

Faculté des sciences infirmières

Répertoire facultaire

programmes

2009-2010



Futurs
étudiants
U^LLAVAL



UNIVERSITÉ
LAVAL

AVIS

À jour en novembre 2009. Le contenu des programmes peut être modifié sans préavis.
Pour obtenir l'information officielle et à jour sur l'offre de formation de l'Université Laval, il est suggéré de consulter en tout temps le www.ulaval.ca/programmes.

La présente publication fait référence au *Règlement des études* mis à jour le 15 juillet 2009.

Formulaires de demande d'admission :

Bureau du registraire

Pavillon Jean-Charles-Bonenfant
2345, allée des Bibliothèques
Local 2440
Université Laval
Québec (Québec) G1V 0A6
CANADA

- ♦ **Par téléphone** > 418 656-3080
- ♦ **Par courriel** > reg@reg.ulaval.ca
- ♦ **En ligne** > www.reg.ulaval.ca

Information sur les programmes :

Bureau du recrutement étudiant

Vice-rectorat aux études et aux activités internationales
Pavillon Alphonse-Desjardins
2325, rue de l'Université
Bureau 3577
Université Laval
Québec (Québec) G1V 0A6
CANADA

- ♦ **Par téléphone** > 418 656-2764
- ♦ **Sans frais** > 1 877 606-5566 (Canada, États-Unis)
- ♦ **Par courriel** > info@ulaval.ca
- ♦ **En ligne** > www.ulaval.ca/futursetudiants

Coordination du projet : Christine Dufour
Division des diplômes et des publications officielles
Bureau du secrétaire général

Dépôt légal – 4^e trimestre 2009
Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada

Faculté des sciences infirmières

Premier cycle

Sciences infirmières

Baccalauréat en sciences infirmières.....1

Cycles supérieurs

Santé communautaire

Maîtrise en santé communautaireÍ
Maîtrise en santé communautaire - évaluation1Í
Maîtrise en santé communautaire - santé mondiale2Í
Maîtrise en santé communautaire - avec mémoireH
Maîtrise en santé communautaire - évaluation - avec mémoireÉ...I J
Maîtrise en santé communautaire - santé mondiale - avec mémoireF
Doctorat en santé communautaireÍ

Sciences infirmières

Diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières76
Diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières -
pratique spécialisée en cardiologie78
Diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières -
pratique spécialisée en néphrologie80
Diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières -
pratique spécialisée en soins de première ligne82
Maîtrise en sciences infirmières84
Maîtrise en sciences infirmières - soins de première ligne89
Maîtrise en sciences infirmières - soins tertiaires94
Maîtrise en sciences infirmières - avec mémoire99

Baccalauréat en sciences infirmières (B.Sc.)

Dans cette page :

- Admission
- Responsable du programme
- Orientation et objectifs
- Renseignements additionnels
- Profils
- Exigences d'obtention du diplôme

Admission

Exigences d'admission

Être titulaire du DEC en sciences, lettres et arts

OU

Être titulaire du DEC en sciences de la nature et avoir réussi les cours ou avoir atteint les objectifs suivants:

Biologie 401 ou 921 (objectif: 00XU)

Chimie 202 (objectif: 00XV)

OU

Pour le titulaire d'un autre DEC, avoir réussi les cours ou avoir atteint les objectifs suivants:

Méthodes quantitatives en sciences humaines 360-300 (ou Mathématiques NYA ou 103-77 (objectif: 00UN))

Physique NYA ou 101 (objectif: 00UR)

Chimie NYA, NYB (ou 101, 201) et 202 (objectifs: 00UL, 00UM, 00XV)

Biologie 921 (ou NYA ou 301 ou 401) (objectif: 00UK ou 00XU)

OU

Être titulaire du DEC en soins infirmiers (programme 180.01) ou l'équivalent

ET

Fournir la preuve du permis de pratique. Au moment des stages, la preuve de l'inscription au tableau de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec sera exigée.

OU

Être titulaire du DEC en soins infirmiers (programme 180.A0). Au moment des stages, la preuve de l'inscription au tableau de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec sera exigée.

Le **candidat adulte** qui présente une combinaison de scolarité et d'expérience pertinente jugée équivalente aux exigences susmentionnées peut être admissible.

Le titulaire d'un DEC technique est invité à s'informer s'il peut être admis sur la base d'ententes DEC-BAC ou s'il peut bénéficier de passerelles en consultant le site <http://www.dectechniques.ulaval.ca/>.

Exigences linguistiques

Le candidat dont la langue d'études au primaire et au secondaire n'est pas le français doit, pour être admissible, faire la preuve d'un niveau minimal de connaissance de la langue française par un résultat d'au moins 785 sur 990 au Test de français international (TFI).

Ce test doit avoir été passé depuis moins d'un an et le candidat doit fournir, avec la demande d'admission, un document officiel attestant du résultat. Le candidat ayant obtenu un résultat se situant entre 785 et 859 doit réussir le cours **FLE-3003 Français avancé: grammaire et rédaction II** le plus tôt possible. Le diplôme sera émis seulement si ce cours est réussi.

Pour accéder à la documentation de référence, en majeure partie de langue anglaise, l'étudiant admis à ce baccalauréat doit maîtriser la lecture de l'anglais ou en parfaire l'apprentissage en cours de formation par ses propres moyens.

Connaissance du français

L'étudiant admis à ce baccalauréat doit se conformer à la *Politique sur l'usage du français à l'Université Laval*.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouveaux candidats à la session suivante: automne.

Contingentement – capacité d'accueil

Le baccalauréat en sciences infirmières est un **programme contingenté** pour le titulaire du DEC en sciences, lettres et arts ou du DEC en sciences de la nature ou d'un autre DEC et ayant atteint les objectifs énumérés dans la première section sur les exigences d'admission. Ce candidat peut être admis à la session d'automne seulement. Pour les autres candidats, les sessions d'admission sont l'automne et l'hiver.

Responsable

Marie-France Ébacher

Pour information:

Louise Demers

418 656-3356

etudes@fsi.ulaval.ca

www.fsi.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté des sciences infirmières

Orientation et objectifs

Objectifs

Le programme a pour finalité de former une professionnelle ou un professionnel:

- spécialiste des manifestations de la santé et de la maladie telles que vécues par une personne, une famille ou un groupe, à tous les âges de la vie;
- capable d'aider la personne, la famille ou le groupe à déterminer leurs besoins de soins et à y répondre à l'intérieur d'une relation interpersonnelle fondée sur la prise en charge globale («caring»), dans une perspective de promotion de la santé et d'adaptation à la maladie, conjointement avec les autres membres de l'équipe des professionnels de la santé.

Formation pratique et stages

Ce programme comporte des stages cliniques répartis tout au long des sept sessions du cheminement régulier. Règle générale, ces stages se déroulent dans les établissements de santé des régions 03 et 12. Certains stages complémentaires sont offerts à la session d'été.

La réussite des cours-stages **SIN-1004 Méthodologie et pratique des soins infirmiers 2** et **SIN-2009 Méthodologie et pratique des soins infirmiers 4** sont obligatoires à la poursuite du programme.

Compte tenu du nombre limité de places offertes dans les cours-stages, l'étudiant qui ne suit pas le cheminement régulier à temps complet du programme n'est pas assuré d'avoir accès auxdits stages au moment souhaité, mais seulement lorsque des places seront disponibles.

Renseignements additionnels

Ordre professionnel

Pour l'obtention du droit de pratique au Québec, le titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières doit réussir l'examen professionnel de l'Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec.

Profils

Profil international

Ce programme offre, dans le cadre de ce profil, un certain nombre de places aux étudiants désireux de poursuivre une ou deux sessions d'études dans une université située à l'extérieur du Québec. L'étudiant est invité à prendre contact avec la direction de programme afin de connaître les conditions d'admissibilité à ce séjour d'études.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 105 crédits

Équivalence maximum : 52 crédits

Activités de formation communes

Sciences infirmières(87 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
MED-1901	Fondements en sciences biomédicales 1	3,0
PSY-1901	Fondements psychologiques des soins infirmiers	3,0
SIN-1000	Discipline infirmière	3,0
SIN-1001	Outils de soutien aux apprentissages	1,0
SIN-1020	Méthodologie et pratique des soins infirmiers (introduction)	4,0
SOC-1901	Fondements socioculturels des soins infirmiers	3,0
EPM-1901	Épidémiologie et biostatistiques	3,0
MED-1902	Fondements en sciences biomédicales 2	3,0
SIN-1003	Relation d'aide et soins infirmiers	3,0
SIN-1005	Approches interculturelles en santé	3,0
SIN-2000	Processus de recherche	3,0
SIN-1040	Méthodologie et pratique des soins infirmiers (médecine)	2,0
MED-2901	Fondements en sciences biomédicales 3	3,0
SIN-2001	Pratique infirmière en santé mentale et psychiatrie	3,0
SIN-2002	Pratique infirmière et santé familiale	3,0
SIN-2003	Éducation pour la santé	3,0
SIN-2009	Méthodologie et pratique des soins infirmiers (chirurgie)	3,0
MED-2902	Fondements en sciences biomédicales 4	3,0
SIN-2004	Méthodologie et pratique des soins infirmiers (psychiatrie)	3,0
SIN-2007	Soins infirmiers aux personnes âgées	3,0
SIN-2008	Approches et stratégies complexes en soins infirmiers	3,0
SIN-3002	Examen clinique	3,0
SIN-2005	Soins infirmiers en périnatalité, enfance et adolescence	3,0
SIN-2006	Soins infirmiers et santé communautaire	3,0
SIN-3001	Méthodologie et pratique des soins infirmiers (santé communautaire)	3,0
SIN-3003	Soins infirmiers en soins critiques	3,0
SIN-3004	Profession infirmière : défis et tendances	2,0
SIN-3005	Leadership et gestion des soins infirmiers	3,0
SIN-3006	Déontologie infirmière	3,0

3 crédits parmi :

SIN-20393 ou FIS-2000 à FIS-2002

Chemin. DEC soins infirmiers(9 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
SIN-1201	Stage en sciences infirmières	3,0
SIN-3200	Méthodologie et pratique des soins infirmiers (soins critiques)	3,0
SIN-3201	Méthodologie et pratique des soins infirmiers (gestion des soins)	3,0

Cheminement régulier(6 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
SIN-3100	Méthodologie et pratique des soins infirmiers (soins critiques)	3,0
SIN-3101	Méthodologie et pratique des soins infirmiers (intégration)	3,0

Autres activités

Autres exigences(18 crédits)

0 à 3 crédits parmi :

L'étudiant qui démontre qu'il a acquis le niveau intermédiaire II lors du test administré par l'École de langues peut choisir un cours d'anglais de niveau supérieur, un cours dans une autre langue ou choisir un cours du programme parmi les cours des règles 4 et 5.

6 à 9 crédits parmi :

SIN-1201, SIN-3100, SIN-3101, SIN-3200, SIN-3201

3 à 6 crédits parmi :

SIN-3110, SIN-3112, SIN-3113 si l'étudiant est inscrit au cheminement régulier

0 à 3 crédits :

L'étudiant de l'un ou l'autre des cheminements, qui n'a pas cumulé 12 crédits peut, s'il le souhaite, faire le cours SIN-3120

3 à 9 crédits parmi :

CSO-1304, DRT-1901, EPS-1300, ENT-1000, GPL-1005, HST-2403, MED-1100, MED-1101, MUS-1700, MUS-1704, NUT-1104, NUT-1106, PHI-1900, PSY-1103, PSY-1106, RLT-1003, SAC-1001, SCR-2200, SIN-2500

Profils

Profil international

Cours	Titre	Crédits exigés
EHE-1SIN	Études - Profil international - B. en sciences infirmières	12,0

Maîtrise en santé communautaire (M.Sc.)

Dans cette page :

- [Admission](#)
- [Responsable du programme](#)
- [Orientation et objectifs](#)
- [Exigences d'obtention du diplôme](#)
- [Recherche](#)

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Le candidat doit être titulaire d'un baccalauréat dans une discipline des sciences de la santé ou dans un domaine connexe, notamment les sciences sociales ou les sciences de l'administration.

Une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, de 3 sur 4,33 ou l'équivalent aux études de baccalauréat constitue une exigence normale d'admission au programme.

Une scolarité complémentaire est exigée lorsque le candidat ne possède pas les connaissances de base en biostatistique. Il peut se voir imposer un examen. L'étudiant qui n'est pas exempté à la suite de cet examen doit suivre le cours **SAC-7005 Biostatistique: exploration et interprétation de données** ou le cours **EPM-7011 Biostatistiques en épidémiologie**. Par ailleurs, le titulaire d'un diplôme de premier cycle en psychologie qui aurait suivi les cours **MAT-1904 Méthodes quantitatives I** et **MAT-2902 Méthodes quantitatives II** ne sera pas soumis à cette exigence. De plus, si l'un des cours suivants: **STT-1920 Méthodes statistiques**; **SOC-1001 Analyse des données I**; **SOC-2001 Analyse des données II** a été réussi, cette scolarité complémentaire ne sera pas exigée.

À titre exceptionnel, la direction de programme peut considérer comme équivalentes des études dans un autre domaine, jointes à une expérience de travail pertinente.

Lors d'une réadmission ou d'une réouverture de dossier, seuls les cours terminés par l'étudiant à l'intérieur d'une période de cinq ans seront considérés. De plus, l'étudiant devra se soumettre aux nouvelles exigences du programme.

Exigence générale supplémentaire

Le candidat devra démontrer qu'il possède une expérience de travail pertinente, dans un milieu de pratique de santé communautaire ou de pratique clinique avec dimensions de santé communautaire, d'une durée minimale de deux années.

Exigences particulières

Les documents requis pour l'étude de la demande d'admission sont les suivants:

- formulaire de demande d'admission;
- dossier scolaire, y compris les copies certifiées des diplômes universitaires ou d'écoles techniques ainsi que les relevés de notes correspondants;
- curriculum vitæ détaillé;
- texte d'environ deux pages dans lequel le candidat fait connaître ses intérêts particuliers en santé communautaire, précise ses objectifs personnels et ses intentions après l'obtention du grade;
- trois rapports d'appréciation de personnes compétentes dans l'évaluation des performances et aptitudes du candidat, en utilisant les formulaires prévus par l'Université.

La présentation d'un sujet de recherche et le choix d'un conseiller ne constituent pas une exigence d'admission. Après une première exposition aux notions de base de santé communautaire et aux principales pratiques de recherche qui y sont utilisées, l'étudiant peut modifier son choix de programme en faveur de la maîtrise avec mémoire.

Passage accéléré de la maîtrise au doctorat

Un étudiant pourra, s'il le désire, demander un passage accéléré de la maîtrise au doctorat sans avoir à rédiger de mémoire aux conditions suivantes:

- avoir suivi avec succès l'ensemble de la scolarité de la maîtrise, y compris un cours en promotion de la santé et un en organisation des services de santé;
- avoir maintenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3,5 sur 4,33;

- avoir obtenu un jugement favorable sur la présentation orale et écrite d'une première ébauche de son protocole de recherche, qui le qualifiera d'emblée pour un projet de thèse et tiendra lieu de confirmation officielle d'encadrement lors de la soumission de son dossier d'admission. Ce comité d'examen sera constitué d'au moins trois personnes: le directeur de recherche, le directeur du programme de maîtrise et le directeur du programme de doctorat;
- avoir été officiellement admis au programme de doctorat en santé communautaire à la suite du dépôt de son dossier et de son étude par la direction de programme.

Exigences linguistiques

La maîtrise du français écrit et parlé est essentielle. La personne dont la langue d'études au primaire et au secondaire n'est pas le français doit fournir, avec sa demande d'admission, un document officiel attestant du résultat au Test de français international (TFI). Ce test, disponible partout dans le monde, doit avoir été réussi au cours des 12 mois précédant la demande d'admission. Il n'y a pas, pour l'instant, de seuil minimal requis pour être admis à la maîtrise mais, selon le résultat obtenu à ce test, des mesures compensatoires en français peuvent être exigées avant l'admission définitive au programme. Au doctorat, le candidat doit faire la preuve d'un niveau minimal de connaissances de la langue française par un score d'au moins 860 sur 990 au TFI ou avoir réussi le cours **FLE-3003 Français avancé: grammaire et rédaction II**.

La compréhension de l'anglais écrit est aussi nécessaire puisque, dans plusieurs cours, la documentation spécialisée disponible est largement, sinon exclusivement, dans cette langue. Une maîtrise satisfaisante de l'écriture et de l'expression orale dans cette langue est fortement encouragée. La rédaction de l'essai, du mémoire ou de la thèse peut exceptionnellement se faire dans une langue autre que le français, selon les règles en vigueur à cet effet à l'Université.

Sélection

Le candidat est sélectionné selon l'excellence de son dossier scolaire et la pertinence de son expérience professionnelle. Le fait de répondre à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas nécessairement une admission; une candidature pourrait être refusée par manque de ressources.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouveaux candidats à la session d'automne seulement.

Responsable

Maria De Koninck

Maria.DeKoninck@mshp.ulaval.ca

Pour information:

Nadine Bédard

418 656-7723

Télécopieur : 418 656-7759

Nadine.Bedard@mshp.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté de médecine

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme de formation vise l'acquisition des connaissances et le développement des habiletés et des attitudes nécessaires à la pratique professionnelle ainsi qu'à la recherche en santé communautaire. Il se caractérise par une approche dite «de population», par opposition à l'approche individuelle utilisée dans les programmes de formation clinique.

Ce programme vise l'enrichissement de la pratique professionnelle de l'étudiant qui a déjà une expérience de travail en santé communautaire, par l'acquisition de connaissances théoriques et d'habiletés complémentaires.

Les objectifs généraux du programme sont les suivants:

- acquérir des connaissances sur la compréhension des problèmes et des déterminants de la santé d'une population;
- acquérir des connaissances sur les différentes approches théoriques et sur les différentes méthodes de recherche utilisées en santé communautaire;

- développer la compétence ou les habiletés nécessaires pour appuyer ou pour réaliser des interventions en santé communautaire;
- susciter une réflexion critique épistémologique et éthique.

Au terme de sa formation, le diplômé devrait être en mesure de:

- déceler les problèmes de santé sur une base populationnelle et les analyser en fonction des variables qui influencent leur apparition, leur évolution, leur gravité et leur impact sur l'inclusion sociale;
- déceler et analyser les déterminants de l'état de santé de la population dans son ensemble ou dans des sous-groupes de population;
- déceler et analyser les éléments de nature sociale, culturelle, économique, politique et éthique qui influencent les décisions relatives à l'organisation et à l'utilisation des ressources et des services de santé;
- maîtriser différents cadres conceptuels qui permettent d'organiser l'information, d'analyser l'environnement et de structurer l'intervention;
- avoir acquis des habiletés en méthodologies qualitative et quantitative;
- avoir développé des habiletés de travail interdisciplinaire et intersectoriel ainsi que de synthèse et de communication.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 48 crédits

Équivalence maximum : 24 crédits

Activités de formation communes

Santé communautaire(48 crédits)

Description : L'étudiant peut, avec l'approbation de la direction de programme, remplacer le projet d'intervention (12 crédits) par l'essai (6 crédits) et par 6 crédits de cours.

Cours	Titre	Crédits exigés
SAC-6002	Éthique et santé publique	3,0
SAC-6004	Politiques publiques et santé	3,0
SAC-6008	Aspects socioculturels et politiques de la santé	3,0
SAC-6012	Organisation des services de santé: enjeux et perspectives	3,0
SAC-6018	Planification des interventions en santé communautaire	3,0
SAC-6019	Santé communautaire et déterminants de la santé	3,0
SAC-6025	Projet d'intervention	12,0
SAC-6030	Évaluation : fondements théoriques et pratiques	3,0
SAC-6031	Recherche quantitative en santé communautaire	3,0
SAC-6032	Recherche qualitative en santé communautaire	3,0

EPM-7000 ou SAC-7004

6 crédits parmi :

EPM-7004, EPM-7012, ERU-7001, MNG-6004, POL-7013, SAC-6003, SAC-6006, SAC-6007, SAC-6009, SAC-6010, SAC-6012, SAC-6016, SAC-6017, SAC-6020 à SAC-6023, SAC-6026, SAC-6028, SAC-6029, SAC-6033, SAC-7000 à SAC-7003, SAC-7006, SAC-7007, SAT-6002 à SAT-6004, SAT-6006, SAT-6007, SAT-6009, SIN-6009

Recherche

La santé communautaire est un domaine de pratique et de recherche dont l'objet concerne les interventions qui portent sur les déterminants de la santé. L'intervention se définit comme un ensemble d'activités volontaires, exercées individuellement ou collectivement, qui visent des résultats concrets pouvant s'exprimer en termes de maintien et d'amélioration de la santé des populations. Elle concourt à la structuration des champs d'application de la santé

communautaire et peut donner lieu à des travaux de planification, d'organisation, de coordination et d'évaluation des processus et des résultats. Les types et les stratégies d'intervention varient en fonction de la nature des problèmes, des caractéristiques des populations concernées et des moyens disponibles. Quant aux déterminants de la santé, ils se rapportent aux facteurs qui contribuent, directement ou indirectement, d'une façon positive ou négative, à influencer l'état de santé des individus et des populations. Ces facteurs sont de plusieurs ordres: héritage génétique et caractéristiques biologiques; habitudes et conditions de vie; environnement physique et social; organisation des systèmes et des services de santé.

La recherche en santé communautaire s'appuie sur l'approche populationnelle, qui cible des populations, des groupes ou des communautés. Elle porte sur la compréhension des modes d'influence des déterminants de la santé et de l'effet de leurs interactions, sur l'élaboration d'interventions nouvelles, sur le développement de stratégies appropriées pour leur mise en œuvre et sur l'évaluation de leur efficacité et de leur impact sur la santé de la population.

Les objets d'études comprennent:

- l'analyse des problèmes de santé, leur évolution et leurs conséquences, en rapport avec les caractéristiques des populations touchées;
- l'identification et la compréhension des déterminants de l'état de santé d'une population;
- l'élaboration, l'expérimentation et l'évaluation de stratégies d'intervention efficaces et adaptées aux situations et aux besoins cernés.

À la maîtrise, sept champs thématiques de la santé communautaire font particulièrement l'objet d'études et de recherche à l'Université Laval, dans le cadre de collaborations interdisciplinaires.

Adaptation/Réadaptation

Le terme réadaptation, utilisé de façon courante, englobe les dimensions suivantes: adaptation, réadaptation et intégration sociale. La recherche dans ce domaine porte surtout sur les déterminants personnels et environnementaux ainsi que sur les incapacités et les situations de handicap (accessibilité, organisation du travail, maintien à domicile, valeurs et attitudes, etc.). Les interventions visent la réduction des incapacités significatives et persistantes ainsi que des situations de handicap dans les populations présentant des déficiences d'étiologies diverses. Les stratégies d'intervention doivent tenir compte du milieu naturel des personnes ayant des incapacités tant au domicile, au travail, à l'école ou dans les lieux de loisirs.

Organisation et évaluation des services de santé

L'organisation des services de santé consiste en la détermination, la structuration et l'utilisation des ressources pour produire des biens et des services en vue d'améliorer la santé de la population. Les études visent à décrire la structure, le fonctionnement et l'utilisation des services de santé; à découvrir les facteurs sociopolitiques, économiques, technologiques et socioculturels qui déterminent la structuration des systèmes et l'utilisation des services; à comprendre comment ces facteurs exercent leur influence sur les conceptions, les stratégies et les processus privilégiés; à évaluer leur rôle ou leur impact sur l'utilisation des services de santé et sur la santé de la population; à développer et à évaluer les stratégies qui permettent de modifier l'organisation des services et à apprécier les effets relatifs des services de santé et des actions d'autres secteurs sur la santé de la population.

Promotion de la santé

Déterminants de la santé, tels les habitudes et conditions de vie, l'environnement, entendu sous ses aspects sociaux, les processus de changement des comportements individuels, ainsi que les aspects théoriques et pratiques du changement de l'environnement sociopolitique qui facilite ou bloque l'adoption ou le maintien de comportements individuels favorables à la santé. Éducation pour la santé, marketing social, communication persuasive, organisation communautaire, action politique et développement organisationnel.

Santé et environnement

Répercussions de la dégradation de la qualité de l'environnement sur la santé des populations; méthodes pour prévenir ou contrôler ces répercussions. Environnement physique (eau, sol, air, aliments) et sa contamination par des agents physiques (ondes sonores et électromagnétiques), chimiques (substances toxiques) ou biologiques (agents infectieux). Perceptions, attitudes et comportements des populations exposées à ces agresseurs environnementaux. Méthodes de recherche utilisées: hygiène du milieu, toxicologie, épidémiologie, économie, science politique, recherche évaluative, psychologie et sociologie.

Santé internationale

Identification des problèmes de santé et analyse de leur évolution, compréhension des différents facteurs ou déterminants des problèmes propres aux populations des pays à faible revenu, établissement de priorités, mise en place de stratégies préventives et curatives adéquates.

Prévention et gestion de la santé et de la sécurité au travail

Description de problèmes de santé et évaluation des méthodes préventives: étude de certains problèmes et de leurs déterminants (ex.: qualité de l'air dans les édifices à bureaux, problèmes musculosquelettiques, exposition à des

contaminants du milieu, etc.); connaissance et surveillance de l'état de santé des travailleurs (analyse de banques de données); évaluation de l'implantation ou des résultats de mesures préventives propres aux problèmes du milieu de travail (ex.: pertinence d'activités de surveillance médicale des travailleurs, approche ergonomique d'amélioration du milieu de travail, etc.). Organisation du travail, particulièrement analyse des impacts sociaux et psychologiques du travail, étude du travail sous contraintes de temps et problématique des accidents du travail.

Contrôle du tabagisme

Le tabagisme est la première cause de morbidité évitable et de mortalité prématurée des pays industrialisés. En 2025, cette toxicomanie causera cinq millions de décès chaque année, en majorité dans les pays en développement. Cette épidémie causée par les humains se comporte comme les maladies infectieuses disséminées par un vecteur. Toute personne consacrant sa carrière à la prévention est assurée de faire face tôt ou tard à ces problèmes de santé dus au tabagisme. Les cours du champ thématique en contrôle du tabagisme visent à doter les étudiants d'une solide maîtrise de tous les paramètres critiques permettant de contribuer à l'éradication de ce fléau en l'espace d'une génération.

Liste des personnes habilitées à diriger l'étudiant
(voir ci-dessous le paragraphe descriptif sur chacune)

Cette liste évolue constamment; il est donc préférable de communiquer avec les directions de programme pour obtenir la dernière version.

Maîtrise avec essai

Renée Bourbonnais, Chantal Brisson, Louise Bujold, Monique Carrière, André Côté, Françoise Côté, Bernadette Dallaire, Maria De Koninck, Gaston De Serres, Guylaine Demers, Éric Dewailly, Pierre-Sébastien Fournier, Camille Gagné, Marie-Pierre Gagnon, Pierre Gerlier-Forest, Marie Gervais, Louise Hamelin-Brabant, Margot Kaszap, Carole Lalonde, Réjean Landry, Nancy Leblanc, France Lebouc, Hélène Lee-Gosselin, France Légaré, Patrick Levallois, Elizabeth Maunsell, Diane Morin, Luc Noreau, Michel O'Neill, Geneviève Pépin, Florence Piron, Hélène Provencher, Daniel Reinharz, Line Robichaud, Bernard Roy, Francine Saillant, Daphney St-Germain, Michèle St-Pierre, Louis Trudel, Michel Vézina, Claude Vincent.

Maîtrise avec projet d'intervention

Renée Bourbonnais, Chantal Brisson, Louise Bujold, Monique Carrière, André Côté, Françoise Côté, Maria De Koninck, Gaston De Serres, Guylaine Demers, Éric Dewailly, Pierre-Sébastien Fournier, Marie-Pierre Gagnon, Pierre Gerlier-Forest, Marie Gervais, Louise Hamelin-Brabant, Margot Kaszap, Réjean Landry, Nancy Leblanc, France Légaré, Diane Morin, Luc Noreau, Michel O'Neill, Geneviève Pépin, Florence Piron, Hélène Provencher, Daniel Reinharz, Line Robichaud, Bernard Roy, Francine Saillant, Daphney St-Germain, Michèle St-Pierre, Sylvie Tétreault, Louis Trudel, Michel Vézina, Claude Vincent.

Affiliations et champs de recherche

Nabil Amara

Nabil.Amara@mng.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: transfert des connaissances et innovation dans les organisations; mesure de l'efficacité des organisations; analyse des politiques publiques; stratégies de protection de la propriété intellectuelle; méthodologie de la recherche; méthodes quantitatives.

Michel Boivin

Michel.Boivin@psy.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeur titulaire, Chaire de recherche du Canada sur le développement social de l'enfant, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: le développement émotionnel, social et cognitif de l'enfant sous l'angle de ses déterminants biologiques et environnementaux; les relations entre enfants; les conduites parentales; les déterminants et les conséquences des difficultés interpersonnelles et des problèmes comportementaux à l'enfance; la préparation à l'école et les trajectoires scolaires; l'intervention préventive; la génétique humaine.

Renée Bourbonnais

Renee.Bourbonnais@rea.ulaval.ca

D.Sc. en épidémiologie, Paris V; professeure titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: santé mentale au travail; environnement psychosocial au travail; intervention préventive en santé mentale au travail; retour au travail après un problème de santé mentale.

Chantal Brisson

Chantal.Brisson@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of North Carolina at Chapel Hill; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: interventions préventives visant l'amélioration de l'environnement psychosocial du travail et de la santé; étiologie psychosociale des maladies cardiovasculaires, musculosquelettiques et des problèmes de santé mentale et de leur récurrence. Retour au travail après un infarctus.

Louise Bujold

Louise.Bujold@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: la problématique du suicide; la santé des autochtones et des populations immigrantes; la promotion de la santé et l'éducation pour la santé en contexte d'interculturalité.

Monique Carrière

Monique.Carriere@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, Université Laval; professeure agrégée, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: l'organisation des services ainsi que les questions d'évaluation de programmes et de collaborations entre les acteurs dans le domaine de la santé mentale et de la réadaptation, leurs pratiques et les interfaces entre les groupes; les outils conceptuels et méthodologiques socioconstructivistes de la théorie de la structuration du sociologue britannique Anthony Giddens.

André Côté

Andre.Cote@fsa.ulaval.ca

Ph.D. en management stratégique, HEC, Montréal; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: organisation des activités cliniques «changement (innovation)» au plan des processus de soins complexes: reproduction et transformation des routines d'action et d'interactions; dynamiques interactionnelles (relations de pouvoir et de confiance) dans un processus de changement stratégique.

Françoise Côté

Francoise.Cote@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: promotion de la santé; éducation à la santé; étude des facteurs sous-jacents à l'adoption ou au maintien de comportements en lien avec la santé; élaboration, implantation et évaluation d'interventions ciblées avec les communautés; infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS); clientèles marginalisées; recherche participative; croisement des savoirs.

Bernadette Dallaire

Bernadette.Dallaire@svs.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure adjointe, École de service social.

Champs de recherche: gérontologie sociale; santé mentale; santé; intervention psychosociale; politiques sociales; modèles théoriques pour l'analyse des problèmes sociaux; recherche qualitative.

Clémence Dallaire

Clemence.Dallaire@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sciences infirmières, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: action politique et politiques publiques en santé; organisation des soins; savoir infirmier; interventions auprès des personnes âgées.

Maria De Koninck

Maria.DeKoninck@mshp.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: inégalités sociales de santé; déterminants sociaux de la santé; santé de la reproduction; santé des femmes; santé internationale; éthique de la recherche.

Gaston De Serres

Gaston.DeSerres@ssss.gouv.qc.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: dynamique de la transmission des maladies infectieuses; épidémiologie et contrôle des maladies infectieuses évitables par la vaccination; morbidité attribuable aux maladies évitables par la vaccination; programmes de vaccination; efficacité vaccinale; impact à long terme des programmes de vaccination; effets secondaires des vaccins.

Guylaine Demers

Guylaine.Demers@fse.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'activité physique, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation, Département d'éducation physique.

Champs de recherche: entraîneuses féminines; femmes et sport; élaboration, implantation et évaluation de programme de formation; formation par compétences; pédagogie sportive; méthodologies interprétatives.

Éric Dewailly

Eric.Dewailly@crchul.ulaval.ca

Ph.D. en toxicologie de l'environnement, Faculté de pharmacie, Université de Lille II (France); professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: environnement et santé; santé des autochtones; nutrition.

Clermont DionneClermont.Dionne@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of Washington; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: épidémiologie des problèmes musculosquelettiques et de la douleur chez les travailleurs et dans la population générale; déterminants des déficiences et des incapacités fonctionnelles associées aux maux de dos et aux autres syndromes de douleur musculosquelettique; construction et validation d'outils pronostiques applicables en première ligne et leurs impacts cliniques et économiques; impacts des délais d'attente; déterminants de la satisfaction par rapport aux services de santé reçus pour des problèmes musculosquelettiques; application de guides de pratique interdisciplinaires.

Francine DufortFrancine.Dufort@psy.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université de Montréal; professeure titulaire, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: psychologie communautaire et développement du pouvoir d'agir (*empowerment*) des personnes et des communautés; représentations sociales de médicaments faisant l'objet d'enjeux sociaux et représentations sociales des solutions de rechange à ces médicaments; actions collectives citoyennes qui permettent de modifier la chaîne du médicament lors de l'élaboration de politiques et de réglementations, de la production de médicaments, des essais cliniques, de la mise en marché, de la prescription et de la consommation.

Lise FillionLise.Fillion@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: adaptation au cancer et soins palliatifs; mesure des concepts associés au stress psychologique; élaboration et évaluation d'interventions sur la gestion du stress, optimisation du soulagement des symptômes de la douleur et de la fatigue; quête du sens.

Pierre-Sébastien FournierPierre-Sebastien.Fournier@mng.ulaval.ca

Ph.D. en relations industrielles, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: formation, gestion de la relève et transfert intergénérationnel des connaissances; santé et sécurité du travail.

Camille GagnéCamille.Gagne@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: élaboration, validation, traduction, modification et utilisation de questionnaires pour la mesure de variables psychosociales (attitude, comportement, etc.); réduction des biais (biais de mémoire, désirabilité sociale); promotion de la santé: prédiction de différents comportements liés à la santé; compréhension, utilisation, amélioration et validation des théories psychosociales visant à prédire le comportement.

Marie-Pierre GagnonMarie-Pierre.Gagnon@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université Laval, professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: technologies d'information et de communication en santé; comportements des professionnels de la santé; transfert et utilisation des connaissances scientifiques; évaluation des technologies de santé; modèles théoriques psychosociaux et organisationnels; méthodes qualitatives, quantitatives et mixtes.

Pierre Gerlier-ForestPierre-Gerlier.Forest@pol.ulaval.ca

Ph.D. en histoire et sociopolitique des sciences, Université de Montréal; professeur titulaire, Département de science politique, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: analyse des politiques et management public; gestion et gouvernance des systèmes et des services de santé; politique des sciences; transfert et utilisation des connaissances.

Marie GervaisMarie.Gervais@msp.ulaval.ca

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive.

Champs de recherche: évaluation de politiques, de programmes et d'interventions en santé; développement de la fonction d'évaluation (culture, capacité, qualité, utilité, influence); meilleures pratiques en suivi et en évaluation (concepts, approches, méthodes, outils), innovations; approches participatives et collaborations (Nord-Sud, intersectorielles, interorganisationnelles); évaluation comme outil de support à la gouvernance, à l'amélioration continue et à la pérennité de réseaux complexes de services; évaluation dans les pays en voie de développement; stratégies de changement et de transfert de connaissances.

Gaston GodinGaston.Godin@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, University of Toronto; professeur titulaire et titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur les comportements et la santé, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: étude des déterminants de l'adoption et du maintien des comportements dans le domaine de la santé; développement et évaluation des programmes d'éducation à la santé; champs d'application variés: prévention de l'ITS, du VIH, du sida, de l'hépatite C; prévention de l'obésité (activité physique et nutrition); don de sang; etc.

Anne-Marie HamelinAnne-Marie.Hamelin@aln.ulaval.ca

Ph.D. en nutrition publique, Université Laval; professeure sous octroi, Département des sciences des aliments et de nutrition, Faculté des sciences de l'agriculture et de l'alimentation.

Champs de recherche: interventions et politiques en matière de sécurité alimentaire; déterminants psychosociaux et environnementaux de l'insécurité alimentaire au sein de divers groupes, dont les jeunes de la rue; promotion de saines habitudes alimentaires; méthodologies participatives de recherche.

Louise Hamelin-BrabantLouise.hamelin@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: promotion de la santé de l'enfant, des jeunes et de la famille; fondements socioculturels et politiques de l'organisation des soins; méthodologies qualitatives; maternité en concomitance avec la violence conjugale et les mauvais traitements envers les enfants.

Margot KaszapMargot.Kaszap@fse.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'éducation, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation.

Champs de recherche: éducation à l'environnement physique et humain; éducation à la santé; alphabétisme et santé; littératie et promotion de la santé; les jeux dans l'apprentissage et l'éducation à la santé.

Carole LalondeCarole.Lalonde@mng.ulaval.ca

Ph.D., HEC, Montréal; professeure adjointe, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: gestion des risques et sécurité des patients en milieu de santé; gestion des crises et du changement à portée stratégique dans les organisations; diagnostic et conduite du changement organisationnel; consultation organisationnelle et interventions de développement organisationnel; analyse des politiques dans le secteur de la santé et des services sociaux, en particulier dans les services de première ligne.

Réjean LandryRejean.Landry@mng.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, York University; professeur titulaire, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: transfert de connaissances et innovation; *knowledge management*; méthodes quantitatives; politiques publiques.

Ginette LazureGinette.Lazure@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sciences infirmières, McGill; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: santé des femmes; soins à la famille; soins en contexte interculturel; discipline infirmière.

Nancy LeblancNancy.Lebblanc@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: pédopsychiatrie, particulièrement l'hyperactivité chez l'enfant; dépistage et intervention précoce de l'hyperactivité au préscolaire; interventions pharmacologiques et non pharmacologiques (relaxation, musicothérapie, massothérapie, zoothérapie, etc.) pour l'hyperactivité; facteurs de risque prénataux (consommation de tabac et d'alcool durant la grossesse) et périnataux (prématurité et petit poids à la naissance) associés au développement de l'hyperactivité; santé mentale de l'enfant et de sa famille; méthodologie quantitative de recherche.

Marie-France LeboucMarie-France.Lebouc@fsa.ulaval.ca

Ph.D. en déontologie des affaires, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: éthique appliquée; jugement moral en pratique; dimension éthique dans la prise de décision; méthodologies qualitatives; enjeux épistémologiques rattachés à la production des savoirs dans le champ de l'éthique appliquée.

Hélène Lee-Gosselin

Helene.Lee-Gosselin@mng.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie organisationnelle, University of Michigan; professeure titulaire, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: articulation travail-famille, en particulier pour les individus engagés dans des activités professionnelles exigeantes (professionnels, professeurs d'université, hauts dirigeants); équité en emploi et discrimination au travail; situation des femmes dans les organisations; situation des femmes dans les instances décisionnelles; épuisement professionnel; harcèlement au travail; femmes entrepreneures; prise de décision éthique dans les entreprises.

France Légaré

France.Legare@mfa.ulaval.ca

Ph.D. en santé des populations, Université d'Ottawa; professeure agrégée, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine.

Champs de recherche: soutien à la prise de décision; prise de décision conjointe entre patients et professionnels de la santé; changement des pratiques professionnelles en santé; soins de santé primaires; analyses des données dyadiques; revues systématiques.

Patrick Levallois

Patrick.Levallois@msh.ulaval.ca

M.Sc. en médecine expérimentale (épidémiologie), Université Laval; médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des risques environnementaux; utilisation d'indicateurs biologiques d'exposition et d'effet.

Raymond Massé

Raymond.Masse@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur agrégé, Département d'anthropologie; Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: anthropologie de la santé; contribution de l'anthropologie à la santé publique et à l'épidémiologie; savoirs populaires liés à la santé; détresse psychologique; enjeux éthiques en santé publique; relativisme éthique et relativisme culturel.

Elizabeth Maunsell

Elizabeth.Maunsell@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: impacts du cancer sur les personnes et leur famille, en particulier du cancer du sein; douleur et cancer; effets de l'accompagnement psychosocial de personnes affectées par le cancer.

Sylvie Morel

Sylvie.Morel@rit.ulaval.ca

Ph.D. en économie, Université de Paris I; professeure agrégée, Département des relations industrielles, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: théorie économique hétérodoxe (en particulier institutionnalisme des origines); analyses féministes; politiques sociales et politiques de l'emploi; analyses comparatives.

Diane Morin

Diane.Morin@fsi.ulaval.ca

Ph.D., Public Health and Policy, University of London; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: évaluation des pratiques, organisation des services; travail interdisciplinaire en santé communautaire et en soins et services de première ligne; qualité des soins et des services; santé internationale.

Manon Niquette

Manon.Niquette@com.ulaval.ca

Ph.D. en communication, UQAM; professeure agrégée, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: représentations sociales de la santé dans les médias; publicité pharmaceutique; communication dans les domaines de l'obstétrique et de la gynécologie; marketing social; promotion de l'allaitement; musées de l'hygiène et de la santé.

Luc Noreau

Luc.Noreau@rea.ulaval.ca

Ph.D., Graduate Program of Community Health, Université de Toronto; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: résultats des interventions chez la personne ayant des incapacités (réadaptation et intégration sociale); suivi à long terme des individus à la suite d'une lésion médullaire dans un contexte de vieillissement; développement d'outils d'évaluation de la participation sociale et de l'influence des facteurs environnementaux. Quantification des interventions dans les programmes de réadaptation fonctionnelle intensive.

Michel O'Neill

Michel.Oneill@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Boston University; professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: histoire et évolution de la santé communautaire et de la promotion de la santé; aspects sociopolitiques de la promotion de la santé; méthodologies participatives de recherche; mouvement des villes et villages en santé; utilisation d'Internet comme instrument de promotion de la santé.

Geneviève Pépin

Genevieve.Pepin@rea.ulaval.ca

Ph.D. en médecine expérimentale, Université Laval; professeure adjointe, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: pratique de la réadaptation, plus particulièrement de l'ergothérapie en santé mentale; fondements de l'ergothérapie et modèles conceptuels; impacts fonctionnels des troubles mentaux, troubles des conduites alimentaires et évaluation des effets d'interventions offertes aux personnes concernées par ces troubles et souffrant d'autres troubles mentaux; élaboration, mise en œuvre et évaluation de programmes de santé; organisation des services de santé; implication et rôles de la famille et des proches dans le processus de rétablissement d'une personne souffrant de troubles mentaux.

Florence Piron

Florence.Piron@com.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: participation et consultations publiques dans le domaine de la santé et des services sociaux; éthique publique et sociétale; éthique de la recherche; science et société; transformations de l'État contemporain.

Hélène Provencher

Helene.Provencher@fsi.ulaval.ca

Ph.D., nursing, University of Pennsylvania; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: santé mentale communautaire; théories sur le rétablissement; modèle transactionnel de *stress-coping* dans le cadre du rétablissement; organisation des services orientés vers le rétablissement; transfert des connaissances sur le rétablissement; méthodologies qualitatives et quantitatives.

Daniel Reinharz

Daniel.Reinharz@mshp.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeur agrégé, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluations organisationnelles et économiques des services de santé et sociaux.

Line Robichaud

Line.Robichaud@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences cliniques, Université de Sherbrooke; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: réadaptation gériatrique; services communautaires pour la clientèle gériatrique; participation sociale des personnes âgées; développement et évaluation de programmes en réadaptation gériatrique.

Stéphanie Rousseau

Stephanie.Rousseau@soc.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, McGill University; professeure adjointe, Département de sociologie; Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: sociologie politique de l'Amérique latine; citoyenneté; mouvements sociaux; genre et changement social; politiques sociales dans les pays du Sud.

Bernard Roy

Bernard.Roy@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur adjoint, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: autochtones et diabète; approches favorisant la participation citoyenne dans les processus d'évaluation et de planification des services de santé; approches de milieu et de proximité; soins et *empowerment*; compréhension des dynamiques de résistance des populations locales aux normes prescrites par le système de santé; acte alimentaire révélateur des identités et des lieux de distinction sociale.

Francine Saillant

Francine.Saillant@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, McGill; professeure titulaire, Département d'anthropologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: anthropologie de la modernité, du corps et des soins, des genres et de l'humanitaire; études québécoises et brésiliennes.

Daphney St-GermainDaphney.St-Germain@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, option organisation des soins de santé, Université de Montréal; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: sécurité des patients à travers une approche organisationnelle humaniste des soins qui se répercute sur les résultats auprès des patients, des infirmières et du système de soins de santé; philosophie du *caring*; qualité des soins en milieu de soins aigus et chroniques; méthodologie qualitative de recherche; soins de réadaptation; problématique de la qualité des soins aux personnes âgées; fonctionnement des équipes multidisciplinaires.

Michèle St-PierreMichele.St-Pierre@mng.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, option management, Université Laval; professeure agrégée, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: gestion des interfaces professionnelles et organisationnelles; intégration des services; théories des organisations.

Sylvie TétreaultSylvie.Tetreault@rea.ulaval.ca

Ph.D. en service social, Université Laval; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: enfance et adolescence avec des besoins spéciaux; adaptation de la famille; intégration et participation sociale des personnes handicapées.

Louis TrudelLouis.Trudel@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences humaines appliquées, Université de Montréal; professeur titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: adaptation et réadaptation au travail; santé au travail; ergonomie; psychodynamique du travail et santé communautaire; méthodes quantitatives, qualitatives et participatives de recherche.

René VerreaultRene.Verreault@msh.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: gériatrie et gérontologie.

Michel VézinaMichel.Vezina@msh.ulaval.ca

MPH, santé publique, Harvard; F.R.C.P. (C) et C.S.P.Q., médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des impacts de l'organisation du travail sur la santé mentale et le harcèlement psychologique et stratégies pour les prévenir.

Claude VincentClaude.Vincent@rea.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: aides techniques utilisées par les personnes présentant des déficiences et des incapacités; nouvelles technologies de l'information et des télécommunications utilisées pour la prestation de services de réadaptation et de soutien à domicile; développement d'instruments de mesure liés à l'utilisation des technologies; méthodologies participatives de recherche; participation sociale des clientèles présentant une déficience.

Maîtrise en santé communautaire - évaluation (M.Sc.)

Dans cette page :

- [Admission](#)
- [Responsable du programme](#)
- [Orientation et objectifs](#)
- [Exigences d'obtention du diplôme](#)
- [Recherche](#)

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Le candidat doit être titulaire d'un baccalauréat dans une discipline des sciences de la santé ou dans un domaine connexe, notamment les sciences sociales ou les sciences de l'administration.

Une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, de 3 sur 4,33 ou l'équivalent aux études de baccalauréat constitue une exigence normale d'admission au programme.

Une scolarité complémentaire est exigée lorsque le candidat ne possède pas les connaissances de base en biostatistique. Il peut se voir imposer un examen. L'étudiant qui n'est pas exempté à la suite de cet examen doit suivre le cours [SAC-7005 Biostatistique: exploration et interprétation de données](#) ou le cours [EPM-7011 Biostatistiques en épidémiologie](#). Par ailleurs, le titulaire d'un diplôme de premier cycle en psychologie qui aurait suivi les cours [MAT-1904 Méthodes quantitatives I](#) et [MAT-2902 Méthodes quantitatives II](#) ne sera pas soumis à cette exigence. De plus, si l'un des cours suivants: [STT-1920 Méthodes statistiques](#); [SOC-1001 Analyse des données I](#); [SOC-2001 Analyse des données II](#) a été réussi, cette scolarité complémentaire ne sera pas exigée.

À titre exceptionnel, la direction de programme peut considérer comme équivalentes des études dans un autre domaine, jointes à une expérience de travail pertinente.

Lors d'une réadmission ou d'une réouverture de dossier, seuls les cours terminés par l'étudiant à l'intérieur d'une période de cinq ans seront considérés. De plus, l'étudiant devra se soumettre aux nouvelles exigences du programme.

Exigence générale supplémentaire

Le candidat qui choisit de rédiger un essai devra démontrer qu'il possède une expérience de travail pertinente, dans un milieu de pratique de santé communautaire ou de pratique clinique avec dimensions de santé communautaire, d'une durée minimale de deux années.

Exigences particulières

Les documents requis pour l'étude de la demande d'admission sont les suivants:

- formulaire de demande d'admission;
- dossier scolaire, y compris les copies certifiées des diplômes universitaires ou d'écoles techniques ainsi que les relevés de notes correspondants;
- curriculum vitae détaillé;
- texte d'environ deux pages dans lequel le candidat fait connaître ses intérêts particuliers en santé communautaire, précise ses objectifs personnels et ses intentions après l'obtention du grade;
- trois rapports d'appréciation de personnes compétentes dans l'évaluation des performances et aptitudes du candidat, en utilisant les formulaires prévus par l'Université.

La présentation d'un sujet de recherche et le choix d'un directeur de recherche ne constituent pas une exigence d'admission. Après une première exposition aux notions de base de santé communautaire et aux principales pratiques de recherche qui y sont utilisées, l'étudiant peut modifier son choix de programme en faveur de la maîtrise avec mémoire.

Passage accéléré de la maîtrise au doctorat

Un étudiant pourra, s'il le désire, demander un passage accéléré de la maîtrise au doctorat sans avoir à rédiger de mémoire aux conditions suivantes:

- avoir suivi avec succès l'ensemble de la scolarité de la maîtrise, y compris un cours en promotion de la santé et un en organisation des services de santé;
- avoir maintenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3,5 sur 4,33;
- avoir obtenu un jugement favorable sur la présentation orale et écrite d'une première ébauche de son protocole de recherche, qui le qualifiera d'emblée pour un projet de thèse et tiendra lieu de confirmation officielle d'encadrement lors de la soumission de son dossier d'admission. Ce comité d'examen sera constitué d'au moins trois personnes: le directeur de recherche, le directeur du programme de maîtrise et le directeur du programme de doctorat;
- avoir été officiellement admis au programme de doctorat en santé communautaire à la suite du dépôt de son dossier et de son étude par la direction de programme.

Exigences linguistiques

La maîtrise du français écrit et parlé est essentielle. La personne dont la langue d'études au primaire et au secondaire n'est pas le français doit fournir, avec sa demande d'admission, un document officiel attestant du résultat au Test de français international (TFI). Ce test, disponible partout dans le monde, doit avoir été réussi au cours des 12 mois précédant la demande d'admission. Il n'y a pas, pour l'instant, de seuil minimal requis pour être admis à la maîtrise mais, selon le résultat obtenu à ce test, des mesures compensatoires en français peuvent être exigées avant l'admission définitive au programme.

La compréhension de l'anglais écrit est aussi nécessaire puisque, dans plusieurs cours, la documentation spécialisée disponible est largement, sinon exclusivement, dans cette langue. Une maîtrise satisfaisante de l'écriture et de l'expression orale dans cette langue est fortement encouragée. La rédaction du travail de recherche peut exceptionnellement se faire dans une langue autre que le français, selon les règles en vigueur à cet effet à l'Université.

Sélection

Le candidat est sélectionné selon l'excellence de son dossier scolaire et la pertinence de son expérience professionnelle. Le fait de répondre à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas nécessairement une admission; une candidature pourrait être refusée par manque de ressources.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouveaux candidats à la session d'automne seulement.

Responsable

Maria De Koninck

Maria.DeKoninck@msp.ulaval.ca

Pour information:

Nadine Bédard

418 656-7723

Télécopieur : 418 656-7759

Nadine.Bedard@msp.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté de médecine

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme de formation vise l'acquisition des connaissances et le développement des habiletés et des attitudes nécessaires à la pratique professionnelle ainsi qu'à la recherche en santé communautaire. Il se caractérise par une approche dite «de population», par opposition à l'approche individuelle utilisée dans les programmes de formation clinique.

Ce programme est orienté vers la pratique professionnelle et prépare l'étudiant à assumer les mandats et fonctions du domaine de la santé communautaire.

Les objectifs généraux du programme sont les suivants:

- acquérir des connaissances sur la compréhension des problèmes et des déterminants de la santé d'une population;
- acquérir des connaissances sur les différentes approches théoriques et sur les différentes méthodes de recherche utilisées en santé communautaire;
- développer la compétence ou les habiletés nécessaires pour appuyer ou pour réaliser des interventions en santé communautaire;
- susciter une réflexion critique épistémologique et éthique.

Au terme de sa formation, le diplômé devrait être en mesure de:

- déceler les problèmes de santé sur une base populationnelle et les analyser en fonction des variables qui influencent leur apparition, leur évolution, leur gravité et leur impact sur l'inclusion sociale;
- déceler et analyser les déterminants de l'état de santé de la population dans son ensemble ou dans des sous-groupes de population;
- déceler et analyser les éléments de nature sociale, culturelle, économique, politique et éthique qui influencent les décisions relatives à l'organisation et à l'utilisation des ressources et des services de santé;
- maîtriser différents cadres conceptuels qui permettent d'organiser l'information, d'analyser l'environnement et de structurer l'intervention;
- avoir acquis des habiletés en méthodologies qualitative et quantitative;
- avoir développé des habiletés de travail interdisciplinaire et intersectoriel ainsi que de synthèse et de communication.

Les objectifs particuliers sont les suivants:

- comprendre les fondements théoriques et pratiques de l'évaluation;
- maîtriser la logique et les différentes étapes de la démarche d'évaluation appliquée en santé communautaire;
- reconnaître les meilleures pratiques en évaluation dans divers contextes d'intervention en santé communautaire;
- concevoir, planifier, réaliser ou gérer des démarches d'évaluation de politiques, de programmes ou d'initiatives en santé communautaire;
- agir comme personne-ressource auprès des acteurs concernés par l'évaluation en santé communautaire;
- avoir une conduite responsable en évaluation.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 48 crédits

Équivalence maximum : 24 crédits

Activités de formation communes

Évaluation(48 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
SAC-6002	Éthique et santé publique	3,0
SAC-6004	Politiques publiques et santé	3,0
SAC-6012	Organisation des services de santé: enjeux et perspectives	3,0
SAC-6018	Planification des interventions en santé communautaire	3,0

SAC-6019	Santé communautaire et déterminants de la santé	3,0
SAC-6025	Projet d'intervention	12,0
SAC-6030	Évaluation : fondements théoriques et pratiques	3,0
SAC-6032	Recherche qualitative en santé communautaire	3,0
SAC-6034	Mesure et santé : principes théoriques et applications	3,0
SAC-7000	Méthodes d'évaluation des programmes et services de santé	3,0
EPM-7000 ou SAC-7004		
6 crédits parmi :		
MNG-6004, POL-7013, SAC-6008, SAC-6033, SAC-7007		

Recherche

La santé communautaire est un domaine de pratique et de recherche dont l'objet concerne les interventions qui portent sur les déterminants de la santé. L'intervention se définit comme un ensemble d'activités volontaires, exercées individuellement ou collectivement, qui visent des résultats concrets pouvant s'exprimer en termes de maintien et d'amélioration de la santé des populations. Elle concourt à la structuration des champs d'application de la santé communautaire et peut donner lieu à des travaux de planification, d'organisation, de coordination et d'évaluation des processus et des résultats. Les types et les stratégies d'intervention varient en fonction de la nature des problèmes, des caractéristiques des populations concernées et des moyens disponibles. Quant aux déterminants de la santé, ils se rapportent aux facteurs qui contribuent, directement ou indirectement, d'une façon positive ou négative, à influencer l'état de santé des individus et des populations. Ces facteurs sont de plusieurs ordres: héritage génétique et caractéristiques biologiques; habitudes et conditions de vie; environnement physique et social; organisation des systèmes et des services de santé.

La recherche en santé communautaire s'appuie sur l'approche populationnelle, qui cible des populations, des groupes ou des communautés. Elle porte sur la compréhension des modes d'influence des déterminants de la santé et de l'effet de leurs interactions, sur l'élaboration d'interventions nouvelles, sur le développement de stratégies appropriées pour leur mise en œuvre et sur l'évaluation de leur efficacité et de leur impact sur la santé de la population.

Les objets d'études comprennent:

- l'analyse des problèmes de santé, leur évolution et leurs conséquences, en rapport avec les caractéristiques des populations touchées;
- l'identification et la compréhension des déterminants de l'état de santé d'une population;
- l'élaboration, l'expérimentation et l'évaluation de stratégies d'intervention efficaces et adaptées aux situations et aux besoins cernés.

À la maîtrise, sept champs thématiques de la santé communautaire font particulièrement l'objet d'études et de recherche à l'Université Laval, dans le cadre de collaborations interdisciplinaires.

Adaptation/Réadaptation

Le terme réadaptation, utilisé de façon courante, englobe les dimensions suivantes: adaptation, réadaptation et intégration sociale. La recherche dans ce domaine porte surtout sur les déterminants personnels et environnementaux ainsi que sur les incapacités et les situations de handicap (accessibilité, organisation du travail, maintien à domicile, valeurs et attitudes, etc.). Les interventions visent la réduction des incapacités significatives et persistantes ainsi que des situations de handicap dans les populations présentant des déficiences d'étiologies diverses. Les stratégies d'intervention doivent tenir compte du milieu naturel des personnes ayant des incapacités tant au domicile, au travail, à l'école ou dans les lieux de loisirs.

Organisation et évaluation des services de santé

L'organisation des services de santé consiste en la détermination, la structuration et l'utilisation des ressources pour produire des biens et des services en vue d'améliorer la santé de la population. Les études visent à décrire la structure, le fonctionnement et l'utilisation des services de santé; à découvrir les facteurs sociopolitiques, économiques, technologiques et socioculturels qui déterminent la structuration des systèmes et l'utilisation des services; à comprendre comment ces facteurs exercent leur influence sur les conceptions, les stratégies et les processus privilégiés; à évaluer leur rôle ou leur impact sur l'utilisation des services de santé et sur la santé de la population; à développer et à évaluer les stratégies qui permettent de modifier l'organisation des services et à apprécier les effets relatifs des services de santé et des actions d'autres secteurs sur la santé de la population.

Promotion de la santé

Déterminants de la santé, tels les habitudes et conditions de vie, l'environnement, entendu sous ses aspects sociaux, les processus de changement des comportements individuels, ainsi que les aspects théoriques et pratiques du changement de l'environnement sociopolitique qui facilite ou bloque l'adoption ou le maintien de comportements individuels favorables à la santé. Éducation pour la santé, marketing social, communication persuasive, organisation communautaire, action politique et développement organisationnel.

Santé et environnement

Répercussions de la dégradation de la qualité de l'environnement sur la santé des populations; méthodes pour prévenir ou contrôler ces répercussions. Environnement physique (eau, sol, air, aliments) et sa contamination par des agents physiques (ondes sonores et électromagnétiques), chimiques (substances toxiques) ou biologiques (agents infectieux). Perceptions, attitudes et comportements des populations exposées à ces agresseurs environnementaux. Méthodes de recherche utilisées: hygiène du milieu, toxicologie, épidémiologie, économie, science politique, recherche évaluative, psychologie et sociologie.

Santé internationale

Identification des problèmes de santé et analyse de leur évolution, compréhension des différents facteurs ou déterminants des problèmes propres aux populations des pays à faible revenu, établissement de priorités, mise en place de stratégies préventives et curatives adéquates.

Prévention et gestion de la santé et de la sécurité au travail

Description de problèmes de santé et évaluation des méthodes préventives: étude de certains problèmes et de leurs déterminants (ex.: qualité de l'air dans les édifices à bureaux, problèmes musculosquelettiques, exposition à des contaminants du milieu, etc.); connaissance et surveillance de l'état de santé des travailleurs (analyse de banques de données); évaluation de l'implantation ou des résultats de mesures préventives propres aux problèmes du milieu de travail (ex.: pertinence d'activités de surveillance médicale des travailleurs, approche ergonomique d'amélioration du milieu de travail, etc.). Organisation du travail, particulièrement analyse des impacts sociaux et psychologiques du travail, étude du travail sous contraintes de temps et problématique des accidents du travail.

Contrôle du tabagisme

Le tabagisme est la première cause de morbidité évitable et de mortalité prématurée des pays industrialisés. En 2025, cette toxicomanie causera cinq millions de décès chaque année, en majorité dans les pays en développement. Cette épidémie causée par les humains se comporte comme les maladies infectieuses disséminées par un vecteur. Toute personne consacrant sa carrière à la prévention est assurée de faire face tôt ou tard à ces problèmes de santé dus au tabagisme. Les cours du champ thématique en contrôle du tabagisme visent à doter les étudiants d'une solide maîtrise de tous les paramètres critiques permettant de contribuer à l'éradication de ce fléau en l'espace d'une génération.

Liste des personnes habilitées à diriger l'étudiant
(voir ci-dessous le paragraphe descriptif sur chacune)

Cette liste évolue constamment; il est donc préférable de communiquer avec les directions de programme pour obtenir la dernière version.

Maîtrise avec essai

Renée Bourbonnais, Chantal Brisson, Louise Bujold, Monique Carrière, André Côté, Françoise Côté, Bernadette Dallaire, Maria De Koninck, Gaston De Serres, Guylaine Demers, Éric Dewailly, Pierre-Sébastien Fournier, Camille Gagné, Marie-Pierre Gagnon, Pierre Gerlier-Forest, Marie Gervais, Louise Hamelin-Brabant, Margot Kaszap, Carole Lalonde, Réjean Landry, Nancy Leblanc, France Lebouc, Hélène Lee-Gosselin, France Légaré, Patrick Levallois, Elizabeth Maunsell, Diane Morin, Luc Noreau, Michel O'Neill, Geneviève Pépin, Florence Piron, Hélène Provencher, Daniel Reinharz, Line Robichaud, Bernard Roy, Francine Saillant, Daphney St-Germain, Michèle St-Pierre, Louis Trudel, Michel Vézina, Claude Vincent.

Maîtrise avec projet d'intervention

Renée Bourbonnais, Chantal Brisson, Louise Bujold, Monique Carrière, André Côté, Françoise Côté, Maria De Koninck, Gaston De Serres, Guylaine Demers, Éric Dewailly, Pierre-Sébastien Fournier, Marie-Pierre Gagnon, Pierre Gerlier-Forest, Marie Gervais, Louise Hamelin-Brabant, Margot Kaszap, Réjean Landry, Nancy Leblanc, France Légaré, Diane Morin, Luc Noreau, Michel O'Neill, Geneviève Pépin, Florence Piron, Hélène Provencher, Daniel Reinharz, Line Robichaud, Bernard Roy, Francine Saillant, Daphney St-Germain, Michèle St-Pierre, Sylvie Tétreault, Louis Trudel, Michel Vézina, Claude Vincent.

Affiliations et champs de recherche

Nabil Amara

Nabil.Amara@mng.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: transfert des connaissances et innovation dans les organisations; mesure de l'efficacité des organisations; analyse des politiques publiques; stratégies de protection de la propriété intellectuelle; méthodologie de la recherche; méthodes quantitatives.

Michel BoivinMichel.Boivin@psy.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeur titulaire, Chaire de recherche du Canada sur le développement social de l'enfant, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: le développement émotionnel, social et cognitif de l'enfant sous l'angle de ses déterminants biologiques et environnementaux; les relations entre enfants; les conduites parentales; les déterminants et les conséquences des difficultés interpersonnelles et des problèmes comportementaux à l'enfance; la préparation à l'école et les trajectoires scolaires; l'intervention préventive; la génétique humaine.

Renée BourbonnaisRenee.Bourbonnais@rea.ulaval.ca

D.Sc. en épidémiologie, Paris V; professeure titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: santé mentale au travail; environnement psychosocial au travail; intervention préventive en santé mentale au travail; retour au travail après un problème de santé mentale.

Chantal BrissonChantal.Brisson@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of North Carolina at Chapel Hill; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: interventions préventives visant l'amélioration de l'environnement psychosocial du travail et de la santé; étiologie psychosociale des maladies cardiovasculaires, musculosquelettiques et des problèmes de santé mentale et de leur récurrence. Retour au travail après un infarctus.

Louise BujoldLouise.Bujold@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: la problématique du suicide; la santé des autochtones et des populations immigrantes; la promotion de la santé et l'éducation pour la santé en contexte d'interculturalité.

Monique CarrièreMonique.Carriere@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, Université Laval; professeure agrégée, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: l'organisation des services ainsi que les questions d'évaluation de programmes et de collaborations entre les acteurs dans le domaine de la santé mentale et de la réadaptation, leurs pratiques et les interfaces entre les groupes; les outils conceptuels et méthodologiques socioconstructivistes de la théorie de la structuration du sociologue britannique Anthony Giddens.

André CôtéAndre.Cote@fsa.ulaval.ca

Ph.D. en management stratégique, HEC, Montréal; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: organisation des activités cliniques «changement (innovation)» au plan des processus de soins complexes: reproduction et transformation des routines d'action et d'interactions; dynamiques interactionnelles (relations de pouvoir et de confiance) dans un processus de changement stratégique.

Françoise CôtéFrancoise.Cote@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: promotion de la santé; éducation à la santé; étude des facteurs sous-jacents à l'adoption ou au maintien de comportements en lien avec la santé; élaboration, implantation et évaluation d'interventions ciblées avec les communautés; infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS); clientèles marginalisées; recherche participative; croisement des savoirs.

Bernadette DallaireBernadette.Dallaire@svs.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure adjointe, École de service social.

Champs de recherche: gérontologie sociale; santé mentale; santé; intervention psychosociale; politiques sociales; modèles théoriques pour l'analyse des problèmes sociaux; recherche qualitative.

Clémence DallaireClemence.Dallaire@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sciences infirmières, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: action politique et politiques publiques en santé; organisation des soins; savoir infirmier; interventions auprès des personnes âgées.

Maria De KoninckMaria.DeKoninck@mshp.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: inégalités sociales de santé; déterminants sociaux de la santé; santé de la reproduction; santé des femmes; santé internationale; éthique de la recherche.

Gaston De SerresGaston.DeSerres@ssss.gouv.qc.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: dynamique de la transmission des maladies infectieuses; épidémiologie et contrôle des maladies infectieuses évitables par la vaccination; morbidité attribuable aux maladies évitables par la vaccination; programmes de vaccination; efficacité vaccinale; impact à long terme des programmes de vaccination; effets secondaires des vaccins.

Guylaine DemersGuylaine.Demers@fse.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'activité physique, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation, Département d'éducation physique.

Champs de recherche: entraîneuses féminines; femmes et sport; élaboration, implantation et évaluation de programme de formation; formation par compétences; pédagogie sportive; méthodologies interprétatives.

Éric DewaillyEric.Dewailly@crchul.ulaval.ca

Ph.D. en toxicologie de l'environnement, Faculté de pharmacie, Université de Lille II (France); professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: environnement et santé; santé des autochtones; nutrition.

Clermont DionneClermont.Dionne@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of Washington; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: épidémiologie des problèmes musculosquelettiques et de la douleur chez les travailleurs et dans la population générale; déterminants des déficiences et des incapacités fonctionnelles associées aux maux de dos et aux autres syndromes de douleur musculosquelettique; construction et validation d'outils pronostiques applicables en première ligne et leurs impacts cliniques et économiques; impacts des délais d'attente; déterminants de la satisfaction par rapport aux services de santé reçus pour des problèmes musculosquelettiques; application de guides de pratique interdisciplinaires.

Francine DufortFrancine.Dufort@psy.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université de Montréal; professeure titulaire, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: psychologie communautaire et développement du pouvoir d'agir (*empowerment*) des personnes et des communautés; représentations sociales de médicaments faisant l'objet d'enjeux sociaux et représentations sociales des solutions de rechange à ces médicaments; actions collectives citoyennes qui permettent de modifier la chaîne du médicament lors de l'élaboration de politiques et de réglementations, de la production de médicaments, des essais cliniques, de la mise en marché, de la prescription et de la consommation.

Lise FillionLise.Fillion@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: adaptation au cancer et soins palliatifs; mesure des concepts associés au stress psychologique; élaboration et évaluation d'interventions sur la gestion du stress, optimisation du soulagement des symptômes de la douleur et de la fatigue; quête du sens.

Pierre-Sébastien FournierPierre-Sebastien.Fournier@mng.ulaval.ca

Ph.D. en relations industrielles, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: formation, gestion de la relève et transfert intergénérationnel des connaissances; santé et sécurité du travail.

Camille GagnéCamille.Gagne@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: élaboration, validation, traduction, modification et utilisation de questionnaires pour la mesure de variables psychosociales (attitude, comportement, etc.); réduction des biais (biais de mémoire, désirabilité sociale); promotion de la santé: prédiction de différents comportements liés à la santé; compréhension, utilisation, amélioration et validation des théories psychosociales visant à prédire le comportement.

Marie-Pierre Gagnon

Marie-Pierre.Gagnon@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université Laval, professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.
Champs de recherche: technologies d'information et de communication en santé; comportements des professionnels de la santé; transfert et utilisation des connaissances scientifiques; évaluation des technologies de santé; modèles théoriques psychosociaux et organisationnels; méthodes qualitatives, quantitatives et mixtes.

Pierre Gerlier-Forest

Pierre-Gerlier.Forest@pol.ulaval.ca

Ph.D. en histoire et sociopolitique des sciences, Université de Montréal; professeur titulaire, Département de science politique, Faculté des sciences sociales.
Champs de recherche: analyse des politiques et management public; gestion et gouvernance des systèmes et des services de santé; politique des sciences; transfert et utilisation des connaissances.

Marie Gervais

Marie.Gervais@msp.ulaval.ca

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive.
Champs de recherche: évaluation de politiques, de programmes et d'interventions en santé; développement de la fonction d'évaluation (culture, capacité, qualité, utilité, influence); meilleures pratiques en suivi et en évaluation (concepts, approches, méthodes, outils), innovations; approches participatives et collaborations (Nord-Sud, intersectorielles, interorganisationnelles); évaluation comme outil de support à la gouverne, à l'amélioration continue et à la pérennité de réseaux complexes de services; évaluation dans les pays en voie de développement; stratégies de changement et de transfert de connaissances.

Gaston Godin

Gaston.Godin@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, University of Toronto; professeur titulaire et titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur les comportements et la santé, Faculté des sciences infirmières.
Champs de recherche: étude des déterminants de l'adoption et du maintien des comportements dans le domaine de la santé; développement et évaluation des programmes d'éducation à la santé; champs d'application variés: prévention de l'ITS, du VIH, du sida, de l'hépatite C; prévention de l'obésité (activité physique et nutrition); don de sang; etc.

Anne-Marie Hamelin

Anne-Marie.Hamelin@aln.ulaval.ca

Ph.D. en nutrition publique, Université Laval; professeure sous octroi, Département des sciences des aliments et de nutrition, Faculté des sciences de l'agriculture et de l'alimentation.
Champs de recherche: interventions et politiques en matière de sécurité alimentaire; déterminants psychosociaux et environnementaux de l'insécurité alimentaire au sein de divers groupes, dont les jeunes de la rue; promotion de saines habitudes alimentaires; méthodologies participatives de recherche.

Louise Hamelin-Brabant

Louise.hamelin@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.
Champs de recherche: promotion de la santé de l'enfant, des jeunes et de la famille; fondements socioculturels et politiques de l'organisation des soins; méthodologies qualitatives; maternité en concomitance avec la violence conjugale et les mauvais traitements envers les enfants.

Margot Kaszap

Margot.Kaszap@fse.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'éducation, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation.
Champs de recherche: éducation à l'environnement physique et humain; éducation à la santé; alphabétisme et santé; littératie et promotion de la santé; les jeux dans l'apprentissage et l'éducation à la santé.

Carole Lalonde

Carole.Lalonde@mng.ulaval.ca

Ph.D., HEC, Montréal; professeure adjointe, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.
Champs de recherche: gestion des risques et sécurité des patients en milieu de santé; gestion des crises et du changement à portée stratégique dans les organisations; diagnostic et conduite du changement organisationnel; consultation organisationnelle et interventions de développement organisationnel; analyse des politiques dans le secteur de la santé et des services sociaux, en particulier dans les services de première ligne.

Réjean Landry

Rejean.Landry@mng.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, York University; professeur titulaire, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.
Champs de recherche: transfert de connaissances et innovation; *knowledge management*; méthodes quantitatives; politiques publiques.

Ginette LazureGinette.Lazure@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sciences infirmières, McGill; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: santé des femmes; soins à la famille; soins en contexte interculturel; discipline infirmière.

Nancy LeblancNancy.LebLANC@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: pédopsychiatrie, particulièrement l'hyperactivité chez l'enfant; dépistage et intervention précoce de l'hyperactivité au préscolaire; interventions pharmacologiques et non pharmacologiques (relaxation, musicothérapie, massothérapie, zoothérapie, etc.) pour l'hyperactivité; facteurs de risque prénataux (consommation de tabac et d'alcool durant la grossesse) et périnataux (prématurité et petit poids à la naissance) associés au développement de l'hyperactivité; santé mentale de l'enfant et de sa famille; méthodologie quantitative de recherche.

Marie-France LeboucMarie-France.Lebouc@fsa.ulaval.ca

Ph.D. en déontologie des affaires, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: éthique appliquée; jugement moral en pratique; dimension éthique dans la prise de décision; méthodologies qualitatives; enjeux épistémologiques rattachés à la production des savoirs dans le champ de l'éthique appliquée.

Hélène Lee-GosselinHelene.Lee-Gosselin@mng.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie organisationnelle, University of Michigan; professeure titulaire, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: articulation travail-famille, en particulier pour les individus engagés dans des activités professionnelles exigeantes (professionnels, professeurs d'université, hauts dirigeants); équité en emploi et discrimination au travail; situation des femmes dans les organisations; situation des femmes dans les instances décisionnelles; épuisement professionnel; harcèlement au travail; femmes entrepreneures; prise de décision éthique dans les entreprises.

France LégaréFrance.Legare@mfa.ulaval.ca

Ph.D. en santé des populations, Université d'Ottawa; professeure agrégée, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine.

Champs de recherche: soutien à la prise de décision; prise de décision conjointe entre patients et professionnels de la santé; changement des pratiques professionnelles en santé; soins de santé primaires; analyses des données dyadiques; revues systématiques.

Patrick LevalloisPatrick.Levallois@mSP.ulaval.ca

M.Sc. en médecine expérimentale (épidémiologie), Université Laval; médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des risques environnementaux; utilisation d'indicateurs biologiques d'exposition et d'effet.

Raymond MasséRaymond.Masse@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur agrégé, Département d'anthropologie; Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: anthropologie de la santé; contribution de l'anthropologie à la santé publique et à l'épidémiologie; savoirs populaires liés à la santé; détresse psychologique; enjeux éthiques en santé publique; relativisme éthique et relativisme culturel.

Elizabeth MaunsellElizabeth.Maunsell@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: impacts du cancer sur les personnes et leur famille, en particulier du cancer du sein; douleur et cancer; effets de l'accompagnement psychosocial de personnes affectées par le cancer.

Sylvie MorelSylvie.Morel@rit.ulaval.ca

Ph.D. en économie, Université de Paris I; professeure agrégée, Département des relations industrielles, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: théorie économique hétérodoxe (en particulier institutionnalisme des origines); analyses féministes; politiques sociales et politiques de l'emploi; analyses comparatives.

Diane MorinDiane.Morin@fsi.ulaval.ca

Ph.D., Public Health and Policy, University of London; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: évaluation des pratiques, organisation des services; travail interdisciplinaire en santé communautaire et en soins et services de première ligne; qualité des soins et des services; santé internationale.

Manon NiquetteManon.Niquette@com.ulaval.ca

Ph.D. en communication, UQAM; professeure agrégée, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: représentations sociales de la santé dans les médias; publicité pharmaceutique; communication dans les domaines de l'obstétrique et de la gynécologie; marketing social; promotion de l'allaitement; musées de l'hygiène et de la santé.

Luc NoreauLuc.Noreau@rea.ulaval.ca

Ph.D., Graduate Program of Community Health, Université de Toronto; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: résultats des interventions chez la personne ayant des incapacités (réadaptation et intégration sociale); suivi à long terme des individus à la suite d'une lésion médullaire dans un contexte de vieillissement; développement d'outils d'évaluation de la participation sociale et de l'influence des facteurs environnementaux. Quantification des interventions dans les programmes de réadaptation fonctionnelle intensive.

Michel O'NeillMichel.Oneill@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Boston University; professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: histoire et évolution de la santé communautaire et de la promotion de la santé; aspects sociopolitiques de la promotion de la santé; méthodologies participatives de recherche; mouvement des villes et villages en santé; utilisation d'Internet comme instrument de promotion de la santé.

Geneviève PépinGenevieve.Pepin@rea.ulaval.ca

Ph.D. en médecine expérimentale, Université Laval; professeure adjointe, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: pratique de la réadaptation, plus particulièrement de l'ergothérapie en santé mentale; fondements de l'ergothérapie et modèles conceptuels; impacts fonctionnels des troubles mentaux, troubles des conduites alimentaires et évaluation des effets d'interventions offertes aux personnes concernées par ces troubles et souffrant d'autres troubles mentaux; élaboration, mise en œuvre et évaluation de programmes de santé; organisation des services de santé; implication et rôles de la famille et des proches dans le processus de rétablissement d'une personne souffrant de troubles mentaux.

Florence PironFlorence.Piron@com.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: participation et consultations publiques dans le domaine de la santé et des services sociaux; éthique publique et sociétale; éthique de la recherche; science et société; transformations de l'État contemporain.

Hélène ProvencherHelene.Provencher@fsi.ulaval.ca

Ph.D., nursing, University of Pennsylvania; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: santé mentale communautaire; théories sur le rétablissement; modèle transactionnel de *stress-coping* dans le cadre du rétablissement; organisation des services orientés vers le rétablissement; transfert des connaissances sur le rétablissement; méthodologies qualitatives et quantitatives.**Daniel Reinharz**Daniel.Reinharz@msh.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeur agrégé, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluations organisationnelles et économiques des services de santé et sociaux.

Line RobichaudLine.Robichaud@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences cliniques, Université de Sherbrooke; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: réadaptation gériatrique; services communautaires pour la clientèle gériatrique; participation sociale des personnes âgées; développement et évaluation de programmes en réadaptation gériatrique.

Stéphanie RousseauStephanie.Rousseau@soc.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, McGill University; professeure adjointe, Département de sociologie; Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: sociologie politique de l'Amérique latine; citoyenneté; mouvements sociaux; genre et changement social; politiques sociales dans les pays du Sud.

Bernard RoyBernard.Roy@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur adjoint, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: autochtones et diabète; approches favorisant la participation citoyenne dans les processus d'évaluation et de planification des services de santé; approches de milieu et de proximité; soins et *empowerment*; compréhension des dynamiques de résistance des populations locales aux normes prescrites par le système de santé; acte alimentaire révélateur des identités et des lieux de distinction sociale.

Francine SaillantFrancine.Saillant@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, McGill; professeure titulaire, Département d'anthropologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: anthropologie de la modernité, du corps et des soins, des genres et de l'humanitaire; études québécoises et brésiliennes.

Daphney St-GermainDaphney.St-Germain@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, option organisation des soins de santé, Université de Montréal; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: sécurité des patients à travers une approche organisationnelle humaniste des soins qui se répercute sur les résultats auprès des patients, des infirmières et du système de soins de santé; philosophie du *caring*; qualité des soins en milieux de soins aigus et chroniques; méthodologie qualitative de recherche; soins de réadaptation; problématique de la qualité des soins aux personnes âgées; fonctionnement des équipes multidisciplinaires.

Michèle St-PierreMichele.St-Pierre@mng.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, option management, Université Laval; professeure agrégée, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: gestion des interfaces professionnelles et organisationnelles; intégration des services; théories des organisations.

Sylvie TétreaultSylvie.Tetreault@rea.ulaval.ca

Ph.D. en service social, Université Laval; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: enfance et adolescence avec des besoins spéciaux; adaptation de la famille; intégration et participation sociale des personnes handicapées.

Louis TrudelLouis.Trudel@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences humaines appliquées, Université de Montréal; professeur titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: adaptation et réadaptation au travail; santé au travail; ergonomie; psychodynamique du travail et santé communautaire; méthodes quantitatives, qualitatives et participatives de recherche.

René VerreaultRene.Verreault@mshp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: gériatrie et gérontologie.

Michel VézinaMichel.Vezina@mshp.ulaval.ca

MPH, santé publique, Harvard; F.R.C.P. (C) et C.S.P.Q., médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des impacts de l'organisation du travail sur la santé mentale et le harcèlement psychologique et stratégies pour les prévenir.

Claude VincentClaude.Vincent@rea.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: aides techniques utilisées par les personnes présentant des déficiences et des incapacités; nouvelles technologies de l'information et des télécommunications utilisées pour la prestation de services de réadaptation et de soutien à domicile; développement d'instruments de mesure liés à l'utilisation des technologies; méthodologies participatives de recherche; participation sociale des clientèles présentant une déficience.

Maîtrise en santé communautaire - santé mondiale (M.Sc.)

Dans cette page :

- [Admission](#)
- [Responsable du programme](#)
- [Orientation et objectifs](#)
- [Renseignements additionnels](#)
- [Exigences d'obtention du diplôme](#)
- [Recherche](#)

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Le candidat doit être titulaire d'un baccalauréat dans une discipline des sciences de la santé ou dans un domaine connexe, notamment les sciences sociales ou les sciences de l'administration.

Une moyenne de cheminement ou de diplomation de 3 sur 4,33 ou l'équivalent aux études de baccalauréat constitue une exigence normale d'admission au programme.

Une scolarité complémentaire est exigée lorsque le candidat ne possède pas les connaissances de base en biostatistique. Il peut se voir imposer un examen. L'étudiant qui n'est pas exempté à la suite de cet examen doit suivre le cours **SAC-7005** *Biostatistique : exploration et interprétation de données* ou le cours **EPM-7011** *Biostatistique en épidémiologie*. Par ailleurs, le titulaire d'un diplôme de premier cycle en psychologie qui a suivi les cours **MAT-1904** *Méthodes quantitatives I* et **MAT-2902** *Méthodes quantitatives II* ne sera pas soumis à cette exigence. De plus, si l'un des cours suivants : **STT-1920** *Méthodes statistiques*; **SOC-1001** *Analyse des données I*; **SOC-2001** *Analyse des données II* a été réussi, cette scolarité complémentaire ne sera pas exigée.

À titre exceptionnel, la direction de programme peut considérer comme équivalentes des études dans un autre domaine, jumelées à une expérience de travail pertinente.

Lors d'une réadmission ou d'une réouverture de dossier, seuls les cours terminés par l'étudiant à l'intérieur d'une période de cinq ans sont considérés. De plus, l'étudiant devra se soumettre aux nouvelles exigences du programme.

Exigence générale supplémentaire

Le candidat doit démontrer qu'il possède une expérience de travail pertinente, d'une durée minimale de deux années, dans un milieu de pratique de santé communautaire ou de pratique clinique avec dimensions de santé communautaire.

Exigences particulières

Les documents requis pour l'étude de la demande d'admission sont les suivants :

- formulaire de demande d'admission;
- dossier scolaire, y compris copies certifiées des diplômes universitaires ou d'écoles techniques ainsi que relevés de notes correspondants;
- curriculum vitae détaillé;
- texte d'environ deux pages dans lequel le candidat fait connaître ses intérêts particuliers en santé communautaire, précise ses objectifs personnels et ses intentions après l'obtention du grade;
- des rapports d'appréciation peuvent être exigés sur demande.

La présentation d'un sujet de recherche en lien avec les objectifs de la majeure en santé mondiale et le choix d'un directeur ne constituent pas une exigence d'admission.

Exigences linguistiques

La maîtrise du français écrit et parlé est essentielle. La personne dont la langue d'études au primaire et au secondaire n'est pas le français doit fournir, avec sa demande d'admission, un document officiel attestant du résultat au Test de français international (TFI). Ce test, disponible partout dans le monde, doit avoir été réussi au cours des 12 mois précédant la demande d'admission. Il n'y a pas, pour l'instant, de seuil minimal requis pour être admis à la maîtrise

mais, selon le résultat obtenu à ce test, des mesures compensatoires en français peuvent être exigées avant l'admission définitive au programme.

La compréhension de l'anglais écrit est aussi nécessaire puisque, dans plusieurs cours, la documentation spécialisée disponible est largement, sinon exclusivement, dans cette langue. Une maîtrise satisfaisante de l'écriture et de l'expression orale dans cette langue est fortement encouragée. La rédaction de l'essai, s'il y a lieu peut exceptionnellement se faire dans une langue autre que le français, selon les règles en vigueur à cet effet à l'Université.

Sélection

Le candidat est sélectionné selon l'excellence de son dossier scolaire et la pertinence de son expérience professionnelle. Le fait de répondre à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas nécessairement une admission; une candidature peut être refusée par manque de ressources.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouveaux candidats à la session d'automne seulement.

Responsable

Directrice du programme

Maria De Koninck

418 656-2131, poste 7208

Maria.DeKoninck@mshp.ulaval.ca

Nadine Bédard

418 656-7723

Télécopieur : 418 656-7759

Nadine.Bedard@mshp.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté de médecine

Orientation et objectifs

Objectifs

Le programme de maîtrise en santé communautaire vise les objectifs généraux suivants :

- acquérir des connaissances sur la compréhension des problèmes et des déterminants de la santé d'une population, sur les différentes approches théoriques et sur les différentes méthodes de recherche;
- développer la compétence ou les habiletés nécessaires pour appuyer ou pour réaliser des interventions en santé communautaire;
- susciter une réflexion critique, épistémologique et éthique.

Au terme de sa formation, le diplômé est en mesure de :

- déceler les problèmes de santé sur une base populationnelle et les analyser en fonction des variables qui influencent leur apparition, leur évolution, leur gravité et leur impact sur l'inclusion sociale;
- déceler et analyser les déterminants de l'état de santé de la population dans son ensemble ou dans des sous-groupes;
- déceler et analyser les éléments de nature sociale, culturelle, économique, politique et éthique qui influencent les décisions relatives à l'organisation et à l'utilisation des ressources et des services de santé;
- maîtriser différents cadres conceptuels qui permettent d'organiser l'information, d'analyser l'environnement et de structurer l'intervention.

De plus, il a :

- acquis des habiletés en méthodologies qualitative et quantitative;
- développé des habiletés de travail interdisciplinaire et intersectoriel ainsi que de synthèse et de communication.

Les objectifs particuliers sont les suivants :

- décrire certains des grands enjeux de la recherche et de l'intervention auprès des populations vivant dans des pays à faible ou à moyen revenu ainsi que de populations immigrantes ou minoritaires;
- utiliser une approche théorique pour interpréter de manière scientifique les problèmes de la santé d'une population vivant dans un pays à bas ou moyen revenu, de populations immigrantes ou minoritaires;
- développer des compétences et des habiletés nécessaires pour appuyer ou pour réaliser des interventions en santé communautaire dans les pays à bas ou moyen revenu, auprès de populations immigrantes ou minoritaires;
- développer des aptitudes à réaliser des projets de recherche en santé communautaire dans les pays à bas ou moyen revenu, auprès de populations immigrantes ou minoritaires;
- poursuivre une réflexion critique, épistémologique et éthique en santé communautaire appliquée aux pays à bas ou moyen revenu, aux populations immigrantes ou minoritaires.

Renseignements additionnels

Durée et régime d'études

L'étudiant peut cheminer sous un régime à temps plein ou à temps partiel sur une durée de quatre années, avec possibilité d'une année de prolongation.

Soutien financier

Outre les bourses offertes par les organismes subventionnaires québécois et canadiens, certains étudiants pourront intégrer les équipes de recherche des professeurs et obtenir ainsi un contrat de professionnel de recherche.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 48 crédits

Équivalence maximum : 24 crédits

Activités de formation communes

Santé mondiale(48 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
SAC-6002	Éthique et santé publique	3,0
SAC-6004	Politiques publiques et santé	3,0
SAC-6019	Santé communautaire et déterminants de la santé	3,0
SAC-6025	Projet d'intervention	12,0
SAC-6030	Évaluation : fondements théoriques et pratiques	3,0
SAC-6031	Recherche quantitative en santé communautaire	3,0
SAC-6032	Recherche qualitative en santé communautaire	3,0
SAC-6036	Santé communautaire mondiale	3,0
SAC-7006	Gestion de projets de santé en coopération internationale	3,0
SAC-7008	Santé mondiale : théories et applications	3,0

EPM-7000 ou SAC-7004

6 crédits parmi :

ERU-7001, MNG-6004, POL-7013, SAC-6006 à SAC-6008, SAC-6012, SAC-7000 à SAC-7002, SAC-7009, SOC-7014

Recherche

La santé communautaire est un domaine de pratique et de recherche dont l'objet concerne les interventions qui portent sur les déterminants de la santé. L'intervention se définit comme un ensemble d'activités volontaires, exercées individuellement ou collectivement, qui visent des résultats concrets pouvant s'exprimer en termes de maintien et d'amélioration de la santé des populations. Elle concourt à la structuration des champs d'application de la santé communautaire et peut donner lieu à des travaux de planification, d'organisation, de coordination et d'évaluation des processus et des résultats. Les types et les stratégies d'intervention varient en fonction de la nature des problèmes, des caractéristiques des populations concernées et des moyens disponibles. Quant aux déterminants de la santé, ils se rapportent aux facteurs qui contribuent, directement ou indirectement, d'une façon positive ou négative, à influencer l'état de santé des individus et des populations. Ces facteurs sont de plusieurs ordres: héritage génétique et caractéristiques biologiques; habitudes et conditions de vie; environnement physique et social; organisation des systèmes et des services de santé.

La recherche en santé communautaire s'appuie sur l'approche populationnelle, qui cible des populations, des groupes ou des communautés. Elle porte sur la compréhension des modes d'influence des déterminants de la santé et de l'effet de leurs interactions, sur l'élaboration d'interventions nouvelles, sur le développement de stratégies appropriées pour leur mise en œuvre et sur l'évaluation de leur efficacité et de leur impact sur la santé de la population.

Les objets d'études comprennent:

- l'analyse des problèmes de santé, leur évolution et leurs conséquences, en rapport avec les caractéristiques des populations touchées;
- l'identification et la compréhension des déterminants de l'état de santé d'une population;
- l'élaboration, l'expérimentation et l'évaluation de stratégies d'intervention efficaces et adaptées aux situations et aux besoins cernés.

À la maîtrise, sept champs thématiques de la santé communautaire font particulièrement l'objet d'études et de recherche à l'Université Laval, dans le cadre de collaborations interdisciplinaires.

Adaptation/Réadaptation

Le terme réadaptation, utilisé de façon courante, englobe les dimensions suivantes: adaptation, réadaptation et intégration sociale. La recherche dans ce domaine porte surtout sur les déterminants personnels et environnementaux ainsi que sur les incapacités et les situations de handicap (accessibilité, organisation du travail, maintien à domicile, valeurs et attitudes, etc.). Les interventions visent la réduction des incapacités significatives et persistantes ainsi que des situations de handicap dans les populations présentant des déficiences d'étiologies diverses. Les stratégies d'intervention doivent tenir compte du milieu naturel des personnes ayant des incapacités tant au domicile, au travail, à l'école ou dans les lieux de loisirs.

Organisation et évaluation des services de santé

L'organisation des services de santé consiste en la détermination, la structuration et l'utilisation des ressources pour produire des biens et des services en vue d'améliorer la santé de la population. Les études visent à décrire la structure, le fonctionnement et l'utilisation des services de santé; à découvrir les facteurs sociopolitiques, économiques, technologiques et socioculturels qui déterminent la structuration des systèmes et l'utilisation des services; à comprendre comment ces facteurs exercent leur influence sur les conceptions, les stratégies et les processus privilégiés; à évaluer leur rôle ou leur impact sur l'utilisation des services de santé et sur la santé de la population; à développer et à évaluer les stratégies qui permettent de modifier l'organisation des services et à apprécier les effets relatifs des services de santé et des actions d'autres secteurs sur la santé de la population.

Promotion de la santé

Déterminants de la santé, tels les habitudes et conditions de vie, l'environnement, entendu sous ses aspects sociaux, les processus de changement des comportements individuels, ainsi que les aspects théoriques et pratiques du changement de l'environnement sociopolitique qui facilite ou bloque l'adoption ou le maintien de comportements individuels favorables à la santé. Éducation pour la santé, marketing social, communication persuasive, organisation communautaire, action politique et développement organisationnel.

Santé et environnement

Répercussions de la dégradation de la qualité de l'environnement sur la santé des populations; méthodes pour prévenir ou contrôler ces répercussions. Environnement physique (eau, sol, air, aliments) et sa contamination par des agents physiques (ondes sonores et électromagnétiques), chimiques (substances toxiques) ou biologiques (agents infectieux). Perceptions, attitudes et comportements des populations exposées à ces agresseurs environnementaux. Méthodes de recherche utilisées: hygiène du milieu, toxicologie, épidémiologie, économie, science politique, recherche évaluative, psychologie et sociologie.

Santé internationale

Identification des problèmes de santé et analyse de leur évolution, compréhension des différents facteurs ou déterminants des problèmes propres aux populations des pays à faible revenu, établissement de priorités, mise en place de stratégies préventives et curatives adéquates.

Prévention et gestion de la santé et de la sécurité au travail

Description de problèmes de santé et évaluation des méthodes préventives: étude de certains problèmes et de leurs déterminants (ex.: qualité de l'air dans les édifices à bureaux, problèmes musculosquelettiques, exposition à des contaminants du milieu, etc.); connaissance et surveillance de l'état de santé des travailleurs (analyse de banques de données); évaluation de l'implantation ou des résultats de mesures préventives propres aux problèmes du milieu de travail (ex.: pertinence d'activités de surveillance médicale des travailleurs, approche ergonomique d'amélioration du milieu de travail, etc.). Organisation du travail, particulièrement analyse des impacts sociaux et psychologiques du travail, étude du travail sous contraintes de temps et problématique des accidents du travail.

Contrôle du tabagisme

Le tabagisme est la première cause de morbidité évitable et de mortalité prématurée des pays industrialisés. En 2025, cette toxicomanie causera cinq millions de décès chaque année, en majorité dans les pays en développement. Cette épidémie causée par les humains se comporte comme les maladies infectieuses disséminées par un vecteur. Toute personne consacrant sa carrière à la prévention est assurée de faire face tôt ou tard à ces problèmes de santé dus au tabagisme. Les cours du champ thématique en contrôle du tabagisme visent à doter les étudiants d'une solide maîtrise de tous les paramètres critiques permettant de contribuer à l'éradication de ce fléau en l'espace d'une génération.

Liste des personnes habilitées à diriger l'étudiant
(voir ci-dessous le paragraphe descriptif sur chacune)

Cette liste évolue constamment; il est donc préférable de communiquer avec les directions de programme pour obtenir la dernière version.

Maîtrise avec essai

Renée Bourbonnais, Chantal Brisson, Louise Bujold, Monique Carrière, André Côté, Françoise Côté, Bernadette Dallaire, Maria De Koninck, Gaston De Serres, Guylaine Demers, Éric Dewailly, Pierre-Sébastien Fournier, Camille Gagné, Marie-Pierre Gagnon, Pierre Gerlier-Forest, Marie Gervais, Louise Hamelin-Brabant, Margot Kaszap, Carole Lalonde, Réjean Landry, Nancy Leblanc, France Lebouc, Hélène Lee-Gosselin, France Légaré, Patrick Levallois, Elizabeth Maunsell, Diane Morin, Luc Noreau, Michel O'Neill, Geneviève Pépin, Florence Piron, Hélène Provencher, Daniel Reinharz, Line Robichaud, Bernard Roy, Francine Saillant, Daphney St-Germain, Michèle St-Pierre, Louis Trudel, Michel Vézina, Claude Vincent.

Maîtrise avec projet d'intervention

Renée Bourbonnais, Chantal Brisson, Louise Bujold, Monique Carrière, André Côté, Françoise Côté, Maria De Koninck, Gaston De Serres, Guylaine Demers, Éric Dewailly, Pierre-Sébastien Fournier, Marie-Pierre Gagnon, Pierre Gerlier-Forest, Marie Gervais, Louise Hamelin-Brabant, Margot Kaszap, Réjean Landry, Nancy Leblanc, France Légaré, Diane Morin, Luc Noreau, Michel O'Neill, Geneviève Pépin, Florence Piron, Hélène Provencher, Daniel Reinharz, Line Robichaud, Bernard Roy, Francine Saillant, Daphney St-Germain, Michèle St-Pierre, Sylvie Tétreault, Louis Trudel, Michel Vézina, Claude Vincent.

Affiliations et champs de recherche

Nabil Amara

Nabil.Amara@mng.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: transfert des connaissances et innovation dans les organisations; mesure de l'efficacité des organisations; analyse des politiques publiques; stratégies de protection de la propriété intellectuelle; méthodologie de la recherche; méthodes quantitatives.

Michel Boivin

Michel.Boivin@psy.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeur titulaire, Chaire de recherche du Canada sur le développement social de l'enfant, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: le développement émotionnel, social et cognitif de l'enfant sous l'angle de ses déterminants biologiques et environnementaux; les relations entre enfants; les conduites parentales; les déterminants et les conséquences des difficultés interpersonnelles et des problèmes comportementaux à l'enfance; la préparation à l'école et les trajectoires scolaires; l'intervention préventive; la génétique humaine.

Renée Bourbonnais

Renee.Bourbonnais@rea.ulaval.ca

D.Sc. en épidémiologie, Paris V; professeure titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: santé mentale au travail; environnement psychosocial au travail; intervention préventive en santé mentale au travail; retour au travail après un problème de santé mentale.

Chantal BrissonChantal.Brisson@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of North Carolina at Chapel Hill; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: interventions préventives visant l'amélioration de l'environnement psychosocial du travail et de la santé; étiologie psychosociale des maladies cardiovasculaires, musculosquelettiques et des problèmes de santé mentale et de leur récursive. Retour au travail après un infarctus.

Louise BujoldLouise.Bujold@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: la problématique du suicide; la santé des autochtones et des populations immigrantes; la promotion de la santé et l'éducation pour la santé en contexte d'interculturalité.

Monique CarrièreMonique.Carriere@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, Université Laval; professeure agrégée, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: l'organisation des services ainsi que les questions d'évaluation de programmes et de collaborations entre les acteurs dans le domaine de la santé mentale et de la réadaptation, leurs pratiques et les interfaces entre les groupes; les outils conceptuels et méthodologiques socioconstructivistes de la théorie de la structuration du sociologue britannique Anthony Giddens.

André CôtéAndre.Cote@fsa.ulaval.ca

Ph.D. en management stratégique, HEC, Montréal; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: organisation des activités cliniques «changement (innovation)» au plan des processus de soins complexes: reproduction et transformation des routines d'action et d'interactions; dynamiques interactionnelles (relations de pouvoir et de confiance) dans un processus de changement stratégique.

Françoise CôtéFrancoise.Cote@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: promotion de la santé; éducation à la santé; étude des facteurs sous-jacents à l'adoption ou au maintien de comportements en lien avec la santé; élaboration, implantation et évaluation d'interventions ciblées avec les communautés; infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS); clientèles marginalisées; recherche participative; croisement des savoirs.

Bernadette DallaireBernadette.Dallaire@svs.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure adjointe, École de service social.

Champs de recherche: gérontologie sociale; santé mentale; santé; intervention psychosociale; politiques sociales; modèles théoriques pour l'analyse des problèmes sociaux; recherche qualitative.

Clémence DallaireClemence.Dallaire@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sciences infirmières, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: action politique et politiques publiques en santé; organisation des soins; savoir infirmier; interventions auprès des personnes âgées.

Maria De KoninckMaria.DeKoninck@mssp.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: inégalités sociales de santé; déterminants sociaux de la santé; santé de la reproduction; santé des femmes; santé internationale; éthique de la recherche.

Gaston De SerresGaston.DeSerres@ssss.gouv.qc.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: dynamique de la transmission des maladies infectieuses; épidémiologie et contrôle des maladies infectieuses évitables par la vaccination; morbidité attribuable aux maladies évitables par la vaccination; programmes de vaccination; efficacité vaccinale; impact à long terme des programmes de vaccination; effets secondaires des vaccins.

Guylaine DemersGuylaine.Demers@fse.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'activité physique, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation, Département d'éducation physique.

Champs de recherche: entraîneuses féminines; femmes et sport; élaboration, implantation et évaluation de programme de formation; formation par compétences; pédagogie sportive; méthodologies interprétatives.

Éric DewaillyEric.Dewailly@crchul.ulaval.ca

Ph.D. en toxicologie de l'environnement, Faculté de pharmacie, Université de Lille II (France); professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: environnement et santé; santé des autochtones; nutrition.

Clermont DionneClermont.Dionne@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of Washington; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: épidémiologie des problèmes musculosquelettiques et de la douleur chez les travailleurs et dans la population générale; déterminants des déficiences et des incapacités fonctionnelles associées aux maux de dos et aux autres syndromes de douleur musculosquelettique; construction et validation d'outils pronostiques applicables en première ligne et leurs impacts cliniques et économiques; impacts des délais d'attente; déterminants de la satisfaction par rapport aux services de santé reçus pour des problèmes musculosquelettiques; application de guides de pratique interdisciplinaires.

Francine DufortFrancine.Dufort@psy.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université de Montréal; professeure titulaire, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: psychologie communautaire et développement du pouvoir d'agir (*empowerment*) des personnes et des communautés; représentations sociales de médicaments faisant l'objet d'enjeux sociaux et représentations sociales des solutions de rechange à ces médicaments; actions collectives citoyennes qui permettent de modifier la chaîne du médicament lors de l'élaboration de politiques et de réglementations, de la production de médicaments, des essais cliniques, de la mise en marché, de la prescription et de la consommation.

Lise FillionLise.Fillion@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: adaptation au cancer et soins palliatifs; mesure des concepts associés au stress psychologique; élaboration et évaluation d'interventions sur la gestion du stress, optimisation du soulagement des symptômes de la douleur et de la fatigue; quête du sens.

Pierre-Sébastien FournierPierre-Sebastien.Fournier@mng.ulaval.ca

Ph.D. en relations industrielles, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: formation, gestion de la relève et transfert intergénérationnel des connaissances; santé et sécurité du travail.

Camille GagnéCamille.Gagne@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: élaboration, validation, traduction, modification et utilisation de questionnaires pour la mesure de variables psychosociales (attitude, comportement, etc.); réduction des biais (biais de mémoire, désirabilité sociale); promotion de la santé: prédiction de différents comportements liés à la santé; compréhension, utilisation, amélioration et validation des théories psychosociales visant à prédire le comportement.

Marie-Pierre GagnonMarie-Pierre.Gagnon@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université Laval, professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: technologies d'information et de communication en santé; comportements des professionnels de la santé; transfert et utilisation des connaissances scientifiques; évaluation des technologies de santé; modèles théoriques psychosociaux et organisationnels; méthodes qualitatives, quantitatives et mixtes.

Pierre Gerlier-ForestPierre-Gerlier.Forest@pol.ulaval.ca

Ph.D. en histoire et sociopolitique des sciences, Université de Montréal; professeur titulaire, Département de science politique, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: analyse des politiques et management public; gestion et gouvernance des systèmes et des services de santé; politique des sciences; transfert et utilisation des connaissances.

Marie Gervais**Marie.Gervais@msp.ulaval.ca**

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive.
Champs de recherche: évaluation de politiques, de programmes et d'interventions en santé; développement de la fonction d'évaluation (culture, capacité, qualité, utilité, influence); meilleures pratiques en suivi et en évaluation (concepts, approches, méthodes, outils), innovations; approches participatives et collaborations (Nord-Sud, intersectorielles, interorganisationnelles); évaluation comme outil de support à la gouvernance, à l'amélioration continue et à la pérennité de réseaux complexes de services; évaluation dans les pays en voie de développement; stratégies de changement et de transfert de connaissances.

Gaston Godin**Gaston.Godin@fsi.ulaval.ca**

Ph.D. en santé communautaire, University of Toronto; professeur titulaire et titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur les comportements et la santé, Faculté des sciences infirmières.
Champs de recherche: étude des déterminants de l'adoption et du maintien des comportements dans le domaine de la santé; développement et évaluation des programmes d'éducation à la santé; champs d'application variés: prévention de l'ITS, du VIH, du sida, de l'hépatite C; prévention de l'obésité (activité physique et nutrition); don de sang; etc.

Anne-Marie Hamelin**Anne-Marie.Hamelin@aln.ulaval.ca**

Ph.D. en nutrition publique, Université Laval; professeure sous octroi, Département des sciences des aliments et de nutrition, Faculté des sciences de l'agriculture et de l'alimentation.
Champs de recherche: interventions et politiques en matière de sécurité alimentaire; déterminants psychosociaux et environnementaux de l'insécurité alimentaire au sein de divers groupes, dont les jeunes de la rue; promotion de saines habitudes alimentaires; méthodologies participatives de recherche.

Louise Hamelin-Brabant**Louise.hamelin@fsi.ulaval.ca**

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.
Champs de recherche: promotion de la santé de l'enfant, des jeunes et de la famille; fondements socioculturels et politiques de l'organisation des soins; méthodologies qualitatives; maternité en concomitance avec la violence conjugale et les mauvais traitements envers les enfants.

Margot Kaszap**Margot.Kaszap@fse.ulaval.ca**

Ph.D. en sciences de l'éducation, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation.
Champs de recherche: éducation à l'environnement physique et humain; éducation à la santé; alphabétisme et santé; littératie et promotion de la santé; les jeux dans l'apprentissage et l'éducation à la santé.

Carole Lalonde**Carole.Lalonde@mng.ulaval.ca**

Ph.D., HEC, Montréal; professeure adjointe, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.
Champs de recherche: gestion des risques et sécurité des patients en milieu de santé; gestion des crises et du changement à portée stratégique dans les organisations; diagnostic et conduite du changement organisationnel; consultation organisationnelle et interventions de développement organisationnel; analyse des politiques dans le secteur de la santé et des services sociaux, en particulier dans les services de première ligne.

Réjean Landry**Rejean.Landry@mng.ulaval.ca**

Ph.D. en science politique, York University; professeur titulaire, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.
Champs de recherche: transfert de connaissances et innovation; *knowledge management*; méthodes quantitatives; politiques publiques.

Ginette Lazure**Ginette.Lazure@fsi.ulaval.ca**

Ph.D. en sciences infirmières, McGill; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.
Champs de recherche: santé des femmes; soins à la famille; soins en contexte interculturel; discipline infirmière.

Nancy Leblanc**Nancy.Leblanc@fsi.ulaval.ca**

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.
Champs de recherche: pédopsychiatrie, particulièrement l'hyperactivité chez l'enfant; dépistage et intervention précoce de l'hyperactivité au préscolaire; interventions pharmacologiques et non pharmacologiques (relaxation, musicothérapie, massothérapie, zoothérapie, etc.) pour l'hyperactivité; facteurs de risque prénataux (consommation de tabac et d'alcool durant la grossesse) et périnataux (prématurité et petit poids à la naissance) associés au développement de l'hyperactivité; santé mentale de l'enfant et de sa famille; méthodologie quantitative de recherche.

Marie-France LeboucMarie-France.Lebouc@fsa.ulaval.ca

Ph.D. en déontologie des affaires, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: éthique appliquée; jugement moral en pratique; dimension éthique dans la prise de décision; méthodologies qualitatives; enjeux épistémologiques rattachés à la production des savoirs dans le champ de l'éthique appliquée.

Hélène Lee-GosselinHelene.Lee-Gosselin@mng.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie organisationnelle, University of Michigan; professeure titulaire, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: articulation travail-famille, en particulier pour les individus engagés dans des activités professionnelles exigeantes (professionnels, professeurs d'université, hauts dirigeants); équité en emploi et discrimination au travail; situation des femmes dans les organisations; situation des femmes dans les instances décisionnelles; épuisement professionnel; harcèlement au travail; femmes entrepreneures; prise de décision éthique dans les entreprises.

France LégaréFrance.Legare@mfa.ulaval.ca

Ph.D. en santé des populations, Université d'Ottawa; professeure agrégée, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine.

Champs de recherche: soutien à la prise de décision; prise de décision conjointe entre patients et professionnels de la santé; changement des pratiques professionnelles en santé; soins de santé primaires; analyses des données dyadiques; revues systématiques.

Patrick LevalloisPatrick.Levallois@mshp.ulaval.ca

M.Sc. en médecine expérimentale (épidémiologie), Université Laval; médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des risques environnementaux; utilisation d'indicateurs biologiques d'exposition et d'effet.

Raymond MasséRaymond.Masse@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur agrégé, Département d'anthropologie; Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: anthropologie de la santé; contribution de l'anthropologie à la santé publique et à l'épidémiologie; savoirs populaires liés à la santé; détresse psychologique; enjeux éthiques en santé publique; relativisme éthique et relativisme culturel.

Elizabeth MaunsellElizabeth.Maunsell@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: impacts du cancer sur les personnes et leur famille, en particulier du cancer du sein; douleur et cancer; effets de l'accompagnement psychosocial de personnes affectées par le cancer.

Sylvie MorelSylvie.Morel@rit.ulaval.ca

Ph.D. en économie, Université de Paris I; professeure agrégée, Département des relations industrielles, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: théorie économique hétérodoxe (en particulier institutionnalisme des origines); analyses féministes; politiques sociales et politiques de l'emploi; analyses comparatives.

Diane MorinDiane.Morin@fsi.ulaval.ca

Ph.D., Public Health and Policy, University of London; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: évaluation des pratiques, organisation des services; travail interdisciplinaire en santé communautaire et en soins et services de première ligne; qualité des soins et des services; santé internationale.

Manon NiquetteManon.Niquette@com.ulaval.ca

Ph.D. en communication, UQAM; professeure agrégée, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: représentations sociales de la santé dans les médias; publicité pharmaceutique; communication dans les domaines de l'obstétrique et de la gynécologie; marketing social; promotion de l'allaitement; musées de l'hygiène et de la santé.

Luc NoreauLuc.Noreau@rea.ulaval.ca

Ph.D., Graduate Program of Community Health, Université de Toronto; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: résultats des interventions chez la personne ayant des incapacités (réadaptation et intégration sociale); suivi à long terme des individus à la suite d'une lésion médullaire dans un contexte de vieillissement; développement d'outils d'évaluation de la participation sociale et de l'influence des facteurs environnementaux. Quantification des interventions dans les programmes de réadaptation fonctionnelle intensive.

Michel O'NeillMichel.Oneill@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Boston University; professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: histoire et évolution de la santé communautaire et de la promotion de la santé; aspects sociopolitiques de la promotion de la santé; méthodologies participatives de recherche; mouvement des villes et villages en santé; utilisation d'Internet comme instrument de promotion de la santé.

Geneviève PépinGenevieve.Pepin@rea.ulaval.ca

Ph.D. en médecine expérimentale, Université Laval; professeure adjointe, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: pratique de la réadaptation, plus particulièrement de l'ergothérapie en santé mentale; fondements de l'ergothérapie et modèles conceptuels; impacts fonctionnels des troubles mentaux, troubles des conduites alimentaires et évaluation des effets d'interventions offertes aux personnes concernées par ces troubles et souffrant d'autres troubles mentaux; élaboration, mise en œuvre et évaluation de programmes de santé; organisation des services de santé; implication et rôles de la famille et des proches dans le processus de rétablissement d'une personne souffrant de troubles mentaux.

Florence PironFlorence.Piron@com.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: participation et consultations publiques dans le domaine de la santé et des services sociaux; éthique publique et sociétale; éthique de la recherche; science et société; transformations de l'État contemporain.

Hélène ProvencherHelene.Provencher@fsi.ulaval.ca

Ph.D., nursing, University of Pennsylvania; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: santé mentale communautaire; théories sur le rétablissement; modèle transactionnel de *stress-coping* dans le cadre du rétablissement; organisation des services orientés vers le rétablissement; transfert des connaissances sur le rétablissement; méthodologies qualitatives et quantitatives.

Daniel ReinharzDaniel.Reinharz@msh.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeur agrégé, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluations organisationnelles et économiques des services de santé et sociaux.

Line RobichaudLine.Robichaud@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences cliniques, Université de Sherbrooke; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: réadaptation gériatrique; services communautaires pour la clientèle gériatrique; participation sociale des personnes âgées; développement et évaluation de programmes en réadaptation gériatrique.

Stéphanie RousseauStephanie.Rousseau@soc.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, McGill University; professeure adjointe, Département de sociologie; Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: sociologie politique de l'Amérique latine; citoyenneté; mouvements sociaux; genre et changement social; politiques sociales dans les pays du Sud.

Bernard RoyBernard.Roy@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur adjoint, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: autochtones et diabète; approches favorisant la participation citoyenne dans les processus d'évaluation et de planification des services de santé; approches de milieu et de proximité; soins et *empowerment*; compréhension des dynamiques de résistance des populations locales aux normes prescrites par le système de santé; acte alimentaire révélateur des identités et des lieux de distinction sociale.

Francine SaillantFrancine.Saillant@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, McGill; professeure titulaire, Département d'anthropologie, Faculté des sciences sociales.
Champs de recherche: anthropologie de la modernité, du corps et des soins, des genres et de l'humanitaire; études québécoises et brésiliennes.

Daphney St-GermainDaphney.St-Germain@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, option organisation des soins de santé, Université de Montréal; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: sécurité des patients à travers une approche organisationnelle humaniste des soins qui se répercute sur les résultats auprès des patients, des infirmières et du système de soins de santé; philosophie du *caring*; qualité des soins en milieux de soins aigus et chroniques; méthodologie qualitative de recherche; soins de réadaptation; problématique de la qualité des soins aux personnes âgées; fonctionnement des équipes multidisciplinaires.

Michèle St-PierreMichele.St-Pierre@mng.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, option management, Université Laval; professeure agrégée, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: gestion des interfaces professionnelles et organisationnelles; intégration des services; théories des organisations.

Sylvie TétreaultSylvie.Tetreault@rea.ulaval.ca

Ph.D. en service social, Université Laval; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: enfance et adolescence avec des besoins spéciaux; adaptation de la famille; intégration et participation sociale des personnes handicapées.

Louis TrudelLouis.Trudel@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences humaines appliquées, Université de Montréal; professeur titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: adaptation et réadaptation au travail; santé au travail; ergonomie; psychodynamique du travail et santé communautaire; méthodes quantitatives, qualitatives et participatives de recherche.

René VerreaultRene.Verreault@mshp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: gériatrie et gérontologie.

Michel VézinaMichel.Vezina@mshp.ulaval.ca

MPH, santé publique, Harvard; F.R.C.P. (C) et C.S.P.Q., médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des impacts de l'organisation du travail sur la santé mentale et le harcèlement psychologique et stratégies pour les prévenir.

Claude VincentClaude.Vincent@rea.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: aides techniques utilisées par les personnes présentant des déficiences et des incapacités; nouvelles technologies de l'information et des télécommunications utilisées pour la prestation de services de réadaptation et de soutien à domicile; développement d'instruments de mesure liés à l'utilisation des technologies; méthodologies participatives de recherche; participation sociale des clientèles présentant une déficience.

Maîtrise en santé communautaire - avec mémoire (M.Sc.)

Dans cette page :

- [Admission](#)
- [Responsable du programme](#)
- [Orientation et objectifs](#)
- [Exigences d'obtention du diplôme](#)
- [Recherche](#)

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Le candidat doit être titulaire d'un baccalauréat dans une discipline des sciences de la santé ou dans un domaine connexe, notamment les sciences sociales ou les sciences de l'administration.

Une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, de 3 sur 4,33 ou l'équivalent aux études de baccalauréat constitue une exigence normale d'admission au programme.

Une scolarité complémentaire est exigée lorsque le candidat ne possède pas les connaissances de base en biostatistique. Il peut se voir imposer un examen. L'étudiant qui n'est pas exempté à la suite de cet examen doit suivre le cours **SAC-7005 Biostatistique: exploration et interprétation de données** ou le cours **EPM-7011 Biostatistiques en épidémiologie**. Par ailleurs, le titulaire d'un diplôme de premier cycle en psychologie qui aurait suivi les cours **MAT-1904 Méthodes quantitatives I** et **MAT-2902 Méthodes quantitatives II** ne sera pas soumis à cette exigence. De plus, si l'un des cours suivants: **STT-1920 Méthodes statistiques**; **SOC-1001 Analyse des données I**; **SOC-2001 Analyse des données II** a été réussi, cette scolarité complémentaire ne sera pas exigée.

À titre exceptionnel, la direction de programme peut considérer comme équivalentes des études dans un autre domaine, jointes à une expérience de travail pertinente.

Lors d'une réadmission ou d'une réouverture de dossier, seuls les cours terminés par l'étudiant à l'intérieur d'une période de cinq ans seront considérés. De plus, l'étudiant devra se soumettre aux nouvelles exigences du programme.

Exigences particulières

Les documents requis pour l'étude de la demande d'admission sont les suivants:

- formulaire de demande d'admission;
- dossier scolaire, y compris les copies certifiées des diplômes universitaires ou d'écoles techniques ainsi que les relevés de notes correspondants;
- curriculum vitae détaillé;
- texte d'environ deux pages dans lequel le candidat fait connaître ses intérêts particuliers en santé communautaire, précise ses objectifs personnels et ses intentions après l'obtention du grade;
- trois rapports d'appréciation de personnes compétentes dans l'évaluation des performances et aptitudes du candidat, en utilisant les formulaires prévus par l'Université.

La présentation d'un sujet de recherche et le choix d'un directeur de recherche ne constituent pas une exigence d'admission. Après une première exposition aux notions de base de santé communautaire et aux principales pratiques de recherche qui y sont utilisées, l'étudiant peut modifier son choix de programme en faveur de la maîtrise sans mémoire.

Exigences linguistiques

La maîtrise du français écrit et parlé est essentielle. La personne dont la langue d'études au primaire et au secondaire n'est pas le français doit fournir, avec sa demande d'admission, un document officiel attestant du résultat au Test de français international (TFI). Ce test, disponible partout dans le monde, doit avoir été réussi au cours des 12 mois précédant la demande d'admission. Il n'y a pas, pour l'instant, de seuil minimal requis pour être admis à la maîtrise mais, selon le résultat obtenu à ce test, des mesures compensatoires en français peuvent être exigées avant l'admission définitive au programme.

La compréhension de l'anglais écrit est aussi nécessaire puisque, dans plusieurs cours, la documentation spécialisée disponible est largement, sinon exclusivement, dans cette langue. Une maîtrise satisfaisante de l'écriture et de l'expression orale dans cette langue est fortement encouragée. La rédaction du mémoire peut exceptionnellement se faire dans une langue autre que le français, selon les règles en vigueur à cet effet à l'Université.

Sélection

Le candidat est sélectionné selon l'excellence de son dossier scolaire et la pertinence de son expérience professionnelle. Le fait de répondre à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas nécessairement une admission; une candidature pourrait être refusée par manque de ressources.

Passage accéléré de la maîtrise au doctorat

Un étudiant pourra, s'il le désire, demander un passage accéléré de la maîtrise au doctorat sans avoir à rédiger de mémoire aux conditions suivantes:

- avoir suivi avec succès l'ensemble de la scolarité de la maîtrise, y compris un cours en promotion de la santé et un en organisation des services de santé;
- avoir maintenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3,5 sur 4,33;
- avoir obtenu un jugement favorable sur la présentation orale et écrite d'une première ébauche de son protocole de recherche, qui le qualifiera d'emblée pour un projet de thèse et tiendra lieu de confirmation officielle d'encadrement lors de la soumission de son dossier d'admission. Ce comité d'examen sera constitué d'au moins trois personnes: le directeur de recherche, le directeur du programme de maîtrise et le directeur du programme de doctorat;
- avoir été officiellement admis au programme de doctorat en santé communautaire à la suite du dépôt de son dossier et de son étude par la direction de programme.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouveaux candidats à la session d'automne seulement.

Responsable

Maria De Koninck

Maria.DeKoninck@mshp.ulaval.ca

Pour information:

Nadine Bédard

418 656-7723

Télécopieur : 418 656-7759

Nadine.Bedard@mshp.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté de médecine

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme de formation vise l'acquisition des connaissances et le développement des habiletés et des attitudes nécessaires à la pratique professionnelle ainsi qu'à la recherche en santé communautaire. Il se caractérise par une approche dite «de population», par opposition à l'approche individuelle utilisée dans les programmes de formation clinique.

Le programme porte sur la recherche et permet de maîtriser les méthodologies appropriées à l'étude des questions relatives à la santé communautaire.

Les objectifs généraux du programme sont les suivants:

- acquérir des connaissances sur la compréhension des problèmes et des déterminants de la santé d'une population;
- acquérir des connaissances sur les différentes approches théoriques et sur les différentes méthodes de recherche utilisées en santé communautaire;

- développer la compétence ou les habiletés nécessaires pour appuyer ou pour réaliser des interventions en santé communautaire;
- susciter une réflexion critique épistémologique et éthique.

Au terme de sa formation, le diplômé devrait être en mesure de:

- déceler les problèmes de santé sur une base populationnelle et les analyser en fonction des variables qui influencent leur apparition, leur évolution, leur gravité et leur impact sur l'inclusion sociale;
- déceler et analyser les déterminants de l'état de santé de la population dans son ensemble ou dans des sous-groupes de population;
- déceler et analyser les éléments de nature sociale, culturelle, économique, politique et éthique qui influencent les décisions relatives à l'organisation et à l'utilisation des ressources et des services de santé;
- maîtriser différents cadres conceptuels qui permettent d'organiser l'information, d'analyser l'environnement et de structurer l'intervention;
- avoir acquis des habiletés en méthodologies qualitative et quantitative;
- avoir développé des habiletés de travail interdisciplinaire et intersectoriel ainsi que de synthèse et de communication.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 48 crédits

Équivalence maximum : 12 crédits

Activités de formation communes

Santé communautaire(24 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
SAC-6002	Éthique et santé publique	3,0
SAC-6005	Analyses quantitative et qualitative en santé communautaire	3,0
SAC-6008	Aspects socioculturels et politiques de la santé	3,0
SAC-6012	Organisation des services de santé: enjeux et perspectives	3,0
SAC-6014	Pratiques de recherche en santé communautaire	3,0
SAC-6019	Santé communautaire et déterminants de la santé	3,0

EPM-7000 ou SAC-7004

3 crédits parmi :

ANT-6000, COM-7003, EPM-7004, EPM-7012, ERU-7001, MNG-6003, MNG-6004, POL-7013, SAC-6003, SAC-6006, SAC-6007, SAC-6009, SAC-6010, SAC-6012, SAC-6016, SAC-6017, SAC-6020 à SAC-6023, SAC-6026, SAC-6028, SAC-6029, SAC-7000 à SAC-7003, SAC-7006, SAC-7007, SAT-6002 à SAT-6004, SAT-6006, SAT-6007, SAT-6009, SIN-6009

Recherche santé communautaire

Description : L'étudiant doit réaliser toutes les activités de recherche prévues dans son programme.

Cours	Titre	Crédits exigés
SAC-6801	Activité de recherche - mémoire 1	3,0
SAC-6802	Activité de recherche - mémoire 2	7,0 crédits/activité temps plein
SAC-6803	Activité de recherche - mémoire 3	7,0 crédits/activité temps plein
SAC-6804	Activité de recherche - mémoire 4	7,0 crédits/activité temps plein

Recherche

La santé communautaire est un domaine de pratique et de recherche dont l'objet concerne les interventions qui portent sur les déterminants de la santé. L'intervention se définit comme un ensemble d'activités volontaires, exercées individuellement ou collectivement, qui visent des résultats concrets pouvant s'exprimer en termes de maintien et d'amélioration de la santé des populations. Elle concourt à la structuration des champs d'application de la santé communautaire et peut donner lieu à des travaux de planification, d'organisation, de coordination et d'évaluation des processus et des résultats. Les types et les stratégies d'intervention varient en fonction de la nature des problèmes, des caractéristiques des populations concernées et des moyens disponibles. Quant aux déterminants de la santé, ils se rapportent aux facteurs qui contribuent, directement ou indirectement, d'une façon positive ou négative, à influencer l'état de santé des individus et des populations. Ces facteurs sont de plusieurs ordres: héritage génétique et caractéristiques biologiques; habitudes et conditions de vie; environnement physique et social; organisation des systèmes et des services de santé.

La recherche en santé communautaire s'appuie sur l'approche populationnelle, qui cible des populations, des groupes ou des communautés. Elle porte sur la compréhension des modes d'influence des déterminants de la santé et de l'effet de leurs interactions, sur l'élaboration d'interventions nouvelles, sur le développement de stratégies appropriées pour leur mise en œuvre et sur l'évaluation de leur efficacité et de leur impact sur la santé de la population.

Les objets d'études comprennent:

- l'analyse des problèmes de santé, leur évolution et leurs conséquences, en rapport avec les caractéristiques des populations touchées;
- l'identification et la compréhension des déterminants de l'état de santé d'une population;
- l'élaboration, l'expérimentation et l'évaluation de stratégies d'intervention efficaces et adaptées aux situations et aux besoins cernés.

À la maîtrise, sept champs thématiques de la santé communautaire font particulièrement l'objet d'études et de recherche à l'Université Laval, dans le cadre de collaborations interdisciplinaires.

Adaptation/Réadaptation

Le terme réadaptation, utilisé de façon courante, englobe les dimensions suivantes: adaptation, réadaptation et intégration sociale. La recherche dans ce domaine porte surtout sur les déterminants personnels et environnementaux ainsi que sur les incapacités et les situations de handicap (accessibilité, organisation du travail, maintien à domicile, valeurs et attitudes, etc.). Les interventions visent la réduction des incapacités significatives et persistantes ainsi que des situations de handicap dans les populations présentant des déficiences d'étiologies diverses. Les stratégies d'intervention doivent tenir compte du milieu naturel des personnes ayant des incapacités tant au domicile, au travail, à l'école ou dans les lieux de loisirs.

Organisation et évaluation des services de santé

L'organisation des services de santé consiste en la détermination, la structuration et l'utilisation des ressources pour produire des biens et des services en vue d'améliorer la santé de la population. Les études visent à décrire la structure, le fonctionnement et l'utilisation des services de santé; à découvrir les facteurs sociopolitiques, économiques, technologiques et socioculturels qui déterminent la structuration des systèmes et l'utilisation des services; à comprendre comment ces facteurs exercent leur influence sur les conceptions, les stratégies et les processus privilégiés; à évaluer leur rôle ou leur impact sur l'utilisation des services de santé et sur la santé de la population; à développer et à évaluer les stratégies qui permettent de modifier l'organisation des services et à apprécier les effets relatifs des services de santé et des actions d'autres secteurs sur la santé de la population.

Promotion de la santé

Déterminants de la santé, tels les habitudes et conditions de vie, l'environnement, entendu sous ses aspects sociaux, les processus de changement des comportements individuels, ainsi que les aspects théoriques et pratiques du changement de l'environnement sociopolitique qui facilite ou bloque l'adoption ou le maintien de comportements individuels favorables à la santé. Éducation pour la santé, marketing social, communication persuasive, organisation communautaire, action politique et développement organisationnel.

Santé et environnement

Répercussions de la dégradation de la qualité de l'environnement sur la santé des populations; méthodes pour prévenir ou contrôler ces répercussions. Environnement physique (eau, sol, air, aliments) et sa contamination par des agents physiques (ondes sonores et électromagnétiques), chimiques (substances toxiques) ou biologiques (agents infectieux). Perceptions, attitudes et comportements des populations exposées à ces agresseurs environnementaux. Méthodes de recherche utilisées: hygiène du milieu, toxicologie, épidémiologie, économie, science politique, recherche évaluative, psychologie et sociologie.

Santé internationale

Identification des problèmes de santé et analyse de leur évolution, compréhension des différents facteurs ou déterminants des problèmes propres aux populations des pays à faible revenu, établissement de priorités, mise en place de stratégies préventives et curatives adéquates.

Prévention et gestion de la santé et de la sécurité au travail

Description de problèmes de santé et évaluation des méthodes préventives: étude de certains problèmes et de leurs déterminants (ex.: qualité de l'air dans les édifices à bureaux, problèmes musculosquelettiques, exposition à des contaminants du milieu, etc.); connaissance et surveillance de l'état de santé des travailleurs (analyse de banques de données); évaluation de l'implantation ou des résultats de mesures préventives propres aux problèmes du milieu de travail (ex.: pertinence d'activités de surveillance médicale des travailleurs, approche ergonomique d'amélioration du milieu de travail, etc.). Organisation du travail, particulièrement analyse des impacts sociaux et psychologiques du travail, étude du travail sous contraintes de temps et problématique des accidents du travail.

Contrôle du tabagisme

Le tabagisme est la première cause de morbidité évitable et de mortalité prématurée des pays industrialisés. En 2025, cette toxicomanie causera cinq millions de décès chaque année, en majorité dans les pays en développement. Cette épidémie causée par les humains se comporte comme les maladies infectieuses disséminées par un vecteur. Toute personne consacrant sa carrière à la prévention est assurée de faire face tôt ou tard à ces problèmes de santé dus au tabagisme. Les cours du champ thématique en contrôle du tabagisme visent à doter les étudiants d'une solide maîtrise de tous les paramètres critiques permettant de contribuer à l'éradication de ce fléau en l'espace d'une génération.

Liste des personnes habilitées à diriger l'étudiant

Cette liste évolue constamment; il est donc préférable de communiquer avec les directions de programme pour obtenir la dernière version. **Nabil Amara, Yv Bonnier-Viger, Renée Bourbonnais, Chantal Brisson, Louise Bujold, Monique Carrière, André Côté, Françoise Côté, Bernadette Dallaire, Clémence Dallaire, Maria De Koninck, Gaston De Serres, Guylaine Demers, Éric Dewailly, Clermont Dionne, Lise Fillion, Pierre-Sébastien Fournier, Camille Gagné, Marie-Pierre Gagnon, Marc Germain, Marie Gervais, Gaston Godin, Anne-Marie Hamelin, Louise Hamelin-Brabant, Margot Kaszap, Carole Lalonde, Réjean Landry, Ginette Lazure, Nancy Leblanc, Marie-France Lebouc, Hélène Lee-Gosselin, France Légaré, Patrick Levallois, June Marchand, Raymond Massé, Elizabeth Maunsell, Sylvie Morel, Diane Morin, Manon Niquette, Luc Noreau, Michel O'Neill, Geneviève Pépin, Florence Piron, Hélène Provencher, Daniel Reinharz, Line Robichaud, Stéphanie Rousseau, Bernard Roy, Francine Saillant, Daphney St-Germain, Michèle St-Pierre, Sylvie Tétreault, Louis Trudel, René Verreault, Michel Vézina, Claude Vincent, Nicolas Vonarx.**

Affiliations et champs de recherche

Nabil Amara

Nabil.Amara@mng.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: transfert des connaissances et innovation dans les organisations; mesure de l'efficacité des organisations; analyse des politiques publiques; stratégies de protection de la propriété intellectuelle; méthodologie de la recherche; méthodes quantitatives.

Michel Boivin

Michel.Boivin@psy.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeur titulaire, Chaire de recherche du Canada sur le développement social de l'enfant, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: le développement émotionnel, social et cognitif de l'enfant sous l'angle de ses déterminants biologiques et environnementaux; les relations entre enfants; les conduites parentales; les déterminants et les conséquences des difficultés interpersonnelles et des problèmes comportementaux à l'enfance; la préparation à l'école et les trajectoires scolaires; l'intervention préventive; la génétique humaine.

Yv Bonnier-Viger

Yv.Bonnier-Viger@msp.ulaval.ca

Médecin, Université Laval, MSc. Épidémiologie, FRCPC santé communautaire, MM santé internationale; professeur, Faculté de médecine.

Champs de recherche: surveillance épidémiologique, santé internationale, gestion des services sociaux et de santé, santé autochtone, développement, adaptation et intégration sociale, habitudes de vie et maladies chroniques, prévention des traumatismes, approche intégrée des services de santé et de bien-être.

Renée Bourbonnais

Renee.Bourbonnais@rea.ulaval.ca

D.Sc. en épidémiologie, Paris V; professeure titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: santé mentale au travail; environnement psychosocial au travail; intervention préventive en santé mentale au travail; retour au travail après un problème de santé mentale.

Chantal BrissonChantal.Brisson@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of North Carolina at Chapel Hill; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: interventions préventives visant l'amélioration de l'environnement psychosocial du travail et de la santé; étiologie psychosociale des maladies cardiovasculaires, musculosquelettiques et des problèmes de santé mentale et de leur récursive. Retour au travail après un infarctus.

Louise BujoldLouise.Bujold@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: la problématique du suicide; la santé des autochtones et des populations immigrantes; la promotion de la santé et l'éducation pour la santé en contexte d'interculturalité.

Monique CarrièreMonique.Carriere@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, Université Laval; professeure agrégée, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: l'organisation des services ainsi que les questions d'évaluation de programmes et de collaborations entre les acteurs dans le domaine de la santé mentale et de la réadaptation, leurs pratiques et les interfaces entre les groupes; les outils conceptuels et méthodologiques socioconstructivistes de la théorie de la structuration du sociologue britannique Anthony Giddens.

André CôtéAndre.Cote@fsa.ulaval.ca

Ph.D. en management stratégique, HEC, Montréal; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: organisation des activités cliniques «changement (innovation)» au plan des processus de soins complexes: reproduction et transformation des routines d'action et d'interactions; dynamiques interactionnelles (relations de pouvoir et de confiance) dans un processus de changement stratégique.

Françoise CôtéFrancoise.Cote@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: promotion de la santé; éducation à la santé; étude des facteurs sous-jacents à l'adoption ou au maintien de comportements en lien avec la santé; élaboration, implantation et évaluation d'interventions ciblées avec les communautés; infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS); clientèles marginalisées; recherche participative; croisement des savoirs.

Bernadette DallaireBernadette.Dallaire@svs.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure adjointe, École de service social.

Champs de recherche: gérontologie sociale; santé mentale; santé; intervention psychosociale; politiques sociales; modèles théoriques pour l'analyse des problèmes sociaux; recherche qualitative.

Clémence DallaireClemence.Dallaire@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sciences infirmières, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: action politique et politiques publiques en santé; organisation des soins; savoir infirmier; interventions auprès des personnes âgées.

Maria De KoninckMaria.DeKoninck@msp.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: inégalités sociales de santé; déterminants sociaux de la santé; santé de la reproduction; santé des femmes; santé internationale; éthique de la recherche.

Gaston De SerresGaston.DeSerres@ssss.gouv.qc.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: dynamique de la transmission des maladies infectieuses; épidémiologie et contrôle des maladies infectieuses évitables par la vaccination; morbidité attribuable aux maladies évitables par la vaccination; programmes de vaccination; efficacité vaccinale; impact à long terme des programmes de vaccination; effets secondaires des vaccins.

Guylaine DemersGuylaine.Demers@fse.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'activité physique, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation, Département d'éducation physique.

Champs de recherche: entraîneuses féminines; femmes et sport; élaboration, implantation et évaluation de programme de formation; formation par compétences; pédagogie sportive; méthodologies interprétatives.

Éric DewaillyEric.Dewailly@crchul.ulaval.ca

Ph.D. en toxicologie de l'environnement, Faculté de pharmacie, Université de Lille II (France); professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: environnement et santé; santé des autochtones; nutrition.

Clermont DionneClermont.Dionne@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of Washington; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: épidémiologie des problèmes musculosquelettiques et de la douleur chez les travailleurs et dans la population générale; déterminants des déficiences et des incapacités fonctionnelles associées aux maux de dos et aux autres syndromes de douleur musculosquelettique; construction et validation d'outils pronostiques applicables en première ligne et leurs impacts cliniques et économiques; impacts des délais d'attente; déterminants de la satisfaction par rapport aux services de santé reçus pour des problèmes musculosquelettiques; application de guides de pratique interdisciplinaires.

Francine DufortFrancine.Dufort@psy.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université de Montréal; professeure titulaire, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: psychologie communautaire et développement du pouvoir d'agir (empowerment) des personnes et des communautés; représentations sociales de médicaments faisant l'objet d'enjeux sociaux et représentations sociales des solutions de rechange à ces médicaments; actions collectives citoyennes qui permettent de modifier la chaîne du médicament lors de l'élaboration de politiques et de réglementations, de la production de médicaments, des essais cliniques, de la mise en marché, de la prescription et de la consommation.

Lise FillionLise.Fillion@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: adaptation au cancer et soins palliatifs; mesure des concepts associés au stress psychologique; élaboration et évaluation d'interventions sur la gestion du stress, optimisation du soulagement des symptômes de la douleur et de la fatigue; quête du sens.

Pierre-Sébastien FournierPierre-Sebastien.Fournier@mng.ulaval.ca

Ph.D. en relations industrielles, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: formation, gestion de la relève et transfert intergénérationnel des connaissances; santé et sécurité du travail.

Camille GagnéCamille.Gagne@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: élaboration, validation, traduction, modification et utilisation de questionnaires pour la mesure de variables psychosociales (attitude, comportement, etc.); réduction des biais (biais de mémoire, désirabilité sociale); promotion de la santé: prédiction de différents comportements liés à la santé; compréhension, utilisation, amélioration et validation des théories psychosociales visant à prédire le comportement.

Marie-Pierre GagnonMarie-Pierre.Gagnon@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université Laval, professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: technologies d'information et de communication en santé; comportements des professionnels de la santé; transfert et utilisation des connaissances scientifiques; évaluation des technologies de santé; modèles théoriques psychosociaux et organisationnels; méthodes qualitatives, quantitatives et mixtes.

Marc GermainMarc.Germain@hema-quebec.qc.ca

M.D., Ph.D. en épidémiologie, University of Washington. Vice-président, tissus humains et conseiller scientifique, microbiologie et épidémiologie, Héma-Québec. Professeur associé, département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université Laval. Champs de recherche: motivation au don de sang; épidémiologie des maladies transmissibles par la transfusion.

Marie GervaisMarie.Gervais@msp.ulaval.ca

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive. Champs de recherche: évaluation de politiques, de programmes et d'interventions en santé; développement de la fonction d'évaluation (culture, capacité, qualité, utilité, influence); meilleures pratiques en suivi et en évaluation (concepts, approches, méthodes, outils), innovations; approches participatives et collaborations (Nord-Sud, intersectorielles, interorganisationnelles); évaluation comme outil de support à la gouvernance, à l'amélioration continue et à la pérennité de réseaux complexes de services; évaluation dans les pays en voie de développement; stratégies de changement et de transfert de connaissances.

Gaston GodinGaston.Godin@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, University of Toronto; professeur titulaire et titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur les comportements et la santé, Faculté des sciences infirmières. Champs de recherche: étude des déterminants de l'adoption et du maintien des comportements dans le domaine de la santé; développement et évaluation des programmes d'éducation à la santé; champs d'application variés: prévention de l'ITS, du VIH, du sida, de l'hépatite C; prévention de l'obésité (activité physique et nutrition); don de sang; etc.

Anne-Marie HamelinAnne-Marie.Hamelin@aln.ulaval.ca

Ph.D. en nutrition publique, Université Laval; professeure sous octroi, Département des sciences des aliments et de nutrition, Faculté des sciences de l'agriculture et de l'alimentation. Champs de recherche: interventions et politiques en matière de sécurité alimentaire; déterminants psychosociaux et environnementaux de l'insécurité alimentaire au sein de divers groupes, dont les jeunes de la rue; promotion de saines habitudes alimentaires; méthodologies participatives de recherche.

Louise Hamelin-BrabantLouise.Hamelin@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières. Champs de recherche: promotion de la santé de l'enfant, des jeunes et de la famille; fondements socioculturels et politiques de l'organisation des soins; méthodologies qualitatives; maternité en concomitance avec la violence conjugale et les mauvais traitements envers les enfants.

Margot KaszapMargot.Kaszap@fse.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'éducation, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation. Champs de recherche: éducation à l'environnement physique et humain; éducation à la santé; alphabétisme et santé; littératie et promotion de la santé; les jeux dans l'apprentissage et l'éducation à la santé.

Carole LalondeCarole.Lalonde@mng.ulaval.ca

Ph.D., HEC, Montréal; professeure adjointe, Département de management, Faculté des sciences de l'administration. Champs de recherche: gestion des risques et sécurité des patients en milieu de santé; gestion des crises et du changement à portée stratégique dans les organisations; diagnostic et conduite du changement organisationnel; consultation organisationnelle et interventions de développement organisationnel; analyse des politiques dans le secteur de la santé et des services sociaux, en particulier dans les services de première ligne.

Réjean LandryRejean.Landry@mng.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, York University; professeur titulaire, Département de management, Faculté des sciences de l'administration. Champs de recherche: transfert de connaissances et innovation; knowledge management; méthodes quantitatives; politiques publiques.

Ginette LazureGinette.Lazure@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sciences infirmières, McGill; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières. Champs de recherche: santé des femmes; soins à la famille; soins en contexte interculturel; discipline infirmière.

Nancy LeblancNancy.Leblanc@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières. Champs de recherche: pédopsychiatrie, particulièrement l'hyperactivité chez l'enfant; dépistage et intervention précoce de l'hyperactivité au préscolaire; interventions pharmacologiques et non pharmacologiques (relaxation, musicothérapie, massothérapie, zoothérapie, etc.) pour l'hyperactivité; facteurs de risque prénataux (consommation de tabac et d'alcool durant la grossesse) et périnataux (prématurité et petit poids à la naissance) associés au développement de l'hyperactivité; santé mentale de l'enfant et de sa famille; méthodologie quantitative de recherche.

Marie-France LeboucMarie-France.Lebouc@fsa.ulaval.ca

Ph.D. en déontologie des affaires, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: éthique appliquée; jugement moral en pratique; dimension éthique dans la prise de décision; méthodologies qualitatives; enjeux épistémologiques rattachés à la production des savoirs dans le champ de l'éthique appliquée.

Hélène Lee-GosselinHelene.Lee-Gosselin@mng.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie organisationnelle, University of Michigan; professeure titulaire, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: articulation travail-famille, en particulier pour les individus engagés dans des activités professionnelles exigeantes (professionnels, professeurs d'université, hauts dirigeants); équité en emploi et discrimination au travail; situation des femmes dans les organisations; situation des femmes dans les instances décisionnelles; épuisement professionnel; harcèlement au travail; femmes entrepreneures; prise de décision éthique dans les entreprises.

France LégaréFrance.Legare@mfa.ulaval.ca

Ph.D. en santé des populations, Université d'Ottawa; professeure agrégée, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine.

Champs de recherche: soutien à la prise de décision; prise de décision conjointe entre patients et professionnels de la santé; changement des pratiques professionnelles en santé; soins de santé primaires; analyses des données dyadiques; revues systématiques.

Patrick LevalloisPatrick.Levallois@msh.ulaval.ca

M.Sc. en médecine expérimentale (épidémiologie), Université Laval; médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des risques environnementaux; utilisation d'indicateurs biologiques d'exposition et d'effet.

June MarchandJune.Marchand@com.ulaval.ca

Ph.D., marketing, UQAM; professeure agrégée, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: marketing social, publicité sociale et préventive, programmes de prévention des maladies en pays en voie de développement.

Raymond MasséRaymond.Masse@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur agrégé, Département d'anthropologie; Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: anthropologie de la santé; contribution de l'anthropologie à la santé publique et à l'épidémiologie; savoirs populaires liés à la santé; détresse psychologique; enjeux éthiques en santé publique; relativisme éthique et relativisme culturel.

Elizabeth MaunsellElizabeth.Maunsell@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: impacts du cancer sur les personnes et leur famille, en particulier du cancer du sein; douleur et cancer; effets de l'accompagnement psychosocial de personnes affectées par le cancer.

Sylvie MorelSylvie.Morel@rt.ulaval.ca

Ph.D. en économie, Université de Paris I; professeure agrégée, Département des relations industrielles, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: théorie économique hétérodoxe (en particulier institutionnalisme des origines); analyses féministes; politiques sociales et politiques de l'emploi; analyses comparatives.

Diane MorinDiane.Morin@fsi.ulaval.ca

Ph.D., Public Health and Policy, University of London; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: évaluation des pratiques, organisation des services; travail interdisciplinaire en santé communautaire et en soins et services de première ligne; qualité des soins et des services; santé internationale.

Manon NiquetteManon.Niquette@com.ulaval.ca

Ph.D. en communication, UQAM; professeure agrégée, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: représentations sociales de la santé dans les médias; publicité pharmaceutique; communication dans les domaines de l'obstétrique et de la gynécologie; marketing social; promotion de l'allaitement; musées de l'hygiène et de la santé.

Luc NoreauLuc.Noreau@rea.ulaval.ca

Ph.D., Graduate Program of Community Health, Université de Toronto; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: résultats des interventions chez la personne ayant des incapacités (réadaptation et intégration sociale); suivi à long terme des individus à la suite d'une lésion médullaire dans un contexte de vieillissement; développement d'outils d'évaluation de la participation sociale et de l'influence des facteurs environnementaux. Quantification des interventions dans les programmes de réadaptation fonctionnelle intensive.

Michel O'NeillMichel.Oneill@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Boston University; professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: histoire et évolution de la santé communautaire et de la promotion de la santé; aspects sociopolitiques de la promotion de la santé; méthodologies participatives de recherche; mouvement des villes et villages en santé; utilisation d'Internet comme instrument de promotion de la santé.

Geneviève PépinGenevieve.Pepin@rea.ulaval.ca

Ph.D. en médecine expérimentale, Université Laval; professeure adjointe, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: pratique de la réadaptation, plus particulièrement de l'ergothérapie en santé mentale; fondements de l'ergothérapie et modèles conceptuels; impacts fonctionnels des troubles mentaux, troubles des conduites alimentaires et évaluation des effets d'interventions offertes aux personnes concernées par ces troubles et souffrant d'autres troubles mentaux; élaboration, mise en œuvre et évaluation de programmes de santé; organisation des services de santé; implication et rôles de la famille et des proches dans le processus de rétablissement d'une personne souffrant de troubles mentaux.

Florence PironFlorence.Piron@com.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: participation et consultations publiques dans le domaine de la santé et des services sociaux; éthique publique et sociétale; éthique de la recherche; science et société; transformations de l'État contemporain.

Hélène ProvencherHelene.Provencher@fsi.ulaval.ca

Ph.D., nursing, University of Pennsylvania; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: santé mentale communautaire; théories sur le rétablissement; modèle transactionnel de stress-coping dans le cadre du rétablissement; organisation des services orientés vers le rétablissement; transfert des connaissances sur le rétablissement; méthodologies qualitatives et quantitatives.

Daniel ReinharzDaniel.Reinharz@msh.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeur agrégé, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluations organisationnelles et économiques des services de santé et sociaux.

Line RobichaudLine.Robichaud@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences cliniques, Université de Sherbrooke; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: réadaptation gériatrique; services communautaires pour la clientèle gériatrique; participation sociale des personnes âgées; développement et évaluation de programmes en réadaptation gériatrique.

Stéphanie RousseauStephanie.Rousseau@soc.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, McGill University; professeure adjointe, Département de sociologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: sociologie politique de l'Amérique latine; citoyenneté; mouvements sociaux; genre et changement social; politiques sociales dans les pays du Sud.

Bernard RoyBernard.Roy@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur adjoint, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: autochtones et diabète; approches favorisant la participation citoyenne dans les processus d'évaluation et de planification des services de santé; approches de milieu et de proximité; soins et empowerment; compréhension des dynamiques de résistance des populations locales aux normes prescrites par le système de santé; acte alimentaire révélateur des identités et des lieux de distinction sociale.

Francine SaillantFrancine.Saillant@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, McGill; professeure titulaire, Département d'anthropologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: anthropologie de la modernité, du corps et des soins, des genres et de l'humanitaire; études québécoises et brésiliennes.

Daphney St-GermainDaphney.St-Germain@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, option organisation des soins de santé, Université de Montréal; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: sécurité des patients à travers une approche organisationnelle humaniste des soins qui se répercute sur les résultats auprès des patients, des infirmières et du système de soins de santé; philosophie du caring; qualité des soins en milieux de soins aigus et chroniques; méthodologie qualitative de recherche; soins de réadaptation; problématique de la qualité des soins aux personnes âgées; fonctionnement des équipes multidisciplinaires.

Michèle St-PierreMichele.St-Pierre@mng.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, option management, Université Laval; professeure agrégée, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: gestion des interfaces professionnelles et organisationnelles; intégration des services; théories des organisations.

Sylvie TétreaultSylvie.Tetreault@rea.ulaval.ca

Ph.D. en service social, Université Laval; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: enfance et adolescence avec des besoins spéciaux; adaptation de la famille; intégration et participation sociale des personnes handicapées.

Louis TrudelLouis.Trudel@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences humaines appliquées, Université de Montréal; professeur titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: adaptation et réadaptation au travail; santé au travail; ergonomie; psychodynamique du travail et santé communautaire; méthodes quantitatives, qualitatives et participatives de recherche.

René VerreaultRene.Verreault@msh.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: gériatrie et gérontologie.

Michel VézinaMichel.Vezina@msh.ulaval.ca

MPH, santé publique, Harvard; F.R.C.P. (C) et C.S.P.Q., médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des impacts de l'organisation du travail sur la santé mentale et le harcèlement psychologique et stratégies pour les prévenir.

Claude VincentClaude.Vincent@rea.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: aides techniques utilisées par les personnes présentant des déficiences et des incapacités; nouvelles technologies de l'information et des télécommunications utilisées pour la prestation de services de réadaptation et de soutien à domicile; développement d'instruments de mesure liés à l'utilisation des technologies; méthodologies participatives de recherche; participation sociale des clientèles présentant une déficience.

Nicolas VonarxNicolas.Vonarx@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval, professeur adjoint, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche : anthropologie de la santé; aspects socioculturels de la santé; santé, soins et interculturalité; médecines traditionnelles et alternatives; expériences des maladies graves et chroniques; les rapports entre santé, médecine, religion et spiritualité; santé internationale; méthodologie de recherche qualitative.

Maîtrise en santé communautaire - évaluation - avec mémoire (M.Sc.)

Dans cette page :

- [Admission](#)
- [Responsable du programme](#)
- [Orientation et objectifs](#)
- [Exigences d'obtention du diplôme](#)
- [Recherche](#)

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Le candidat doit être titulaire d'un baccalauréat dans une discipline des sciences de la santé ou dans un domaine connexe, notamment les sciences sociales ou les sciences de l'administration.

Une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, de 3 sur 4,33 ou l'équivalent aux études de baccalauréat constitue une exigence normale d'admission au programme.

Une scolarité complémentaire est exigée lorsque le candidat ne possède pas les connaissances de base en biostatistique. Il peut se voir imposer un examen. L'étudiant qui n'est pas exempté à la suite de cet examen doit suivre le cours **SAC-7005 Biostatistique: exploration et interprétation de données** ou le cours **EPM-7011 Biostatistiques en épidémiologie**. Par ailleurs, le titulaire d'un diplôme de premier cycle en psychologie qui aurait suivi les cours **MAT-1904 Méthodes quantitatives I** et **MAT-2902 Méthodes quantitatives II** ne sera pas soumis à cette exigence. De plus, si l'un des cours suivants: **STT-1920 Méthodes statistiques**; **SOC-1001 Analyse des données I**; **SOC-2001 Analyse des données II** a été réussi, cette scolarité complémentaire ne sera pas exigée.

À titre exceptionnel, la direction de programme peut considérer comme équivalentes des études dans un autre domaine, jointes à une expérience de travail pertinente.

Lors d'une réadmission ou d'une réouverture de dossier, seuls les cours terminés par l'étudiant à l'intérieur d'une période de cinq ans seront considérés. De plus, l'étudiant devra se soumettre aux nouvelles exigences du programme.

Exigences particulières

Les documents requis pour l'étude de la demande d'admission sont les suivants:

- formulaire de demande d'admission;
- dossier scolaire, y compris les copies certifiées des diplômes universitaires ou d'écoles techniques ainsi que les relevés de notes correspondants;
- curriculum vitae détaillé;
- texte d'environ deux pages dans lequel le candidat fait connaître ses intérêts particuliers en santé communautaire, précise ses objectifs personnels et ses intentions après l'obtention du grade;
- trois rapports d'appréciation de personnes compétentes dans l'évaluation des performances et aptitudes du candidat, en utilisant les formulaires prévus par l'Université.

La présentation d'un sujet de recherche et le choix d'un directeur de recherche ne constituent pas une exigence d'admission. Après une première exposition aux notions de base de santé communautaire et aux principales pratiques de recherche qui y sont utilisées, l'étudiant peut modifier son choix de programme en faveur de la maîtrise sans mémoire.

Exigences linguistiques

La maîtrise du français écrit et parlé est essentielle. La personne dont la langue d'études au primaire et au secondaire n'est pas le français doit fournir, avec sa demande d'admission, un document officiel attestant du résultat au Test de français international (TFI). Ce test, disponible partout dans le monde, doit avoir été réussi au cours des 12 mois précédant la demande d'admission. Il n'y a pas, pour l'instant, de seuil minimal requis pour être admis à la maîtrise mais, selon le résultat obtenu à ce test, des mesures compensatoires en français peuvent être exigées avant l'admission définitive au programme.

La compréhension de l'anglais écrit est aussi nécessaire puisque, dans plusieurs cours, la documentation spécialisée disponible est largement, sinon exclusivement, dans cette langue. Une maîtrise satisfaisante de l'écriture et de l'expression orale dans cette langue est fortement encouragée. La rédaction du mémoire peut exceptionnellement se faire dans une langue autre que le français, selon les règles en vigueur à cet effet à l'Université.

Sélection

Le candidat est sélectionné selon l'excellence de son dossier scolaire et la pertinence de son expérience professionnelle. Le fait de répondre à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas nécessairement une admission; une candidature pourrait être refusée par manque de ressources.

Passage accéléré de la maîtrise au doctorat

Un étudiant pourra, s'il le désire, demander un passage accéléré de la maîtrise au doctorat sans avoir à rédiger de mémoire aux conditions suivantes:

- avoir suivi avec succès l'ensemble de la scolarité de la maîtrise, y compris un cours en promotion de la santé et un en organisation des services de santé;
- avoir maintenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3,5 sur 4,33;
- avoir obtenu un jugement favorable sur la présentation orale et écrite d'une première ébauche de son protocole de recherche, qui le qualifiera d'emblée pour un projet de thèse et tiendra lieu de confirmation officielle d'encadrement lors de la soumission de son dossier d'admission. Ce comité d'examen sera constitué d'au moins trois personnes: le directeur de recherche, le directeur du programme de maîtrise et le directeur du programme de doctorat;
- avoir été officiellement admis au programme de doctorat en santé communautaire à la suite du dépôt de son dossier et de son étude par la direction de programme.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouveaux candidats à la session d'automne seulement.

Responsable

Maria De Koninck

Maria.DeKoninck@mshp.ulaval.ca

Pour information:

Nadine Bédard

418 656-7723

Télécopieur : 418 656-7759

Nadine.Bedard@mshp.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté de médecine

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme de formation vise l'acquisition des connaissances et le développement des habiletés et des attitudes nécessaires à la pratique professionnelle ainsi qu'à la recherche en santé communautaire. Il se caractérise par une approche dite «de population», par opposition à l'approche individuelle utilisée dans les programmes de formation clinique.

Ce programme porte sur la recherche et permet de maîtriser les méthodologies appropriées à l'étude des questions relatives à la santé communautaire.

Les objectifs généraux du programme sont les suivants:

- acquérir des connaissances sur la compréhension des problèmes et des déterminants de la santé d'une population;
- acquérir des connaissances sur les différentes approches théoriques et sur les différentes méthodes de recherche utilisées en santé communautaire;

- développer la compétence ou les habiletés nécessaires pour appuyer ou pour réaliser des interventions en santé communautaire;
- susciter une réflexion critique épistémologique et éthique.

Au terme de sa formation, le diplômé devrait être en mesure de:

- déceler les problèmes de santé sur une base populationnelle et les analyser en fonction des variables qui influencent leur apparition, leur évolution, leur gravité et leur impact sur l'inclusion sociale;
- déceler et analyser les déterminants de l'état de santé de la population dans son ensemble ou dans des sous-groupes de population;
- déceler et analyser les éléments de nature sociale, culturelle, économique, politique et éthique qui influencent les décisions relatives à l'organisation et à l'utilisation des ressources et des services de santé;
- maîtriser différents cadres conceptuels qui permettent d'organiser l'information, d'analyser l'environnement et de structurer l'intervention;
- avoir acquis des habiletés en méthodologies qualitative et quantitative;
- avoir développé des habiletés de travail interdisciplinaire et intersectoriel ainsi que de synthèse et de communication.

Les objectifs particuliers sont les suivants:

- comprendre les fondements théoriques et pratiques de l'évaluation;
- maîtriser la logique et les différentes étapes de la démarche d'évaluation appliquée en santé communautaire;
- reconnaître les meilleures pratiques en évaluation dans divers contextes d'intervention en santé communautaire;
- concevoir, planifier, réaliser ou gérer des démarches d'évaluation de politiques, de programmes ou d'initiatives en santé communautaire;
- agir comme personne-ressource auprès des acteurs concernés par l'évaluation en santé communautaire;
- avoir une conduite responsable en évaluation.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 48 crédits

Équivalence maximum : 12 crédits

Activités de formation communes

Évaluation(24 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
SAC-6002	Éthique et santé publique	3,0
SAC-6012	Organisation des services de santé: enjeux et perspectives	3,0
SAC-6019	Santé communautaire et déterminants de la santé	3,0
SAC-6030	Évaluation : fondements théoriques et pratiques	3,0
SAC-6032	Recherche qualitative en santé communautaire	3,0
SAC-6034	Mesure et santé : principes théoriques et applications	3,0

EPM-7000 ou SAC-7004

3 crédits parmi :

SAC-6033, SAC-7000, SAC-7007

Recherche évaluation

Description : L'étudiant doit réaliser toutes les activités de recherche prévues dans son programme.

Cours	Titre	Crédits exigés
SAC-6811	Activité de recherche - mémoire 1	3,0
SAC-6812	Activité de recherche - mémoire 2	7,0 crédits/activité temps plein
SAC-6813	Activité de recherche - mémoire 3	7,0 crédits/activité temps plein
SAC-6814	Activité de recherche - mémoire 4	7,0 crédits/activité temps plein

Recherche

La santé communautaire est un domaine de pratique et de recherche dont l'objet concerne les interventions qui portent sur les déterminants de la santé. L'intervention se définit comme un ensemble d'activités volontaires, exercées individuellement ou collectivement, qui visent des résultats concrets pouvant s'exprimer en termes de maintien et d'amélioration de la santé des populations. Elle concourt à la structuration des champs d'application de la santé communautaire et peut donner lieu à des travaux de planification, d'organisation, de coordination et d'évaluation des processus et des résultats. Les types et les stratégies d'intervention varient en fonction de la nature des problèmes, des caractéristiques des populations concernées et des moyens disponibles. Quant aux déterminants de la santé, ils se rapportent aux facteurs qui contribuent, directement ou indirectement, d'une façon positive ou négative, à influencer l'état de santé des individus et des populations. Ces facteurs sont de plusieurs ordres: héritage génétique et caractéristiques biologiques; habitudes et conditions de vie; environnement physique et social; organisation des systèmes et des services de santé.

La recherche en santé communautaire s'appuie sur l'approche populationnelle, qui cible des populations, des groupes ou des communautés. Elle porte sur la compréhension des modes d'influence des déterminants de la santé et de l'effet de leurs interactions, sur l'élaboration d'interventions nouvelles, sur le développement de stratégies appropriées pour leur mise en œuvre et sur l'évaluation de leur efficacité et de leur impact sur la santé de la population.

Les objets d'études comprennent:

- l'analyse des problèmes de santé, leur évolution et leurs conséquences, en rapport avec les caractéristiques des populations touchées;
- l'identification et la compréhension des déterminants de l'état de santé d'une population;
- l'élaboration, l'expérimentation et l'évaluation de stratégies d'intervention efficaces et adaptées aux situations et aux besoins cernés.

À la maîtrise, sept champs thématiques de la santé communautaire font particulièrement l'objet d'études et de recherche à l'Université Laval, dans le cadre de collaborations interdisciplinaires.

Adaptation/Réadaptation

Le terme réadaptation, utilisé de façon courante, englobe les dimensions suivantes: adaptation, réadaptation et intégration sociale. La recherche dans ce domaine porte surtout sur les déterminants personnels et environnementaux ainsi que sur les incapacités et les situations de handicap (accessibilité, organisation du travail, maintien à domicile, valeurs et attitudes, etc.). Les interventions visent la réduction des incapacités significatives et persistantes ainsi que des situations de handicap dans les populations présentant des déficiences d'étiologies diverses. Les stratégies d'intervention doivent tenir compte du milieu naturel des personnes ayant des incapacités tant au domicile, au travail, à l'école ou dans les lieux de loisirs.

Organisation et évaluation des services de santé

L'organisation des services de santé consiste en la détermination, la structuration et l'utilisation des ressources pour produire des biens et des services en vue d'améliorer la santé de la population. Les études visent à décrire la structure, le fonctionnement et l'utilisation des services de santé; à découvrir les facteurs sociopolitiques, économiques, technologiques et socioculturels qui déterminent la structuration des systèmes et l'utilisation des services; à comprendre comment ces facteurs exercent leur influence sur les conceptions, les stratégies et les processus privilégiés; à évaluer leur rôle ou leur impact sur l'utilisation des services de santé et sur la santé de la population; à développer et à évaluer les stratégies qui permettent de modifier l'organisation des services et à apprécier les effets relatifs des services de santé et des actions d'autres secteurs sur la santé de la population.

Promotion de la santé

Déterminants de la santé, tels les habitudes et conditions de vie, l'environnement, entendu sous ses aspects sociaux, les processus de changement des comportements individuels, ainsi que les aspects théoriques et pratiques du changement de l'environnement sociopolitique qui facilite ou bloque l'adoption ou le maintien de comportements individuels favorables à la santé. Éducation pour la santé, marketing social, communication persuasive, organisation communautaire, action politique et développement organisationnel.

Santé et environnement

Répercussions de la dégradation de la qualité de l'environnement sur la santé des populations; méthodes pour prévenir ou contrôler ces répercussions. Environnement physique (eau, sol, air, aliments) et sa contamination par des agents physiques (ondes sonores et électromagnétiques), chimiques (substances toxiques) ou biologiques (agents infectieux). Perceptions, attitudes et comportements des populations exposées à ces agresseurs environnementaux. Méthodes de recherche utilisées: hygiène du milieu, toxicologie, épidémiologie, économie, science politique, recherche évaluative, psychologie et sociologie.

Santé internationale

Identification des problèmes de santé et analyse de leur évolution, compréhension des différents facteurs ou déterminants des problèmes propres aux populations des pays à faible revenu, établissement de priorités, mise en place de stratégies préventives et curatives adéquates.

Prévention et gestion de la santé et de la sécurité au travail

Description de problèmes de santé et évaluation des méthodes préventives: étude de certains problèmes et de leurs déterminants (ex.: qualité de l'air dans les édifices à bureaux, problèmes musculosquelettiques, exposition à des contaminants du milieu, etc.); connaissance et surveillance de l'état de santé des travailleurs (analyse de banques de données); évaluation de l'implantation ou des résultats de mesures préventives propres aux problèmes du milieu de travail (ex.: pertinence d'activités de surveillance médicale des travailleurs, approche ergonomique d'amélioration du milieu de travail, etc.). Organisation du travail, particulièrement analyse des impacts sociaux et psychologiques du travail, étude du travail sous contraintes de temps et problématique des accidents du travail.

Contrôle du tabagisme

Le tabagisme est la première cause de morbidité évitable et de mortalité prématurée des pays industrialisés. En 2025, cette toxicomanie causera cinq millions de décès chaque année, en majorité dans les pays en développement. Cette épidémie causée par les humains se comporte comme les maladies infectieuses disséminées par un vecteur. Toute personne consacrant sa carrière à la prévention est assurée de faire face tôt ou tard à ces problèmes de santé dus au tabagisme. Les cours du champ thématique en contrôle du tabagisme visent à doter les étudiants d'une solide maîtrise de tous les paramètres critiques permettant de contribuer à l'éradication de ce fléau en l'espace d'une génération.

Liste des personnes habilitées à diriger l'étudiant

Cette liste évolue constamment; il est donc préférable de communiquer avec les directions de programme pour obtenir la dernière version. **Nabil Amara, Yv Bonnier-Viger, Renée Bourbonnais, Chantal Brisson, Louise Bujold, Monique Carrière, André Côté, Françoise Côté, Bernadette Dallaire, Clémence Dallaire, Maria De Koninck, Gaston De Serres, Guylaine Demers, Éric Dewailly, Clermont Dionne, Lise Fillion, Pierre-Sébastien Fournier, Camille Gagné, Marie-Pierre Gagnon, Marc Germain, Marie Gervais, Gaston Godin, Anne-Marie Hamelin, Louise Hamelin-Brabant, Margot Kaszap, Carole Lalonde, Réjean Landry, Ginette Lazure, Nancy Leblanc, Marie-France Lebouc, Hélène Lee-Gosselin, France Légaré, Patrick Levallois, June Marchand, Raymond Massé, Elizabeth Maunsell, Sylvie Morel, Diane Morin, Manon Niquette, Luc Noreau, Michel O'Neill, Geneviève Pépin, Florence Piron, Hélène Provencher, Daniel Reinharz, Line Robichaud, Stéphanie Rousseau, Bernard Roy, Francine Saillant, Daphney St-Germain, Michèle St-Pierre, Sylvie Tétreault, Louis Trudel, René Verreault, Michel Vézina, Claude Vincent, Nicolas Vonarx.**

Affiliations et champs de recherche

Nabil Amara

Nabil.Amara@mng.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: transfert des connaissances et innovation dans les organisations; mesure de l'efficacité des organisations; analyse des politiques publiques; stratégies de protection de la propriété intellectuelle; méthodologie de la recherche; méthodes quantitatives.

Michel Boivin

Michel.Boivin@psy.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeur titulaire, Chaire de recherche du Canada sur le développement social de l'enfant, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: le développement émotionnel, social et cognitif de l'enfant sous l'angle de ses déterminants biologiques et environnementaux; les relations entre enfants; les conduites parentales; les déterminants et les conséquences des difficultés interpersonnelles et des problèmes comportementaux à l'enfance; la préparation à l'école et les trajectoires scolaires; l'intervention préventive; la génétique humaine.

Yv Bonnier-Viger

Yv.Bonnier-Viger@mshp.ulaval.ca

Médecin, Université Laval, MSc. Épidémiologie, FRCPC santé communautaire, MM santé internationale; professeur, Faculté de médecine.

Champs de recherche: surveillance épidémiologique, santé internationale, gestion des services sociaux et de santé, santé autochtone, développement, adaptation et intégration sociale, habitudes de vie et maladies chroniques, prévention des traumatismes, approche intégrée des services de santé et de bien-être.

Renée Bourbonnais

Renee.Bourbonnais@rea.ulaval.ca

D.Sc. en épidémiologie, Paris V; professeure titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: santé mentale au travail; environnement psychosocial au travail; intervention préventive en santé mentale au travail; retour au travail après un problème de santé mentale.

Chantal Brisson

Chantal.Brisson@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of North Carolina at Chapel Hill; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: interventions préventives visant l'amélioration de l'environnement psychosocial du travail et de la santé; étiologie psychosociale des maladies cardiovasculaires, musculosquelettiques et des problèmes de santé mentale et de leur récurrence. Retour au travail après un infarctus.

Louise Bujold

Louise.Bujold@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: la problématique du suicide; la santé des autochtones et des populations immigrantes; la promotion de la santé et l'éducation pour la santé en contexte d'interculturalité.

Monique Carrière

Monique.Carriere@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, Université Laval; professeure agrégée, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: l'organisation des services ainsi que les questions d'évaluation de programmes et de collaborations entre les acteurs dans le domaine de la santé mentale et de la réadaptation, leurs pratiques et les interfaces entre les groupes; les outils conceptuels et méthodologiques socioconstructivistes de la théorie de la structuration du sociologue britannique Anthony Giddens.

André Côté

Andre.Cote@fsa.ulaval.ca

Ph.D. en management stratégique, HEC, Montréal; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: organisation des activités cliniques «changement (innovation)» au plan des processus de soins complexes: reproduction et transformation des routines d'action et d'interactions; dynamiques interactionnelles (relations de pouvoir et de confiance) dans un processus de changement stratégique.

Françoise Côté

Francoise.Cote@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: promotion de la santé; éducation à la santé; étude des facteurs sous-jacents à l'adoption ou au maintien de comportements en lien avec la santé; élaboration, implantation et évaluation d'interventions ciblées avec les communautés; infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS); clientèles marginalisées; recherche participative; croisement des savoirs.

Bernadette Dallaire

Bernadette.Dallaire@svs.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure adjointe, École de service social.

Champs de recherche: gérontologie sociale; santé mentale; santé; intervention psychosociale; politiques sociales; modèles théoriques pour l'analyse des problèmes sociaux; recherche qualitative.

Clémence Dallaire

Clemence.Dallaire@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sciences infirmières, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: action politique et politiques publiques en santé; organisation des soins; savoir infirmier; interventions auprès des personnes âgées.

Maria De KoninckMaria.DeKoninck@mshp.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: inégalités sociales de santé; déterminants sociaux de la santé; santé de la reproduction; santé des femmes; santé internationale; éthique de la recherche.

Gaston De SerresGaston.DeSerres@ssss.gouv.qc.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: dynamique de la transmission des maladies infectieuses; épidémiologie et contrôle des maladies infectieuses évitables par la vaccination; morbidité attribuable aux maladies évitables par la vaccination; programmes de vaccination; efficacité vaccinale; impact à long terme des programmes de vaccination; effets secondaires des vaccins.

Guyline DemersGuyline.Demers@fse.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'activité physique, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation, Département d'éducation physique.

Champs de recherche: entraîneuses féminines; femmes et sport; élaboration, implantation et évaluation de programme de formation; formation par compétences; pédagogie sportive; méthodologies interprétatives.

Éric DewaillyEric.Dewailly@crchul.ulaval.ca

Ph.D. en toxicologie de l'environnement, Faculté de pharmacie, Université de Lille II (France); professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: environnement et santé; santé des autochtones; nutrition.

Clermont DionneClermont.Dionne@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of Washington; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: épidémiologie des problèmes musculosquelettiques et de la douleur chez les travailleurs et dans la population générale; déterminants des déficiences et des incapacités fonctionnelles associées aux maux de dos et aux autres syndromes de douleur musculosquelettique; construction et validation d'outils pronostiques applicables en première ligne et leurs impacts cliniques et économiques; impacts des délais d'attente; déterminants de la satisfaction par rapport aux services de santé reçus pour des problèmes musculosquelettiques; application de guides de pratique interdisciplinaires.

Francine DufortFrancine.Dufort@psy.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université de Montréal; professeure titulaire, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: psychologie communautaire et développement du pouvoir d'agir (empowerment) des personnes et des communautés; représentations sociales de médicaments faisant l'objet d'enjeux sociaux et représentations sociales des solutions de rechange à ces médicaments; actions collectives citoyennes qui permettent de modifier la chaîne du médicament lors de l'élaboration de politiques et de réglementations, de la production de médicaments, des essais cliniques, de la mise en marché, de la prescription et de la consommation.

Lise FillionLise.Fillion@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: adaptation au cancer et soins palliatifs; mesure des concepts associés au stress psychologique; élaboration et évaluation d'interventions sur la gestion du stress, optimisation du soulagement des symptômes de la douleur et de la fatigue; quête du sens.

Pierre-Sébastien FournierPierre-Sebastien.Fournier@mng.ulaval.ca

Ph.D. en relations industrielles, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: formation, gestion de la relève et transfert intergénérationnel des connaissances; santé et sécurité du travail.

Camille GagnéCamille.Gagne@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: élaboration, validation, traduction, modification et utilisation de questionnaires pour la mesure de variables psychosociales (attitude, comportement, etc.); réduction des biais (biais de mémoire, désirabilité sociale); promotion de la santé: prédiction de différents comportements liés à la santé; compréhension, utilisation, amélioration et validation des théories psychosociales visant à prédire le comportement.

Marie-Pierre Gagnon

Marie-Pierre.Gagnon@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université Laval, professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: technologies d'information et de communication en santé; comportements des professionnels de la santé; transfert et utilisation des connaissances scientifiques; évaluation des technologies de santé; modèles théoriques psychosociaux et organisationnels; méthodes qualitatives, quantitatives et mixtes.

Marc Germain

Marc.Germain@hema-quebec.qc.ca

M.D., Ph.D. en épidémiologie, University of Washington. Vice-président, tissus humains et conseiller scientifique, microbiologie et épidémiologie, Héma-Québec. Professeur associé, département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université Laval. Champs de recherche:; motivation au don de sang;; épidémiologie des maladies transmissibles par la transfusion.

Marie Gervais

Marie.Gervais@msp.ulaval.ca

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive.

Champs de recherche: évaluation de politiques, de programmes et d'interventions en santé; développement de la fonction d'évaluation (culture, capacité, qualité, utilité, influence); meilleures pratiques en suivi et en évaluation (concepts, approches, méthodes, outils), innovations; approches participatives et collaborations (Nord-Sud, intersectorielles, interorganisationnelles); évaluation comme outil de support à la gouverne, à l'amélioration continue et à la pérennité de réseaux complexes de services; évaluation dans les pays en voie de développement; stratégies de changement et de transfert de connaissances.

Gaston Godin

Gaston.Godin@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, University of Toronto; professeur titulaire et titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur les comportements et la santé, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: étude des déterminants de l'adoption et du maintien des comportements dans le domaine de la santé; développement et évaluation des programmes d'éducation à la santé; champs d'application variés: prévention de l'ITS, du VIH, du sida, de l'hépatite C; prévention de l'obésité (activité physique et nutrition); don de sang; etc.

Anne-Marie Hamelin

Anne-Marie.Hamelin@aln.ulaval.ca

Ph.D. en nutrition publique, Université Laval; professeure sous octroi, Département des sciences des aliments et de nutrition, Faculté des sciences de l'agriculture et de l'alimentation.

Champs de recherche: interventions et politiques en matière de sécurité alimentaire; déterminants psychosociaux et environnementaux de l'insécurité alimentaire au sein de divers groupes, dont les jeunes de la rue; promotion de saines habitudes alimentaires; méthodologies participatives de recherche.

Louise Hamelin-Brabant

Louise.Hamelin@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: promotion de la santé de l'enfant, des jeunes et de la famille; fondements socioculturels et politiques de l'organisation des soins; méthodologies qualitatives; maternité en concomitance avec la violence conjugale et les mauvais traitements envers les enfants.

Margot Kaszap

Margot.Kaszap@fse.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'éducation, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation.

Champs de recherche: éducation à l'environnement physique et humain; éducation à la santé; alphabétisme et santé; littératie et promotion de la santé; les jeux dans l'apprentissage et l'éducation à la santé.

Carole Lalonde

Carole.Lalonde@mng.ulaval.ca

Ph.D., HEC, Montréal; professeure adjointe, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: gestion des risques et sécurité des patients en milieu de santé; gestion des crises et du changement à portée stratégique dans les organisations; diagnostic et conduite du changement organisationnel; consultation organisationnelle et interventions de développement organisationnel; analyse des politiques dans le secteur de la santé et des services sociaux, en particulier dans les services de première ligne.

Réjean Landry

Rejean.Landry@mng.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, York University; professeur titulaire, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: transfert de connaissances et innovation; knowledge management; méthodes quantitatives; politiques publiques.

Ginette Lazure

Ginette.Lazure@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sciences infirmières, McGill; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: santé des femmes; soins à la famille; soins en contexte interculturel; discipline infirmière.

Nancy Leblanc

Nancy.LebLANC@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: pédopsychiatrie, particulièrement l'hyperactivité chez l'enfant; dépistage et intervention précoce de l'hyperactivité au préscolaire; interventions pharmacologiques et non pharmacologiques (relaxation, musicothérapie, massothérapie, zoothérapie, etc.) pour l'hyperactivité; facteurs de risque prénataux (consommation de tabac et d'alcool durant la grossesse) et périnataux (prématurité et petit poids à la naissance) associés au développement de l'hyperactivité; santé mentale de l'enfant et de sa famille; méthodologie quantitative de recherche.

Marie-France Lebout

Marie-France.Lebouc@fsa.ulaval.ca

Ph.D. en déontologie des affaires, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: éthique appliquée; jugement moral en pratique; dimension éthique dans la prise de décision; méthodologies qualitatives; enjeux épistémologiques rattachés à la production des savoirs dans le champ de l'éthique appliquée.

Hélène Lee-Gosselin

Helene.Lee-Gosselin@mng.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie organisationnelle, University of Michigan; professeure titulaire, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: articulation travail-famille, en particulier pour les individus engagés dans des activités professionnelles exigeantes (professionnels, professeurs d'université, hauts dirigeants); équité en emploi et discrimination au travail; situation des femmes dans les organisations; situation des femmes dans les instances décisionnelles; épuisement professionnel; harcèlement au travail; femmes entrepreneures; prise de décision éthique dans les entreprises.

France Légaré

France.Legare@mfa.ulaval.ca

Ph.D. en santé des populations, Université d'Ottawa; professeure agrégée, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine.

Champs de recherche: soutien à la prise de décision; prise de décision conjointe entre patients et professionnels de la santé; changement des pratiques professionnelles en santé; soins de santé primaires; analyses des données dyadiques; revues systématiques.

Patrick Levallois

Patrick.Levallois@mSP.ulaval.ca

M.Sc. en médecine expérimentale (épidémiologie), Université Laval; médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des risques environnementaux; utilisation d'indicateurs biologiques d'exposition et d'effet.

June Marchand

June.Marchand@com.ulaval.ca

Ph.D., marketing, UQAM; professeure agrégée, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: marketing social, publicité sociale et préventive, programmes de prévention des maladies en pays en voie de développement.

Raymond Massé

Raymond.Masse@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur agrégé, Département d'anthropologie; Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: anthropologie de la santé; contribution de l'anthropologie à la santé publique et à l'épidémiologie; savoirs populaires liés à la santé; détresse psychologique; enjeux éthiques en santé publique; relativisme éthique et relativisme culturel.

Elizabeth Maunsell

Elizabeth.Maunsell@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: impacts du cancer sur les personnes et leur famille, en particulier du cancer du sein; douleur et cancer; effets de l'accompagnement psychosocial de personnes affectées par le cancer.

Sylvie Morel

Sylvie.Morel@rft.ulaval.ca

Ph.D. en économie, Université de Paris I; professeure agrégée, Département des relations industrielles, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: théorie économique hétérodoxe (en particulier institutionnalisme des origines); analyses féministes; politiques sociales et politiques de l'emploi; analyses comparatives.

Diane Morin

Diane.Morin@fsi.ulaval.ca

Ph.D., Public Health and Policy, University of London; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: évaluation des pratiques, organisation des services; travail interdisciplinaire en santé communautaire et en soins et services de première ligne; qualité des soins et des services; santé internationale.

Manon Niquette

Manon.Niquette@com.ulaval.ca

Ph.D. en communication, UQAM; professeure agrégée, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: représentations sociales de la santé dans les médias; publicité pharmaceutique; communication dans les domaines de l'obstétrique et de la gynécologie; marketing social; promotion de l'allaitement; musées de l'hygiène et de la santé.

Luc Noreau

Luc.Noreau@rea.ulaval.ca

Ph.D., Graduate Program of Community Health, Université de Toronto; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: résultats des interventions chez la personne ayant des incapacités (réadaptation et intégration sociale); suivi à long terme des individus à la suite d'une lésion médullaire dans un contexte de vieillissement; développement d'outils d'évaluation de la participation sociale et de l'influence des facteurs environnementaux. Quantification des interventions dans les programmes de réadaptation fonctionnelle intensive.

Michel O'Neill

Michel.Oneill@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Boston University; professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: histoire et évolution de la santé communautaire et de la promotion de la santé; aspects sociopolitiques de la promotion de la santé; méthodologies participatives de recherche; mouvement des villes et villages en santé; utilisation d'Internet comme instrument de promotion de la santé.

Geneviève Pépin

Genevieve.Pepin@rea.ulaval.ca

Ph.D. en médecine expérimentale, Université Laval; professeure adjointe, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: pratique de la réadaptation, plus particulièrement de l'ergothérapie en santé mentale; fondements de l'ergothérapie et modèles conceptuels; impacts fonctionnels des troubles mentaux, troubles des conduites alimentaires et évaluation des effets d'interventions offertes aux personnes concernées par ces troubles et souffrant d'autres troubles mentaux; élaboration, mise en œuvre et évaluation de programmes de santé; organisation des services de santé; implication et rôles de la famille et des proches dans le processus de rétablissement d'une personne souffrant de troubles mentaux.

Florence Piron

Florence.Piron@com.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: participation et consultations publiques dans le domaine de la santé et des services sociaux; éthique publique et sociétale; éthique de la recherche; science et société; transformations de l'État contemporain.

Hélène Provencher

Helene.Provencher@fsi.ulaval.ca

Ph.D., nursing, University of Pennsylvania; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: santé mentale communautaire; théories sur le rétablissement; modèle transactionnel de stress-coping dans le cadre du rétablissement; organisation des services orientés vers le rétablissement; transfert des connaissances sur le rétablissement; méthodologies qualitatives et quantitatives.

Daniel Reinhartz

Daniel.Reinhartz@msh.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeur agrégé, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluations organisationnelles et économiques des services de santé et sociaux.

Line RobichaudLine.Robichaud@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences cliniques, Université de Sherbrooke; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: réadaptation gériatrique; services communautaires pour la clientèle gériatrique; participation sociale des personnes âgées; développement et évaluation de programmes en réadaptation gériatrique.

Stéphanie RousseauStephanie.Rousseau@soc.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, McGill University; professeure adjointe, Département de sociologie; Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: sociologie politique de l'Amérique latine; citoyenneté; mouvements sociaux; genre et changement social; politiques sociales dans les pays du Sud.

Bernard RoyBernard.Roy@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur adjoint, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: autochtones et diabète; approches favorisant la participation citoyenne dans les processus d'évaluation et de planification des services de santé; approches de milieu et de proximité; soins et empowerment; compréhension des dynamiques de résistance des populations locales aux normes prescrites par le système de santé; acte alimentaire révélateur des identités et des lieux de distinction sociale.

Francine SaillantFrancine.Saillant@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, McGill; professeure titulaire, Département d'anthropologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: anthropologie de la modernité, du corps et des soins, des genres et de l'humanitaire; études québécoises et brésiliennes.

Daphney St-GermainDaphney.St-Germain@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, option organisation des soins de santé, Université de Montréal; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: sécurité des patients à travers une approche organisationnelle humaniste des soins qui se répercute sur les résultats auprès des patients, des infirmières et du système de soins de santé; philosophie du caring; qualité des soins en milieux de soins aigus et chroniques; méthodologie qualitative de recherche; soins de réadaptation; problématique de la qualité des soins aux personnes âgées; fonctionnement des équipes multidisciplinaires.

Michèle St-PierreMichele.St-Pierre@mng.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, option management, Université Laval; professeure agrégée, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: gestion des interfaces professionnelles et organisationnelles; intégration des services; théories des organisations.

Sylvie TétreaultSylvie.Tetreault@rea.ulaval.ca

Ph.D. en service social, Université Laval; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: enfance et adolescence avec des besoins spéciaux; adaptation de la famille; intégration et participation sociale des personnes handicapées.

Louis TrudelLouis.Trudel@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences humaines appliquées, Université de Montréal; professeur titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: adaptation et réadaptation au travail; santé au travail; ergonomie; psychodynamique du travail et santé communautaire; méthodes quantitatives, qualitatives et participatives de recherche.

René VerreaultRene.Verreault@mshp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: gériatrie et gérontologie.

Michel VézinaMichel.Vezina@mshp.ulaval.ca

MPH, santé publique, Harvard; F.R.C.P. (C) et C.S.P.Q., médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des impacts de l'organisation du travail sur la santé mentale et le harcèlement psychologique et stratégies pour les prévenir.

Claude Vincent

Claude.Vincent@rea.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: aides techniques utilisées par les personnes présentant des déficiences et des incapacités; nouvelles technologies de l'information et des télécommunications utilisées pour la prestation de services de réadaptation et de soutien à domicile; développement d'instruments de mesure liés à l'utilisation des technologies; méthodologies participatives de recherche; participation sociale des clientèles présentant une déficience.

Nicolas Vonarx

Nicolas.Vonarx@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval, professeur adjoint, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche : anthropologie de la santé; aspects socioculturels de la santé; santé, soins et interculturalité; médecines traditionnelles et alternatives; expériences des maladies graves et chroniques; les rapports entre santé, médecine, religion et spiritualité; santé internationale; méthodologie de recherche qualitative.

Maîtrise en santé communautaire - santé mondiale - avec mémoire (M.Sc.)

Dans cette page :

- [Admission](#)
- [Responsable du programme](#)
- [Orientation et objectifs](#)
- [Renseignements additionnels](#)
- [Exigences d'obtention du diplôme](#)
- [Recherche](#)

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Le candidat doit être titulaire d'un baccalauréat dans une discipline des sciences de la santé ou dans un domaine connexe, notamment les sciences sociales ou les sciences de l'administration.

Une moyenne de cheminement ou de diplomation de 3 sur 4,33 ou l'équivalent aux études de baccalauréat constitue une exigence normale d'admission au programme.

Une scolarité complémentaire est exigée lorsque le candidat ne possède pas les connaissances de base en biostatistique. Il peut se voir imposer un examen. L'étudiant qui n'est pas exempté à la suite de cet examen doit suivre le cours **SAC-7005** *Biostatistique: exploration et interprétation de données* ou le cours **EPM-7011** *Biostatistique en épidémiologie*. Par ailleurs, le titulaire d'un diplôme de premier cycle en psychologie qui a suivi les cours **MAT-1904** *Méthodes quantitatives I* et **MAT-2902** *Méthodes quantitatives II* ne sera pas soumis à cette exigence. De plus, si l'un des cours suivants: **STT-1920** *Méthodes statistiques*; **SOC-1001** *Analyse des données I*; **SOC-2001** *Analyse des données II* a été réussi, cette scolarité complémentaire ne sera pas exigée.

À titre exceptionnel, la direction de programme peut considérer comme équivalentes des études dans un autre domaine, jumelées à une expérience de travail pertinente.

Lors d'une réadmission ou d'une réouverture de dossier, seuls les cours terminés par l'étudiant à l'intérieur d'une période de cinq ans sont considérés. De plus, l'étudiant devra se soumettre aux nouvelles exigences du programme.

Exigences particulières

Les documents requis pour l'étude de la demande d'admission sont les suivants:

- formulaire de demande d'admission;
- dossier scolaire, y compris copies certifiées des diplômes universitaires ou d'écoles techniques ainsi que relevés de notes correspondants;
- curriculum vitae détaillé;
- texte d'environ deux pages dans lequel le candidat fait connaître ses intérêts particuliers en santé communautaire, précise ses objectifs personnels et ses intentions après l'obtention du grade;
- des rapports d'appréciation peuvent être exigés sur demande.

La présentation d'un sujet de recherche en lien avec les objectifs de la majeure en santé mondiale et le choix d'un directeur de recherche ne constituent pas une exigence d'admission.

Exigences linguistiques

La maîtrise du français écrit et parlé est essentielle. La personne dont la langue d'études au primaire et au secondaire n'est pas le français doit fournir, avec sa demande d'admission, un document officiel attestant du résultat au Test de français international (TFI). Ce test, disponible partout dans le monde, doit avoir été réussi au cours des 12 mois précédant la demande d'admission. Il n'y a pas, pour l'instant, de seuil minimal requis pour être admis à la maîtrise mais, selon le résultat obtenu à ce test, des mesures compensatoires en français peuvent être exigées avant l'admission définitive au programme.

La compréhension de l'anglais écrit est aussi nécessaire puisque, dans plusieurs cours, la documentation spécialisée disponible est largement, sinon exclusivement, dans cette langue. Une maîtrise satisfaisante de l'écriture et de

l'expression orale dans cette langue est fortement encouragée. La rédaction du mémoire peut exceptionnellement se faire dans une langue autre que le français, selon les règles en vigueur à cet effet à l'Université.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouveaux candidats à la session d'automne seulement.

Responsable

Directrice de programme

Maria De Koninck

Maria.DeKoninck@msp.ulaval.ca

Nadine Bédard

418 656-7723

Télécopieur : 418 656-7759

Nadine.Bedard@msp.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté de médecine

Orientation et objectifs

Objectifs

Le programme de maîtrise en santé communautaire vise les objectifs généraux suivants:

- acquérir des connaissances sur la compréhension des problèmes et des déterminants de la santé d'une population, sur les différentes approches théoriques et sur les différentes méthodes de recherche;
- développer la compétence ou les habiletés nécessaires pour appuyer ou pour réaliser des interventions en santé communautaire;
- susciter une réflexion critique, épistémologique et éthique.

Au terme de sa formation, le diplômé est en mesure de:

- déceler les problèmes de santé sur une base populationnelle et les analyser en fonction des variables qui influencent leur apparition, leur évolution, leur gravité et leur impact sur l'inclusion sociale;
- déceler et analyser les déterminants de l'état de santé de la population dans son ensemble ou dans des sous-groupes;
- déceler et analyser les éléments de nature sociale, culturelle, économique, politique et éthique qui influencent les décisions relatives à l'organisation et à l'utilisation des ressources et des services de santé;
- maîtriser différents cadres conceptuels qui permettent d'organiser l'information, d'analyser l'environnement et de structurer l'intervention.

De plus, il a:

- acquis des habiletés en méthodologie qualitative et quantitative;
- développé des habiletés de travail interdisciplinaire et intersectoriel ainsi que de synthèse et de communication.

Les objectifs particuliers sont les suivants:

- décrire certains des grands enjeux de la recherche et de l'intervention auprès des populations vivant dans des pays à faible ou à moyen revenu ainsi que de populations immigrantes ou minoritaires;
- utiliser une approche théorique pour interpréter de manière scientifique les problèmes de la santé d'une population vivant dans un pays à bas ou moyen revenu, de populations immigrantes ou minoritaires;
- développer des compétences et des habiletés nécessaires pour appuyer ou pour réaliser des interventions en santé communautaire dans les pays à bas ou moyen revenu, auprès de populations immigrantes ou minoritaires;

- développer des aptitudes à réaliser des projets de recherche en santé communautaire dans les pays à bas ou moyen revenu, auprès de populations immigrantes ou minoritaires;
- poursuivre une réflexion critique, épistémologique et éthique en santé communautaire appliquée aux pays à bas ou moyen revenu, aux populations immigrantes ou minoritaires.

Renseignements additionnels

Exigence de résidence

L'étudiant pourra cheminer sous un régime de temps plein ou de temps partiel sur une durée de quatre années, avec possibilité d'une année de prolongation.

Sélection

Le candidat est sélectionné selon l'excellence de son dossier scolaire et la pertinence de son expérience professionnelle. Le fait de répondre à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas nécessairement une admission; une candidature pourrait être refusée par manque de ressources.

Soutien financier

Outre les bourses offertes par les organismes subventionnaires québécois et canadiens, certains étudiants pourront intégrer les équipes de recherche des professeurs et obtenir ainsi un contrat de professionnel de recherche.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 48 crédits

Équivalence maximum : 12 crédits

Activités de formation communes

Santé mondiale(24 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
SAC-6002	Éthique et santé publique	3,0
SAC-6019	Santé communautaire et déterminants de la santé	3,0
SAC-6031	Recherche quantitative en santé communautaire	3,0
SAC-6032	Recherche qualitative en santé communautaire	3,0
SAC-6036	Santé communautaire mondiale	3,0
SAC-7006	Gestion de projets de santé en coopération internationale	3,0
SAC-7008	Santé mondiale : théories et applications	3,0
EPM-7000 ou SAC-7004		

Recherche santé mondiale

Cours	Titre	Crédits exigés
SAC-6821	Activité de recherche - mémoire 1	3,0
SAC-6822	Activité de recherche - mémoire 2	7,0
SAC-6823	Activité de recherche - mémoire 3	7,0
SAC-6824	Activité de recherche - mémoire 4	7,0

Recherche

La santé communautaire est un domaine de pratique et de recherche dont l'objet concerne les interventions qui portent sur les déterminants de la santé. L'intervention se définit comme un ensemble d'activités volontaires, exercées individuellement ou collectivement, qui visent des résultats concrets pouvant s'exprimer en termes de maintien et d'amélioration de la santé des populations. Elle concourt à la structuration des champs d'application de la santé communautaire et peut donner lieu à des travaux de planification, d'organisation, de coordination et d'évaluation des processus et des résultats. Les types et les stratégies d'intervention varient en fonction de la nature des problèmes, des caractéristiques des populations concernées et des moyens disponibles. Quant aux déterminants de la santé, ils se rapportent aux facteurs qui contribuent, directement ou indirectement, d'une façon positive ou négative, à influencer l'état de santé des individus et des populations. Ces facteurs sont de plusieurs ordres: héritage génétique et caractéristiques biologiques; habitudes et conditions de vie; environnement physique et social; organisation des systèmes et des services de santé.

La recherche en santé communautaire s'appuie sur l'approche populationnelle, qui cible des populations, des groupes ou des communautés. Elle porte sur la compréhension des modes d'influence des déterminants de la santé et de l'effet de leurs interactions sur l'élaboration d'interventions nouvelles, sur le développement de stratégies appropriées pour leur mise en œuvre et sur l'évaluation de leur efficacité et de leur impact sur la santé de la population.

Les objets d'études comprennent:

- l'analyse des problèmes de santé, leur évolution et leurs conséquences, en rapport avec les caractéristiques des populations touchées;
- l'établissement et la compréhension des déterminants de l'état de santé d'une population;
- l'élaboration, l'expérimentation et l'évaluation de stratégies d'intervention efficaces et adaptées aux situations et aux besoins cernés.

Six champs thématiques de la santé communautaire font particulièrement l'objet d'études et de recherche à l'Université Laval, dans le cadre de collaborations interdisciplinaires.

Adaptation/Réadaptation

Le terme réadaptation, utilisé de façon courante, englobe les dimensions suivantes: adaptation, réadaptation et intégration sociale. La recherche dans ce domaine porte surtout sur les déterminants personnels et environnementaux ainsi que sur les incapacités et les situations de handicap (accessibilité, organisation du travail, maintien à domicile, valeurs et attitudes, etc.). Les interventions visent la réduction des incapacités significatives et persistantes ainsi que des situations de handicap dans les populations présentant des déficiences d'étiologies diverses. Les stratégies d'intervention doivent tenir compte du milieu naturel des personnes ayant des incapacités tant au domicile, au travail, à l'école ou dans les lieux de loisirs.

Organisation et évaluation des services de santé

L'organisation des services de santé consiste en la détermination, la structuration et l'utilisation des ressources pour produire des biens et des services en vue d'améliorer la santé de la population. Les études visent à décrire la structure, le fonctionnement et l'utilisation des services de santé; à découvrir les facteurs sociopolitiques, économiques, technologiques et socioculturels qui déterminent la structuration des systèmes et l'utilisation des services; à comprendre comment ces facteurs exercent leur influence sur les conceptions, les stratégies et les processus privilégiés; à évaluer leur rôle ou leur impact sur l'utilisation des services de santé et sur la santé de la population; à développer et à évaluer les stratégies qui permettent de modifier l'organisation des services et à apprécier les effets relatifs des services de santé et des actions d'autres secteurs sur la santé de la population.

Promotion de la santé

Déterminants de la santé, tels les habitudes et conditions de vie, l'environnement, entendu sous ses aspects sociaux, les processus de changement des comportements individuels, ainsi que les aspects théoriques et pratiques du changement de l'environnement sociopolitique qui facilite ou bloque l'adoption ou le maintien de comportements individuels favorables à la santé. Éducation pour la santé, marketing social, communication persuasive, organisation communautaire, action politique et développement organisationnel.

Santé et environnement

Répercussions de la dégradation de la qualité de l'environnement sur la santé des populations; méthodes pour prévenir ou contrôler ces répercussions. Environnement physique (eau, sol, air, aliments) et sa contamination par des agents physiques (ondes sonores et électromagnétiques), chimiques (substances toxiques) ou biologiques (agents infectieux). Perceptions, attitudes et comportements des populations exposées à ces agresseurs environnementaux. Méthodes de recherche utilisées: hygiène du milieu, toxicologie, épidémiologie, économie, science politique, recherche évaluative, psychologie et sociologie.

Santé mondiale

La santé mondiale fait référence, de façon générale, à des problématiques, à des enjeux et à des défis en matière de santé, de systèmes et de politiques de santé publique auxquels font face tout particulièrement les populations des pays à faible et moyen revenu ainsi que les populations minoritaires des pays plus fortunés, milieux où se concentre une large part de la mortalité évitable et de la morbidité mondiale.

Une formation en santé mondiale, orientée vers une approche qui aborde des contextes politiques, économiques, culturels et sociaux qui diffèrent de ceux dans lesquels évolue la majorité de la population au Québec, constitue un atout pour ceux ou celles qui souhaitent travailler dans les pays à bas ou moyen revenu ou auprès des populations immigrantes ou minoritaires (incluant les populations autochtones) et ainsi les prépare à travailler à promouvoir la santé dans un monde globalisé.

Prévention et gestion de la santé et de la sécurité au travail

Description de problèmes de santé et évaluation des méthodes préventives: étude de certains problèmes et de leurs déterminants (ex.: qualité de l'air dans les édifices à bureaux, problèmes musculosquelettiques, exposition à des contaminants du milieu, etc.); connaissance et surveillance de l'état de santé des travailleurs (analyse de banques de données); évaluation de l'implantation ou des résultats de mesures préventives propres aux problèmes du milieu de travail (ex.: pertinence d'activités de surveillance médicale des travailleurs, approche ergonomique d'amélioration du milieu de travail, etc.). Organisation du travail, particulièrement analyse des impacts sociaux et psychologiques du travail, étude du travail sous contraintes de temps et problématique des accidents du travail.

Docteurat en santé communautaire (Ph.D.)

Dans cette page :

- [Admission](#)
- [Responsable du programme](#)
- [Orientation et objectifs](#)
- [Renseignements additionnels](#)
- [Exigences d'obtention du diplôme](#)
- [Recherche](#)

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Le programme vise le candidat ayant déjà une formation de base (sciences de la santé, sciences sociales, sciences humaines ou sciences de l'administration) ou une expérience en santé communautaire/publique/des populations, de même qu'en méthodologie, en organisation des services et en promotion de la santé. Pour être admissible, le candidat doit être titulaire d'un grade de deuxième cycle obtenu avec une moyenne de cycle d'au moins 3,22 sur 4,33, ou l'équivalent. Le profil du candidat variera selon sa formation scolaire, son expérience, ses objectifs de formation et son domaine d'intérêt. Un candidat ne présentant pas ces caractéristiques ou ayant une formation connexe pertinente pourra aussi être admissible et, selon son dossier, avoir éventuellement à suivre une scolarité probatoire de durée variable, déterminée au moment de l'admission.

Exigences particulières

En plus des documents requis pour tous les programmes, le dossier de candidature pour le doctorat en santé communautaire devra contenir:

- trois rapports d'appréciation confidentiels utilisant les formulaires standards fournis avec le formulaire d'admission dont un venant de la personne qui a dirigé les travaux de maîtrise du candidat. Le nom de cette personne devra être précédé d'un astérisque dans la section n° 21 du formulaire de demande d'admission;
- un curriculum vitae détaillé;
- une lettre d'un maximum de trois pages expliquant comment les études doctorales s'inscrivent dans sa trajectoire professionnelle passée et future, précisant son champ d'intérêt (organisation des services ou promotion de la santé), de même que le thème général sur lequel la thèse portera et indiquant finalement le professeur avec qui le candidat souhaite travailler; une entente préalable devra avoir été prise à cet effet et une confirmation écrite (un courriel suffit) que le professeur accepte de diriger les travaux de l'étudiant devra accompagner la lettre. Pour le candidat dont les études de maîtrise n'étaient pas en santé communautaire, la lettre devra finalement être très explicite quant aux expériences et formations antérieures dans le domaine, de manière à permettre de juger de la nécessité, et le cas échéant, de la nature d'une formation probatoire avant l'admission au programme. À noter que les dossiers incomplets ne seront pas analysés.

Exigences linguistiques

La maîtrise du français écrit et parlé est essentielle. La personne dont la langue d'études au primaire et au secondaire n'est pas le français doit fournir, avec sa demande d'admission, un document officiel attestant du résultat au Test de français international (TFI). Ce test, disponible partout dans le monde, doit avoir été réussi au cours des 12 mois précédant la demande d'admission. Au doctorat, le candidat doit faire la preuve d'un niveau minimal de connaissances de la langue française par un score d'au moins 860 sur 990 au TFI ou avoir réussi le cours **FLE-3003 Français avancé: grammaire et rédaction II**.

La compréhension de l'anglais écrit est aussi nécessaire puisque, dans plusieurs cours, la documentation spécialisée disponible est largement, sinon exclusivement, dans cette langue. Une maîtrise satisfaisante de l'écriture et de l'expression orale dans cette langue est fortement encouragée. La rédaction de la thèse peut exceptionnellement se faire dans une langue autre que le français, selon les règles en vigueur à cet effet à l'Université.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouveaux candidats aux sessions suivantes: automne, hiver et été.

Responsable

Françoise Côté
 418 656-2131, poste 5666
 Télécopieur : 418 656-7747
Francoise.Cote@fsi.ulaval.ca

Pour information:
 Sylvie Lacasse
 418 656-2131, poste 6374
 Télécopieur : 418 656-7747
Sylvie.Lacasse@fsi.ulaval.ca

Faculté de rattachement
 Faculté des sciences infirmières

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme vise à préparer le futur diplômé à exercer des fonctions de recherche, de formation et d'expertise pour répondre aux besoins d'une société en évolution. Ainsi, la personne formée dans ce programme pourra remplir des fonctions qui demandent une approche multisectorielle pour la résolution de problèmes complexes. Le diplômé sera également appelé à remplir des fonctions de formation aux trois cycles universitaires. Il pourra de plus agir à titre d'expert en vue d'apporter un éclairage approfondi sur des situations particulières et de contribuer à la prise de décision dans le domaine de la santé.

De façon plus particulière, au terme de sa formation, le diplômé du doctorat en santé communautaire:

- sera capable de synthétiser et d'interpréter, de façon critique, les données scientifiques relatives à une question liée à la santé communautaire ainsi qu'à la promotion de la santé ou à l'organisation des services de santé;
- aura une connaissance significative des déterminants de la santé dans une perspective populationnelle de santé communautaire;
- sera capable d'utiliser les diverses méthodes de recherche en santé communautaire;
- sera capable de mener, de façon autonome, des recherches originales permettant d'améliorer les connaissances en santé communautaire, de même qu'en promotion de la santé et sur l'organisation des services de santé;
- sera capable de mener, de façon autonome, des recherches originales et de développer des stratégies d'intervention adaptées aux différents contextes socioculturels et organisationnels dans le champ de la santé communautaire, de même qu'en promotion de la santé ou en organisation des services de santé;
- sera sensibilisé à l'adoption d'un comportement éthique dans l'accomplissement de ses fonctions;
- aura développé une approche de recherche intersectorielle et des habiletés de communication orale et écrite permettant d'opérer un transfert des connaissances dans l'action.

Renseignements additionnels

Passage accéléré au doctorat

Un étudiant pourra, s'il le désire, demander un passage accéléré de la maîtrise au doctorat sans avoir à rédiger de mémoire aux conditions suivantes:

- avoir suivi avec succès l'ensemble de la scolarité de la maîtrise, y compris un cours en promotion de la santé et un en organisation des services de santé;
- avoir maintenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3,5 sur 4,33;

- avoir obtenu un jugement favorable sur la présentation orale et écrite d'une première ébauche de son protocole de recherche, qui le qualifiera d'emblée pour un projet de thèse et tiendra lieu de confirmation officielle d'encadrement lors de la soumission de son dossier d'admission. Ce comité d'examen sera constitué d'au moins trois personnes: le directeur de recherche, le directeur du programme de maîtrise et le directeur du programme de doctorat;
- avoir été officiellement admis au programme de doctorat en santé communautaire à la suite du dépôt de son dossier et de son étude par la direction de programme.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 90 crédits

Équivalence maximum : 12 crédits

Activités de formation communes

Santé communautaire(24 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
SAC-8000	Déterminants de la santé	3,0
SAC-8001	Recherche, intervention et éthique en santé communautaire	3,0
SAC-8011	Activité de synthèse	3,0
SAC-8020	Protocole de recherche	6,0

6 crédits de cours
avec l'approbation de la direction de programme

SAC-8002 ou SAC-8010

Recherche

Description : L'étudiant doit réaliser toutes les activités de recherche prévues dans son programme.

Cours	Titre	Crédits exigés
SAC-8801	Activité de recherche - thèse 1	3,0
SAC-8802	Activité de recherche - thèse 2	3,0
SAC-8803	Activité de recherche - thèse 3	7,0 crédits/activité temps plein
SAC-8804	Activité de recherche - thèse 4	9,0 crédits/activité temps plein
SAC-8805	Activité de recherche - thèse 5	10,0 crédits/activité temps plein
SAC-8806	Activité de recherche - thèse 6	10,0 crédits/activité temps plein
SAC-8807	Activité de recherche - thèse 7	12,0 crédits/activité temps plein
SAC-8808	Activité de recherche - thèse 8	12,0 crédits/activité temps plein

Recherche

La santé communautaire est un domaine de pratique et de recherche dont l'objet concerne les interventions qui portent sur les déterminants de la santé. L'intervention se définit comme un ensemble d'activités volontaires, exercées individuellement ou collectivement, qui visent des résultats concrets pouvant s'exprimer en termes de maintien et d'amélioration de la santé des populations. Elle concourt à la structuration des champs d'application de la santé communautaire et peut donner lieu à des travaux de planification, d'organisation, de coordination et d'évaluation des processus et des résultats. Les types et les stratégies d'intervention varient en fonction de la nature des problèmes, des caractéristiques des populations concernées et des moyens disponibles. Quant aux déterminants de la santé, ils se rapportent aux facteurs qui contribuent, directement ou indirectement, d'une façon positive ou négative, à influencer l'état de santé des individus et des populations. Ces facteurs sont de plusieurs ordres: héritage génétique et caractéristiques biologiques; habitudes et conditions de vie; environnement physique et social; organisation des systèmes et des services de santé.

La recherche en santé communautaire s'appuie sur l'approche populationnelle, qui cible des populations, des groupes ou des communautés. Elle porte sur la compréhension des modes d'influence des déterminants de la santé et de l'effet de leurs interactions, sur l'élaboration d'interventions nouvelles, sur le développement de stratégies appropriées pour leur mise en œuvre et sur l'évaluation de leur efficacité et de leur impact sur la santé de la population.

Les objets d'études comprennent:

- l'analyse des problèmes de santé, leur évolution et leurs conséquences, en rapport avec les caractéristiques des populations touchées;
- l'identification et la compréhension des déterminants de l'état de santé d'une population;
- l'élaboration, l'expérimentation et l'évaluation de stratégies d'intervention efficaces et adaptées aux situations et aux besoins cernés.

En plus de la santé communautaire en général, les champs thématiques au doctorat sont l'organisation des services et la promotion de la santé.

Liste des personnes habilitées à diriger l'étudiant

Cette liste évolue constamment; il est donc préférable de communiquer avec les directions de programme pour obtenir la dernière version.

Nabil Amara, Michel Boivin, Renée Bourbonnais, Chantal Brisson, Louise Bujold, Monique Carrière, André Côté, Françoise Côté, Bernadette Dallaire, Clémence Dallaire, Maria De Koninck, Gaston De Serres, Clermont Dionne, Francine Dufort, Lise Fillion, Pierre-Sébastien Fournier, Camille Gagné, Marie-Pierre Gagnon, Marc Germain, Marie Gervais, Gaston Godin, Anne-Marie Hamelin, Louise Hamelin-Brabant, Margot Kaszap, Carole Lalonde, Réjean Landry, Ginette Lazure, Nancy Leblanc, Hélène Lee-Gosselin, France Légaré, June Marchand, Raymond Massé, Elizabeth Maunsell, Sylvie Morel, Diane Morin, Manon Niquette, Luc Noreau, Michel O'Neill, Geneviève Pépin, Florence Piron, Hélène Provencher, Daniel Reinhartz, Line Robichaud, Stéphanie Rousseau, Bernard Roy, Francine Saillant, Daphney St-Germain, Michèle St-Pierre, Sylvie Tétreault, Louis Trudel, René Verreault, Claude Vincent, Nicolas Vonarx.

Affiliations et champs de recherche

Nabil Amara

Nabil.Amara@mng.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: transfert des connaissances et innovation dans les organisations; mesure de l'efficacité des organisations; analyse des politiques publiques; stratégies de protection de la propriété intellectuelle; méthodologie de la recherche; méthodes quantitatives.

Michel Boivin

Michel.Boivin@psy.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeur titulaire, Chaire de recherche du Canada sur le développement social de l'enfant, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: le développement émotionnel, social et cognitif de l'enfant sous l'angle de ses déterminants biologiques et environnementaux; les relations entre enfants; les conduites parentales; les déterminants et les conséquences des difficultés interpersonnelles et des problèmes comportementaux à l'enfance; la préparation à l'école et les trajectoires scolaires; l'intervention préventive; la génétique humaine.

Yv Bonnier-Viger

Yv.Bonnier-Viger@mshp.ulaval.ca

Médecin, Université Laval, M.Sc. Épidémiologie, FRCPC santé communautaire, MM santé internationale; professeur, Faculté de médecine.

Champs de recherche: surveillance épidémiologique, santé internationale, gestion des services sociaux et de santé, santé autochtone, développement, adaptation et intégration sociale, habitudes de vie et maladies chroniques, prévention des traumatismes, approche intégrée des services de santé et de bien-être.

Renée Bourbonnais

Renee.Bourbonnais@rea.ulaval.ca

D.Sc. en épidémiologie, Paris V; professeure titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: santé mentale au travail; environnement psychosocial au travail; intervention préventive en santé mentale au travail; retour au travail après un problème de santé mentale.

Chantal Brisson

Chantal.Brisson@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of North Carolina at Chapel Hill; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: interventions préventives visant l'amélioration de l'environnement psychosocial du travail et de la santé; étiologie psychosociale des maladies cardiovasculaires, musculosquelettiques et des problèmes de santé mentale et de leur récurrence. Retour au travail après un infarctus.

Louise Bujold

Louise.Bujold@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: la problématique du suicide; la santé des autochtones et des populations immigrantes; la promotion de la santé et l'éducation pour la santé en contexte d'interculturalité.

Monique Carrière

Monique.Carriere@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, Université Laval; professeure agrégée, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: l'organisation des services ainsi que les questions d'évaluation de programmes et de collaborations entre les acteurs dans le domaine de la santé mentale et de la réadaptation, leurs pratiques et les interfaces entre les groupes; les outils conceptuels et méthodologiques socioconstructivistes de la théorie de la structuration du sociologue britannique Anthony Giddens.

André Côté

Andre.Cote@fsa.ulaval.ca

Ph.D. en management stratégique, HEC, Montréal; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: organisation des activités cliniques «changement (innovation)» au plan des processus de soins complexes: reproduction et transformation des routines d'action et d'interactions; dynamiques interactionnelles (relations de pouvoir et de confiance) dans un processus de changement stratégique.

Françoise Côté

Francoise.Cote@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: promotion de la santé; éducation à la santé; étude des facteurs sous-jacents à l'adoption ou au maintien de comportements en lien avec la santé; élaboration, implantation et évaluation d'interventions ciblées avec les communautés; infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS); clientèles marginalisées; recherche participative; croisement des savoirs.

Bernadette Dallaire

Bernadette.Dallaire@svs.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure adjointe, École de service social.

Champs de recherche: gérontologie sociale; santé mentale; santé; intervention psychosociale; politiques sociales; modèles théoriques pour l'analyse des problèmes sociaux; recherche qualitative.

Clémence Dallaire

Clemence.Dallaire@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sciences infirmières, Université de Montréal; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: action politique et politiques publiques en santé; organisation des soins; savoir infirmier; interventions auprès des personnes âgées.

Maria De Koninck

Maria.DeKoninck@mssp.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: inégalités sociales de santé; déterminants sociaux de la santé; santé de la reproduction; santé des femmes; santé internationale; éthique de la recherche.

Gaston De Serres

Gaston.DeSerres@ssss.gouv.qc.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: dynamique de la transmission des maladies infectieuses; épidémiologie et contrôle des maladies infectieuses évitables par la vaccination; morbidité attribuable aux maladies évitables par la vaccination; programmes de vaccination; efficacité vaccinale; impact à long terme des programmes de vaccination; effets secondaires des vaccins.

Guyline Demers

Guyline.Demers@fse.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'activité physique, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation, Département d'éducation physique.

Champs de recherche: entraîneuses féminines; femmes et sport; élaboration, implantation et évaluation de programme de formation; formation par compétences; pédagogie sportive; méthodologies interprétatives.

Éric Dewailly

Eric.Dewailly@crchul.ulaval.ca

Ph.D. en toxicologie de l'environnement, Faculté de pharmacie, Université de Lille II (France); professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: environnement et santé; santé des autochtones; nutrition.

Clermont Dionne

Clermont.Dionne@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, University of Washington; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: épidémiologie des problèmes musculosquelettiques et de la douleur chez les travailleurs et dans la population générale; déterminants des déficiences et des incapacités fonctionnelles associées aux maux de dos et aux autres syndromes de douleur musculosquelettique; construction et validation d'outils pronostiques applicables en première ligne et leurs impacts cliniques et économiques; impacts des délais d'attente; déterminants de la satisfaction par rapport aux services de santé reçus pour des problèmes musculosquelettiques; application de guides de pratique interdisciplinaires.

Francine Dufort

Francine.Dufort@psy.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université de Montréal; professeure titulaire, École de psychologie, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: psychologie communautaire et développement du pouvoir d'agir (empowerment) des personnes et des communautés; représentations sociales de médicaments faisant l'objet d'enjeux sociaux et représentations sociales des solutions de rechange à ces médicaments; actions collectives citoyennes qui permettent de modifier la chaîne du médicament lors de l'élaboration de politiques et de réglementations, de la production de médicaments, des essais cliniques, de la mise en marché, de la prescription et de la consommation.

Lise Fillion

Lise.Fillion@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: adaptation au cancer et soins palliatifs; mesure des concepts associés au stress psychologique; élaboration et évaluation d'interventions sur la gestion du stress, optimisation du soulagement des symptômes de la douleur et de la fatigue; quête du sens.

Pierre-Sébastien Fournier

Pierre-Sebastien.Fournier@mng.ulaval.ca

Ph.D. en relations industrielles, Université Laval; professeur adjoint, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: formation, gestion de la relève et transfert intergénérationnel des connaissances; santé et sécurité du travail.

Camille Gagné

Camille.Gagne@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: élaboration, validation, traduction, modification et utilisation de questionnaires pour la mesure de variables psychosociales (attitude, comportement, etc.); réduction des biais (biais de mémoire, désirabilité sociale); promotion de la santé: prédiction de différents comportements liés à la santé; compréhension, utilisation, amélioration et validation des théories psychosociales visant à prédire le comportement.

Marie-Pierre Gagnon

Marie-Pierre.Gagnon@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, Université Laval, professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: technologies d'information et de communication en santé; comportements des professionnels de la santé; transfert et utilisation des connaissances scientifiques; évaluation des technologies de santé; modèles théoriques psychosociaux et organisationnels; méthodes qualitatives, quantitatives et mixtes.

Marc Germain

Marc.Germain@hema-quebec.qc.ca

M.D., Ph.D. en épidémiologie, University of Washington. Vice-président, tissus humains et conseiller scientifique, microbiologie et épidémiologie, Héma-Québec. Professeur associé, département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université Laval. Champs de recherche: motivation au don de sang; épidémiologie des maladies transmissibles par la transfusion.

Marie Gervais

Marie.Gervais@msp.ulaval.ca

Ph.D. en mesure et évaluation, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive.

Champs de recherche: évaluation de politiques, de programmes et d'interventions en santé; développement de la fonction d'évaluation (culture, capacité, qualité, utilité, influence); meilleures pratiques en suivi et en évaluation (concepts, approches, méthodes, outils), innovations; approches participatives et collaborations (Nord-Sud, intersectorielles, interorganisationnelles); évaluation comme outil de support à la gouvernance, à l'amélioration continue et à la pérennité de réseaux complexes de services; évaluation dans les pays en voie de développement; stratégies de changement et de transfert de connaissances.

Gaston Godin

Gaston.Godin@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé communautaire, University of Toronto; professeur titulaire et titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur les comportements et la santé, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: étude des déterminants de l'adoption et du maintien des comportements dans le domaine de la santé; développement et évaluation des programmes d'éducation à la santé; champs d'application variés: prévention de l'ITS, du VIH, du sida, de l'hépatite C; prévention de l'obésité (activité physique et nutrition); don de sang; etc.

Anne-Marie Hamelin

Anne-Marie.Hamelin@aln.ulaval.ca

Ph.D. en nutrition publique, Université Laval; professeure sous octroi, Département des sciences des aliments et de nutrition, Faculté des sciences de l'agriculture et de l'alimentation.

Champs de recherche: interventions et politiques en matière de sécurité alimentaire; déterminants psychosociaux et environnementaux de l'insécurité alimentaire au sein de divers groupes, dont les jeunes de la rue; promotion de saines habitudes alimentaires; méthodologies participatives de recherche.

Louise Hamelin-Brabant

Louise.hamelin@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: promotion de la santé de l'enfant, des jeunes et de la famille; fondements socioculturels et politiques de l'organisation des soins; méthodologies qualitatives; maternité en concomitance avec la violence conjugale et les mauvais traitements envers les enfants.

Margot Kaszap

Margot.Kaszap@fse.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'éducation, Université Laval; professeure agrégée, Faculté des sciences de l'éducation.

Champs de recherche: éducation à l'environnement physique et humain; éducation à la santé; alphabétisme et santé; littératie et promotion de la santé; les jeux dans l'apprentissage et l'éducation à la santé.

Carole Lalonde

Carole.Lalonde@mng.ulaval.ca

Ph.D., HEC, Montréal; professeure adjointe, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: gestion des risques et sécurité des patients en milieu de santé; gestion des crises et du changement à portée stratégique dans les organisations; diagnostic et conduite du changement organisationnel; consultation organisationnelle et interventions de développement organisationnel; analyse des politiques dans le secteur de la santé et des services sociaux, en particulier dans les services de première ligne.

Réjean Landry

<mailto:Rejean.Landry@mng.ulaval.ca>

Ph.D. en science politique, York University; professeur titulaire, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: transfert de connaissances et innovation; knowledge management; méthodes quantitatives; politiques publiques.

Ginette Lazure

<mailto:Ginette.Lazure@fsi.ulaval.ca>

Ph.D. en sciences infirmières, McGill; professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: santé des femmes; soins à la famille; soins en contexte interculturel; discipline infirmière.

Nancy Leblanc

<mailto:Nancy.LebLANC@fsi.ulaval.ca>

Ph.D. en psychologie, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: pédopsychiatrie, particulièrement l'hyperactivité chez l'enfant; dépistage et intervention précoce de l'hyperactivité au préscolaire; interventions pharmacologiques et non pharmacologiques (relaxation, musicothérapie, massothérapie, zoothérapie, etc.) pour l'hyperactivité; facteurs de risque prénataux (consommation de tabac et d'alcool durant la grossesse) et périnataux (prématurité et petit poids à la naissance) associés au développement de l'hyperactivité; santé mentale de l'enfant et de sa famille; méthodologie quantitative de recherche.

Marie-France Lebouc

<mailto:Marie-France.Lebouc@fsa.ulaval.ca>

Ph.D. en déontologie des affaires, Université Laval; professeure adjointe, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: éthique appliquée; jugement moral en pratique; dimension éthique dans la prise de décision; méthodologies qualitatives; enjeux épistémologiques rattachés à la production des savoirs dans le champ de l'éthique appliquée.

Hélène Lee-Gosselin

<mailto:Helene.Lee-Gosselin@mng.ulaval.ca>

Ph.D. en psychologie organisationnelle, University of Michigan; professeure titulaire, Faculté des sciences de l'administration, Département de management.

Champs de recherche: articulation travail-famille, en particulier pour les individus engagés dans des activités professionnelles exigeantes (professionnels, professeurs d'université, hauts dirigeants); équité en emploi et discrimination au travail; situation des femmes dans les organisations; situation des femmes dans les instances décisionnelles; épuisement professionnel; harcèlement au travail; femmes entrepreneures; prise de décision éthique dans les entreprises.

France Légaré

<mailto:France.Legare@mfa.ulaval.ca>

Ph.D. en santé des populations, Université d'Ottawa; professeure agrégée, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine.

Champs de recherche: soutien à la prise de décision; prise de décision conjointe entre patients et professionnels de la santé; changement des pratiques professionnelles en santé; soins de santé primaires; analyses des données dyadiques; revues systématiques.

Patrick Levallois

<mailto:Patrick.Levallois@msh.ulaval.ca>

M.Sc. en médecine expérimentale (épidémiologie), Université Laval; médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des risques environnementaux; utilisation d'indicateurs biologiques d'exposition et d'effet.

June Marchand

June.Marchand@com.ulaval.ca

Ph.D., marketing, UQAM; professeure agrégée, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: marketing social, publicité sociale et préventive, programmes de prévention des maladies en pays en voie de développement.

Raymond Massé

Raymond.Masse@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur agrégé, Département d'anthropologie; Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: anthropologie de la santé; contribution de l'anthropologie à la santé publique et à l'épidémiologie; savoirs populaires liés à la santé; détresse psychologique; enjeux éthiques en santé publique; relativisme éthique et relativisme culturel.

Elizabeth Maunsell

Elizabeth.Maunsell@uresp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: impacts du cancer sur les personnes et leur famille, en particulier du cancer du sein; douleur et cancer; effets de l'accompagnement psychosocial de personnes affectées par le cancer.

Sylvie Morel

Sylvie.Morel@rit.ulaval.ca

Ph.D. en économie, Université de Paris I; professeure agrégée, Département des relations industrielles, Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: théorie économique hétérodoxe (en particulier institutionnalisme des origines); analyses féministes; politiques sociales et politiques de l'emploi; analyses comparatives.

Diane Morin

Diane.Morin@fsi.ulaval.ca

Ph.D., Public Health and Policy, University of London; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: évaluation des pratiques, organisation des services; travail interdisciplinaire en santé communautaire et en soins et services de première ligne; qualité des soins et des services; santé internationale.

Manon Niquette

Manon.Niquette@com.ulaval.ca

Ph.D. en communication, UQAM; professeure agrégée, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: représentations sociales de la santé dans les médias; publicité pharmaceutique; communication dans les domaines de l'obstétrique et de la gynécologie; marketing social; promotion de l'allaitement; musées de l'hygiène et de la santé.

Luc Noreau

Luc.Noreau@rea.ulaval.ca

Ph.D., Graduate Program of Community Health, Université de Toronto; professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: résultats des interventions chez la personne ayant des incapacités (réadaptation et intégration sociale); suivi à long terme des individus à la suite d'une lésion médullaire dans un contexte de vieillissement; développement d'outils d'évaluation de la participation sociale et de l'influence des facteurs environnementaux. Quantification des interventions dans les programmes de réadaptation fonctionnelle intensive.

Michel O'Neill

Michel.Oneill@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en sociologie, Boston University; professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: histoire et évolution de la santé communautaire et de la promotion de la santé; aspects sociopolitiques de la promotion de la santé; méthodologies participatives de recherche; mouvement des villes et villages en santé; utilisation d'Internet comme instrument de promotion de la santé.

Geneviève Pépin

Genevieve.Pepin@rea.ulaval.ca

Ph.D. en médecine expérimentale, Université Laval; professeure adjointe, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: pratique de la réadaptation, plus particulièrement de l'ergothérapie en santé mentale; fondements de l'ergothérapie et modèles conceptuels; impacts fonctionnels des troubles mentaux, troubles des conduites alimentaires et évaluation des effets d'interventions offertes aux personnes concernées par ces troubles et souffrant d'autres troubles mentaux; élaboration, mise en œuvre et évaluation de programmes de santé; organisation des services de santé; implication et rôles de la famille et des proches dans le processus de rétablissement d'une personne souffrant de troubles mentaux.

Florence Piron

Florence.Piron@com.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeure, Département d'information et de communication, Faculté des lettres.

Champs de recherche: participation et consultations publiques dans le domaine de la santé et des services sociaux; éthique publique et sociétale; éthique de la recherche; science et société; transformations de l'État contemporain.

Hélène Provencher

Helene.Provencher@fsi.ulaval.ca

Ph.D., nursing, University of Pennsylvania; professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: santé mentale communautaire; théories sur le rétablissement; modèle transactionnel de stress-coping dans le cadre du rétablissement; organisation des services orientés vers le rétablissement; transfert des connaissances sur le rétablissement; méthodologies qualitatives et quantitatives.

Daniel Reinharz

Daniel.Reinharz@msh.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeur agrégé, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluations organisationnelles et économiques des services de santé et sociaux.

Line Robichaud

Line.Robichaud@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences cliniques, Université de Sherbrooke; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: réadaptation gériatrique; services communautaires pour la clientèle gériatrique; participation sociale des personnes âgées; développement et évaluation de programmes en réadaptation gériatrique.

Stéphanie Rousseau

Stephanie.Rousseau@soc.ulaval.ca

Ph.D. en science politique, McGill University; professeure adjointe, Département de sociologie; Faculté des sciences sociales.

Champs de recherche: sociologie politique de l'Amérique latine; citoyenneté; mouvements sociaux; genre et changement social; politiques sociales dans les pays du Sud.

Bernard Roy

Bernard.Roy@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval; professeur adjoint, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: autochtones et diabète; approches favorisant la participation citoyenne dans les processus d'évaluation et de planification des services de santé; approches de milieu et de proximité; soins et *empowerment*; compréhension des dynamiques de résistance des populations locales aux normes prescrites par le système de santé; acte alimentaire révélateur des identités et des lieux de distinction sociale.

Francine Saillant

Francine.Saillant@ant.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, McGill; professeure titulaire, Département d'anthropologie, Faculté des sciences sociales.
Champs de recherche: anthropologie de la modernité, du corps et des soins, des genres et de l'humanitaire; études québécoises et brésiliennes.

Daphney St-Germain

Daphney.St-Germain@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, option organisation des soins de santé, Université de Montréal; professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: sécurité des patients à travers une approche organisationnelle humaniste des soins qui se répercute sur les résultats auprès des patients, des infirmières et du système de soins de santé; philosophie du caring; qualité des soins en milieux de soins aigus et chroniques; méthodologie qualitative de recherche; soins de réadaptation; problématique de la qualité des soins aux personnes âgées; fonctionnement des équipes multidisciplinaires.

Michèle St-Pierre

Michele.St-Pierre@mng.ulaval.ca

Ph.D. en sciences de l'administration, option management, Université Laval; professeure agrégée, Département de management, Faculté des sciences de l'administration.

Champs de recherche: gestion des interfaces professionnelles et organisationnelles; intégration des services; théories des organisations.

Sylvie Tétreault

Sylvie.Tetreault@rea.ulaval.ca

Ph.D. en service social, Université Laval; professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: enfance et adolescence avec des besoins spéciaux; adaptation de la famille; intégration et participation sociale des personnes handicapées.

Louis Trudel

Louis.Trudel@rea.ulaval.ca

Ph.D. en sciences humaines appliquées, Université de Montréal; professeur titulaire, Faculté de médecine, Département de réadaptation.

Champs de recherche: adaptation et réadaptation au travail; santé au travail; ergonomie; psychodynamique du travail et santé communautaire; méthodes quantitatives, qualitatives et participatives de recherche.

René Verreault

Rene.Verreault@mshp.ulaval.ca

Ph.D. en épidémiologie, Université Laval; professeur, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: gériatrie et gérontologie.

Michel Vézina

Michel.Vezina@mshp.ulaval.ca

MPH, santé publique, Harvard; F.R.C.P. (C) et C.S.P.Q., médecin spécialiste en santé communautaire, Québec et Canada; professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine.

Champs de recherche: évaluation des impacts de l'organisation du travail sur la santé mentale et le harcèlement psychologique et stratégies pour les prévenir.

Claude Vincent

Claude.Vincent@rea.ulaval.ca

Ph.D. en santé publique, Université de Montréal; professeure agrégée, Département de réadaptation, Faculté de médecine.

Champs de recherche: aides techniques utilisées par les personnes présentant des déficiences et des incapacités; nouvelles technologies de l'information et des télécommunications utilisées pour la prestation de services de réadaptation et de soutien à domicile; développement d'instruments de mesure liés à l'utilisation des technologies; méthodologies participatives de recherche; participation sociale des clientèles présentant une déficience.

Nicolas Vonarx

Nicolas.Vonarx@fsi.ulaval.ca

Ph.D. en anthropologie, Université Laval, professeur adjoint, Faculté des sciences infirmières.

Champs de recherche: anthropologie de la santé; aspects socioculturels de la santé; santé, soins et interculturalité; médecines traditionnelles et alternatives; expériences des maladies graves et chroniques; les rapports entre santé, médecine, religion et spiritualité; santé internationale; méthodologie de recherche qualitative.

Diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières

Dans cette page :

[Admission](#)

[Responsable du programme](#)

[Orientation et objectifs](#)

[Exigences d'obtention du diplôme](#)

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Est admissible au diplôme d'études supérieures spécialisées (D.E.S.S.) en sciences infirmières:

- le titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières;
- exceptionnellement, le titulaire d'un baccalauréat ou d'une maîtrise dans un programme autre qu'en sciences infirmières, si le candidat fait preuve d'une expérience ou d'une pratique professionnelle significative en soins infirmiers; il peut toutefois se voir imposer une scolarité préparatoire.

Exigences particulières

Avoir fourni tous les documents exigés dans le *Guide de l'admission aux cycles supérieurs* (www.reg.ulaval.ca), y compris les rapports d'appréciation (le candidat diplômé d'un programme en sciences infirmières de l'Université Laval n'a pas à fournir de rapports d'appréciation); avoir obtenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3 sur 4,33, ou l'équivalent, pour l'ensemble de ses études universitaires;

- avoir une bonne maîtrise de la langue française; cette exigence est vérifiée par un examen à la première session d'inscription et, en cas d'échec, le cours ciblé, non contributoire au programme, comme mesure corrective doit être réussi avant la fin de la deuxième session d'inscription;
- avoir une connaissance d'usage de l'anglais écrit;
- présenter un curriculum vitæ;
- répondre à un questionnaire d'admission.

Le fait de satisfaire à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas automatiquement l'admission d'un candidat.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouvelles candidatures à la session d'automne seulement.

Contingentement – capacité d'accueil

La capacité d'accueil étant limitée dans ces programmes, une candidature peut être refusée par manque de ressources.

Responsable

Directrice du programme

Hélène Patenaude

418 656-2131, poste 7464

Télécopieur : 418 656-7747

Helene.Patenaude@fsi.ulaval.ca

Pour information:

Ginette Coulombe

418 656-2131, poste 3620

Télécopieur : 418 656-7747

etudes@fsi.ulaval.ca

Faculté de rattachement
Faculté des sciences infirmières

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme vise à :

- favoriser la mise à jour et l'approfondissement des connaissances en sciences infirmières;
- développer une approche d'analyse critique en vue d'un renouvellement des pratiques de soins;
- consolider les habiletés d'intervention;
- acquérir de nouvelles compétences professionnelles;
- perfectionner certaines habiletés à la recherche en sciences infirmières.

Particularités

L'étudiant inscrit au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières peut en tout temps s'inscrire au programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) et bénéficier de la reconnaissance des crédits acquis au D.E.S.S. Par ailleurs, tout étudiant qui abandonne le programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) peut se voir décerner le diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières, à condition d'avoir satisfait à toutes les exigences de ce programme.

L'étudiant inscrit ou diplômé d'une maîtrise en sciences infirmières peut décider de changer d'orientation et faire une demande d'admission pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. Il doit alors présenter son dossier pour analyse afin que la direction de programme décide, en accord avec les articles 217 à 234 du *Règlement des études*, des acquis à lui reconnaître et des exigences auxquelles il doit se soumettre afin de rencontrer les objectifs des programmes pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. La même procédure est suivie si une étudiante ou un étudiant inscrit aux deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée décide d'interrompre cette formation et demande une inscription à la maîtrise en sciences infirmières ou au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 30 crédits

Équivalence maximum : 15 crédits

Activités de formation communes

Sciences infirmières(30 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
SIN-6000	Sciences infirmières : perspectives théoriques	3.0
SIN-6033	Recherche et transfert des connaissances	3.0
STT-6900	Statistiques	3.0

21 crédits parmi :

FIS-6000, MNG-6003, MNG-6004, MNG-6016, PHI-6900, PPG-7012, SAC-6008, SAC-6034, SAC-7001, SAC-7002, SIN-6001 à SIN-6004, SIN-6007 à SIN-6009, SIN-6011, SIN-6013, SIN-6021, SIN-6028, SIN-6031, SIN-6034, SIN-6035, TEN-7001, TEN-7006

Diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières - pratique spécialisée en cardiologie

Dans cette page :

- Admission
- Responsable du programme
- Orientation et objectifs
- Exigences d'obtention du diplôme

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Est admissible :

- le titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières;
- exceptionnellement, le titulaire d'un baccalauréat ou d'une maîtrise dans un programme autre qu'en sciences infirmières, si le candidat fait preuve d'une expérience ou d'une pratique professionnelle significative en soins infirmiers; il peut toutefois se voir imposer une scolarité complémentaire.

Exigences particulières

Compte tenu des exigences liées au titre d'infirmière praticienne spécialisée, le candidat est admis simultanément au D.E.S.S. en sciences infirmières (pratique spécialisée en cardiologie) et à la maîtrise en sciences infirmières et doit respecter les exigences suivantes:

- avoir fourni tous les documents exigés dans le *Guide de l'admission aux cycles supérieurs* (www.reg.ulaval.ca);
- fournir trois rapports d'appréciation: un rapport du milieu universitaire et deux rapports du milieu clinique;
- avoir obtenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3 sur 4,33, ou l'équivalent, pour l'ensemble de ses études universitaires;
- avoir une bonne maîtrise de la langue française; cette exigence est vérifiée par un examen à la première session d'inscription et, en cas d'échec, le cours ciblé, non contributoire au programme, comme mesure corrective doit être réussi avant la fin de la deuxième session d'inscription;
- avoir une connaissance d'usage de l'anglais écrit;
- présenter un curriculum vitæ;
- répondre à un questionnaire d'admission;
- pour la spécialisation en cardiologie, avoir acquis une expérience d'un minimum de 3 360 heures, au cours des cinq dernières années, dans une unité de cardiologie ou de chirurgie cardiaque, de soins intensifs ou à l'urgence et présenter une attestation de formation en soins avancés en réanimation cardiovasculaire (SARC), valide au moment de la demande d'admission.

Le fait de satisfaire à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas automatiquement l'admission d'un candidat.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouvelles candidatures à la session d'automne seulement.

Contingentement – capacité d'accueil

La capacité d'accueil étant limitée dans ces programmes, une candidature peut être refusée par manque de ressources.

Responsable

Directrice du programme

Hélène Patenaude

418 656-2131, poste 7464

Télécopieur : 418 656-7747

Helene.Patenaude@fsi.ulaval.ca

Pour information:
 Ginette Coulombe
 418 656-2131, poste 3620
 Télécopieur : 656-7747
etudes@fsi.ulaval.ca

Faculté de rattachement
 Faculté des sciences infirmières

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme vise à :

- acquérir des connaissances en physiopathologie et en pharmacologie propres à son secteur clinique;
- maîtriser des compétences cliniques et appliquer les principes, les méthodes et les procédures propres à la pratique d'infirmière praticienne spécialisée;
- intégrer les connaissances et les habiletés requises pour poser des actes médicaux dans le contexte d'une pratique d'infirmière praticienne spécialisée;
- renforcer les capacités d'analyse et de développement du rôle et de la pratique d'infirmière praticienne spécialisée.

Particularités

L'étudiant inscrit au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières peut en tout temps s'inscrire au programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) et bénéficier de la reconnaissance des crédits acquis au D.E.S.S. Par ailleurs, tout étudiant qui abandonne le programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) peut se voir décerner le diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières, à condition d'avoir satisfait à toutes les exigences de ce programme.

L'étudiant inscrit ou diplômé d'une maîtrise en sciences infirmières peut décider de changer d'orientation et faire une demande d'admission pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. Il doit alors présenter son dossier pour analyse afin que la direction de programme décide, en accord avec les articles 217 à 234 du *Règlement des études*, des acquis à lui reconnaître et des exigences auxquelles il doit se soumettre afin de rencontrer les objectifs des programmes pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. La même procédure est suivie si une étudiante ou un étudiant inscrit aux deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée décide d'interrompre cette formation et demande une inscription à la maîtrise en sciences infirmières ou au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 30 crédits

Équivalence maximum : 15 crédits

Activités de formation communes

Pratique spéc. en cardiologie(30 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
PAT-6906	Physiopathologie spécialisée (cardiologie)	6,0
PHA-6904	Pharmacologie et pratique infirmière avancée	3,0
PHC-6900	Pharmacologie en cardiologie	3,0
SIN-6026	Essai sur le rôle de l'IPS	3,0
SIN-6027	Stage IPS 2	12,0
SIN-6030	Essai sur la pratique de l'IPS	3,0

Diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières - pratique spécialisée en néphrologie

Dans cette page :

- Admission
- Responsable du programme
- Orientation et objectifs
- Exigences d'obtention du diplôme

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Est admissible :

- le titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières;
- exceptionnellement, le titulaire d'un baccalauréat ou d'une maîtrise dans un programme autre qu'en sciences infirmières, si le candidat fait preuve d'une expérience ou d'une pratique professionnelle significative en soins infirmiers; il peut toutefois se voir imposer une scolarité complémentaire.

Exigences particulières

Compte tenu des exigences liées au titre d'infirmière praticienne spécialisée, le candidat est admis simultanément au D.E.S.S. en sciences infirmières (pratique spécialisée en néphrologie) et à la maîtrise en sciences infirmières et doit respecter les exigences suivantes:

- avoir fourni tous les documents exigés dans le *Guide de l'admission aux cycles supérieurs* (www.reg.ulaval.ca);
- fournir trois rapports d'appréciation: un rapport du milieu universitaire et deux rapports du milieu clinique;
- avoir obtenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3 sur 4,33, ou l'équivalent, pour l'ensemble de ses études universitaires;
- avoir une bonne maîtrise de la langue française; cette exigence est vérifiée par un examen à la première session d'inscription et, en cas d'échec, le cours ciblé, non contributoire au programme, comme mesure corrective doit être réussi avant la fin de la deuxième session d'inscription;
- avoir une connaissance d'usage de l'anglais écrit;
- présenter un curriculum vitæ;
- répondre à un questionnaire d'admission;
- pour la spécialisation en néphrologie, avoir acquis une expérience d'un minimum de 3 360 heures dans une unité de néphrologie ou de soins critiques adultes au cours des cinq dernières années.

Le fait de satisfaire à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas automatiquement l'admission d'un candidat.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouvelles candidatures à la session d'automne seulement.

Contingentement – capacité d'accueil

La capacité d'accueil étant limitée dans ces programmes, une candidature peut être refusée par manque de ressources.

Responsable

Directrice du programme

Hélène Patenaude

418 656-2131, poste 7464

Télécopieur : 418 656-7747

Helene.Patenaude@fsi.ulaval.ca

Pour information:

Ginette Coulombe

418 656-2131, poste 3620

Télécopieur : 418 656-7747

etudes@fsi.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté des sciences infirmières

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme vise à :

- acquérir des connaissances en physiopathologie et en pharmacologie propres à son secteur clinique;
- maîtriser des compétences cliniques et appliquer les principes, les méthodes et les procédures propres à la pratique d'infirmière praticienne spécialisée;
- intégrer les connaissances et les habiletés requises pour poser des actes médicaux dans le contexte d'une pratique d'infirmière praticienne spécialisée;
- renforcer les capacités d'analyse et de développement du rôle et de la pratique d'infirmière praticienne spécialisée.

Particularités

L'étudiant inscrit au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières peut en tout temps s'inscrire au programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) et bénéficier de la reconnaissance des crédits acquis au D.E.S.S. Par ailleurs, tout étudiant qui abandonne le programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) peut se voir décerner le diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières, à condition d'avoir satisfait à toutes les exigences de ce programme.

L'étudiant inscrit ou diplômé d'une maîtrise en sciences infirmières peut décider de changer d'orientation et faire une demande d'admission pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. Il doit alors présenter son dossier pour analyse afin que la direction de programme décide, en accord avec les articles 217 à 234 du *Règlement des études*, des acquis à lui reconnaître et des exigences auxquelles il doit se soumettre afin de rencontrer les objectifs des programmes pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. La même procédure est suivie si une étudiante ou un étudiant inscrit aux deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée décide d'interrompre cette formation et demande une inscription à la maîtrise en sciences infirmières ou au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 30 crédits

Équivalence maximum : 15 crédits

Activités de formation communes

Pratique spéc. en néphrologie(30 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
PAT-6904	Physiopathologie spécialisée (néphrologie)	6,0
PHA-6904	Pharmacologie et pratique infirmière avancée	3,0
PHC-6910	Pharmacologie en néphrologie	3,0
SIN-6026	Essai sur le rôle de l'IPS	3,0
SIN-6027	Stage IPS 2	12,0
SIN-6030	Essai sur la pratique de l'IPS	3,0

Diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières - pratique spécialisée en soins de première ligne

Dans cette page :

- Admission
- Responsable du programme
- Orientation et objectifs
- Exigences d'obtention du diplôme

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Est admissible:

- le titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières;
- exceptionnellement, le titulaire d'un baccalauréat ou d'une maîtrise dans un programme autre qu'en sciences infirmières, si le candidat fait preuve d'une expérience ou d'une pratique professionnelle significative en soins infirmiers; il peut toutefois se voir imposer une scolarité complémentaire.

Exigences particulières

Compte tenu des exigences liées au titre d'infirmière praticienne spécialisée, le candidat est admis simultanément au D.E.S.S. en sciences infirmières (pratique spécialisée en soins de première ligne) et à la maîtrise (soins de première ligne) et doit respecter les exigences suivantes:

- avoir fourni tous les documents exigés dans le *Guide de l'admission aux cycles supérieurs* (www.reg.ulaval.ca);
- fournir trois rapports d'appréciation: un rapport du milieu universitaire et deux rapports du milieu clinique;
- avoir obtenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3 sur 4,33, ou l'équivalent, pour l'ensemble de ses études universitaires;
- avoir une bonne maîtrise de la langue française; cette exigence est vérifiée par un examen à la première session d'inscription et, en cas d'échec, le cours ciblé, non contributoire au programme, comme mesure corrective doit être réussi avant la fin de la deuxième session d'inscription;
- avoir une connaissance d'usage de l'anglais écrit;
- présenter un curriculum vitæ;
- répondre à un questionnaire d'admission;
- pour la spécialisation en soins de première ligne, avoir acquis une expérience d'un minimum de 3 360 heures, au cours des cinq dernières années, en soins de première ligne ou en milieu hospitalier dans un ou plusieurs des domaines suivants: urgence/soins critiques, médecine, chirurgie, obstétrique ou pédiatrie.

Le fait de satisfaire à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas automatiquement l'admission d'un candidat.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouvelles candidatures à la session d'automne seulement.

Contingemment – capacité d'accueil

La capacité d'accueil étant limitée dans ces programmes, une candidature peut être refusée par manque de ressources.

Responsable

Directrice du programme

Hélène Patenaude

418 656-2131, poste 7464

Télécopieur : 418 656-7747

Helene.Patenaude@fsi.ulaval.ca

Pour information:

Ginette Coulombe

418 656-2131, poste 3620

Télécopieur : 418 656-7747

etudes@fsi.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté des sciences infirmières

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme vise à:

- acquérir des connaissances en physiopathologie et en pharmacologie propres à son secteur clinique;
- maîtriser des compétences cliniques et appliquer les principes, les méthodes et les procédures propres à la pratique d'infirmière praticienne spécialisée;
- intégrer les connaissances et les habiletés requises pour poser des actes médicaux dans le contexte d'une pratique d'infirmière praticienne spécialisée;
- renforcer les capacités d'analyse et de développement du rôle et de la pratique d'infirmière praticienne spécialisée.

Particularités

L'étudiant inscrit au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières peut en tout temps s'inscrire au programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) et bénéficier de la reconnaissance des crédits acquis au D.E.S.S. Par ailleurs, tout étudiant qui abandonne le programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) peut se voir décerner le diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières, à condition d'avoir satisfait à toutes les exigences de ce programme.

L'étudiant inscrit ou diplômé d'une maîtrise en sciences infirmières peut décider de changer d'orientation et faire une demande d'admission pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. Il doit alors présenter son dossier pour analyse afin que la direction de programme décide, en accord avec les articles 217 à 234 du *Règlement des études*, des acquis à lui reconnaître et des exigences auxquelles il doit se soumettre afin de rencontrer les objectifs des programmes pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. La même procédure est suivie si une étudiante ou un étudiant inscrit aux deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée décide d'interrompre cette formation et demande une inscription à la maîtrise en sciences infirmières ou au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 30 crédits

Équivalence maximum : 15 crédits

Activités de formation communes

Pratique spéc. soins 1re ligne(30 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
PAT-6907	Physiopathologie et traitement des problèmes de santé	6,0
PHA-6904	Pharmacologie et pratique infirmière avancée	3,0
PHA-6905	Pharmacologie des problèmes courants de santé	6,0
SIN-6001	Formation à la consultation et à la supervision	3,0
SIN-6036	Examen clinique : périnatalité, enfant, adolescent	3,0
SIN-6038	Stage ISPL 1	3,0
SIN-6041	Stage IPSPL 4	6,0

Maîtrise en sciences infirmières (M.Sc.)

Dans cette page :

- Admission
- Responsable du programme
- Orientation et objectifs
- Renseignements additionnels
- Exigences d'obtention du diplôme
- Recherche

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Est admissible :

- le titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières;
- exceptionnellement, le titulaire d'un baccalauréat ou d'une maîtrise dans un programme autre qu'en sciences infirmières, si le candidat fait preuve d'une expérience ou d'une pratique professionnelle significative en soins infirmiers; il peut toutefois se voir imposer une scolarité préparatoire.

Exigences particulières

- Avoir fourni tous les documents exigés dans le *Guide de l'admission aux cycles supérieurs* (www.reg.ulaval.ca), y compris les rapports d'appréciation (le candidat diplômé d'un programme en sciences infirmières de l'Université Laval n'a pas à fournir de rapports d'appréciation);
- avoir obtenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3 sur 4,33, ou l'équivalent, pour l'ensemble de ses études universitaires;
- avoir une bonne maîtrise de la langue française; cette exigence est vérifiée par un examen à la première session d'inscription et, en cas d'échec, le cours ciblé, non contributoire au programme, comme mesure corrective doit être réussi avant la fin de la deuxième session d'inscription;
- avoir une connaissance d'usage de l'anglais écrit;
- présenter un curriculum vitæ;
- répondre à un questionnaire d'admission.

Le candidat doit également avoir acquis une année d'expérience professionnelle, totalisant au moins 1 000 heures.

Sélection

La direction de programme étudie chaque candidature en fonction de l'ensemble du dossier de demande d'admission. De plus, l'admission au programme de maîtrise dépend de l'adéquation entre les champs d'intérêt du candidat et les thèmes de recherche des professeurs de la Faculté des sciences infirmières.

Le fait de satisfaire à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas automatiquement l'admission d'un candidat. De plus, l'admission à la maîtrise dépend de la capacité des professeurs de recevoir de nouveaux candidats. Le candidat doit préciser le choix de son directeur de recherche ou de son conseiller avant la fin de sa première session d'inscription. Il peut lui-même faire des suggestions dès le moment de sa demande d'admission. Si besoin est, la direction de programme peut aider le candidat en lui suggérant un éventuel conseiller ou directeur de recherche.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouvelles candidatures à la session d'automne seulement.

Contingentement – capacité d'accueil

La capacité d'accueil étant limitée dans ces programmes, une candidature peut être refusée par manque de ressources.

Responsable

Directrice du programme

Hélène Patenaude

418 656-2131, poste 7464

Télécopieur : 418 656-7747

Helene.Patenaude@fsi.ulaval.ca

Pour information:

Ginette Coulombe

418 656-2131, poste 3620

Télécopieur : 418 656-7747

etudes@fsi.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté des sciences infirmières

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme vise à:

- acquérir une connaissance approfondie des fondements théoriques de la pratique infirmière pour différents contextes de soins et auprès de clientèles diversifiées;
- développer les connaissances et habiletés nécessaires à une contribution active en sciences infirmières;
- accroître les habiletés intellectuelles de transfert des connaissances théoriques favorisant une pratique infirmière adaptée aux services de santé en continuelle évolution;
- renforcer les capacités intellectuelles d'analyse, de synthèse et de jugement critique favorisant l'évolution de la qualité des soins infirmiers dans des milieux de pratique diversifiés.

Objectifs particuliers:

- développer la capacité d'analyse d'une problématique de soins basée sur des fondements théoriques se rapportant au domaine des sciences infirmières en vue de concevoir une solution concrète susceptible d'accroître l'efficacité ou l'efficacité des interventions de soins dans les milieux cliniques ou communautaires;
- renforcer la capacité de transfert des connaissances scientifiques issues de la recherche fondamentale ou appliquée dans le domaine des sciences infirmières en vue d'influencer la pratique infirmière dans les milieux cliniques ou communautaires;
- accroître les habiletés professionnelles nécessaires à la communication et à l'application des connaissances scientifiques du domaine des sciences infirmières en vue d'assumer un rôle d'expertise et de leadership dans les milieux cliniques et communautaires.

Particularités

L'étudiant inscrit au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières peut en tout temps s'inscrire au programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) et bénéficier de la reconnaissance des crédits acquis au D.E.S.S. Par ailleurs, tout étudiant qui abandonne le programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) peut se voir décerner le diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières, à condition d'avoir satisfait à toutes les exigences de ce programme.

L'étudiant inscrit ou diplômé d'une maîtrise en sciences infirmières peut décider de changer d'orientation et faire une demande d'admission pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. Il doit alors présenter son dossier pour analyse afin que la direction de programme décide, en accord avec les articles 217 à 234 du *Règlement des études*, des acquis à lui reconnaître et des exigences auxquelles il doit se soumettre afin de rencontrer les objectifs des programmes pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. La même procédure est suivie si une étudiante ou un étudiant inscrit aux deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée décide d'interrompre cette formation et demande une inscription à la maîtrise en sciences infirmières ou au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières.

Renseignements additionnels

Exigence de résidence

L'étudiant a l'obligation de s'inscrire à temps complet (12 crédits) à ce programme durant au moins une session. Cette exigence peut être satisfaite à tout moment en cours d'études, y compris à la session d'été.

Ordre professionnel

Exigences relatives au droit de pratique

Avant la troisième session régulière d'inscription, l'étudiant inscrit au programme doit avoir son permis de pratique et fournir la preuve de son inscription au tableau de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, si certaines activités pédagogiques du programme l'exigent, par exemple un stage, une collecte de données ou une intervention en milieu de soins. L'étudiant étranger, qui n'a pas le droit de pratique au Québec, devra faire la preuve de l'obtention du certificat d'immatriculation délivré par l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ).

Conditions de diplomation

L'étudiant qui a complété avec succès les exigences requises par les deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée répond aux exigences de certification pour exercer à titre d'infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne, en cardiologie ou en néphrologie.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 45 crédits

Équivalence maximum : 22 crédits

Activités de formation communes

Sciences infirmières(45 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
SIN-6000	Sciences infirmières : perspectives théoriques	3.0
SIN-6001	Formation à la consultation et à la supervision	3.0
SIN-6002	Amélioration continue de la qualité en soins infirmiers	3.0
SIN-6009	Éducation pour la santé : recherche et intervention	3.0
SIN-6010	Essai	6.0
SIN-6013	Famille et pratique infirmière avancée	3.0
SIN-6033	Recherche et transfert des connaissances	3.0
STT-6900	Statistiques	3.0

12 crédits parmi :

SIN-6005 et SIN-6020

OU

SIN-6024

6 crédits parmi :

FIS-6000, MNG-6003, MNG-6004, MNG-6016, PHI-6900, PPG-7012, SAC-6008, SAC-6034, SAC-7001, SAC-7002, SIN-6003, SIN-6004, SIN-6007, SIN-6008, SIN-6011, SIN-6021, SIN-6028, SIN-6031, SIN-6034, SIN-6035, TEN-7001, TEN-7006

Recherche

Champs et sous-champs de recherche, suivis du nom des professeurs habilités à diriger l'étudiant.

Éthique et déontologie infirmière. Enjeux éthiques et pratiques cliniques en fin de vie, souffrance existentielle et soins palliatifs. Fondements philosophiques de la discipline infirmière. Adoption des comportements de santé à incidence éthique: sédation terminale; transplantation et don d'organes; don de sang.

Danielle Blondeau

Éducation pour la santé, soins de première ligne, suicide, santé des populations autochtones.

Louise Bujold

Promotion de la santé. Développement, mise en place et évaluation d'interventions en promotion de la santé. Recherche participative. Personnes vivant des situations de précarité. Transfert, échange et croisements de savoirs. Utilisation des résultats de recherche dans la pratique professionnelle.

Françoise Côté

Fonctions infirmières, organisation des services, administration des services infirmiers. Savoirs infirmiers. Politiques infirmières, politiques favorables à la santé.

Clémence Dallaire

Soins infirmiers liés à des problèmes de dysfonctionnement physiologique.

Marie-France Ébacher

Adaptation psychosociale, stress, fatigue, douleur. Application en oncologie et en soins palliatifs.

Lise Fillion

Mesure, fidélité, validité. Développement et validation d'instruments de mesure. Contrôle des biais. Méthodes quantitatives. Déterminants de comportements liés à la santé. Promotion et mesure de l'activité physique et autres comportements liés à la santé.

Camille Gagné

Pratique infirmière avancée et le développement de la compétence. Transfert et utilisation des résultats de recherche dans la pratique professionnelle. Évaluation de la qualité des soins et services en milieux hospitaliers. Évaluation des pratiques professionnelles et des technologies de l'information et des communications. Pratique infirmière basée sur des preuves et le développement de la compétence scientifique.

Johanne Gagnon

Technologies de l'information et des communications en santé. Comportements des individus et des professionnels de la santé. Introduction d'innovations dans les pratiques et les organisations. Synthèse, diffusion et application des connaissances. Évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé. Méthodes quantitatives, qualitatives et mixtes.

Marie-Pierre Gagnon

Promotion de la santé. Comportements dans le domaine de la santé. Comportements des individus (ex.: pratique de l'activité physique, don de sang, utilisation du préservatif, observance du traitement). Comportement des professionnels (ex.: adoption des pratiques de prévention). Développement et évaluation des interventions préventives.

Gaston Godin

Éducation pour la santé (éducation du patient): en milieu hospitalier et communautaire. Évaluation de la qualité des programmes éducatifs. Pratique infirmière avancée dans les soins de première ligne. Formation interprofessionnelle.

Louise Hagan

Santé de l'enfant, des jeunes et de la famille. Aspects socioculturels de la santé. Organisation des soins.

Louise Hamelin-Brabant

Soins palliatifs, expérience de la fin de vie, respect de l'autonomie et pratiques soignantes, philosophie du soin, approche existentielle-humaniste, éthique appliquée, fondements théoriques de la discipline infirmière.

Mireille Lavoie

Santé des femmes, violence familiale, santé internationale, discipline infirmière, soins transculturels, développement des compétences interculturelles.

Ginette Lazure

Santé mentale de l'enfant et de l'adolescent. Soins infirmiers à l'enfant et à l'adolescent. Évaluation précoce et traitement du TDAH au préscolaire. Traitements alternatifs ou complémentaires en lien avec le TDAH. Évaluation des facteurs de risque prénataux et périnataux associés au TDAH. Méthodes quantitatives de recherche.

Nancy Leblanc

Soins infirmiers en périnatalité: relation parent-enfant, transition familiale, soutien social, développement et évaluation des services et des soins infirmiers. Formation et main-d'œuvre infirmière: aspects politiques, professionnels et administratifs.

Linda Lepage

Qualité des soins infirmiers. Évaluation de la pratique infirmière. Mesure des résultats. Organisation des services. Soins à domicile et en milieu de santé communautaire. Santé internationale.

Diane Morin

Aspects sociopolitiques et environnementaux de la promotion de la santé. Santé communautaire.

Michel O'Neill

Soins infirmiers à la famille. Maladies chroniques. Pouvoir d'agir (empowerment). Humour et soins. Approche de recherche qualitative.

Hélène Patenaude

Adaptation individuelle et familiale aux troubles mentaux sévères, expérience du rétablissement, organisation de services orientés vers le rétablissement.

Hélène Provencher

Administration des soins et services infirmiers, discipline infirmière, aspects politiques des soins infirmiers, climat organisationnel, pratiques relationnelles de soin, satisfaction professionnelle.

Geneviève Roch

Approches favorisant la participation citoyenne dans les processus d'évaluation et de planification des services de santé. Approche milieu et de proximité. Soins et pouvoir d'agir (empowerment). Compréhension des dynamiques de résistance des populations locales aux normes prescrites par le système de santé. Acte alimentaire révélateur des identités et des lieux de distinction sociale.

Bernard Roy

Qualité des soins. Sécurité des patients. Gestion des risques. Bénéfices organisationnels de l'implantation d'une philosophie de soins humanistes telle que le caring. Collaboration interdisciplinaire. Définition du soin infirmier en réadaptation. Méthodes qualitatives.

Daphney St-Germain

Santé mentale au travail; organisation des soins, des services et du travail; recherche intervention.

Chantal Viens

Approche compréhensive des expériences de santé et de maladie. Expérience vécue des maladies graves et chroniques. Approche inter-culturelle dans les soins. Rapports entre santé, maladie, religion et spiritualité. Soins spirituels. Médecines et pratiques alternatives et complémentaires. Genre et santé. Méthodologie de recherche qualitative.

Nicolas Vonarx

Psychogériatrie, particulièrement le delirium et les soins à l'aîné atteint de déficits cognitifs présentant des symptômes comportementaux et psychologiques de démence (agitation, hallucinations, errance, etc). Usage de médicaments, particulièrement les psychotropes.

Philippe Voyer

Maîtrise en sciences infirmières - soins de première ligne (M.Sc.)

Dans cette page :

- [Admission](#)
- [Responsable du programme](#)
- [Orientation et objectifs](#)
- [Renseignements additionnels](#)
- [Exigences d'obtention du diplôme](#)
- [Recherche](#)

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Est admissible :

- le titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières;
- exceptionnellement, le titulaire d'un baccalauréat ou d'une maîtrise dans un programme autre qu'en sciences infirmières, si le candidat fait preuve d'une expérience ou d'une pratique professionnelle significative en soins infirmiers; il peut toutefois se voir imposer une scolarité complémentaire.

Exigences particulières

Compte tenu des exigences liées au titre d'infirmière praticienne spécialisée, le candidat est admis simultanément au D.E.S.S. en sciences infirmières (pratique spécialisée en soins de première ligne) et à la maîtrise en sciences infirmières (soins de première ligne) et doit respecter les exigences suivantes:

- avoir fourni tous les documents exigés dans le *Guide de l'admission aux cycles supérieurs* (www.reg.ulaval.ca);
- fournir trois rapports d'appréciation: un rapport du milieu universitaire et deux rapports du milieu clinique;
- avoir obtenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3 sur 4,33, ou l'équivalent, pour l'ensemble de ses études universitaires;
- avoir une bonne maîtrise de la langue française; cette exigence est vérifiée par un examen à la première session d'inscription et, en cas d'échec, le cours ciblé, non contributoire au programme, comme mesure corrective doit être réussi avant la fin de la deuxième session d'inscription;
- avoir une connaissance d'usage de l'anglais écrit;
- présenter un curriculum vitæ;
- répondre à un questionnaire d'admission;
- pour la spécialisation en soins de première ligne, avoir acquis une expérience d'un minimum de 3 360 heures, au cours des cinq dernières années, en soins de première ligne ou en milieu hospitalier dans un ou plusieurs des domaines suivants: urgence/soins critiques, médecine, chirurgie, obstétrique ou pédiatrie.

Le candidat doit également avoir acquis une année d'expérience professionnelle, totalisant au moins 1 000 heures.

Sélection

La direction de programme étudie chaque demande en fonction de l'ensemble du dossier (rapports d'appréciation, relevé de notes, curriculum vitæ, questionnaire d'admission, attestation d'expérience). Le candidat répondant aux exigences d'admission est convoqué en entrevue.

Le fait de satisfaire à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas automatiquement l'admission d'un candidat. De plus, l'admission à la maîtrise dépend de la capacité des professeurs de recevoir de nouveaux candidats. Le candidat doit préciser le choix de son conseiller avant la fin de sa première session d'inscription. Il peut lui-même faire des suggestions dès le moment de sa demande d'admission. Si besoin est, la direction de programme peut aider le candidat en lui suggérant un éventuel conseiller.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouvelles candidatures à la session d'automne seulement.

Contingentement – capacité d'accueil

La capacité d'accueil étant limitée dans ces programmes, une candidature peut être refusée par manque de ressources.

Responsable

Directrice du programme

Hélène Patenaude

418 656-2131, poste 7464

Télécopieur : 418 656-7747

Helene.Patenaude@fsi.ulaval.ca

Pour information:

Ginette Coulombe

418 656-2131, poste 3620

Télécopieur : 418 656-7747

etudes@fsi.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté des sciences infirmières

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme vise à:

- acquérir une connaissance approfondie des fondements théoriques de la pratique infirmière pour différents contextes de soins et auprès de clientèles diversifiées;
- développer les connaissances et habiletés nécessaires à une contribution active en sciences infirmières;
- accroître les habiletés intellectuelles de transfert des connaissances théoriques favorisant une pratique infirmière adaptée aux services de santé en continuelle évolution;
- renforcer les capacités intellectuelles d'analyse, de synthèse et de jugement critique favorisant l'évolution de la qualité des soins infirmiers dans des milieux de pratique diversifiés.

Objectifs particuliers:

- développer la capacité d'analyse d'une problématique de soins basée sur des fondements théoriques se rapportant au domaine des sciences infirmières et à d'autres domaines connexes en vue de concevoir et d'appliquer une solution concrète susceptible d'accroître l'efficacité ou l'efficacé des interventions de soins tertiaires ou de première ligne;
- maîtriser les compétences cliniques et appliquer à un niveau avancé les principes, les méthodes et les procédures propres à la pratique infirmière avancée en vue, dans le cadre des soins tertiaires, de promouvoir la santé et d'intervenir dans des problématiques de santé ou de soins;
- renforcer la capacité de transfert des connaissances scientifiques issues de la recherche fondamentale ou appliquée dans le domaine des sciences infirmières en vue d'influencer la pratique infirmière dans les milieux de première ligne.

Particularités

L'étudiant inscrit au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières peut en tout temps s'inscrire au programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) et bénéficier de la reconnaissance des crédits acquis au D.E.S.S. Par ailleurs, tout étudiant qui abandonne le programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) peut se voir décerner le diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières, à condition d'avoir satisfait à toutes les exigences de ce programme.

L'étudiant inscrit ou diplômé d'une maîtrise en sciences infirmières peut décider de changer d'orientation et faire une demande d'admission pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. Il doit alors présenter son dossier pour

analyse afin que la direction de programme décide, en accord avec les articles 217 à 234 du *Règlement des études*, des acquis à lui reconnaître et des exigences auxquelles il doit se soumettre afin de rencontrer les objectifs des programmes pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. La même procédure est suivie si une étudiante ou un étudiant inscrit aux deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée décide d'interrompre cette formation et demande une inscription à la maîtrise en sciences infirmières ou au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières.

Renseignements additionnels

Exigence de résidence

L'étudiant a l'obligation de s'inscrire à temps complet (12 crédits) à ce programme durant au moins une session. Cette exigence peut être satisfaite à tout moment en cours d'études, y compris à la session d'été.

Ordre professionnel

Exigences relatives au droit de pratique

Avant la troisième session régulière d'inscription, l'étudiant inscrit au programme doit avoir son permis de pratique et fournir la preuve de son inscription au tableau de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, si certaines activités pédagogiques du programme l'exigent, par exemple un stage, une collecte de données ou une intervention en milieu de soins. L'étudiant étranger, qui n'a pas le droit de pratique au Québec, devra faire la preuve de l'obtention du certificat d'immatriculation délivré par l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ).

Conditions de diplomation

L'étudiant qui a complété avec succès les exigences requises par les deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée répond aux exigences de certification pour exercer à titre d'infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne, en cardiologie ou en néphrologie.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 45 crédits

Équivalence maximum : 22 crédits

Activités de formation communes

Soins de première ligne(45 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
PAT-6901	Physiopathologie et mesures diagnostiques	5,0
PHI-6900	Éthique et santé	3,0
SIN-6000	Sciences infirmières : perspectives théoriques	3,0
SIN-6009	Éducation pour la santé : recherche et intervention	3,0
SIN-6013	Famille et pratique infirmière avancée	3,0
SIN-6023	Examen clinique avancé chez l'adulte	4,0
SIN-6026	Essai sur le rôle de l'IPS	3,0
SIN-6030	Essai sur la pratique de l'IPS	3,0
SIN-6033	Recherche et transfert des connaissances	3,0
SIN-6039	Stage IPSPL 2	5,0
SIN-6040	Stage IPSPL 3	7,0
STT-6900	Statistiques	3,0

Recherche

Champs et sous-champs de recherche, suivis du nom des professeurs habilités à diriger l'étudiant.

Éthique et déontologie infirmière. Enjeux éthiques et pratiques cliniques en fin de vie, souffrance existentielle et soins palliatifs. Fondements philosophiques de la discipline infirmière. Adoption des comportements de santé à incidence éthique: sédation terminale; transplantation et don d'organes; don de sang.

Danielle Blondeau

Éducation pour la santé, soins de première ligne, suicide, santé des populations autochtones.

Louise Bujold

Promotion de la santé. Développement, mise en place et évaluation d'interventions en promotion de la santé. Recherche participative. Personnes vivant des situations de précarité. Transfert, échange et croisements de savoirs. Utilisation des résultats de recherche dans la pratique professionnelle.

Françoise Côté

Fonctions infirmières, organisation des services, administration des services infirmiers. Savoirs infirmiers. Politiques infirmières, politiques favorables à la santé.

Clémence Dallaire

Soins infirmiers liés à des problèmes de dysfonctionnement physiologique.

Marie-France Ébacher

Adaptation psychosociale, stress, fatigue, douleur. Application en oncologie et en soins palliatifs.

Lise Fillion

Mesure, fidélité, validité. Développement et validation d'instruments de mesure. Contrôle des biais. Méthodes quantitatives. Déterminants de comportements liés à la santé. Promotion et mesure de l'activité physique et autres comportements liés à la santé.

Camille Gagné

Pratique infirmière avancée et le développement de la compétence. Transfert et utilisation des résultats de recherche dans la pratique professionnelle. Évaluation de la qualité des soins et services en milieux hospitaliers. Évaluation des pratiques professionnelles et des technologies de l'information et des communications. Pratique infirmière basée sur des preuves et le développement de la compétence scientifique.

Johanne Gagnon

Technologies de l'information et des communications en santé. Comportements des individus et des professionnels de la santé. Introduction d'innovations dans les pratiques et les organisations. Synthèse, diffusion et application des connaissances. Évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé. Méthodes quantitatives, qualitatives et mixtes.

Marie-Pierre Gagnon

Promotion de la santé. Comportements dans le domaine de la santé. Comportements des individus (ex.: pratique de l'activité physique, don de sang, utilisation du préservatif, observance du traitement). Comportement des professionnels (ex.: adoption des pratiques de prévention). Développement et évaluation des interventions préventives.

Gaston Godin

Éducation pour la santé (éducation du patient): en milieu hospitalier et communautaire. Évaluation de la qualité des programmes éducatifs. Pratique infirmière avancée dans les soins de première ligne. Formation interprofessionnelle.

Louise Hagan

Santé de l'enfant, des jeunes et de la famille. Aspects socioculturels de la santé. Organisation des soins.

Louise Hamelin-Brabant

Soins palliatifs, expérience de la fin de vie, respect de l'autonomie et pratiques soignantes, philosophie du soin, approche existentielle-humaniste, éthique appliquée, fondements théoriques de la discipline infirmière.

Mireille Lavoie

Santé des femmes, violence familiale, santé internationale, discipline infirmière, soins transculturels, développement des compétences interculturelles.

Ginette Lazure

Santé mentale de l'enfant et de l'adolescent. Soins infirmiers à l'enfant et à l'adolescent. Évaluation précoce et traitement du TDAH au préscolaire. Traitements alternatifs ou complémentaires en lien avec le TDAH. Évaluation des facteurs de risque prénataux et périnataux associés au TDAH. Méthodes quantitatives de recherche.

Nancy Leblanc

Soins infirmiers en périnatalité: relation parent-enfant, transition familiale, soutien social, développement et évaluation des services et des soins infirmiers. Formation et main-d'œuvre infirmière: aspects politiques, professionnels et administratifs.

Linda Lepage

Qualité des soins infirmiers. Évaluation de la pratique infirmière. Mesure des résultats. Organisation des services. Soins à domicile et en milieu de santé communautaire. Santé internationale.

Diane Morin

Aspects sociopolitiques et environnementaux de la promotion de la santé. Santé communautaire.

Michel O'Neill

Soins infirmiers à la famille. Maladies chroniques. Pouvoir d'agir (empowerment). Humour et soins. Approche de recherche qualitative.

Hélène Patenaude

Adaptation individuelle et familiale aux troubles mentaux sévères, expérience du rétablissement, organisation de services orientés vers le rétablissement.

Hélène Provencher

Administration des soins et services infirmiers, discipline infirmière, aspects politiques des soins infirmiers, climat organisationnel, pratiques relationnelles de soin, satisfaction professionnelle.

Geneviève Roch

Approches favorisant la participation citoyenne dans les processus d'évaluation et de planification des services de santé. Approche milieu et de proximité. Soins et pouvoir d'agir (empowerment). Compréhension des dynamiques de résistance des populations locales aux normes prescrites par le système de santé. Acte alimentaire révélateur des identités et des lieux de distinction sociale.

Bernard Roy

Qualité des soins. Sécurité des patients. Gestion des risques. Bénéfices organisationnels de l'implantation d'une philosophie de soins humanistes telle que le caring. Collaboration interdisciplinaire. Définition du soin infirmier en réadaptation. Méthodes qualitatives.

Daphney St-Germain

Santé mentale au travail; organisation des soins, des services et du travail; recherche intervention.

Chantal Viens

Approche compréhensive des expériences de santé et de maladie. Expérience vécue des maladies graves et chroniques. Approche inter-culturelle dans les soins. Rapports entre santé, maladie, religion et spiritualité. Soins spirituels. Médecines et pratiques alternatives et complémentaires. Genre et santé. Méthodologie de recherche qualitative.

Nicolas Vonarx

Psychogériatrie, particulièrement le delirium et les soins à l'aîné atteint de déficits cognitifs présentant des symptômes comportementaux et psychologiques de démence (agitation, hallucinations, errance, etc). Usage de médicaments, particulièrement les psychotropes.

Philippe Voyer

Maîtrise en sciences infirmières - soins tertiaires (M.Sc.)

Dans cette page :

- Admission
- Responsable du programme
- Orientation et objectifs
- Renseignements additionnels
- Exigences d'obtention du diplôme
- Recherche

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Est admissible :

- le titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières;
- exceptionnellement, le titulaire d'un baccalauréat ou d'une maîtrise dans un programme autre qu'en sciences infirmières, si le candidat fait preuve d'une expérience ou d'une pratique professionnelle significative en soins infirmiers; il peut toutefois se voir imposer une scolarité complémentaire.

Exigences particulières

Compte tenu des exigences liées au titre d'infirmière praticienne spécialisée, le candidat est admis simultanément au D.E.S.S. en sciences infirmières (pratique spécialisée en cardiologie ou en néphrologie) et à la maîtrise en sciences infirmières (soins tertiaires) et doit respecter les exigences suivantes:

- avoir fourni tous les documents exigés dans le *Guide de l'admission aux cycles supérieurs* (www.reg.ulaval.ca);
- fournir trois rapports d'appréciation: un rapport du milieu universitaire et deux rapports du milieu clinique;
- avoir obtenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3 sur 4,33, ou l'équivalent, pour l'ensemble de ses études universitaires;
- avoir une bonne maîtrise de la langue française; cette exigence est vérifiée par un examen à la première session d'inscription et, en cas d'échec, le cours ciblé, non contributoire au programme, comme mesure corrective doit être réussi avant la fin de la deuxième session d'inscription;
- avoir une connaissance d'usage de l'anglais écrit;
- présenter un curriculum vitæ;
- répondre à un questionnaire d'admission;
- pour la spécialisation en cardiologie, avoir acquis une expérience d'un minimum de 3 360 heures, au cours des cinq dernières années, dans une unité de cardiologie ou de chirurgie cardiaque, de soins intensifs ou à l'urgence et présenter une attestation de formation en soins avancés en réanimation cardiovasculaire (SARC), valide au moment de la demande d'admission;
- pour la spécialisation en néphrologie, avoir acquis une expérience d'un minimum de 3 360 heures dans une unité de néphrologie ou de soins critiques adultes au cours des cinq dernières années;

Le candidat doit également avoir acquis une année d'expérience professionnelle, totalisant au moins 1 000 heures.

Sélection

La direction de programme étudie chaque demande en fonction de l'ensemble du dossier (rapports d'appréciation, relevé de notes, curriculum vitæ, questionnaire d'admission, attestation d'expérience). Le candidat répondant aux exigences d'admission est convoqué en entrevue.

Le fait de satisfaire à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas automatiquement l'admission d'un candidat. De plus, l'admission à la maîtrise dépend de la capacité des professeurs de recevoir de nouveaux candidats. Le candidat

doit préciser le choix de son conseiller avant la fin de sa première session d'inscription. Il peut lui-même faire des suggestions dès le moment de sa demande d'admission. Si besoin est, la direction de programme peut aider le candidat en lui suggérant un éventuel conseiller.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouvelles candidatures à la session d'automne seulement.

Contingentement – capacité d'accueil

La capacité d'accueil étant limitée dans ces programmes, une candidature peut être refusée par manque de ressources.

Responsable

Directrice du programme

Hélène Patenaude

418 656-2131, poste 7464

Télécopieur : 418 656-7747

Helene.Patenaude@fsi.ulaval.ca

Pour information:

Ginette Coulombe

418 656-2131, poste 3620

Télécopieur : 418 656-7747

etudes@fsi.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté des sciences infirmières

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme vise à:

- acquérir une connaissance approfondie des fondements théoriques de la pratique infirmière pour différents contextes de soins et auprès de clientèles diversifiées;
- développer les connaissances et habiletés nécessaires à une contribution active en sciences infirmières;
- accroître les habiletés intellectuelles de transfert des connaissances théoriques favorisant une pratique infirmière adaptée aux services de santé en continuelle évolution;
- renforcer les capacités intellectuelles d'analyse, de synthèse et de jugement critique favorisant l'évolution de la qualité des soins infirmiers dans des milieux de pratique diversifiés.

Objectifs particuliers:

- développer la capacité d'analyse d'une problématique de soins basée sur des fondements théoriques se rapportant au domaine des sciences infirmières et à d'autres domaines connexes en vue de concevoir et d'appliquer une solution concrète susceptible d'accroître l'efficacité des interventions de soins tertiaires;
- maîtriser les compétences cliniques et appliquer à un niveau avancé les principes, les méthodes et les procédures propres à la pratique infirmière avancée en vue, dans le cadre des soins tertiaires, de promouvoir la santé et d'intervenir dans des problématiques de santé ou de soins;
- renforcer la capacité de transfert des connaissances scientifiques issues de la recherche fondamentale ou appliquée dans le domaine des sciences infirmières en vue d'influencer la pratique infirmière dans les milieux de soins tertiaires.

Particularités

L'étudiant inscrit au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières peut en tout temps s'inscrire au programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) et bénéficier de la reconnaissance des crédits acquis au D.E.S.S. Par ailleurs, tout étudiant qui abandonne le programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) peut se voir décerner le diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières, à condition d'avoir satisfait à toutes les exigences de ce programme.

L'étudiant inscrit ou diplômé d'une maîtrise en sciences infirmières peut décider de changer d'orientation et faire une demande d'admission pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. Il doit alors présenter son dossier pour analyse afin que la direction de programme décide, en accord avec les articles 217 à 234 du *Règlement des études*, des acquis à lui reconnaître et des exigences auxquelles il doit se soumettre afin de rencontrer les objectifs des programmes pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. La même procédure est suivie si une étudiante ou un étudiant inscrit aux deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée décide d'interrompre cette formation et demande une inscription à la maîtrise en sciences infirmières ou au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières.

Renseignements additionnels

Exigence de résidence

L'étudiant a l'obligation de s'inscrire à temps complet (12 crédits) à ce programme durant au moins une session. Cette exigence peut être satisfaite à tout moment en cours d'études, y compris à la session d'été.

Ordre professionnel

Exigences relatives au droit de pratique

Avant la troisième session régulière d'inscription, l'étudiant inscrit au programme doit avoir son permis de pratique et fournir la preuve de son inscription au tableau de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, si certaines activités pédagogiques du programme l'exigent, par exemple un stage, une collecte de données ou une intervention en milieu de soins. L'étudiant étranger, qui n'a pas le droit de pratique au Québec, devra faire la preuve de l'obtention du certificat d'immatriculation délivré par l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ).

Conditions de diplomation

L'étudiant qui a complété avec succès les exigences requises par les deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée répond aux exigences de certification pour exercer à titre d'infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne, en cardiologie ou en néphrologie.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 45 crédits

Équivalence maximum : 22 crédits

Activités de formation communes

Soins tertiaires(45 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
PAT-6901	Physiopathologie et mesures diagnostiques	5,0
PHI-6900	Éthique et santé	3,0
SIN-6000	Sciences infirmières : perspectives théoriques	3,0
SIN-6009	Éducation pour la santé : recherche et intervention	3,0
SIN-6013	Famille et pratique infirmière avancée	3,0
SIN-6023	Examen clinique avancé chez l'adulte	4,0
SIN-6026	Essai sur le rôle de l'IPS	3,0
SIN-6029	Stage IPS 1	12,0
SIN-6030	Essai sur la pratique de l'IPS	3,0
SIN-6033	Recherche et transfert des connaissances	3,0
STT-6900	Statistiques	3,0

Recherche

Champs et sous-champs de recherche, suivis du nom des professeurs habilités à diriger l'étudiant.

Éthique et déontologie infirmière. Enjeux éthiques et pratiques cliniques en fin de vie, souffrance existentielle et soins palliatifs. Fondements philosophiques de la discipline infirmière. Adoption des comportements de santé à incidence éthique: sédation terminale; transplantation et don d'organes; don de sang.

Danielle Blondeau

Éducation pour la santé, soins de première ligne, suicide, santé des populations autochtones.

Louise Bujold

Promotion de la santé. Développement, mise en place et évaluation d'interventions en promotion de la santé. Recherche participative. Personnes vivant des situations de précarité. Transfert, échange et croisements de savoirs. Utilisation des résultats de recherche dans la pratique professionnelle.

Françoise Côté

Fonctions infirmières, organisation des services, administration des services infirmiers. Savoirs infirmiers. Politiques infirmières, politiques favorables à la santé.

Clémence Dallaire

Soins infirmiers liés à des problèmes de dysfonctionnement physiologique.

Marie-France Ébacher

Adaptation psychosociale, stress, fatigue, douleur. Application en oncologie et en soins palliatifs.

Lise Fillion

Mesure, fidélité, validité. Développement et validation d'instruments de mesure. Contrôle des biais. Méthodes quantitatives. Déterminants de comportements liés à la santé. Promotion et mesure de l'activité physique et autres comportements liés à la santé.

Camille Gagné

Pratique infirmière avancée et le développement de la compétence. Transfert et utilisation des résultats de recherche dans la pratique professionnelle. Évaluation de la qualité des soins et services en milieux hospitaliers. Évaluation des pratiques professionnelles et des technologies de l'information et des communications. Pratique infirmière basée sur des preuves et le développement de la compétence scientifique.

Johanne Gagnon

Technologies de l'information et des communications en santé. Comportements des individus et des professionnels de la santé. Introduction d'innovations dans les pratiques et les organisations. Synthèse, diffusion et application des connaissances. Évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé. Méthodes quantitatives, qualitatives et mixtes.

Marie-Pierre Gagnon

Promotion de la santé. Comportements dans le domaine de la santé. Comportements des individus (ex.: pratique de l'activité physique, don de sang, utilisation du préservatif, observance du traitement). Comportement des professionnels (ex.: adoption des pratiques de prévention). Développement et évaluation des interventions préventives.

Gaston Godin

Éducation pour la santé (éducation du patient): en milieu hospitalier et communautaire. Évaluation de la qualité des programmes éducatifs. Pratique infirmière avancée dans les soins de première ligne. Formation interprofessionnelle.

Louise Hagan

Santé de l'enfant, des jeunes et de la famille. Aspects socioculturels de la santé. Organisation des soins.

Louise Hamelin-Brabant

Soins palliatifs, expérience de la fin de vie, respect de l'autonomie et pratiques soignantes, philosophie du soin, approche existentielle-humaniste, éthique appliquée, fondements théoriques de la discipline infirmière.

Mireille Lavoie

Santé des femmes, violence familiale, santé internationale, discipline infirmière, soins transculturels, développement des compétences interculturelles.

Ginette Lazure

Santé mentale de l'enfant et de l'adolescent. Soins infirmiers à l'enfant et à l'adolescent. Évaluation précoce et traitement du TDAH au préscolaire. Traitements alternatifs ou complémentaires en lien avec le TDAH. Évaluation des facteurs de risque périnataux et périnataux associés au TDAH. Méthodes quantitatives de recherche.

Nancy Leblanc

Soins infirmiers en périnatalité: relation parent-enfant, transition familiale, soutien social, développement et évaluation des services et des soins infirmiers. Formation et main-d'œuvre infirmière: aspects politiques, professionnels et administratifs.

Linda Lepage

Qualité des soins infirmiers. Évaluation de la pratique infirmière. Mesure des résultats. Organisation des services. Soins à domicile et en milieu de santé communautaire. Santé internationale.

Diane Morin

Aspects sociopolitiques et environnementaux de la promotion de la santé. Santé communautaire.

Michel O'Neill

Soins infirmiers à la famille. Maladies chroniques. Pouvoir d'agir (empowerment). Humour et soins. Approche de recherche qualitative.

Hélène Patenaude

Adaptation individuelle et familiale aux troubles mentaux sévères, expérience du rétablissement, organisation de services orientés vers le rétablissement.

Hélène Provencher

Administration des soins et services infirmiers, discipline infirmière, aspects politiques des soins infirmiers, climat organisationnel, pratiques relationnelles de soin, satisfaction professionnelle.

Geneviève Roch

Approches favorisant la participation citoyenne dans les processus d'évaluation et de planification des services de santé. Approche milieu et de proximité. Soins et pouvoir d'agir (empowerment). Compréhension des dynamiques de résistance des populations locales aux normes prescrites par le système de santé. Acte alimentaire révélateur des identités et des lieux de distinction sociale.

Bernard Roy

Qualité des soins. Sécurité des patients. Gestion des risques. Bénéfices organisationnels de l'implantation d'une philosophie de soins humanistes telle que le caring. Collaboration interdisciplinaire. Définition du soin infirmier en réadaptation. Méthodes qualitatives.

Daphney St-Germain

Santé mentale au travail; organisation des soins, des services et du travail; recherche intervention.

Chantal Viens

Approche compréhensive des expériences de santé et de maladie. Expérience vécue des maladies graves et chroniques. Approche inter-culturelle dans les soins. Rapports entre santé, maladie, religion et spiritualité. Soins spirituels. Médecines et pratiques alternatives et complémentaires. Genre et santé. Méthodologie de recherche qualitative.

Nicolas Vonarx

Psychogériatrie, particulièrement le delirium et les soins à l'aîné atteint de déficits cognitifs présentant des symptômes comportementaux et psychologiques de démence (agitation, hallucinations, errance, etc). Usage de médicaments, particulièrement les psychotropes.

Philippe Voyer

Maîtrise en sciences infirmières - avec mémoire (M.Sc.)

Dans cette page :

- Admission
- Responsable du programme
- Orientation et objectifs
- Renseignements additionnels
- Exigences d'obtention du diplôme
- Recherche

Admission

Exigences d'admission

Exigences générales

Est admissible :

- le titulaire d'un baccalauréat en sciences infirmières;
- exceptionnellement, le titulaire d'un baccalauréat ou d'une maîtrise dans un programme autre qu'en sciences infirmières, si le candidat fait preuve d'une expérience ou d'une pratique professionnelle significative en soins infirmiers; il peut toutefois se voir imposer une scolarité préparatoire.

Exigences particulières

Avoir fourni tous les documents exigés dans le *Guide de l'admission aux cycles supérieurs* (www.reg.ulaval.ca), y compris les rapports d'appréciation (le candidat diplômé d'un programme en sciences infirmières de l'Université Laval n'a pas à fournir de rapports d'appréciation);

- avoir obtenu une moyenne de diplomation ou de cheminement, le cas échéant, égale ou supérieure à 3 sur 4,33, ou l'équivalent, pour l'ensemble de ses études universitaires;
- avoir une bonne maîtrise de la langue française; cette exigence est vérifiée par un examen à la première session d'inscription et, en cas d'échec, le cours ciblé, non contributoire au programme, comme mesure corrective doit être réussi avant la fin de la deuxième session d'inscription;
- avoir une connaissance d'usage de l'anglais écrit;
- présenter un curriculum vitæ;
- répondre à un questionnaire d'admission.

Sélection

La direction de programme étudie chaque candidature en fonction de l'ensemble du dossier de demande d'admission. De plus, l'admission au programme de maîtrise dépend de l'adéquation entre les champs d'intérêt du candidat et les thèmes de recherche des professeurs de la Faculté des sciences infirmières.

Le fait de satisfaire à toutes les exigences d'admission n'entraîne pas automatiquement l'admission d'un candidat. De plus, l'admission à la maîtrise dépend de la capacité des professeurs de recevoir de nouveaux candidats. Le candidat doit préciser le choix de son directeur de recherche ou de son conseiller avant la fin de sa première session d'inscription. Il peut lui-même faire des suggestions dès le moment de sa demande d'admission. Si besoin est, la direction de programme peut aider le candidat en lui suggérant un éventuel conseiller ou directeur de recherche.

Sessions d'admission

Ce programme accepte de nouvelles candidatures à la session d'automne seulement.

Contingentement – capacité d'accueil

La capacité d'accueil étant limitée dans ces programmes, une candidature peut être refusée par manque de ressources.

Responsable

Directrice du programme

Hélène Patenaude

418 656-2131, poste 7464

Télécopieur : 418 656-7747

Helene.Patenaude@fsi.ulaval.ca

Pour information:

Ginette Coulombe

418 656-2131, poste 3620

Télécopieur : 418 656-7747

etudes@fsi.ulaval.ca

Faculté de rattachement

Faculté des sciences infirmières

Orientation et objectifs

Objectifs

Ce programme vise à:

- acquérir une connaissance approfondie des fondements théoriques de la pratique infirmière pour différents contextes de soins et auprès de clientèles diversifiées;
- développer les connaissances et habiletés nécessaires à une contribution active en sciences infirmières;
- accroître les habiletés intellectuelles de transfert des connaissances théoriques favorisant une pratique infirmière adaptée aux services de santé en continuelle évolution;
- renforcer les capacités intellectuelles d'analyse, de synthèse et de jugement critique favorisant l'évolution de la qualité des soins infirmiers dans des milieux de pratique diversifiés.

Objectifs particuliers:

- développer la capacité d'application du processus de recherche à une problématique liée à la pratique infirmière dans un contexte clinique ou communautaire;
- renforcer la capacité de transfert des connaissances scientifiques issues de la recherche dans le domaine des sciences de la santé, particulièrement en sciences infirmières, pour l'amélioration continue de la qualité de la pratique des soins infirmiers dans les milieux cliniques ou communautaires.

Particularités

L'étudiant inscrit au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières peut en tout temps s'inscrire au programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) et bénéficier de la reconnaissance des crédits acquis au D.E.S.S. Par ailleurs, tout étudiant qui abandonne le programme de maîtrise avec mémoire ou avec stage et essai (sans concentration) peut se voir décerner le diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières, à condition d'avoir satisfait à toutes les exigences de ce programme.

L'étudiant inscrit ou diplômé d'une maîtrise en sciences infirmières peut décider de changer d'orientation et faire une demande d'admission pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. Il doit alors présenter son dossier pour analyse afin que la direction de programme décide, en accord avec les articles 217 à 234 du *Règlement des études*, des acquis à lui reconnaître et des exigences auxquelles il doit se soumettre afin de rencontrer les objectifs des programmes pour la formation d'infirmière praticienne spécialisée. La même procédure est suivie si une étudiante ou un étudiant inscrit aux deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée décide d'interrompre cette formation et demande une inscription à la maîtrise en sciences infirmières ou au diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières.

Renseignements additionnels

Exigence de résidence

L'étudiant a l'obligation de s'inscrire à temps complet (12 crédits) à ce programme durant au moins une session. Cette exigence peut être satisfaite à tout moment en cours d'études, y compris à la session d'été.

Ordre professionnel

Exigences relatives au droit de pratique

Avant la troisième session régulière d'inscription, l'étudiant inscrit au programme doit avoir son permis de pratique et fournir la preuve de son inscription au tableau de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, si certaines activités pédagogiques du programme l'exigent, par exemple un stage, une collecte de données ou une intervention en milieu de soins. L'étudiant étranger, qui n'a pas le droit de pratique au Québec, devra faire la preuve de l'obtention du certificat d'immatriculation délivré par l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ).

Conditions de diplomation

L'étudiant qui a complété avec succès les exigences requises par les deux programmes de la formation d'infirmière praticienne spécialisée répond aux exigences de certification pour exercer à titre d'infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne, en cardiologie ou en néphrologie.

Exigences d'obtention du diplôme

Total exigé : 45 crédits

Équivalence maximum : 10 crédits

Activités de formation communes

Sciences infirmières(21 crédits)

Cours	Titre	Crédits exigés
SIN-6000	Sciences infirmières : perspectives théoriques	3.0
SIN-6007	Méthodes qualitatives	3.0
SIN-6008	Méthodes quantitatives	3.0
SIN-6033	Recherche et transfert des connaissances	3.0
STT-6900	Statistiques	3.0

6 crédits parmi :

FIS-6000, MNG-6003, MNG-6004, MNG-6010, PHI-6900, PPG-7012, SAC-6008, SAC-6034, SAC-7001, SAC-7002, SIN-6001 à SIN-6004, SIN-6009, SIN-6011, SIN-6013, SIN-6021, SIN-6028, SIN-6031, SIN-6034, SIN-6035, TEN-7001, TEN-7006

Recherche

Description : L'étudiant doit réaliser toutes les activités de recherche prévues dans son programme.

Cours	Titre	Crédits exigés
SIN-6801	Activité de recherche - mémoire 1	3.0
SIN-6802	Activité de recherche - mémoire 2	7.0 crédits/activité temps plein
SIN-6803	Activité de recherche - mémoire 3	7.0 crédits/activité temps plein
SIN-6804	Activité de recherche - mémoire 4	7.0 crédits/activité temps plein

Recherche

Champs et sous-champs de recherche, suivis du nom des professeurs habilités à diriger l'étudiant.

Éthique et déontologie infirmière. Enjeux éthiques et pratiques cliniques en fin de vie, souffrance existentielle et soins palliatifs. Fondements philosophiques de la discipline infirmière. Adoption des comportements de santé à incidence éthique: sédation terminale; transplantation et don d'organes; don de sang.

Danielle Blondeau

Éducation pour la santé, soins de première ligne, suicide, santé des populations autochtones.

Louise Bujold

Promotion de la santé. Développement, mise en place et évaluation d'interventions en promotion de la santé. Recherche participative. Personnes vivant des situations de précarité. Transfert, échange et croisements de savoirs. Utilisation des résultats de recherche dans la pratique professionnelle.

Françoise Côté

Fonctions infirmières, organisation des services, administration des services infirmiers. Savoirs infirmiers. Politiques infirmières, politiques favorables à la santé.

Clémence Dallaire

Soins infirmiers liés à des problèmes de dysfonctionnement physiologique.

Marie-France Ébacher

Adaptation psychosociale, stress, fatigue, douleur. Application en oncologie et en soins palliatifs.

Lise Fillion

Mesure, fidélité, validité. Développement et validation d'instruments de mesure. Contrôle des biais. Méthodes quantitatives. Déterminants de comportements liés à la santé. Promotion et mesure de l'activité physique et autres comportements liés à la santé.

Camille Gagné

Pratique infirmière avancée et le développement de la compétence. Transfert et utilisation des résultats de recherche dans la pratique professionnelle. Évaluation de la qualité des soins et services en milieux hospitaliers. Évaluation des pratiques professionnelles et des technologies de l'information et des communications. Pratique infirmière basée sur des preuves et le développement de la compétence scientifique.

Johanne Gagnon

Technologies de l'information et des communications en santé. Comportements des individus et des professionnels de la santé. Introduction d'innovations dans les pratiques et les organisations. Synthèse, diffusion et application des connaissances. Évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé. Méthodes quantitatives, qualitatives et mixtes.

Marie-Pierre Gagnon

Promotion de la santé. Comportements dans le domaine de la santé. Comportements des individus (ex.: pratique de l'activité physique, don de sang, utilisation du préservatif, observance du traitement). Comportement des professionnels (ex.: adoption des pratiques de prévention). Développement et évaluation des interventions préventives.

Gaston Godin

Éducation pour la santé (éducation du patient): en milieu hospitalier et communautaire. Évaluation de la qualité des programmes éducatifs. Pratique infirmière avancée dans les soins de première ligne. Formation interprofessionnelle.

Louise Hagan

Santé de l'enfant, des jeunes et de la famille. Aspects socioculturels de la santé. Organisation des soins.

Louise Hamelin-Brabant

Soins palliatifs, expérience de la fin de vie, respect de l'autonomie et pratiques soignantes, philosophie du soin, approche existentielle-humaniste, éthique appliquée, fondements théoriques de la discipline infirmière.

Mireille Lavoie

Santé des femmes, violence familiale, santé internationale, discipline infirmière, soins transculturels, développement des compétences interculturelles.

Ginette Lazure

Santé mentale de l'enfant et de l'adolescent. Soins infirmiers à l'enfant et à l'adolescent. Évaluation précoce et traitement du TDAH au préscolaire. Traitements alternatifs ou complémentaires en lien avec le TDAH. Évaluation des facteurs de risque prénataux et périnataux associés au TDAH. Méthodes quantitatives de recherche.

Nancy Leblanc

Soins infirmiers en périnatalité: relation parent-enfant, transition familiale, soutien social, développement et évaluation des services et des soins infirmiers. Formation et main-d'œuvre infirmière: aspects politiques, professionnels et administratifs.

Linda Lepage

Qualité des soins infirmiers. Évaluation de la pratique infirmière. Mesure des résultats. Organisation des services. Soins à domicile et en milieu de santé communautaire. Santé internationale.

Diane Morin

Aspects sociopolitiques et environnementaux de la promotion de la santé. Santé communautaire.

Michel O'Neill

Soins infirmiers à la famille. Maladies chroniques. Pouvoir d'agir (empowerment). Humour et soins. Approche de recherche qualitative.

Hélène Patenaude

Adaptation individuelle et familiale aux troubles mentaux sévères, expérience du rétablissement, organisation de services orientés vers le rétablissement.

Hélène Provencher

Administration des soins et services infirmiers, discipline infirmière, aspects politiques des soins infirmiers, climat organisationnel, pratiques relationnelles de soin, satisfaction professionnelle.

Geneviève Roch

Approches favorisant la participation citoyenne dans les processus d'évaluation et de planification des services de santé. Approche milieu et de proximité. Soins et pouvoir d'agir (empowerment). Compréhension des dynamiques de résistance des populations locales aux normes prescrites par le système de santé. Acte alimentaire révélateur des identités et des lieux de distinction sociale.

Bernard Roy

Qualité des soins. Sécurité des patients. Gestion des risques. Bénéfices organisationnels de l'implantation d'une philosophie de soins humanistes telle que le caring. Collaboration interdisciplinaire. Définition du soin infirmier en réadaptation. Méthodes qualitatives.

Daphney St-Germain

Santé mentale au travail; organisation des soins, des services et du travail; recherche intervention.

Chantal Viens

Approche compréhensive des expériences de santé et de maladie. Expérience vécue des maladies graves et chroniques. Approche inter-culturelle dans les soins. Rapports entre santé, maladie, religion et spiritualité. Soins spirituels. Médecines et pratiques alternatives et complémentaires. Genre et santé. Méthodologie de recherche qualitative.

Nicolas Vonarx

Psychogériatrie, particulièrement le delirium et les soins à l'aîné atteint de déficits cognitifs présentant des symptômes comportementaux et psychologiques de démence (agitation, hallucinations, errance, etc). Usage de médicaments, particulièrement les psychotropes.

Philippe Voyer