

SOUTENANCE DE THÈSE DE DOCTORAT

BIOGRAPHIE

Ndeye Diouf est titulaire d'une maîtrise en santé communautaire obtenue à l'Université Laval. Elle a travaillé comme agente de planification, de programmation et de recherche à la Direction de la santé publique de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine. Elle a également une expérience de huit ans comme superviseuse des interventions en santé, chef d'équipe et responsable d'un programme de santé maternelle et survie de l'enfant (MCHN) auprès d'organisations non gouvernementales (Africare et Counterpart International) au Sénégal, en Afrique de l'Ouest. Elle occupe présentement un poste d'analyste de recherche au Gouvernement du Canada.

Elle est première auteure de quatre articles scientifiques et coauteure de quatre autres articles, dont un avec des collaborateurs internationaux.

QUELQUES PUBLICATIONS EN RAPPORT AVEC LA THÈSE

Diouf N. T., Musabyimana, A., Blanchette, V., Lépine, J., Guay-Bélanger, S., Tremblay, M.-C., Dogba, M. J., & Légaré, F. (2022). Effectiveness of Shared Decision-making Training Programs for Health Care Professionals Using Reflexivity Strategies: Secondary Analysis of a Systematic Review. *JMIR Med Educ*;8(4), e42033.
<https://mededu.jmir.org/2022/4/e42033>
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9773026/>

Diouf, N. T., Suélène Dofara, G., Guay-Bélanger, S., Tremblay, M.-C., Dogba, M. J., & Légaré, F. (2024). *Identification des barrières et facilitateurs lors de l'implantation d'une formation en décision partagée basée sur la réflexivité : une démarche qualitative* [article soumis pour publication].

Diouf, N. T., Menear, M., Robitaille, H., Painchaud Guérard, G., & Légaré, F. (2016). Training health professionals in shared decision making: Update of an international environmental scan. *Patient Education and Counseling*, 99(11), 1753-1758.

Développement d'une formation des professionnels de la santé intégrant des stratégies de réflexivité afin de favoriser l'adoption de la prise de décision partagée dans les services prénataux au Québec

Ndeye Thiab Diouf

Le mercredi 12 mars 2025
à 9 h

Salle 2770
Pavillon Ferdinand-Vandry



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté des études supérieures
et postdoctorales

RÉSUMÉ

Plusieurs systèmes de santé s'inscrivent actuellement dans une logique de système de santé apprenant et encouragent la participation des patients et de leurs proches aux prises de décision. Le Québec ne fait pas exception, et la dernière décennie a permis d'observer un intérêt grandissant pour la prise de décision partagée (PDP), un processus qui favorise la participation du patient aux décisions en santé. Ainsi, des formations en PDP ciblant les professionnels de la santé ont été développées. Toutefois, nous ignorons ce qui pourrait expliquer que certaines soient efficaces à favoriser l'implantation de la PDP dans les pratiques cliniques, tandis que d'autres ne le sont pas. Par conséquent, l'objectif global de cette thèse visait à renforcer l'implantation de la PDP auprès des professionnels de la santé qui exercent dans les services prénataux au Québec, un milieu propice à de nombreuses décisions pour les femmes enceintes, et ce, par le biais d'une formation basée sur la réflexivité. La thèse est composée de trois volets. À l'aide d'une analyse secondaire d'une revue systématique Cochrane, le premier volet a permis d'identifier toutes les formations en PDP qui ont fait l'objet d'une évaluation rigoureuse. L'impact de ces formations sur l'implantation de la PDP auprès des professionnels de la santé a été examiné en fonction de la présence de réflexivité au sein de la formation. Ainsi, l'impact des formations qui intégraient la réflexivité fut comparé à celui des formations qui n'intégraient pas la réflexivité. Un second volet a consisté à codévelopper, avec diverses parties prenantes, dont des femmes ayant eu une grossesse, une formation en ligne sur la PDP intégrant la réflexivité et destinée aux professionnels de la santé prodiguant des soins prénataux. La formation en ligne sur la PDP a fait l'objet de plusieurs itérations dans sa production. À l'aide d'entrevues semi-structurées avec 16 gestionnaires de services prénataux au Québec, un troisième volet, adoptant une méthodologie qualitative, a permis d'identifier les barrières et les facilitateurs à l'implantation de ladite formation dans les trajectoires de suivi prénatal de divers services prénataux du Québec. Les résultats du premier volet ont permis de constater que sur 31 formations analysées, une proportion plus importante de formations basées sur des stratégies de réflexivité (43%) a été jugée efficace pour implanter la PDP dans les pratiques cliniques comparativement à celles qui ne l'intégraient pas (14%). Également, parmi ces 31 formations, 5 (16%) avaient une orientation interprofessionnelle, parmi lesquelles 3 (60%) étaient jugées efficaces. Parmi les 26 formations sans orientation interprofessionnelle, seules 8 (31%) étaient jugées efficaces. Nous avons conclu que les formations en PDP basées sur des stratégies de réflexivité semblaient plus efficaces que celles qui ne les intégraient pas. Le deuxième volet a permis de codévelopper un module en ligne asynchrone de deux heures comprenant quatre sections et intégrant des exercices ainsi que des questions de réflexivité. Chacune de ces sections comprend divers types d'activités d'apprentissage : des vidéos de témoignages d'experts, des capsules narrées, des mises en situation clinique, des exercices de réflexivité et des lectures ciblées. Sa version finale a été évaluée par le secteur des formations accréditées du centre Pédagogia de la Faculté de médecine de l'Université Laval qui lui a attribué deux crédits de formation de développement professionnel continu. Quant au troisième volet, les résultats indiquent que les principales barrières à l'implantation de la formation en PDP étaient le manque de personnel et la surcharge de travail. Les facilitateurs étaient le format (en ligne) de la formation, la pertinence des thèmes abordés, les compétences technologiques acquises par les apprenants, notamment lors de la pandémie, et la réputation incontestable de l'équipe qui a produit la formation. Les gestionnaires ayant un profil de sage-femme ont apprécié les exercices de réflexivité, tandis que ceux ayant un profil d'infirmière les ont perçus comme étant complexes.

PROGRAMME DE DOCTORAT EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE

SOUTENANCE DE THÈSE

de

Ndeye Thiab Diouf

Le mercredi 12 mars 2025 à 9 h
Salle 2770, pavillon Ferdinand-Vandry

Développement d'une formation des professionnels de la santé intégrant des stratégies de réflexivité afin de favoriser l'adoption de la prise de décision partagée dans les services prénataux au Québec

PRÉSIDENCE

Madame Anne Guichard

Directrice de programme
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

MEMBRES DU JURY

Monsieur Guillaume Fontaine

Examineur externe
Ingram School of Nursing
Faculty of medicine and health sciences
McGill University

Madame Marianne Beaulieu

Examinatrice
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

Madame Nisrine Moubarak

Examinatrice
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

Madame Maman Joyce Dogba

Codirectrice de recherche
Département de médecine de famille et de médecine d'urgence
Faculté de médecine
Université Laval

Madame France Légaré

Directrice de recherche
Département de médecine de famille et de médecine d'urgence
Faculté de médecine
Université Laval