

Créativité + exemples du monde réel = plaisir

Mêler des exemples du monde réel à la créativité, à l'énergie et aux idées a donné un atelier interactif – et amusant – pour les stagiaires sur l'engagement des patients dans la recherche. Michael McGillion, coreponsable de l'atelier avec Rebecca Ganann et Carley Ouelette, de la Faculté de sciences infirmières de l'Université McMaster, et Tara McCready, de l'Institut de recherche sur la santé des populations, nous parle de l'approche de son équipe.

« Notre but était de rendre cela amusant, de démystifier l'engagement des patients. Comment faire en sorte qu'il se produise, qu'il soit authentique et agréable pour les gens? Je pense que nous avons réussi. »



L'étincelle

J'ai été un des rédacteurs invités du [Supplément du CMAJ](#). Il y a beaucoup d'informations théoriques sur l'engagement des patients, mais les gens ont du mal avec l'aspect pratique. Nous avons donc pensé que nous pourrions utiliser le supplément comme outil de formation pour partager des enseignements pratiques sur la façon d'assurer la participation des patients.

Auditoire

L'atelier s'adressait aux stagiaires du Sud-Ouest de l'Ontario, notamment les étudiants diplômés en sciences infirmières, en médecine et dans d'autres disciplines de la santé, ainsi que les coordonnateurs de la recherche.

Formule interactive

Nous avons utilisé le supplément du CMAJ pour définir le contexte avant de discuter de la façon de faire, les gens présentant les leçons tirées de plusieurs projets IMPACT.

« Conversations au coin du feu »

Nous voulions que les stagiaires entendent les patients partenaires au sujet des pratiques idéales pour contribuer au succès de l'engagement des patients. Deux patients partenaires du projet de transition de l'hôpital à la maison pour les aînés ont été mis en scène. C'est très important que la voix du patient partenaire soit dominante. On a parlé de choses comme s'assurer d'avoir suffisamment de temps, d'être assis confortablement et d'apprécier le patient partenaire : si vous obtenez les commentaires d'un patient, assurez-vous de prévoir un suivi et de montrer comment les commentaires ont été intégrés dans la recherche, montrez qu'ils ont été appréciés. C'était amusant et les étudiants ont posé beaucoup de questions.

Exercices pratiques

Les étudiants ont reçu une étude de cas et ils devaient créer un plan d'engagement des patients, en tenant compte des difficultés et de la façon de les aplanir. Après qu'ils ont eu présenté leurs plans, on leur a expliqué ce qui s'était réellement passé puisque les cas provenaient en fait du Supplément.

Dans un jeu « Ma thèse en trois minutes », avec gros compte à rebours et tout, les étudiants ont eu trois minutes pour présenter leurs idées, puis a suivi un remue-méninges de trois minutes. Cet exercice a été excellent parce que les stagiaires ont eu de merveilleuses idées.

Message à retenir

C'est bien d'être créatif. L'engagement des patients doit être authentique. Il n'y a pas de formules établies pour faire participer les gens, il n'y a pas de modèle, mais une variété de moyens d'impliquer les patients.

Et après?

Un atelier à Ottawa, et d'autres prévus ailleurs dans la province.

Le dernier mot

Les gens étaient vraiment engagés. Il y a eu beaucoup d'interaction, d'activité, et d'idées. Somme toute, une excellente journée.

Pionnière de l'équité entre les genres



La Dre Sharon Straus, responsable provinciale de l'échange et de l'application des connaissances à l'USSO, est la première femme médecin-chef (par intérim) à l'Hôpital St. Michael's de Toronto. Chercheuse prolifique et renommée, elle est une [ardente avocate](#) de la cause des femmes en médecine et en recherche.

« Je suis incroyablement privilégiée de pouvoir faire ce que je fais chaque jour. Je pense que la raison pour laquelle nombre de femmes acceptent des postes de direction, c'est pour faire intervenir des changements

afin que les choses soient différentes pour les générations à venir. »

La Dre Straus est coauteure d'une récente [étude](#) parue dans *The Lancet* sur l'inégalité entre les genres dans le financement de la recherche, qui montre que les femmes ont moins de chances d'obtenir des fonds que les hommes. Elle a aussi cosigné un [éditorial](#) sur #MeToo dans le CMAJ en 2018.

Un nouveau centre de recherche de l'USSO apporte une expertise en matière de vieillissement en santé



Engagement des patients à l'Institut McMaster de recherche sur le vieillissement

Les adultes âgés représentent une importante portion de la population canadienne, mais malgré leurs différences pour ce qui est de l'âge, de la santé et des attentes sociales, ils sont souvent regroupés dans la même catégorie.

En fait, il n'y a pas de personne âgée type, dit le Dr Parminder Raina, directeur scientifique de l'Institut McMaster de recherche sur le vieillissement (MIRA). « Il s'agit du groupe démographique le plus nombreux, et les personnes qui le composent ont de 65 à 100 ans et plus », dit-il. « Ce serait un peu comme comparer un enfant de 10 ans à une personne de 45 ans. Leurs expériences et leurs perspectives sont des plus diversifiées. »

Pour favoriser un vieillissement optimal en Ontario, un nouveau [Centre de recherche](#) de l'USSO, **MIRA | Collaborative for Health & Aging**, réunit MIRA et l'unité de recherche sur le vieillissement, la communauté et la santé (ACHRU) de l'École de sciences infirmières de McMaster pour renforcer la recherche sur le vieillissement et consolider les liens entre les patients, la recherche, la politique et la pratique.

Cette collaboration permet à plus de 100 chercheurs d'explorer une gamme de sujets ayant à voir avec les adultes âgés, leurs aidants et les communautés, par exemple la santé osseuse, la santé mentale, l'isolement social, la vie avec des troubles chroniques multiples, le vieillissement chez soi, et d'autres encore.

« Le but de la collaboration est d'appuyer la recherche axée sur le patient – il faut voir les gens comme des individus, particulièrement en recherche », ajoute le Dr Raina.

Les chercheurs, les stagiaires, les professionnels de la santé, les administrateurs et les responsables des politiques de toute la province profiteront de l'expertise du centre.

« C'est bien que le vieillissement soit un centre d'intérêt de l'USSO », dit la Dre Maureen Markle-Reid, directrice scientifique de l'ACHRU. « Nous avons hâte de travailler avec les intervenants de tout l'Ontario à l'élaboration d'un programme de recherche robuste qui mobilisera les patients et leurs familles et améliorera la santé et le bien-être des aînés. »

Habiliter l'Ontario

Le financement de la recherche sur le cancer de l'œil, la douleur chronique chez les enfants et d'autres défis de taille en soins de santé bénéficiera des subventions EMPOWER (Engaging Multi-stakeholders for Patient Oriented research Wider Effects & Reach – Mobiliser de multiples intervenants pour étendre les effets et la portée de la recherche axée sur le patient) de l'USSO. Ces subventions ont pour but d'étendre l'impact de la recherche axée sur le patient en Ontario. Prenant appui sur l'expertise et

l'infrastructure de l'USSO, elles peuvent être à l'origine d'un changement notable pour les patients, la politique et la pratique. Félicitations à la Dre Helen Dimaras, EMPOWER Retinoblastoma, à la Dre Jennifer Stinson, #PartneringForPain, de l'Hôpital SickKids, au Dr Kerry Kuluski, Participatory ALC, du Système de santé Sinai, et au Dr Manoj Lalu, Partner early, Partner often, de l'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa.

Voir la [liste](#) complète des projets.

Nouvelles – Couverture



Une nouvelle [étude](#) (en anglais seulement) du **Dr Douglas Lee** à même sa subvention IMPACT de l'USSO sur l'[insuffisance cardiaque](#) a été publiée récemment dans le *Journal canadien de cardiologie*. Selon l'article, les taux de réadmission et d'hospitalisations répétées étaient plus élevés chez les patients du Nord de l'Ontario que chez ceux du Sud de la province, mais la mortalité à 30 jours n'était pas différente.

« Notre étude met en évidence certaines des différences dans les aboutissements et le besoin de nouvelles stratégies pour essayer de réduire les taux de réadmission chez les patients cardiaques dans le Nord », dit le Dr Lee, chercheur à l'ICES et au Centre de cardiologie Peter Munk, du Réseau universitaire de santé.

L'étude a été réalisée en partenariat par l'École de médecine Northern et l'ICES.



Opération Sensibilisation de l'USSO à Ottawa – En mai, des chercheurs et des patients ont donné des conseils pratiques aux chercheurs de l'Est de l'Ontario sur la façon dont l'USSO et

ses centres de recherche pouvaient les aider dans leur travail. Des exemples tirés des subventions IMPACT et d'ailleurs ont été présentés au cours de cette rencontre engageante et interactive visant à mobiliser l'auditoire.

Webinaire inaugural du groupe de travail sur les patients partenaires – On y a entendu Jennifer Johannesen parler de son livre blanc, élaboré par les patients, avec l'aide financière de l'USSO, sur les « degrés d'engagement » du point de vue du patient. Voir [ossu.ca](#) pour en savoir plus au sujet du prochain webinaire.



Joyeux 10e anniversaire au **McMaster Health Forum!** Pour en savoir plus au sujet du [Forum](#).

À venir

- 29-31 mai** Conférence annuelle de l'ACRSPS de 2019, Halifax (N.É.)
- 30-31 mai** Réunion scientifique de KT Canada, Winnipeg (Man.)
- 5 juin** Journée de recherche en soins de première ligne Trillium, Toronto (Ontario)
- 9 sept. -25 nov.** Classe de maître virtuelle, McMaster Health Forum, par Webex

Cliquez [ici](#) pour connaître les détails des activités futures en recherche axée sur le patient.

Pour nous joindre

Ontario SPOR SUPPORT Unit
MaRS Centre, West Tower,
661 University Ave, Suite 405
Toronto, ON
M5G 1M1

T: 416-673-8451
E: ossu@ossu.ca

W: www.ossu.ca
@OSSUtweets