



Les Grandes  
**DISCUSSIONS**

SIDIIEF

PROGRAMME PRÉLIMINAIRE

**SÉRIE 2025**

Partenaire officiel de la saison:



École Universitaire de Recherche  
Sciences Infirmières en Promotion de la Santé (EUR SlePs)

## Impact du climat sur la santé: qu'est-ce qui nous attend et que peut-on faire ?

Le dérèglement climatique a de plus en plus d'impact direct et indirect (via la perte de biodiversité et de la pollution) sur la santé de la population et sur le secteur des soins. Connaître les impacts de ces aléas climatiques permet d'essayer de les prévenir autant que possible, en transformant notre système de santé et nos pratiques de soins en profondeur, pour les rendre plus justes, écologiques et robustes.



**Pre Valérie D'ACREMONT, MD, Ph. D.**

Santé globale et environnementale  
UniSanté  
CHUV

SUISSE

Cliquez sur le bouton  
ou scannez le code QR  
pour vous inscrire.

INSCRIPTION



## Répondre aux défis de la crise en pédopsychiatrie : présentation de deux unités ambulatoires à Paris

En 2020 l'épidémie de COVID s'étend dans le monde. En France au décours des différents confinements (lock down) une vague de passages aux urgences pour motif psychiatrique submerge les services de soins pour adolescents.

Pour répondre à cette crise notre hôpital devait ouvrir une unité d'hospitalisation temps plein mais la pénurie de médecins et de soignants nous a obligés à penser autrement.

Nous avons ouvert ATRAP (Accueil Temporaire Rapide pour Adolescents Parisiens), une unité de crise ambulatoire en avril 2021. Son fonctionnement original, pluridisciplinaire et économe en temps médical nous a fait complètement repenser l'organisation des soins.

L'été 2023 la future unité d'hospitalisation temps plein devait voir le jour mais à nouveau la pénurie de soignants nous a là encore amené à penser un autre projet : le dispositif 10-15 qui est un hôpital de jour de crise.

Grâce à ces deux unités nous avons expérimenté que le travail ambulatoire en situation de crise était possible et même préférable dans un grand nombre de cas car l'hospitalisation en pédopsychiatrie n'est pas seulement coûteuse en moyens humains, elle marque également une rupture pour le patient et sa famille, et même si elle est parfois nécessaire, elle peut compliquer la réinsertion du patient dans son milieu scolaire et social.

Cliquez sur le bouton ou scannez le code QR pour vous inscrire.

INSCRIPTION



**Dr Isabelle SABBAH LIM,**  
Pédopsychiatre, Cheffe du service, GHU Paris  
Psychiatrie & Neurosciences

FRANCE



**Noëlie DESMOTS,**  
Infirmière diplômée d'état

FRANCE



**Joséphine LEBRET,**  
Infirmière diplômée d'état

FRANCE

## Grande conférence sur la santé mentale dans le cadre de l'Assemblée annuelle du SIDIIEF

Détails à venir

*Lien Zoom à venir*



**Anne CROCKER,**  
Directrice, Recherche et enseignement universitaire  
Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

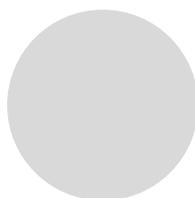
Québec, CANADA

## Grande conférence sur la santé mondiale

Détails à venir

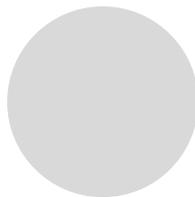
Cliquez sur le bouton  
ou scannez le code QR  
pour vous inscrire.

INSCRIPTION



**Karina NGUYEN-DUBOIS,**  
Directrice  
Unité Santé internationale

Québec, CANADA



**Marie HATEM,**  
Professeure titulaire à l'École de Santé Publique de  
l'Université de Montréal (UdeM)

Québec, CANADA

Activité organisée par



Cliquez sur le bouton  
ou scannez le code QR  
pour vous inscrire.

INSCRIPTION



## JBI un modèle de soins de santé fondés sur des données probantes

JBI est un réseau de collaboration internationale entre des professionnels de santé et des chercheurs.euses autour de la promotion et du soutien aux soins de santé fondés sur les preuves (Evidence-Based Healthcare, EBHC). Il a pour mission de synthétiser et de traduire les résultats de la recherche en pratiques et en politiques efficaces et durables aux niveaux local, national et international. Le modèle du JBI qui est unique sera présenté, ainsi que les gLocal Solution Rooms qui visent à fournir des solutions pragmatiques aux défis que vous rencontrez pour implanter les recommandations issues de la recherche scientifique dans votre environnement clinique. Le terme transfert est défini par JBI comme un processus participatif coactif qui facilite l'accès et l'utilisation des résultats probants dans les contextes locaux.



Animée par

**Jacinthe PEPIN**, infirmière, Ph. D.  
Présidente du Conseil consultatif Formation infirmière



**Nancy HELOU**, Ph. D.  
Professeure HES ordinaire, Haute Ecole de Santé Vaud,  
Lausanne

SUISSE

## La recherche en sciences de la compassion : puissant levier d'humanisation des soins

Largement documentée sur le plan scientifique et clinique, la compassion est associée à l'idéal de soin autour duquel se construit l'identité professionnelle des infirmiers et infirmières et constitue l'un des principaux facteurs influençant l'expérience des patients. Or, les données récentes démontrent que le personnel infirmier est insuffisamment formé, que la compassion figure parmi les principales attentes non comblées chez la clientèle et que le taux d'épuisement professionnel est en constante croissance. Cette communication vise à présenter les objectifs et la programmation de la chaire de recherche en sciences de la compassion. Souhaitant décloisonner la théorie, la pratique et la recherche, les activités de recherches réalisées et en cours sauront illustrer comment diverses stratégies pédagogiques, cliniques et organisationnelles sont susceptibles de soutenir le développement de la compassion envers soi et l'autre, d'en évaluer l'acquisition et le maintien et d'en apprécier les effets auprès des principaux acteurs, incluant les patients eux-mêmes, et ce, dans différents milieux de pratique. Les messages provenant du réseau de santé et du système d'éducation sont éloquentes. Le besoin de restaurer l'essence du soin est criant et le moment est opportun.



**Diane GUAY**, infirmière, Ph. D.

Titulaire de la Chaire de recherche en sciences de la compassion  
Université de Sherbrooke

Québec, CANADA

Cliquez sur le bouton  
ou scannez le code QR  
pour vous inscrire.

INSCRIPTION



## L'utilisation d'un logiciel de soutien à la décision pour faciliter la déprescription : MedSécre

La déprescription a lieu lorsqu'un prescripteur réduit, sèvre, ou retire un médicament nocif, dangereux, ou inutile chez un patient. Elle peut réduire le fardeau de la surmédication. MedSécre est un logiciel de déprescription offrant un rapport d'identification des MPIs d'un patient en fonction de sa liste de médicaments, ses comorbidités et certaines valeurs paracliniques. MedSécre recoupe ces données issues du dossier médical électronique avec les lignes directrices de déprescription. MedSécre fournit dans son rapport des ressources pour les patients portant sur la déprescription fournis par le Réseau canadien pour l'utilisation appropriée de la médication et la déprescription (ReCAD).

Le ReCAD est un réseau pancanadien composé de membres du public, de professionnels de la santé, de décideurs, de chercheurs et d'éducateurs se consacrant à la promotion de l'utilisation appropriée des médicaments. Le Réseau offre des ressources aux patients et aux cliniciens pour discuter de la déprescription et la réaliser en toute confiance. Ses études cliniques ont démontré une augmentation du taux de déprescription de sédatifs-hypnotiques, d'AINS et de glyburide grâce à leurs dépliants.

Récemment, MedSécre a lancé sa plateforme orientée vers les patients qui peuvent maintenant inscrire la liste de leurs médicaments, leurs maladies et, optionnellement, certaines valeurs paracliniques et générer leur propre rapport de déprescription dans un langage accessible.



**Émilie BORTOLUSSI-COURVAL,**  
Infirmière clinicienne, doctorante

Québec, CANADA

*Lien Zoom à venir*