

## **Évaluation des apprentissages liés à un module interprofessionnel de simulation virtuelle asynchrone sur l'offre active de services en français – Résultats préliminaires**

**Alexandra Bodnaruc<sup>1,3</sup>, Cris-Carelle Kengneson<sup>1,3</sup>, Virginie Desgreniers<sup>1,3</sup>, Jane Tyerman<sup>2</sup>, Josée Benoît<sup>3</sup>, Isabelle Giroux<sup>1,3</sup>**

<sup>1</sup>*École des sciences de la nutrition, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa*

<sup>2</sup>*École des sciences infirmières, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa*

<sup>3</sup>*Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GRFoPS), Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa*

**CONTEXTE** : Dans le cadre de la compétence d'appui à la sécurité culturelle, il est essentiel que les futures professionnelles et professionnels de la santé et des services sociaux offrent activement des services en français aux francophones en situation minoritaire. À cet égard, un module interprofessionnel d'apprentissage par simulation virtuelle asynchrone portant sur l'offre active de services en français a été développé et offert aux personnes étudiantes stagiaires en sciences de la santé et services sociaux.

**OBJECTIF** : L'objectif du projet était d'évaluer l'impact du module interprofessionnel d'apprentissage par simulation virtuelle asynchrone sur l'offre active de services en français sur les apprentissages auto-rapportés de personnes étudiantes.

**MÉTHODES** : De juin à novembre 2023, 167 personnes étudiantes stagiaires provenant de 10 programmes en sciences de la santé et services sociaux ont complété le module interprofessionnel d'apprentissage par simulation virtuelle asynchrone. D'une durée de 30-35 minutes, le module comprenait une préparation pré-simulation, une description des résultats d'apprentissage, une rubrique d'auto-évaluation des résultats d'apprentissage, une simulation virtuelle asynchrone, un débriefage virtuel, et un questionnaire de satisfaction. Les données recueillies à l'aide du questionnaire de satisfaction ont été analysées de manière descriptive.

**RÉSULTATS** : La majorité des personnes étudiantes étaient âgées de 17 à 35 ans (95,0%), étaient de genre féminin (90,5%) et avaient le français comme première langue officielle parlée (72,4%). Les réponses au questionnaire de satisfaction étaient en grande majorité positives, avec 71,3% à 95,8% des personnes étudiantes étant tout à fait d'accord avec les différents énoncés. En particulier, les personnes étudiantes se sentaient plus confiantes en leur capacité à fournir des services linguistiquement et culturellement appropriés (95,8%) et ont rapporté avoir une meilleure compréhension de l'offre active (71,3%).

**CONCLUSION** : Le module interprofessionnel d'apprentissage par simulation virtuelle asynchrone semble être un outil apprécié favorisant les apprentissages permettant de mieux répondre à l'offre de services en français pour les communautés francophones en situation minoritaire. D'autres études sont nécessaires pour évaluer si ces apprentissages permettent une mise en pratique des comportements d'offre active des services en français en milieu de pratique.

**FINANCEMENT**: Cette étude est financée en partie par le gouvernement du Canada dans le cadre du programme d'apprentissage innovateur en milieu de travail et du carrefour de l'innovation iHub d'ECAIT Canada.

## **Description d'un projet d'apprentissage visant à améliorer les comportements d'offre active des services en français des stagiaires en santé et services sociaux**

**Mathilde Doucet<sup>1,4</sup>, Alexandra Bodnaruc<sup>1,4</sup>, Virginie Desgreniers<sup>1,4</sup> Cris-Carelle Kengneson<sup>1,4</sup>, Jacinthe Savard<sup>2,4,5</sup>, Jane Tyerman<sup>3,4</sup>, Mwali Murray<sup>3,4</sup>, Josée Benoit<sup>4</sup>, Isabelle Giroux<sup>1,4</sup>**

<sup>1</sup>*École des sciences de la nutrition,*

<sup>2</sup>*École des sciences de la réadaptation,*

<sup>3</sup>*École des sciences infirmières, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa, ON*

<sup>4</sup>*Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GRFoPS), Université d'Ottawa, ON*

<sup>5</sup>*Chaire de recherche de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du savoir Montfort sur la santé des francophones de l'Ontario*

**CONTEXTE :** Bien que l'Université d'Ottawa soit officiellement bilingue, les étudiant(e)s en sciences de la santé et services sociaux doivent souvent à faire des stages dans des milieux majoritairement anglophones. Le français, langue minoritaire en Ontario, pourrait toutefois être préféré par certains usagers. Contribuant à la sécurité culturelle des communautés francoontariennes, l'offre active (OA) de services en français est une compétence essentielle pour les futurs professionnel.le.s de la santé et des services sociaux. L'apprentissage de cette compétence permettrait de mieux préparer les personnes étudiantes aux réalités des milieux de pratique. **OBJECTIF:** L'objectif est de décrire un projet d'apprentissage par simulation sur l'OA destinée aux stagiaires en sciences de la santé et services sociaux.

**SOMMAIRE DU PROJET :** Ce projet a permis de développer, d'offrir et d'évaluer un module d'apprentissage de l'OA par simulation asynchrone à 73 stagiaires en sciences de la santé et services sociaux entre mai et août 2023. La simulation, d'une durée d'environ trente-cinq minutes, était accompagnée d'une séance de débriefage animée par une équipe interdisciplinaire. Quatorze séances de débriefage ont été offertes. La satisfaction des stagiaires quant à la simulation, puis au débriefage a été évaluée à l'aide de deux sondages sur SurveyMonkey. Les données ont été analysées de manière descriptive.

**RÉTROACTION :** Les stagiaires ont affiché une perception très positive de l'apprentissage qu'a permis cette formation. Par exemple, en ce qui concerne la simulation asynchrone: Quarante-seize pour cent des étudiant.e.s étaient tout à fait d'accord avec l'énoncé suivant : « Vu le scénario de la simulation, j'ai développé une meilleure compréhension de l'offre active de services en français. ». En ce qui concerne le débriefage, quatre-vingt-dix pour cent des étudiant.e.s étaient tout à fait d'accord avec l'énoncé suivant : « Le débriefage (ou debriefing) a contribué à mon apprentissage. » **CONCLUSION:** La rétroaction quantitative obtenue des sondages SurveyMonkey a permis de valider la pertinence de cette formation. Elle mériterait donc d'être offerte à davantage de futur.e.s professionnel.le.s afin de les conscientiser aux enjeux linguistiques minoritaires et aux moyens concrets de répondre aux besoins des francophones.

**FINANCEMENT :** Ce projet est financé en partie par le gouvernement du Canada dans le cadre du programme d'apprentissage innovateur en milieu de travail et du carrefour de l'innovation iHub d'ECAIT Canada.

# La télémédecine et son impact sur l'offre active des services de santé : Une revue narrative

M.D. Antoine<sup>1</sup>, S. Grosjean<sup>1, 2, 3</sup>

<sup>1</sup> Département de communication, Faculté des arts, Université d'Ottawa, ON;

Institut du Savoir Montfort, Ottawa, ON ;

Labo d'innovations en communication & technologies (CTI-Lab), Université d'Ottawa, ON

2

3

**Problématique :** La télémédecine a connu une expansion rapide du fait de politiques provinciales visant à augmenter l'offre de soins virtuels. Or, des préoccupations demeurent quant à l'accès aux services de santé pour les francophones en situation minoritaire au Canada. Mais alors, qu'en est-il de l'impact de la télémédecine sur l'offre active de services de santé en français ? Notre objectif est (1) de brosser un portrait de la diversité des pratiques d'offre active en soins virtuels dans les provinces canadiennes et (2) d'identifier les obstacles à l'offre active en contexte de télémédecine.

**Méthodologie :** Une revue narrative (Greenhalgh *et al.*, 2018; Saracci *et al.*, 2019) a été réalisée à partir de publications publiées entre 2020 et 2023. La recherche a été menée dans les bases de données (Medline, PubMed, ProQuest, Web of Science, et PsychInfo) et sur les sites web (gouvernements, hôpitaux, associations médicales et communautaires). Au total 45 publications ont été identifiées. Après évaluation, 27 publications ont été retenues pour analyse.

**Résultats :** Notre revue narrative a permis d'identifier cinq obstacles majeurs à l'offre active : (1) le manque de visibilité des services de télémédecine offerts en français sur les portails de soins virtuels (2) L'indisponibilité de ressources ou services en français (3) l'absence de proactivité et le renvoi de la responsabilité vers les patients; (4) la privatisation des services de télémédecine; (5) l'absence de normes partagées. Ainsi, l'impact de la télémédecine sur l'offre active est mitigé, malgré le potentiel que peut offrir ce mode de prestation de soins. Nos résultats pointent le fait qu'il est crucial d'établir des normes nationales claires en ce qui concerne l'offre active en contexte de soins virtuels; notamment dans un contexte de privatisation des services de télémédecine.

**Implications potentielles :** Nos résultats ont des implications importantes pour la formation et la recherche en matière d'offre active, en intégrant spécifiquement les soins virtuels. Ils mettent en lumière les lacunes actuelles et soulignent la nécessité d'actions concrètes pour garantir une accessibilité équitable à ces nouveaux modes de prestations de soins.

## **Préparation des futur.e.s professionnel.le.s de la santé: l'exploration de l'influence des simulations favorisant l'offre active du français sur l'anxiété des étudiant.e.s**

**Nina Klioueva<sup>1</sup>, Jane Tyerman<sup>2</sup>, Yasmine Sehabi<sup>1</sup>, Jacinthe Savard<sup>3</sup>, Isabelle Giroux<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>*École des sciences de la nutrition, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa*

<sup>2</sup>*École des sciences infirmières, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa*

<sup>3</sup>*École des sciences de la réadaptation, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa*

**Introduction** : L'accès aux services sociaux et de santé de qualité dans les communautés francophones minoritaires est un enjeu crucial pour garantir des soins adaptés à la diversité linguistique. Les simulations interprofessionnelles axées sur l'offre active (OA) de services en français présentent une approche prometteuse pour améliorer l'accès aux services sociaux et de santé en français. Cependant, l'anxiété joue un rôle crucial dans l'apprentissage des étudiant.e.s lors de ces expériences simulées et peut affecter la compétence en OA de services en français dans la pratique de ces futur.e.s professionnel.le.s si elle n'est pas adressée, et, par conséquent, la qualité des soins de santé.

**Objectif** : Évaluer l'influence des simulations favorisant l'apprentissage de l'OA sur l'anxiété des étudiant.e.s en santé et en services sociaux.

**Méthodologie** : Des étudiant.e.s de différentes disciplines de la santé et des services sociaux ont participé à des simulations interprofessionnelles axées sur l'OA des services en français. L'évaluation de l'anxiété avant et après ces simulations s'est basée sur l'inventaire State-Trait Anxiety, comprenant vingt éléments pour l'anxiété de trait et vingt pour l'anxiété d'état, évalués avec une échelle Likert de 4 points. L'analyse des variations d'anxiété a été réalisée avec le test t apparié dans SPSS. Résultats : Un total de 135 étudiant.e.s de divers programmes de santé et de services sociaux ont participé. Une réduction significative de l'anxiété pré-post simulation a été observée dans vingt-cinq paramètres évaluant l'anxiété (valeur p dans l'intervalle de <0,001 à 0,019), tels que le calme, la satisfaction et l'autosatisfaction.

**Conclusion** : Les simulations axées sur l'OA ont réduit des paramètres associés à l'anxiété liée à l'apprentissage. Les futures recherches devraient explorer leur influence sur la compétence en OA des futur.e.s professionnel.le.s et sur les soins aux patient.e.s, de façon à mieux les préparer à leur future pratique professionnelle.

## **La satisfaction des futurs professionnels de la santé ayant participé à des simulations interprofessionnelles par rapport à leur perception des compétences acquises sur l'offre active du français et la collaboration interprofessionnelle**

**R. Laroche-Nantel<sup>1</sup>, C.C. Kengneson<sup>2</sup>, J. Savard<sup>3,4</sup>, I. Giroux<sup>2,3</sup>**

<sup>1</sup> *École interdisciplinaire des sciences de la santé, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa, ON;*

<sup>2</sup> *École des sciences de la nutrition, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa, ON*

<sup>3</sup> *Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GReFoPS);*

<sup>4</sup> *École des sciences de la réadaptation, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa, ON*

**Introduction:** Les membres des communautés francophones en situation minoritaire (CFSM) n'osent souvent pas demander des services en français, même si cela permettrait de mieux communiquer leurs besoins. L'offre active (OA) consiste à offrir les services dans les deux langues officielles avant que la personne ne le demande. Pendant la formation de futurs professionnels de la santé au Canada, il est important de les préparer à travailler auprès des CFSM en s'assurant de les former à l'OA et à la collaboration interprofessionnelle (CIP). Ces compétences permettent l'offre de soins de meilleure qualité aux CFSM. La simulation (SIM) interprofessionnelle (IP) est une approche pédagogique permettant aux futurs professionnels de développer leurs compétences et leur confiance à faire l'OA et de la CIP.

**Objectif:** Évaluer la satisfaction des futurs professionnels de la santé et des services sociaux quant à leur perception des compétences acquises sur l'OA et la CIP durant des SIMsIPs.

**Méthode:** Des SIMsIPs furent offertes à des futurs professionnels entre 2021 et 2023. La satisfaction de ceux-ci sur leur perception des compétences acquises sur l'OA et la CIP fut évaluée avec un questionnaire auto-rapporté post-SIM. Les questions furent évaluées avec une échelle de Likert de 5 points. Les résultats sont exprimés en pourcentage d'étudiant ayant répondu à chaque catégorie de l'échelle de Likert.

**Résultats:** Trois-cent-soixante-douze étudiants ont répondu au questionnaire. Les étudiants indiquèrent avoir acquis de nouvelles connaissances lors des SIMs (87,7%) et rapportèrent être motivés à les appliquer dans leur pratique (89,2%). Les étudiants étaient satisfaits de leur apprentissage en OA (87,6%) et en CIP (88,3%). La majorité étaient satisfaits de leur performance lors des SIMsIPs (80,6%).

**Conclusion:** Les futurs professionnels de la santé et des services sociaux ayant participé à des SIMsIPs étaient satisfaits de leur acquisition des compétences en OA et CIP, ainsi que de leur performance. Cette activité formative leur permettra de se préparer à l'offre de services professionnels de qualité aux membres des CFSM.

**Importance:** L'OA et la CIP sont des compétences cruciales que les futurs professionnels peuvent acquérir et pratiquer avec des SIMsIPs, afin d'offrir de soins de santé optimaux et sécuritaires aux CFSM.

**Financé par :** Consortium national de formation en santé (CNFS) et eCampus Ontario

## L'apprentissage par simulation asynchrone pendant un stage pratique influence-t-il les comportements d'offre active de services en français ?

Vanessa Li<sup>1,4</sup>, Mathilde Doucet<sup>1,4</sup>, Cris-Carelle Kengneson<sup>1,4</sup>, Alexandra Bodnaruc<sup>1,4</sup>, Jane Tyerman<sup>3</sup>, Jacinthe Savard<sup>2,4,5</sup>, Josée Benoît<sup>4</sup>, Virginie Desgreniers<sup>1,4</sup>, Isabelle Giroux<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup> École des sciences de la nutrition, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa 2

École des sciences de la réadaptation, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa 3

École des sciences infirmières, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa 4

Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GRFoPS), Université d'Ottawa

<sup>5</sup> Chaire de recherche de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du savoir Montfort sur la santé des francophones de l'Ontario

**INTRODUCTION** : En Ontario, les patient(e)s qui préfèrent être servi(e)s en français sont parfois mal à l'aise de faire valoir leur préférence linguistique face à la majorité anglophone. Pour pallier cet obstacle qui nuit éventuellement aux soins, il faut sensibiliser les futur(e)s professionnel(le)s de la santé et des services sociaux à l'offre active (OA) des services en français auprès des communautés francophones en situation minoritaires (CFSM). Les simulations interprofessionnelles asynchrones sur l'OA (SIM-IPa-OA) pourraient être un moyen efficace pour encourager les comportements d'OA des futur(e)s professionnel(le)s de la santé et des services sociaux.

**OBJECTIF** : L'objectif était d'évaluer l'intention de futur(e)s professionnel(le)s de la santé et des services sociaux à mettre en œuvre les comportements d'OA avant et après la réalisation d'un module d'apprentissage avec SIM-IPa-OA des services en français.

**MÉTHODOLOGIE** : Un module de formation incluant une SIM-IPa-OA suivi d'un débriefage interprofessionnel en vidéoconférence fût offert à des futur(e)s professionnel(le)s de la santé et des services sociaux pendant un stage pratique. Les stagiaires furent invitées à compléter un questionnaire pré et un questionnaire post-intervention pour évaluer leurs intentions à mettre en œuvre des comportements pour favoriser l'OA de services en français. Les données recueillies ont été analysées de manière descriptive.

**RÉSULTATS** : Quatorze stagiaires ont participé à l'étude. Pré-intervention, 35.7% des personnes étudiantes ont indiqué qu'elles accueilleraient toujours en français et en anglais les patient(e)s dont elles ne connaissent pas la langue de préférence, comparativement à 78.6% post-intervention. De plus, pré-intervention, 57.1% des personnes étudiantes ont affirmé qu'elles informeraient toujours leurs client(e)s qu'elles sont à l'aise de parler en français, alors que post-intervention, ce pourcentage a augmenté à 100.0%. Finalement, 42.0% des personnes étudiantes ont affirmé pré-intervention qu'elles feraient de la sensibilisation auprès de leur superviseur de stage quant à l'importance de l'OA, alors que ce chiffre s'est élevé à 85.7% post-intervention.

**CONCLUSION** : Selon les résultats préliminaires, le module d'apprentissage par SIM-IPa-OA des services en français a augmenté l'intention des futur(e)s professionnel(le)s de faire l'OA dans leurs milieux de pratique. Ceci pourrait contribuer à améliorer l'offre de soins de santé et services sociaux en français aux CFSM.

## Offre active de services dans les langues officielles: Développement d'un questionnaire pour mesurer l'expérience des usagers de services de santé

S. Pignac<sup>1</sup>, K. Sauvé-Schenk<sup>1</sup>, S. Savard<sup>2,3</sup>, D. Prud'homme<sup>4,5</sup>, S. Van Kemenade<sup>3</sup>, J. Savard<sup>1,3,6</sup>

<sup>1</sup> École des sciences de la réadaptation, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa, ON 2

École de travail social, Faculté des sciences sociales, Université d'Ottawa, ON 3

Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GReFoPS), Université d'Ottawa

<sup>4</sup> École des sciences de l'activité physique, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa, ON

<sup>5</sup> Vice-président associé à la recherche, directeur scientifique, Institut du Savoir Montfort

<sup>6</sup> Chaire de recherche de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du savoir Montfort sur la santé des francophones de l'Ontario

**Contexte :** L'offre active est une stratégie pour améliorer l'accès à des services dans la langue officielle minoritaire de choix. La mise en œuvre d'actions d'offre active est rarement évaluée auprès des utilisateurs de services, alors que cette évaluation pourrait servir à mieux comprendre l'impact de diverses actions d'offre active.

**Méthode :** Le questionnaire de l'expérience des usagers par rapport à l'offre active de services en français a été développé en suivant les étapes suivantes: 1) Élaboration du questionnaire en tenant compte des résultats d'une revue de la littérature 2) Validation et ajustement du contenu du questionnaire par groupes de discussion (experts et usagers) 3) Prétest du questionnaire sur une plateforme en ligne et entrevue cognitive auprès d'usagers 4) ajustement du questionnaire final et expérimentation du questionnaire dans 3 sites. Les étapes 2 et 3 ont été réalisées en partenariat avec la Fédération des aînés et retraités francophones de l'Ontario (FARFO) régionale d'Ottawa et le Centre de services communautaire (CSC) Vanier.

**Résultats :** Un questionnaire qui mesure l'expérience des usagers après une consultation auprès de fournisseurs de services de santé a été développé et validé auprès d'experts et d'usagers francophones et anglophones. L'accent est mis sur l'offre des services de santé dans la langue officielle de son choix et sur la présence de certaines conditions favorisant l'offre active (affichage et documentation dans les deux langues officielles, aiguillage vers des services dans la langue préférée du patient, etc.). Le questionnaire a été expérimenté auprès de 199 usagers de 3 milieux de soins. Les résultats montrent une première indication de sa validité de construit (le site dans lequel les chercheurs ont observé davantage d'offre active obtenait aussi de meilleurs résultats au questionnaire rempli par les usagers). Les analyses démontrent une fidélité test-retest/stabilité temporelle acceptable pour la majorité des sections (ICC >0,600 auprès d'un sous échantillon de 67 participants). Le questionnaire permet de générer un tableau de bord facilitant le suivi des résultats par les administrateurs.

**Conclusion :** Ce questionnaire permet aux usagers de partager leur expérience à l'égard de l'offre active de services sociaux et de santé dont ils ont pu bénéficier chez un FSS.

# Utilisation des compétences en offre active acquises au programme d'ergothérapie lors des premières années de pratique

D. Portelance<sup>1</sup>, A. Arsenault<sup>1</sup>, G. Tremblay<sup>1</sup>, J. Savard<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup> École des sciences de la réadaptation, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa

<sup>2</sup> Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GRFoPS), Université d'Ottawa

<sup>3</sup> Chaire de recherche de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du savoir Montfort sur la santé des francophones de l'Ontario

**Introduction:** En 2008, Leblanc constatait que même formés en français, les diplômés des programmes soutenus par le CNFS n'étaient pas bien préparés à offrir des services en français en contexte minoritaire. Bouchard et collab. (2009) recommandait alors d'inclure des formations sur l'offre active (OA) dans les programmes d'études. Savard et collab. (2017) qui ont cherché à identifier les déterminants de l'OA, rapportaient que le soutien organisationnel perçu expliquait respectivement 36 et 60 % des comportements individuels d'OA de diplômés en santé et de stagiaires en médecine. Or depuis ce temps, on a assisté à l'ajout de formation à l'OA dans les programmes d'études. **Objectif:** Déterminer si les diplômés de la maîtrise en ergothérapie utilisent certaines compétences acquises lors de leurs études dans les premières années de pratique, en particulier la compétence en OA. **Méthode:** Les diplômés(es) du programme d'ergothérapie de l'Université d'Ottawa entre 2018 et 2021 ont été invités à répondre à un questionnaire en ligne (SurveyMonkey) adapté de celui de Savard et coll. (2017) pour recueillir des données au sujet de l'utilisation de l'OA, ainsi que de certains soutiens organisationnels à l'OA. À la fin du questionnaire, les personnes étaient invitées à laisser leur nom si elles souhaitaient participer à des entrevues semi-structurées. **Résultats:** Quinze personnes ont répondu au questionnaire et quatre d'entre elles ont accepté de prendre part à une entrevue. Seule une personne sur 15 a indiqué ne pas avoir eu de formation sur l'OA pendant son programme d'étude. Tous les participants mettent en pratique régulièrement certains comportements d'OA, les plus fréquents étant : accueillir du client dans les deux langues, demander la langue de préférence, s'assurer de la compréhension du client, inscrire la langue de préférence dans le dossier. Les analyses de corrélations et l'inspection visuelle des données n'ont pas révélé de lien entre les comportements individuels d'OA et le soutien organisationnel à l'OA. **Conclusion/implication pour la pratique:** Dans l'étude de Savard et collab. (2017), la majorité des participants n'avaient pas reçu de formation à l'OA. L'étude soulève la question de savoir si la formation peut mitiger les effets d'un environnement non favorable à l'OA. D'autres études seraient nécessaires pour le confirmer étant donné le faible nombre de participants à notre étude.

## Références

- Bouchard, P. et Vézina, S., avec la collaboration de Christine Paulin et Michèle Provencher. (2009). *L'outillage des étudiants et des nouveaux professionnels : un levier essentiel à l'amélioration des services de santé en français*. Consortium national de formation en santé.
- LeBlanc, P. (2008, mars). *Rapport de l'évaluation sommative du Projet de formation et de recherche du Consortium national de formation en santé*. Conseillers en gestion PRAXIS. [https://cnfs.net/wp-content/uploads/2015/06/Rapport\\_de\\_levaulation\\_sommative.pdf](https://cnfs.net/wp-content/uploads/2015/06/Rapport_de_levaulation_sommative.pdf)
- Savard, J., Casimiro, L., Bouchard, P. et Benoît, J. (2017). Les comportements favorables à l'offre active, leur mesure et leurs déterminants. *Accessibilité et offre active: Santé et services sociaux en contexte linguistique minoritaire*, 303-342, Presses de l'Université d'Ottawa. <https://doi.org/10.2307/j.ctv5vdc0.18>



## Les effets des simulations pour la formation en compétences relationnelles des professionnels de la santé en milieu de pratique

C. Toscano<sup>1,2</sup>, S. Fouccroulle-Ménard<sup>3</sup>, M. Muray<sup>2,4</sup>, I. Giroux<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> *École des sciences de la nutrition, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa, ON*

<sup>2</sup> *Groupe de recherche sur la formation et les pratiques en santé et service social en contexte francophone minoritaire (GReFoPS), Université d'Ottawa, ON*

<sup>3</sup> *Faculté de médecine, Université de Laval, QC*

<sup>4</sup> *École des sciences infirmières, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa, ON*

**Contexte :** L'offre active des services de santé en français (OA) affecte la santé des Canadiens francophones vivant en situation linguistique minoritaire. Alors que cette compétence a été intégrée dans le curriculum de plusieurs programmes en sciences de la santé en Ontario par l'entremise des simulations (SIMs), l'efficacité de celles-ci n'est pas évaluée auprès des professionnels de la santé en milieu de pratique.

**Objectif :** Documenter l'effet des SIMs sur la formation des professionnels de la santé en milieu de pratique en matière de compétences relationnelles à l'aide d'une revue de littérature.

**Méthodes :** Une revue narrative de la littérature fut effectuée en consultant Medline, Érudit et ProQuest et en combinant les concepts «offre active», «français», «professionnel de la santé» et «apprentissage par simulation». Les études qualitatives/quantitatives en anglais et français publiées avant septembre 2023 ayant comme participants des professionnels de la santé en milieu de pratique furent importées dans Covidence. Les études menées auprès des populations étudiantes furent exclues. Une première sélection par titre et résumés fut effectuée par deux chercheuses, puis par article complet. Enfin, une extraction et synthèse narrative des articles furent réalisées.

**Résultats :** Les articles furent identifiés (n=2817), puis 19 duplicatas furent éliminés. Cent quatre-vingt-seize études furent retenues après sélection par titre et résumé, dont 19 furent incluses lors de la sélection par article complet. Les résultats suggèrent que l'apprentissage par simulation augmente les compétences en communication autant interprofessionnelle qu'entre praticiens et patients (n=9), les collaborations (n=6) et l'empathie éprouvée pour les patients (n=3). Deux études n'ont trouvé aucun effet des SIMs sur les compétences évaluées.

**Conclusion :** Les résultats de cette revue suggèrent que les SIMs ont un effet positif sur les compétences relationnelles auprès des professionnels de la santé. De futures études dans ce domaine devront évaluer spécifiquement l'effet des SIMs sur l'auto-efficacité à effectuer l'OA chez les professionnels de la santé.

**Financement:** Bourse du programme d'initiation à la recherche du CNFS—Volet Université d'Ottawa