cardiovascular health: the OPTIONS pilot study*. International Journal of Pharmacy Practice.

Beaucage K, Lachance-Demers H, Ngo TTT, Vachon C, Lamarre D, Guévin JF, Martineau A, Desroches D, Brassard J, **Lalonde L**. *Impact of a pharmacist telephone follow-up intervention on patients receiving antibiotic treatment in community*. American Journal of Health-System Pharmacy. (Étudiants supervisés par **Lalonde L**)

Lussier MT, Richard C. *Patients' perceptions of consultation length and objective duration*. Canadian Family Physician.

Lussier MT, Richard C. *Time to talk*. Canadian Family Physician.

Richard C, **Lussier MT**. *I understand you! or issues in empathy*. Canadian Family Physician.

Richard C, **Lussier MT**. *Some thoughts on self-disclosure in the medical encounter*. Canadian Family Physician.

Richard C, **Lussier MT**. *The empathic process*. Canadian Family Physician.

Richard C, **Lussier MT**. *The medication list: an instructional tool you should use*. Canadian Family Physician.

Articles publiés dans une revue de formation médicale continue (3)

Richard C, **Lussier MT**, Mayer C. *Le dialogue au rendez-vous : Une communication médecin-pharmacien efficace*. MedActuel FMC, 10 août 2005 : 27-28.

Richard C, **Lussier MT**, Mayer C. *Le dialogue au rendez-vous : La communication téléphonique avec le pharmacien*. MedActuel FMC, 24 août 2005 : 35-38.

Richard C, **Lussier MT**, Mayer C. *Le dialogue au rendez-vous : Le médecin, le pharmacien et le médicament*. MedActuel FMC, 7 septembre 2005 : 33-36.

Livre (1)

Richard C, **Lussier MT** (Eds). *La communication professionnelle en santé*. Montréal, Québec : ERPI, Éditions du renouveau pédagogique, 2005.

Livre accepté pour publication (1)

Lalonde L, Légaré F (Eds). *Les choix en matière de santé et la participation du patient : vers une prise de décision partagée*. Actes du colloque du congrès de l'ACFAS du 11 mai 2004.

Chapitres de livre (11)

Côté L, **Hudon E.** *L'approche centrée sur le patient : une manière d'offrir des soins de qualité.* Dans Richard C, **Lussier MT** (Eds). La communication professionnelle en santé. Montréal, Québec : ERPI, Éditions du nouveau pédagogique, 2005. pp 145-163.

Girard M, Charbonneau L, Lambert Y, Richard C, **Lussier MT.** *Les adolescents.* Dans Richard C, **Lussier MT** (Eds). La communication professionnelle en santé, Montréal, Québec : ERPI, Éditions du nouveau pédagogique, 2005. pp 345-386.

Goudreau J, Duhamel F. *La famille : lorsque des proches participent à la consultation médicale.* Dans Richard C, **Lussier MT** (Eds). La communication professionnelle en santé. Montréal, Québec : ERPI, Éditions du nouveau pédagogique, 2005. pp 483-582.

Lussier MT, Richard C. *La structure et le contenu de l'entrevue médicale.* Dans Richard C, **Lussier MT** (Eds). La communication professionnelle en santé, Montréal, Québec : ERPI, Éditions du nouveau pédagogique, 2005. pp 191-230.

Lussier MT, Richard C. *Les fonctions de l'entrevue médicale et les stratégies communicationnelles.* Dans Richard C, **Lussier MT** (Eds). La communication professionnelle en santé, Montréal, Québec : ERPI, Éditions du nouveau pédagogique, 2005. pp 165-190.

Mayer C, **Lalonde L,** Caron R, Vanier MC. *La consultation pharmaceutique en pharmacie communautaire.* Dans Richard C, **Lussier MT** (Eds). La communication professionnelle en santé, Montréal, Québec : ERPI, Éditions du nouveau pédagogique, 2005. pp 599-621.

Richard C, **Lussier MT.** *Les manifestations et les composantes d'une relation.* Dans Richard C, **Lussier MT** (Eds). La communication professionnelle en santé, Montréal, Québec : ERPI, Éditions du nouveau pédagogique, 2005. pp 35-60.

Richard C, **Lussier MT.** *Les médicaments.* Dans Richard C, **Lussier MT** (Eds). La communication professionnelle en santé, Montréal, Québec : ERPI, Éditions du nouveau pédagogique, 2005. pp 623-654.

Richard C, **Lussier MT.** *Une approche dialogique de la consultation.* Dans Richard C, **Lussier MT** (Eds). La communication professionnelle en santé, Montréal, Québec : ERPI, Éditions du nouveau pédagogique, 2005. pp 11-34.

Richard C, **Lussier MT,** Gérard F. *La gestion des émotions.* Dans Richard C, **Lussier MT** (Eds). La communication professionnelle en santé, Montréal, Québec : ERPI, Éditions du nouveau pédagogique, 2005. pp 231-266.

Richard C, **Lussier MT,** Kurtz S. *Une présentation de l'approche Calgary-Cambridge.* Dans Richard C, **Lussier MT** (Eds). La communication professionnelle en santé, Montréal, Québec : ERPI, Éditions du nouveau pédagogique, 2005. pp 291-324.

Chapitre de livre accepté (1)

Lalonde L, Brassard J, Fournier M, Vanier MC. *Comment aider nos patients à faire des choix pour améliorer leur santé cardiovasculaire ?* Développement et validation d'un outil d'aide à la décision pour les patients. Dans **Lalonde L**, Légaré F (Eds). *Les choix en matière de santé et la participation du patient : vers une prise de décision partagée*. Actes du colloque du congrès de l'ACFAS du 11 mai 2004.

Productions d'œuvres (2)

Lalonde L, O'Connor AM, Grover SA. *Faire des choix : Option de traitement pour réduire le risque de maladie cardiovasculaire – Outil d'aide à la décision pour les patients (2^e édition)*. Ottawa Health Research Institute, Ottawa. 2005.

Lalonde L, Villeneuve J, Lamarre D, Vanier MC, Genest J, **Lussier MT**, Blais L, Perreault S, **Hudon E**. *Aide mémoire – Protocole de traitement pour les patients dyslipidémiques traités avec une statine*. Production Communications Médias, Centre de santé et de services sociaux de Laval. 2005.

La supervision d'étudiants gradués

Plusieurs des chercheuses supervisent les travaux de recherche d'étudiants de second cycle et de troisième cycle. Les étudiants proviennent essentiellement des facultés de médecine, de pharmacie et des sciences infirmières. Cette activité témoigne du dynamisme des chercheuses et de leur grande implication à l'intérieur de leur faculté d'appartenance. Elle démontre également l'intérêt que les étudiants portent aux champs d'expertise des chercheuses de l'Équipe.

Étudiants de 2^e cycle (28)

Poirier MJ. *Élaboration, application et évaluation d'un protocole de pratique avancée en soins infirmiers psychiatriques*. Directrice : **Goudreau J**. Septembre 2001 à mai 2005.

Tsoybariotis A. *Le processus décisionnel des parents quant à leur consultation à l'urgence pédiatrique*. Directrice : **Duhamel F**. Septembre 2001 à décembre 2005.

Bukkassa G. *La communication patient-médecin. Une étude descriptive des échanges portant sur l'asthme*. Directrice : **Lussier MT**. Janvier 2002 à avril 2005.

Normandeau M. *Développement et évaluation d'un Programme de Formation et de Liaison (ProFiL) entre pharmaciens communautaires et l'équipe de soins spécialisés préDir et préVoir du CARL*. Directrice : **Lalonde L**. Septembre 2003 à septembre 2006.

Laplante F. *La résilience familiale chez les parents en deuil périnatal*. Directrice : **Goudreau J**. Septembre 2003 à décembre 2006.

Blain MS. *Élaboration et validation d'un test de concordance de script visant l'évaluation de l'approche caring en sciences infirmières*. Directrice : **Goudreau J**. Mars 2004 à mai 2006.

Durocher I. *Les facteurs de qualité du service urgence-santé*. Directrice : **Goudreau J**. Mars 2004 à mai 2006.

Brussealer G. *Élaboration et pré-test d'un protocole de suivi des personnes atteintes de plusieurs facteurs de risque cardiovasculaire en soins de première ligne*. Directrice : **Goudreau J**. Mars 2004 à juin 2006.

Deschènes MF. *Élaboration et validation d'un test de concordance de script visant l'évaluation de l'approche caring en sciences infirmières*. Directrice : **Goudreau J**. Mars 2004 à décembre 2006.

Vincelli C. *Suivi de familles dont un enfant est atteint d'un handicap orthopédique*. Directrice : **Goudreau J**. Mars 2004 à décembre 2006.

Blanchet F, Daoust K, Lessard X. *Évaluation de l'application d'un nomogramme d'ajustement des IECA et des ARA et d'un suivi par les pharmaciens de la clinique d'insuffisance cardiaque du CARL chez des patients insuffisants cardiaques*. Directrice : **Lalonde L**. Mai 2004 à août 2005.

Auger JL. *Impact de l'implication du pharmacien lors des journées de prévention des maladies cardiovasculaires en pharmacie communautaire sur la prise en charge des patients à risque : une étude clinique ouverte multicentrique en pharmacie communautaire*. Directrice : **Lalonde L.** Mai 2004 à août 2008 (étudiant à temps partiel).

Coulombe M. *Mise en application du rôle de l'infirmière-pivot en soins palliatifs*. Directrice : **Duhamel F.** Août 2004 à mars 2006.

Caron I. *Développement d'un outil d'interventions familiales pour des familles dont un membre est atteint d'un AVC*. Directrice : **Duhamel F.** Janvier 2005 à date à déterminer en 2006.

Couture J. *Application d'un protocole de soins visant les personnes atteintes de plusieurs facteurs de risque cardiovasculaire en GMF (groupe de médecine de famille)*. Directrice : **Goudreau J.** Janvier 2005 à septembre 2006.

Lepac L. *Développement et évaluation d'interventions familiales dans un contexte de soins critiques*. Directrice : **Duhamel F.** Janvier 2005 à date à déterminer en 2007.

Ménard H. *Développement et évaluation d'interventions familiales dans un contexte de soins intensifs*. Directrice : **Duhamel F.** Janvier 2005 à date à déterminer en 2007.

Sévigny I. *Élaboration d'un programme de formation pour les monitrices de stage en sciences infirmières*. Directrice : **Goudreau J.** Janvier 2005 à septembre 2007.

Turner N. *Titre (à venir)*. Directrice : **Goudreau J.** Janvier 2005 à décembre 2007.

Desparois C, Mai LLT, Racine I. *Évaluation d'un programme continu de surveillance de l'usage des antibiotiques*. Directrice : **Lalonde L.** Mai 2005 à août 2006.

Ribero M. *Impact d'une intervention éducative basée sur l'utilisation d'une trousse de pratiques préventives des fractures de fragilisation à l'intention des médecins de famille de Laval*. Directrice : **Lalonde L.** Mai 2005 à avril 2007 (abandon en juillet 2005).

Lachance PA. *Évaluer un atelier de formation continue visant l'apprentissage des habiletés de communication pour annoncer un décès à l'urgence*. Directrice : **Goudreau J.** Juin 2005 à mai 2007.

Vincent C. *Évaluation des besoins en habiletés communicationnelles des résidents en spécialités à l'Université de Montréal*. Directrice : **Lussier MT.** Août 2005 à août 2007.

Liberge J. *L'éducation au patient avec insuffisance rénale*. Directrice : **Lussier MT.** Septembre 2005 à août 2008.

Étudiants de 3^e cycle (4)

Doyon O. *Évaluation d'interventions éducatives auprès de patients avec insuffisance cardiaque*. Directrice : **Duhamel F.** Septembre 1998 à juin 2006.

Villeneuve J. *Une approche intégrée des soins de première ligne pour améliorer la gestion du traitement des dyslipidémies*. Directrice : **Lalonde L.** Septembre 2003 à août 2008.

Turcotte A. *Évaluation des rôles de l'infirmière-pivot dans un service d'oncologie*. Directrice : **Duhamel F.** Septembre 2004 à septembre 2007.

Déry J. *Titre (à venir)*. Directrice : **Goudreau J.** Mai 2005 à date à mai 2010.

* * * * *