



CNFS - volet Université d'Ottawa

Hôpital Montfort - Aile E, 2^e étage

713, chemin Montréal, Ottawa (Ontario) K1K 0T2
Tél. : 613-746-4621

NOM	COURRIEL	POSTE
Diane B-Lamothe	dboucha2@uottawa.ca	6037
Dominique Cardinal	dominique.cardinal@uottawa.ca	6010
Lucie Couturier	lucie.couturier@uottawa.ca	6011
Jacynthe Carrière-Lalonde	jacynthe.carriere@uottawa.ca	6038
France Clément - Secrétaire	cnfsmft@uottawa.ca	6009

Université d'Ottawa - Pavillon Roger-Guindon

451 chemin Smyth, pièce 3071, Ottawa (Ontario) K1H 8M5
Tél.: 613-562-5800

NOM	COURRIEL	POSTE
Nicole Lavoie	nicole.lavoie@uottawa.ca	8557
Isabelle Charbonneau	icharbon@uottawa.ca	8029
Anya Obonsawin - Secrétaire	cnfs@uottawa.ca	8027

ateliers

À L'INTENTION DES PROFESSIONNELLS DE LA SANTÉ

Inscription en ligne : www.cnfs.ca/uOttawa



INTERNET CÉDÉROM CONFÉRENCE

EN français

@ FORMATION EN LIGNE

GRATUIT L'ART DE SUPERVISER DES STAGIAIRES

- Comprendre les principes de base de la supervision du 12 janvier au 16 février 2012
- Bâtir un climat de confiance du 9 février au 15 mars 2012
- Évaluer le rendement du 15 mars au 19 avril 2012
- Gérer les conflits du 12 avril au 24 mai 2012
- Cheminer vers la réussite de mon stage (destiné aux étudiants) - offert en continu

GRATUIT ENRICHISSEMENT PROFESSIONNEL

- Gestion des comportements associés à la démence 26 janvier au 29 mars 2012
- Appliquer des approches pédagogiques à la supervision (cédérom)

FORMATION EN SALLE

GRATUIT L'ART DE SUPERVISER DES STAGIAIRES

Formation de base en salle

- Université Laurentienne (Sudbury) - 11-12 avril 2012
Renseignements : Érik Labrosse au 705-675-1151, poste 4111 (ER_Labrosse@laurentienne.ca)

- Hôpital Montfort - fin avril 2012

Renseignements : Dominique Cardinal au 613-562-5800, poste 8819

Formation avancée en salle (Raisonnement clinique et pratique et supervision interprofessionnelles)

- Université de Moncton - 22 février 2012

Renseignements : Mai Savoie au 506-858-4788 (mai.savoie@umoncton.ca)

ÉDUCATION POPULAIRE

MINI-ÉCOLE DE MÉDECINE (cours en médecine adaptés pour la communauté francophone)

- Dates : 18 et 25 avril 2012, de 19h à 21h (heure de l'Est)
- Endroit : Université d'Ottawa (pavillon Roger-Guindon) et par vidéoconférence
- Thématiques : La santé de l'enfant - La santé de l'adolescent
- Renseignements : www.miniecole.uottawa.ca (frais d'inscription)

Bienvenue à tous!

ressources

LIENS UTILES SUR INTERNET

LA RÉSILIENCE

L'Association de santé mentale - Chaudière-Appalaches (2000). Qu'est-ce que la résilience? *Virage*, 6(2). Récupéré de <http://www.acsm-ca.qc.ca/virage/dossiers/la-resilience.html>

Garneau, J. (oct. 2004). La résilience, reflet de notre époque. *La lettre du psy*, 8(9). Récupéré de <http://www.redpsy.com/infopsy/resilience.html>

LES POLLUANTS ORGANIQUES PERSISTANTS (POP), MALADIE CHRONIQUE

Programme des Nations-Unies pour l'environnement (PNUE). Récupéré de <http://www.chem.unep.ch/pops/fr/default.htm>

Environnement Canada (2010). *Fiche d'information. Les polluants organiques persistants*. Récupéré de <http://www.ec.gc.ca/lcpe-cepa/default.asp?lang=Fr&n=135D347F-1>

LES BOISSONS ÉNERGISANTES

http://www.hc-sc.gc.ca/ahc-asc/media/nr-cp/_2011/2011-132-fra.php (au moment d'aller sous presse, il a été impossible d'accéder au site de Santé Canada).

Institut national de santé publique (2010). *Boissons énergisantes : risques liés à la consommation et perspectives de santé publique*. Récupéré de : http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1167_BoissonsEnergisantes.pdf

CNFS - volet Université de Moncton *Ma vie est en santé. Connais-tu ta consommation quotidienne en caféine?* Récupéré de http://mavieestensante.ca/index.php?option=com_content&view=article&id=64&Itemid=65

CNFS - volet université de Moncton (2003-2010). *Les boissons énergisantes*. (site Ado_s@nté.org) Récupéré de http://www.adosante.org/Nutrition/boissons_energisante.shtm

LeDopage.FR (2011). *Boissons énergisantes. Des risques accrus de blessures*. Récupéré de : <http://www.irbms.com/boissons-energisantes/sante-du-sportif/risques-accrus-de-blessures-chez-le-sportif=186.html>

LA QUALITÉ DE VIE

Arnould, B., & Letzelter, N. (Syndicat national des ophtalmologistes de France (SNOF)). *La qualité de vie, en prendre toute la mesure*. Récupéré de <http://www.snof.org/melody/interface/qualite/qualite.php> (court article qui donne un aperçu général de la qualité de vie, de sa mesure et la qualité de vie liée aux problèmes de santé oculaire).

Baghdadli, A. & Gély-Nargeot, M.-C. *Qualité de vie, maladie chronique, troubles du développement et vieillissement*. Récupéré de <http://www.lab-epsylon.fr/performance-et-sante/qualite-de-vie-94.html> (site Epsilon, Mopntpellier, FR).

Ministère de la Santé et des Solidarités (France) (avril 2007). *Plan pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladie chronique*. Récupéré de <http://www.cofemer.fr/UserFiles/File/plan.pdf>

Atkinson, M. J., & Zibin, S. (2002). *Évaluation de la qualité de vie des personnes atteintes de troubles mentaux chroniques : Analyse critique des mesures et des méthodes*. Récupéré de http://www.phac-aspc.gc.ca/mh-sm/pubs/quality_of_life-qualite_de_vie/index-fra.php



VIDÉOCONFÉRENCES

hiver 2012

Le PEP :

Branché sur le savoir en santé

17 janvier 2012

Heure de l'Est 11 h 30 à 13 h 00
Pacifique Rocheuses Centre
Atlantique Terre-Neuve



Rachel Thibeault, Ph. D.

Professeure titulaire
Programme d'ergothérapie
Université d'Ottawa

Construire sa résilience au-delà des mots : La puissance d'agir

Les théories modernes sur la résilience mettent principalement l'accent sur les aspects cognitivo-comportementaux ou d'autres formes de psychothérapie, mais négligent les stratégies d'ordre spirituel et physique. La présentation portera sur une analyse d'une centaine de récits de vie recueillis auprès de survivants de guerre et de torture, de personnes atteintes de sida ou de lèpre, de jeunes femmes réduites en esclavage et de grands-mères du sida, ces femmes âgées qui doivent élever seules les orphelins laissés par leurs enfants morts du sida. En dépit d'avoir traversé des traumatismes extrêmes, une bonne partie de ces participants ont non seulement développé une résilience remarquable, mais ils ont su aussi atteindre une forme de bonheur. Accessibles à tous, leurs stratégies dominantes relèvent plus du domaine de l'agir que de celui de l'introspection et les éléments clés de leur cheminement sont étudiés à la lumière des travaux de Seligman en psychologie et de ceux de Lutz, Davidson et Ricard en neurophysiologie. Leur exemple offre une approche thérapeutique simple et pertinente pour une vaste gamme de cultures.

8 mars 2012

Heure de l'Est 11 h 30 à 13 h 00
Pacifique Rocheuses Centre
Atlantique Terre-Neuve



Nathalie Chapados, Ph. D.

Chercheuse - Institut de Recherche de l'Hôpital Montfort
Unité de recherche sur la nutrition et le métabolisme



Maladies chroniques, pollution et intervention : de la recherche fondamentale à l'application clinique

Les polluants organiques persistants (POP) sont des produits chimiques qui ont été historiquement utilisés comme pesticides, solvants et retardateurs de flamme. Pendant des décennies, les POP ont été produits par des procédés industriels et libérés dans l'environnement. En Amérique du Nord, les POP ont été reconnus comme risque toxicologique sur l'environnement et l'utilisation d'une variété de POP a été interdite depuis la fin des années 70.

Toutefois, en raison de leur persistance et leur lipophilicité, ces composés restent présents dans l'environnement pendant des décennies et s'accumulent dans des organismes. L'exposition aux POP est une préoccupation majeure car ils ont récemment été associés au développement d'obésité et de pathologies liées à l'obésité telles la stéatose hépatique non alcoolique (SHNA) et le diabète de type 2 (DT2) chez l'humain. Les stratégies actuellement utilisées pour gérer l'obésité, la SHNA et le DT2 ciblent principalement à réduire les dépôts ectopiques de lipides dans le foie comme la restriction calorique et les agents pharmacologiques. Une approche alternative ayant des effets bénéfiques sur le métabolisme du tissu adipeux et du foie est l'entraînement physique. Il est probable que l'exercice physique pourrait prévenir, atténuer ou inverser l'obésité ainsi que les pathologies liées à l'obésité possiblement induite par les POP. Afin de comprendre le rôle émergent des POP dans la physiopathologie de l'obésité, la SHNA et le DT2 et les effets d'une intervention en activité physique, mon programme de recherche est basé sur deux types d'approches expérimentales. Dans la première approche, les humains contaminés seront utilisés pour mesurer les effets de l'entraînement physique sur le foie et les tissus adipeux. Dans le second, le modèle de culture de cellules humaines d'hépatocytes et d'adipocytes seront utilisés pour définir, de façon in vitro, l'implication des POP dans le développement des maladies chroniques.

nathaliechapados@montfort.on.ca

3 avril 2012

Heure de l'Est 11 h 30 à 13 h 00
Pacifique Rocheuses Centre
Atlantique Terre-Neuve



France Rioux, Ph. D., Dtp/RD

Baccalauréat spécialisé en sciences de la nutrition
Directrice de l'École de nutrition
Université d'Ottawa

Les boissons énergisantes

Les boissons énergisantes sont largement utilisées auprès des jeunes et des sportifs. Elles sont consommées dans le but d'améliorer la performance sportive et intellectuelle ou pour tout simplement favoriser l'éveil après une nuit beaucoup trop courte ! Afin que le consommateur puisse faire un choix éclairé, Santé Canada a récemment annoncé de nouvelles mesures dans le but de mieux le renseigner sur ces boissons.

Quelle est la composition nutritionnelle de ces boissons ? Y-a-t-il une différence entre les boissons destinées aux sportifs et les boissons énergisantes. Quel est l'impact de la consommation de ces boissons dites énergisantes sur la performance et l'éveil ? Y-a-t-il

des bénéfices ou dangers reliés à l'utilisation de ces boissons. Cette présentation vise à démystifier les effets réels de la consommation de ces boissons de plus en plus populaires !

24 avril 2012

Heure de l'Est 11 h 30 à 13 h 00
Pacifique Rocheuses Centre
Atlantique Terre-Neuve



Raymond Tempier, MD, MSc, FRCPC, FCPA

Chef du Département de psychiatrie
Hôpital Montfort



La qualité de la vie : un concept mesurable?

La définition de la santé selon l'OMS stipule que la santé est un état complet de bien-être physique, mental et social plutôt que l'absence de maladie. Le bien-être peut se mesurer par la qualité de vie. Cette mesure a été introduite dans les années 70 par l'école de Chicago à un moment où le rêve américain consistait encore dans la poursuite du bonheur pour tous. L'objectif principal de la médecine est passé de la prolongation à l'amélioration de la vie, confort plutôt que cure pour les maladies chroniques. Et, la plupart des troubles mentaux évolue vers des conditions qui durent; aussi, la recherche en psychiatrie s'est intéressée à la vie des patients qui transitaient de l'hôpital à la communauté dans les années 80. Comment mesurer la vie de ceux/celles qui vivent dans la communauté? La qualité de vie évalue justement l'impact des troubles, des symptômes et des traitements sur la vie de tous les jours. Ce concept reste difficile à cerner et on se doit d'améliorer la mesure de qualité de vie et de mieux en préciser sa définition. Le but de cette conférence est d'informer les cliniciens, les intervenants, les étudiants et chercheurs de l'importance de la qualité de vie et de sa mesure dans les recherches sur les services de santé et les plans de traitement et de suivis.

Objectifs de la présentation :

1. Introduire le concept de qualité de vie et ses attributs
2. Présenter plusieurs questionnaires et instruments et leurs applications
3. Montrer des résultats de recherche sur les services utilisant la qualité de vie comme mesure d'impact ainsi que l'interprétation de ces résultats

VIDÉOCONFÉRENCES hiver 2012

Janvier 2012

D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
29	30	31											

Février 2012

D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29									

Mars 2012

D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
											1	2	3
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Avril 2012

D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
											1	2	3
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	30

Aux participants d'Ottawa : toutes les conférences ont lieu dans la salle multimédia du CNFS, pièce 2E 106. Les présentations sont ouvertes au personnel de l'Hôpital Montfort et des réseaux de santé environnants. Pour plus d'information, contactez le secrétariat : cnfsmft@uottawa.ca ou 613-746-4621, poste 6009.

Mise à jour
derniers développements en recherche, en théorie ou en pratique

Démystification
description ou explication d'une thématique peu connue

Sujet de l'heure
regard sur une question d'actualité

Aux participants par vidéoconférence, la salle désignée est : (vérifier avec le CNFS de votre région)



www.cnfs.ca/uOttawa

LE PEP : Formation continue en français dans divers domaines de la santé ayant pour objectifs de :

- Améliorer la pratique au quotidien des professionnels dans les CFSM
- Favoriser les échanges entre professionnels de la santé
- Enrichir le volet académique des stagiaires

