

Rapport annuel 2008 • 2009

Faculté de médecine
Université Laval

1^{er} juin 2008 au 31 mai 2009

Ce rapport annuel est une réalisation du Vice-décanat au développement stratégique de la Faculté de médecine.

Coordination du projet : Katherine Duchesne.

Rédaction : Katherine Duchesne et Martine Frenette.

Révision : Huguette Bastille, Nicole Bélanger, Catherine Comtois, Carole Guillot, René Lamontagne, Lyna Pelletier et Josée Posadzki.

Collaboration : Rénaud Bergeron, Sébastien Bonnet, Chloé de Bellefeuille-Vigneau, Marie-Ève Boucher, France Dionne, Émilie Desrosiers, Julie Fradette, Fabien Gagnon, Thierry Gaudet-Savard, Nathalie Houle, Éric Larose, Louise Laperrière, Patrice Lemay, Joël Macoir, Catherine Mercier, Marie-Hélène Mercier, Hélène Moffet, Nadja Rioux, Line Robichaud, Armen Saghatelian, Hélène Sergerie, Jean Talbot, Sylvie Tessier, Julie Therrien, Christine Théberge, Louis Trudel et Michel Vincent.

Conception graphique et montage : Martin Bélanger et Sabrina Crevier.

Photos : Martin Bélanger, Harold Boivin et Jérôme Bourgoin.

Le masculin est utilisé sans discrimination dans ce document dans le but d'alléger le texte.



Imprimé sur du Suprême FSC, contenant 55% de fibres recyclées sources mixtes,
30% postconsommation, procédé sans chlore.

<i>Mot du doyen</i>	3	<i>Organigramme</i>	79	<i>Portrait</i>	82
<i>Mission, vision et valeurs</i>	6	<i>Direction générale</i>	80		
<i>Nouvelle image</i>	7	<i>Direction des départements</i>	81		

<i>Enseignement</i>	9	<i>Recherche</i>	39	<i>Ressources à l'apprentissage</i>	49	<i>Développement et philanthropie</i>	61	<i>Activités et mentions d'honneur</i>	69
Pour apprendre		Pour comprendre		Pour soutenir		Pour bâtir		Pour rassembler et rayonner	
<ul style="list-style-type: none"> • Un vaste réseau de formation • Le campus clinique de Lanaudière • Une nouvelle unité de médecine familiale à Saint-Romuald • Des suivis rigoureux à l'agrément du programme de doctorat en médecine • Ergothérapie : 40 ans d'existence et une nouvelle structuration de la formation • Le continuum baccalauréat-maîtrise en physiothérapie a un an déjà • Une nouvelle clinique d'enseignement universitaire en orthophonie • L'admission au programme d'orthophonie simplifiée par un microprogramme • Une première évaluation positive pour le baccalauréat en kinésiologie • Un programme de sciences biomédicales pour l'automne 2010 • Des étudiants qui se démarquent • Les études aux cycles supérieurs • Le diplôme d'études supérieures spécialisées en kinésiologie clinique • Les études post-MD : de nombreux défis • L'expérience à l'étranger et auprès des clientèles marginalisées 	11 12 13 14 15 16 18 19 20 21 22 26 29 31 34	<ul style="list-style-type: none"> • La recherche • Les artères sous la loupe • La face cachée du tissu adipeux • Le membre fantôme • La neurogenèse à la rescousse des maladies neurodégénératives • Prévenir les complications de l'athérosclérose 	41 43 44 45 46 47	<ul style="list-style-type: none"> • Le pavillon Ferdinand-Vandry : à deux pas de la livraison finale • Le Consortium pédagogique et ses différents secteurs • Implantation du Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux (RCPI) • Des ressources pour écouter et conseiller les étudiants 	51 52 57 58	<ul style="list-style-type: none"> • La philanthropie : une contribution essentielle pour l'enseignement et la recherche • Des priorités de développement • Portrait des donateurs • Fonds et chaires 	63 64 66 67	<ul style="list-style-type: none"> • L'année en événements • Mentions d'honneur • Rayonnement et activités des diplômés 	71 74 76

Mot du doyen

C'est avec un grand plaisir que nous vous livrons ce rapport annuel de la Faculté de médecine de l'Université Laval. Il saura vous renseigner sur les activités qui ont eu cours pendant l'année universitaire qui s'est terminée le 31 mai 2009. À travers ces pages, vous retrouverez un portrait non exhaustif, mais combien parlant, du dynamisme de nos étudiants et de nos collaborateurs.

Expansion

Ayant toujours la volonté de jouer un rôle de leader dans le réseau de la santé, vous constaterez que la Faculté a mis en place quelques programmes au cours de la dernière année. Le programme d'ergothérapie a pris la forme d'un baccalauréat-maîtrise, des formations en chirurgie cardiaque ainsi qu'en rhumatologie ont été ajoutées aux spécialités postdoctorales et le microprogramme en sciences cognitives a été mis en place pour l'automne 2009. Par ailleurs, le programme de baccalauréat en sciences biomédicales devrait accueillir sa première cohorte en septembre 2010.

En ce qui concerne la formation clinique, le réseau s'est enrichi d'une 12^e unité de médecine familiale à Saint-Romuald, ce qui permettra à nos externes d'évoluer à proximité de l'Université Laval et de faire des apprentissages dans un cadre d'enseignement interdisciplinaire des plus modernes. La Faculté a également intégré ses six premiers résidents au campus clinique de Lanaudière, où déjà quelques externes avaient entamé leur formation en 2007-2008 dans

une formule novatrice d'externat. De plus, nous avons inauguré en janvier 2009 notre clinique d'enseignement universitaire en orthophonie dans les locaux du Centre de santé et de services sociaux de la Vieille-Capitale.

Intensification de la recherche

La Faculté de médecine est celle qui regroupe le plus grand nombre de projets de recherche à l'Université Laval et, à ce chapitre, ses revenus sont de l'ordre de 120,5 M\$, soit 5 M\$ de plus que l'année précédente. Par ailleurs, l'obtention pour l'année 2007-2008 de deux nouvelles chaires de recherche constitue un indicateur de la qualité des projets de nos professeurs-chercheurs. Cette implication des bailleurs de fonds témoigne également du rôle joué par notre Faculté dans le développement scientifique.

Recrutement et rétention

Le nombre d'inscriptions des étudiants connaît une baisse aux 2^e et 3^e cycles d'enseignement. Dans le but de contrer cette situation, nous avons mis de l'avant quelques stratégies et incitatifs qui devraient porter des fruits avant longtemps. La Faculté octroie à ses nouveaux professeurs une somme de 30 000 \$ sur deux ans pour favoriser le recrutement des meilleurs étudiants aux cycles supérieurs. De plus, la Faculté dispose toujours d'un Fonds de soutien financier à la réussite des étudiants en les



Pierre J. Durand, doyen

encourageant à respecter les délais dans leur cheminement scolaire. Aussi, dans le but de nous adjoindre les services d'un corps enseignant suffisant et à l'avant-garde des connaissances dans tous les programmes, nous favorisons, par différentes mesures, le développement de la relève professorale. Cet investissement à long terme vise, entre autres, à s'assurer d'une relève compétente et engagée envers la Faculté.

Réorganisation

Après plus de trois ans consacrés aux travaux de rénovation et d'agrandissement du pavillon Ferdinand-Vandry, l'année 2008-2009 aura été celle où les étudiants auront enfin pris possession des lieux et bénéficié des infrastructures mises à leur service. Cette réorganisation a favorisé une meilleure cohésion entre les secteurs et les directions de programmes ainsi qu'une plus grande proximité avec les facultés des sciences infirmières et de pharmacie. Les étudiants sont heureux de ce nouvel environnement et profitent au maximum de ce milieu d'apprentissage dynamique.

Puisque certains problèmes structurels nuisaient au fonctionnement optimal des départements, en particulier ceux ayant une forte composante de recherche, la Faculté a mené une vaste consultation sur sa structure départementale qui est ainsi passée de 13 à 14 départements. Deux d'entre eux ont été dissous, soit le Département d'anatomie-physiologie et celui de biologie médicale. Trois départements ont été créés : biologie moléculaire, biochimie médicale et pathologie, microbiologie-infectiologie et immunologie ainsi que médecine moléculaire. Dans la foulée de cette réorganisation, le Département de médecine a également connu quelques modifications et le Département de psychiatrie regroupe maintenant la majorité des chercheurs en neurosciences, d'où sa nouvelle dénomination Département de psychiatrie et de neurosciences.

Éthique et respect

À la suite de recommandations des associations des facultés de médecine canadiennes et américaines, nous avons élaboré une politique facultaire qui concerne les pratiques professionnelles éthiques et déontologiques. Cette politique propose de cadrer davantage les relations des enseignants avec les organisations à but lucratif. Elle circonscrit les activités de formation, entre autres, en mentionnant que le choix des professeurs ou des conférenciers ne peut être dicté ou influencé par des intérêts commerciaux. De plus, la Faculté a instauré un comité qui veillera à prodiguer un enseignement exempt de toute intervention externe.

Une autre politique a aussi été adoptée en cours d'année et précise les devoirs et les obligations que tout enseignant de la Faculté doit respecter dans le contexte multidisciplinaire où nous évoluons. Elle donne les lignes directrices d'une conduite empreinte de respect envers tout étudiant ou tout collègue de quelque discipline que ce soit. Par cette politique, nous réaffirmons l'importance que nos étudiants choisissent une profession selon leurs goûts et aspirations. Nous nous engageons également à valoriser autant leur intérêt en soins de première ligne que pour une carrière en médecine spécialisée.

Reconnaissance

En effet, le fonctionnement et le développement des programmes reposent non seulement sur les budgets qui nous sont consentis et notre volonté à donner une

excellente formation, mais aussi sur les contributions d'individus et d'organisations diverses permettant des acquisitions technologiques, des bourses ou tout autre appui à nos activités d'enseignement et de recherche. Développer la culture philanthropique auprès des gens de la région et des diplômés est un défi que nous tentons de relever un peu plus chaque année. La reconnaissance de nos donateurs a été l'une des priorités de la dernière année et plusieurs mesures ont été instaurées afin de les remercier de leur fidélité.

Dimension humaine

Basés sur l'entraide, l'écoute et le dépassement, les liens développés à notre Faculté sont durables et profonds. C'est d'ailleurs sur cet engagement social et cette fierté facultaire que nous avons développé notre nouvelle image d'une Faculté pour la vie. Plus qu'une signature, c'est une réalité que nous vivons à tous les jours dans chacun de nos champs d'expertise. Près de 14 000 diplômés, 3 300 étudiants aux trois cycles, 2 000 enseignants et 150 employés du personnel administratif peuvent maintenant se reconnaître à travers ce leitmotiv rassembleur, *ma Faculté pour la vie*.

Les années passent et les défis personnels et professionnels se succèdent. Je demeurerai toutefois fidèle et engagé pour la vie envers cette grande famille qu'est notre Faculté de médecine.

Bonne lecture,

Pierre J. Durand



La première rentrée scolaire des étudiants dans le nouveau pavillon en septembre 2008.

Mission, vision et valeurs

Mission

La Faculté de médecine de l'Université Laval se consacre à la formation de professionnels compétents et à l'avancement des connaissances dans le domaine de la santé. Elle est au service de la population, à majorité francophone, de l'est du Québec et vise la reconnaissance internationale pour la qualité de ses programmes d'enseignement et de recherche.

Vision

La Faculté de médecine est un regroupement de maîtres enseignants et d'étudiants qui partagent la même mission universitaire académique, soit la formation de professionnels de la santé compétents et heureux, capables de travailler ensemble et prêts à s'engager dans leur rôle.

Les enseignants sont appuyés par une constellation de collaborateurs variés et efficaces. Tous travaillent

de concert, en harmonie et avec un grand souci d'excellence.

La Faculté peut compter sur un réseau d'enseignement clinique cohérent, motivé et hautement performant. La technologie la plus contemporaine est disponible. Les programmes de formation sont développés en fonction des besoins évolutifs de la société.

La Faculté de médecine est un milieu de vie dynamique fort intéressant et stimulant pour les professeurs, les professionnels et les étudiants qui ont développé un fort sentiment d'appartenance à son endroit. Son pouvoir d'attraction est important. Le passage à la Faculté de médecine est vécu par chacun comme l'un des plus beaux passages de vie qui soit.

L'Université Laval reconnaît la spécificité de la Faculté de médecine et la cite en exemple. Cette dernière est reconnue comme une excellente faculté de médecine par ses communautés d'appartenance.

Valeurs

Les valeurs qui fondent son action sont l'excellence, l'humanisme, la rigueur intellectuelle et l'application de hauts standards moraux.

En collaboration avec les autres établissements du réseau de la santé, la Faculté de médecine exerce un rôle de leader par ses programmes de formation, de recherche et par sa contribution au développement des soins. Elle contribue à la mission générale de l'Université Laval avec les autres facultés qui travaillent dans le secteur des sciences de la santé.



© Jérôme Bourgeon

Ville de Québec.

Nouvelle image

La Faculté de médecine a revu son identité visuelle ainsi que sa signature facultaire au cours de l'année 2008-2009. Avec cette nouvelle image, la Faculté veut mobiliser l'ensemble de ses membres, soit les étudiants, les membres du corps enseignant, le personnel administratif, les partenaires du réseau et les diplômés autour d'une accroche et d'un visuel qui mettent en évidence les forces et les valeurs partagées. Elle souhaite également rayonner auprès de ses partenaires et de la population de Québec.

Une accroche rassembleuse

Pour ce faire, les éléments qui ont été privilégiés sont ceux qui semblaient les plus porteurs en vue d'atteindre les priorités stratégiques de la Faculté :

- la fierté de faire partie d'un vaste réseau d'enseignement et de recherche;
- le concept de « la vie au cœur de notre action » qui renvoie à la mission même de la formation offerte à la Faculté.

Le nouvel axe de communication, qui teinte l'entièreté du plan de communication déposé en janvier 2009, est donc le suivant :

« La Faculté de médecine : une faculté centrée sur la vie, mais qui fait et fera toujours aussi partie de ma vie, comme employé, professeur, collaborateur, diplômés, etc. »

Cet axe se résume dans la signature suivante :



Cette signature est utilisée avec un élément graphique qui rappelle une pulsation cardiaque, représentation symbolique de la vie. Elle sera déclinée afin de mettre en valeur les différents acteurs de la Faculté.

Une approche visuelle cohérente

Un guide de normes graphiques a été produit afin de donner à toutes les productions de la Faculté un « air de famille ». Le nouveau visuel fera partie intégrante de la refonte du site Web www.fmed.ulaval.ca et de l'intranet facultaire. Différents outils tels que des présentations PowerPoint, une signature courriel et des fonds d'écran ont été mis à la disposition des membres de la Faculté. De plus, la nouvelle image sera intégrée à la présentation visuelle des bulletins internes de la Faculté et à plusieurs autres productions graphiques.



Exemples d'application de la nouvelle image.

Enseignement

Pour apprendre

« La situation des enfants handicapés du Sénégal est bien différente de celle des enfants du Québec. Nous ne comptons pas changer le monde, mais nous étions conscientes que chaque petit geste pouvait être significatif et faire la différence dans leur vie. Si nous avons réussi à aider au moins un enfant à s'intégrer davantage dans son milieu en améliorant seulement ses déplacements, nous l'avons aidé à franchir un pas de plus dans sa vie. »

- Véronique Proteau et Carole-Anne Frenette, étudiantes en physiothérapie





Véronique Proteau et Carole-Anne Frenette, étudiantes en physiothérapie ayant réalisé un stage au Sénégal à l'été 2008 en compagnie d'un enfant sénégalais.

Un vaste réseau de formation

Le réseau d'enseignement clinique

La Faculté accorde une grande importance à la formation pratique des futurs professionnels de la santé. Près de 2000 enseignants cliniciens et superviseurs de stage contribuent de façon significative à la formation de nos étudiants dans les programmes d'ergothérapie, de kinésiologie, de médecine, d'orthophonie, de physiothérapie et dans tous les programmes de formation postdoctorale. La majorité des partenaires évoluent au sein des établissements du Réseau universitaire intégré de santé de l'Université Laval (RUIS-UL).

Aux quatre coins du Québec

D'autres établissements font également partie du réseau d'enseignement et participent à la formation clinique des étudiants de la Faculté : les centres hospitaliers de Beauce-Etchemin (Saint-Georges), de Gaspé, de Portneuf (Saint-Raymond), de Rimouski, du Grand-Portage (Rivière-du-Loup), de Thetford Mines, de Baie-Comeau et le CLSC des Etchemins. La Maison Michel-Sarrazin contribue aussi à la mission d'enseignement en soins palliatifs.

De plus, plusieurs stages sont disponibles en régions éloignées. Le programme de médecine familiale compte une vingtaine de sites de stages, dont douze unités de médecine familiale (UMF). Une nouvelle UMF a ouvert ses portes à Saint-Romuald.

Par ailleurs, les programmes d'ergothérapie et de physiothérapie possèdent chacun une quarantaine de sites de stage et le programme d'orthophonie en recense une dizaine.

Quant aux étudiants au programme de kinésiologie, la Clinique de kinésiologie de l'Université Laval contribue de façon significative à leur formation pratique.

Également, depuis 2006, le réseau de la Faculté s'est étendu à la région de Lanaudière. Le campus de

Joliette reçoit présentement des étudiants à l'externat, des résidents en médecine familiale au sein de son UMF et des résidents dans les programmes de spécialités de base.

Les étudiants aux 2^e et 3^e cycles effectuent pour la plupart leurs travaux dans les centres de recherches affiliés à la Faculté.

Principaux établissements composant le réseau de formation clinique

Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)

- L'Hôtel-Dieu de Québec
- Centre hospitalier de l'Université Laval (CHUL)
- Hôpital Saint-François d'Assise

Centre hospitalier *affilié* universitaire de Québec (CHAUQ)

- Hôpital de l'Enfant-Jésus
- Hôpital du Saint-Sacrement

Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Hôtel-Dieu de Lévis - Centre hospitalier *affilié* universitaire (CHA)

Institut de réadaptation en déficience physique de Québec (IRDQP)

Institut universitaire en santé mentale de Québec

Centre de santé et de services sociaux de la Vieille-Capitale

Le campus clinique de Lanaudière

Le campus de Joliette participe à la formation des étudiants de l'Université Laval depuis 2007 par l'entremise d'une unité de médecine familiale (UMF). Outre les services courants de médecine familiale, le campus offre également un enseignement clinique aux résidents. Les externes et les résidents ont ainsi le loisir de pratiquer au Centre hospitalier de Lanaudière (CHRLD), dans ses différentes cliniques externes ainsi qu'à l'unité de médecine familiale.

Une première année concluante

À l'été 2008, le campus clinique de la Faculté de médecine a accueilli ses tout premiers externes dans une formule innovatrice d'externat conçue à partir d'un projet développé à la Harvard University. Un an plus tard, cette formule se poursuit en accueillant maintenant six externes. Le programme d'externat présente



L'inauguration officielle de l'Unité de médecine familiale du Nord de Lanaudière le 7 novembre 2008.

plusieurs particularités, notamment celle de suivre au quotidien et de façon longitudinale un à deux patients en médecine générale, et ce, de l'admission jusqu'à la sortie du centre hospitalier. De plus, chacun des externes passe une soirée au service des urgences chaque semaine, bénéficiant ainsi, au cours de sa formation, d'une expérience beaucoup plus variée parmi les spécialités médicales et chirurgicales que dans la forme d'externat traditionnellement dévolue. En effet, en plus des spécialités de base, l'étudiant explore d'autres domaines, comme la neurologie, la cardiologie, la gastrologie, la néphrologie et l'endocrinologie. Les étudiants, et les professeurs de la Faculté semblent très satisfaits du programme.

Davantage de résidents

En 2008-2009, l'Unité de médecine familiale a reçu six nouveaux résidents de première année qui s'ajoutaient aux deux résidents de seconde année déjà présents. La formation des résidents a d'ailleurs pris de plus en plus d'importance puisque, pour l'année 2009-2010, l'unité prévoit accueillir huit résidents de première année et cinq résidents de deuxième. L'objectif visé est d'accueillir, d'ici les quatre prochaines années, un total de 24 résidents.

La motivation des enseignants à maintenir à jour leurs connaissances et à les transmettre constitue un avantage sans conteste pour les résidents et la population. De plus, comme la région connaît une pénurie de médecins, les résidents qui pourraient éventuellement s'installer dans la région seraient une aide non négligeable pour la communauté.

Une UMF à l'avant-garde

Étant donné que les locaux temporaires au CHRLD ne permettaient pas l'installation d'une UMF de cette envergure, la nouvelle UMF du Nord de Lanaudière a été aménagée en septembre 2008 dans ses nouveaux locaux situés à proximité du service des urgences du CHRLD. Ce bâtiment moderne a été conçu en fonction des besoins technologiques, informatiques et pédagogiques des résidents, incluant les cours et le service à la clientèle.

La résidence en médecine familiale à l'UMF de Joliette comporte également des caractéristiques distinctives. Tout comme l'externat, la formation est sous forme horizontale, c'est-à-dire qu'elle offre moins de stages en bloc dédiés à un seul champ de spécialisation et davantage de stages variés et ciblés en fonction des besoins spécifiques de la médecine familiale.

Parmi d'autres spécificités, la formation par des pairs prend également une place significative au CHRLD puisque le médecin de famille est le médecin traitant dans plusieurs départements et services. De plus, le travail du résident aux soins intensifs se fait sous la supervision d'un médecin de famille. La moitié des présences de garde de chaque étudiant se déroule d'ailleurs dans ce secteur fort achalandé. Finalement, l'unité de médecine familiale utilise un dossier patient totalement informatisé et sans archives et le plan d'organisation des services prévoit le travail en interdisciplinarité.

Une nouvelle unité de médecine familiale à Saint-Romuald

L'Unité de médecine familiale du Grand Littoral a ouvert ses portes en juillet 2008. Elle se joint au réseau d'enseignement clinique de la Faculté qui compte maintenant douze unités de médecine familiale. D'abord logée temporairement à Saint-Rédempteur, l'UMF a emménagé dans ses locaux définitifs à Saint-Romuald au début du mois de janvier 2009. Aux cinq premiers résidents en médecine familiale, se sont ajoutés neuf nouveaux résidents en juillet 2009. L'UMF a, somme toute, la capacité d'accueillir 24 résidents. L'équipe d'enseignants dénombre présentement huit médecins de famille. Cette équipe est enrichie d'une travailleuse sociale, deux infirmières, une pharmacienne et bientôt une nutritionniste.

En plus de la transmission des connaissances et du savoir-faire, l'UMF veut également inculquer un savoir-être à ses futurs médecins. La supervision directe et indirecte d'un médecin enseignant et d'une travailleuse sociale s'effectue auprès des résidents lors des entrevues avec les patients. Le volet de l'interdisciplinarité est également bonifié puisque l'UMF sera la première au Québec à accueillir dans son équipe dès l'automne 2009 une stagiaire en pharmacie. L'UMF s'est également dotée d'un système informatisé de gestion de dossiers nommé TOUBIB afin de réaliser certains objectifs liés à la protection de l'environnement et au développement durable.

Ce milieu de formation additionnel contribue, entre autres, à augmenter le nombre de médecins de famille et à en valoriser le rôle essentiel. En plus d'être située à proximité de l'Université Laval, la région du Grand Littoral bénéficiera également des

retombées de cette UMF puisque certains résidents poursuivront peut-être leur carrière dans cette région qui subit une pénurie croissante.



L'UMF du Grand Littoral a emménagé dans ses locaux définitifs en janvier 2009.

Des suivis rigoureux à l'agrément du programme de doctorat en médecine

À la suite de la visite d'agrément d'octobre 2006, le Liaison Committee on Medical Education (LCME) et le Comité d'agrément des facultés de médecine du Canada (CAFMC) ont renouvelé l'agrément

du programme de doctorat en médecine jusqu'en 2014. Cet agrément était conditionnel à ce que la Faculté de médecine démontre que les faiblesses relevées par le comité visiteur soient corrigées.

Dans ce contexte, deux autres visites ont eu lieu. Une visite du comité conjoint en avril 2008 a permis d'apprécier l'état d'avancement des corrections demandées dans le rapport de 2007. Une seconde visite d'officiers du LCME, en février 2009, a permis de clarifier les demandes du comité d'agrément pour mieux répondre aux points identifiés comme non conformes ou en conformité partielle avec les critères d'agrément. Cette dernière visite permettait aussi d'alimenter la réflexion de la direction de la Faculté sur la façon de formuler un plan d'action pour atteindre les hauts standards de qualité exigés par les comités conjoints d'agrément.

Pour répondre à ces exigences, un document devait être préparé avant la fin de l'été 2009 par la direction de la Faculté sous la responsabilité de la vice-doyenne à l'enseignement. Ce document apportera une argumentation détaillée et un échéancier de réalisation sur les points en litige.



La résidente en médecine familiale, Émilie Collin, supervise des étudiants du doctorat en médecine.

Ergothérapie : 40 ans d'existence et une nouvelle structuration de la formation

Le fait marquant de l'année en ergothérapie aura été sans contredit la structuration du nouveau programme de formation continuum baccalauréat-maîtrise. Après avoir été approuvé par toutes les instances, c'est-à-dire le Conseil de la Faculté, le Conseil universitaire, la Conférence des recteurs et des principaux universitaires du Québec (CRÉPUQ) et enfin, par le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport, le Département de réadaptation a finalement débuté la mise en place du nouveau programme.

Le continuum baccalauréat-maîtrise a regroupé graduellement les 42 cours obligatoires et stages, tout en conservant le Profil international déjà bien implanté et en intégrant le Profil entrepreneurial. La formation a par ailleurs été ajustée aux différents contextes de pratique et aux récents défis liés à l'enseignement. Au grand plaisir des enseignants, le développement de nouvelles méthodes pédagogiques a permis de prendre en compte les besoins grandissants du milieu. Aussi, dans le but de respecter le contingentement fixé à 90, les équipes de travail ont peu à peu accru le nombre d'étudiants. Le lancement de ce programme a eu lieu le 25 mai 2009 et a permis de célébrer à nouveau la fierté de la profession tout en reconnaissant le partenariat avec les milieux cliniques.

La dernière année aura également été marquée par la célébration des 40 ans d'histoire du programme d'ergothérapie à l'Université Laval, anniversaire qui a été souligné le 29 novembre 2008. Plusieurs ergo-

thérapeutes et dignitaires sont venus célébrer cet événement lors d'un colloque festif sous le thème : *Le passé, le présent et l'avenir de l'ergothérapie*. Cette activité a permis de mettre en lumière la progression

de la profession qui a su s'adapter aux réalités et aux besoins des clientèles. Cette célébration a également été prétexte à l'émulation puisqu'il y a eu de nombreux partages de connaissances.



Amely Coulombe, ergothérapeute et enseignante clinique, et Sandra Therrien, stagiaire finissante, discutent du port d'une orthèse dynamique au site Hamel de l'IRDPO.

Le continuum baccalauréat-maîtrise en physiothérapie a un an déjà



Les professeurs Benoît Lapointe, Désirée Maltais, Laurent Bouyer et Pierre Langevin lors de la session de travail des enseignants du programme de physiothérapie à leur retraite annuelle en juin 2009.

Un travail d'équipe

L'implantation d'un nouveau programme nécessite une vision à long terme et un engagement important de la part des enseignants, des superviseurs de stage, du personnel administratif et de gestion des études ainsi que de professionnels en pédagogie. Pour sa première année, 81 nouveaux étudiants ont été admis au continuum baccalauréat-maîtrise en physiothérapie. En parallèle à cette nouvelle implantation, une attention particulière a été portée à la qualité des cours des étudiants de 2^e et 3^e années qui ont poursuivi leur cheminement au sein du baccalauréat en sciences de la santé au programme de physiothérapie, programme pour lequel les admissions ont cessé depuis l'automne 2008.

Il va sans dire que le nouveau continuum de formation a engendré un virage important dans l'organisation des cours et dans le développement des approches pédagogiques. À titre d'exemple, tous les cours du nouveau programme ont maintenant leur site Web et plusieurs d'entre eux présentent des formules hybrides alliant la formation à distance et en classe. En plus des contenus disciplinaires, l'accent a été mis sur l'apprentissage autonome et sur le développement des habiletés nécessaires à la collaboration interprofessionnelle. Un journal en ligne et des ateliers réalisés

à la suite du stage d'introduction au champ professionnel sont les premières initiatives pédagogiques qui contribueront à développer chez les finissants les compétences rattachées à la pratique réflexive. L'utilisation de rétroactions fréquentes à visée formative est un moyen qui a été plus largement utilisé pour préparer de façon optimale les étudiants aux évaluations formelles.

Une évaluation continue

Un processus d'évaluation structuré a été mis en place afin de recueillir les commentaires des étudiants, des responsables de cours et des superviseurs de stage. Ces renseignements sont précieux car ils permettent d'apporter des changements en vue d'améliorer la première version des cours. La dernière évaluation réalisée en avril 2009 a démontré que la majorité des étudiants, soit 92 %, ont apprécié le programme d'études, et ce, tout en affirmant leur sentiment d'appartenance. Les évaluations se poursuivront tout au long du processus d'implantation puisqu'elles sont indispensables à la préparation de l'agrément du nouveau programme qui doit être entériné en 2012 par le Conseil canadien d'agrément des programmes universitaires de physiothérapie.

La pierre d'assise : des valeurs communes

Cette période de transformation a aussi permis d'échanger sur les valeurs communes qui animent les enseignants en physiothérapie. Lors de leur retraite annuelle, ils ont formulé un énoncé confirmant une fois de plus que le programme de physiothérapie, de par son rôle de formateur et d'agent de changement, contribue au développement de la

profession et de la réadaptation. Quatre valeurs ont fait consensus au sein de l'équipe et tous sont d'avis qu'elles devraient transparaître dans l'ensemble des activités du programme et s'exprimer dans un climat de travail et d'apprentissage stimulant et propice à l'épanouissement personnel et commun. Elles devraient également orienter les actions du personnel et des partenaires du programme en les guidant, individuellement et collectivement, vers l'atteinte de l'excellence.

Les valeurs

- *Le dépassement*

Actualiser le plein potentiel individuel et collectif et repousser les frontières dans un climat d'entraide et de collégialité.

- *L'engagement*

S'investir pleinement dans le rôle d'éducateur, dans le développement des connaissances et le rayonnement de la physiothérapie. Assumer un leadership au sein d'instances décisionnelles.

- *La créativité*

Rechercher constamment des solutions novatrices pour améliorer les actions éducatives, scientifiques, professionnelles et sociales.

- *L'humanisme*

Prioriser le bien-être de la personne dans les actions et les décisions en adoptant une attitude empreinte de respect et d'ouverture à l'autre.

La suite des choses

Les défis de la prochaine année seront multiples. Le nombre d'étudiants sera augmenté en septembre 2009, passant de 81 à 90 admissions, de nouveaux cours et stages seront développés et le recrutement de personnel s'effectuera par l'ajout d'un nouveau professeur et d'un chargé d'enseignement dans la prochaine année. Enfin, la mise sur pied de l'unité clinique en physiothérapie au sein du Centre Apprentiss, qui simule un milieu de pratique, est toujours prévue au printemps 2010.



Maude Bastien, physiothérapeute à la Clinique Montcalm et chargée de sessions cliniques, avec l'un de ses clients.

Une nouvelle clinique d'enseignement universitaire en orthophonie



Les quatre premières stagiaires de la clinique en compagnie de Conrad Ouellon, premier directeur du programme de maîtrise en orthophonie, et de Joël Macoir, directeur actuel du programme, lors de l'inauguration de la clinique universitaire d'enseignement en orthophonie.

Afin de répondre à la demande accrue de milieux de stage liée à l'augmentation des effectifs et d'offrir aux étudiants des contextes d'apprentissage clinique complémentaires, les responsables du programme de maîtrise en orthophonie ont élaboré un projet de clinique d'enseignement universitaire en orthophonie (CEUO).

La CEUO est intégrée au Centre de santé et de services sociaux de la Vieille-Capitale et est située dans l'édifice Courchesne sur le chemin Sainte-Foy à Québec. Les activités y ont débuté en janvier 2009 par un premier stage clinique offert à quatre étudiantes de 2^e année en orthophonie. Le nombre de stagiaires à la CEUO augmentera progressivement pour atteindre 40 en 2009-2010 et 56 en 2010-2011. Les étudiants sont supervisés par des professeurs et des chargés d'enseignement du programme d'orthophonie et, au besoin, par des orthophonistes du milieu clinique.

Les clients sont référés à la clinique par des établissements du réseau de la santé ou de l'éducation. À partir de l'automne 2010, on estime que 116 personnes profiteront annuellement des services offerts à la clinique. En plus des problèmes de langage et de parole les plus courants, la clinique sera en mesure d'offrir des services aux clientèles moins bien desservies, notamment les

élèves du 2^e cycle du primaire et du secondaire, les personnes âgées et les personnes présentant des troubles de la voix ou souffrant de bégaiement.

Depuis sa création en 2001, le nombre de nouveaux étudiants accueillis annuellement au programme de maîtrise professionnelle en orthophonie a presque doublé, passant de 28 à 50 en 2009. Le personnel enseignant du programme d'orthophonie est rattaché au Département de réadaptation de la Faculté de médecine.

L'admission au programme d'orthophonie simplifiée par un microprogramme

À l'Université Laval, comme dans la majorité des universités nord-américaines, la formation professionnelle en orthophonie est dispensée au 2^e cycle. Les étudiants souhaitant poser leur candidature pour l'admission dans ces programmes doivent donc être détenteurs d'un diplôme universitaire de 1^{er} cycle. Ils doivent aussi avoir réussi un certain nombre de cours préalables dans divers domaines du savoir connexes à l'orthophonie. Dans ce contexte, le microprogramme de 1^{er} cycle en sciences cognitives, qui débute en septembre 2009, a été élaboré afin d'offrir plus facilement les cours préalables nécessaires à l'admission au programme de maîtrise professionnelle en orthophonie. Ce programme de quinze crédits, entièrement offert à distance, sollicite les ressources du Département de réadaptation et du Département de psychiatrie de la Faculté, du Département de langues, linguistique et traduction ainsi que celles de l'École de psychologie de l'Université Laval. Il vise à faire acquérir des connaissances de base dans les domaines de la psychologie du langage, de la linguistique et des neuro-sciences. Ce microprogramme permettra d'offrir des cours de qualité à une population étudiante variée comprenant de futurs candidats à la maîtrise en orthophonie, des étudiants inscrits dans des programmes connexes désirant approfondir leurs connaissances dans le domaine du langage ainsi que des professionnels des domaines de l'éducation, de

la psychologie et des sciences du langage. Cette formation n'est toutefois pas obligatoire pour l'admission en orthophonie, mais une façon d'offrir

plus facilement l'ensemble des cours préalables du programme de maîtrise.



Karyn Gilbert, stagiaire à la clinique d'orthophonie, travaille des histoires en séquences avec une cliente alors que la superviseuse Chantal Desmarais, professeure au Département de réadaptation, observe derrière la vitre miroir.

Une première évaluation positive pour le baccalauréat en kinésiologie



Au cours de l'année 2008-2009, le programme de baccalauréat en kinésiologie a fait l'objet d'une première évaluation périodique depuis sa création en 1997. Cette évaluation se tenait en même temps que celles des programmes de maîtrise et de doctorat.

Deux experts externes de l'Université de Montréal et de l'Université du Manitoba sont venus à l'Université Laval en juin 2008 après avoir pris connaissance du dossier d'autoévaluation du programme. Ce dernier avait été rédigé en tenant compte des résultats des nombreuses tables rondes de discussion avec les étudiants, les enseignants et les employeurs des diplômés du programme. Les experts ont pu visiter les installations et rencontrer les administrateurs de l'Université et de la Faculté. Ils ont également discuté avec les étudiants ainsi qu'avec les représentants du corps professoral et de la direction de programme.

La kinésiologue et personne-ressource à la Clinique de kinésiologie de l'Université Laval, Sara Bélanger, s'informe de la perception à l'effort de la cliente à l'aide d'un test sur tapis roulant avec mesures de la tension artérielle et d'un tracé à l'électrocardiogramme (ECG).

La pertinence sociale du programme de kinésiologie a été reconnue par les experts externes. En effet, leur rapport d'évaluation fait mention que le programme établit des liens directs avec des préoccupations importantes en prévention, notamment la progression des coûts pour le système de santé public associée au vieillissement de la population ainsi que les nombreux problèmes de santé découlant de la surcharge de poids. De plus, il en ressort que le programme de formation initiale de l'Université Laval est l'un des meilleurs programmes de kinésiologie au Canada, bien que certains d'entre eux couvrent un plus grand nombre de secteurs de pratique. Parmi les points forts du baccalauréat, les experts font mention de la compétence et de la disponibilité des professeurs, des aspects positifs du rattachement du programme à une faculté de médecine et de sa contribution au Projet Santé de l'Université Laval. Par ailleurs, la qualité des installations du pavillon de l'Éducation physique et des sports et l'apport de la Clinique de kinésiologie de l'Université Laval à la formation des étudiants ont également été soulignés.

Afin de s'assurer que le programme maintienne ce haut niveau de qualité et pour rencontrer les recommandations du Comité institutionnel d'évaluation des programmes, un plan d'action a été présenté en avril 2009 au Conseil universitaire par le doyen de la Faculté.

Un programme de sciences biomédicales pour l'automne 2010

La Faculté de médecine travaille activement au développement d'un programme de baccalauréat en sciences biomédicales en collaboration avec la Faculté des sciences et de génie. Ce projet de programme a été adopté par le Conseil universitaire en novembre 2008 et a été présenté dès lors à la Commission d'évaluation des projets de programmes (CÉP) de la Conférence des recteurs et des principaux des universités du Québec (CRÉPUQ). Le 11 juin 2009, un comité visiteur mandaté par la CÉP a rencontré les représentants des facultés concernées, les membres du comité d'implantation et d'autres intervenants. La CRÉPUQ et le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport devraient donner leur accord sous peu pour le début des activités du programme qui accueillerait ses premiers étudiants à l'automne 2010. Michel Vincent, professeur au Département de médecine, a été nommé responsable de l'implantation de ce programme.

Dès la fin de leur formation, les bacheliers issus de ce programme pourront travailler comme professionnels de recherche ou entreprendre des études supérieures dans un programme de maîtrise en sciences fondamentales.



Simon Décary, étudiant au doctorat en médecine expérimentale, à l'Institut des nutraceutiques et des aliments fonctionnels (INAF).

Des étudiants qui se démarquent

Des athlètes performants

Les étudiants-athlètes du Rouge et Or issus de la Faculté de médecine ont encore brillé cette année par leurs performances. C'est lors de la 58^e édition du Gala du Mérite sportif Rouge et Or que leurs performances ont été reconnues.

Ariane Boivin, étudiante en médecine, est loin de se satisfaire des mesures d'étalon, puisqu'elle a reçu le



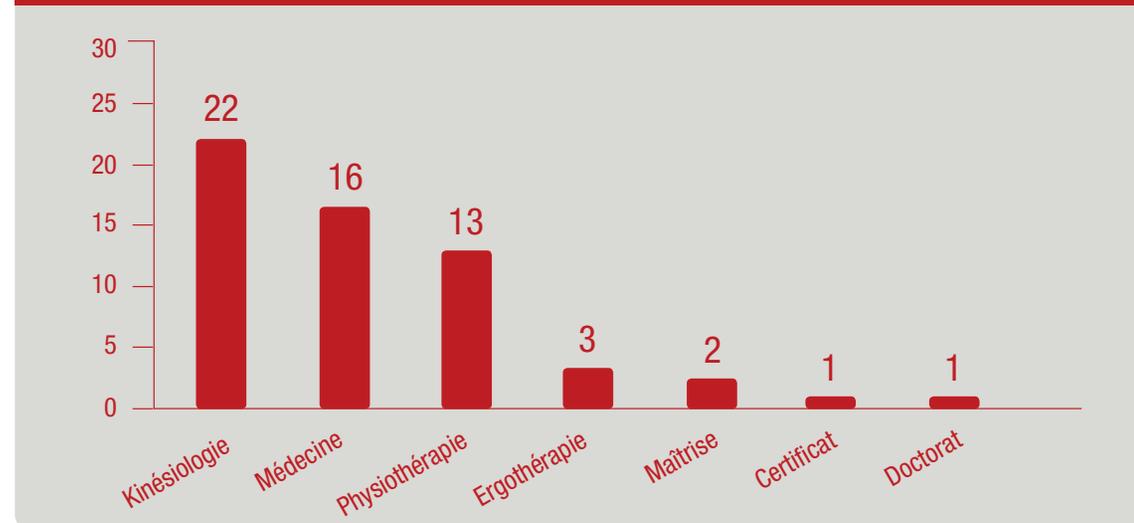
© Jean-Baptiste Benavent

Ariane Boivin, étudiante en médecine.

prix Jean-Marie-de-Koninck pour son mérite scolaire. Sur le plan sportif, Ariane a été couronnée championne au classement individuel de ski alpin grâce à ses sept victoires en dix courses sur le territoire québécois. Elle a, entre autres, remporté les six

dernières courses de la saison et ses performances éclatantes ont d'ailleurs permis à l'équipe féminine du Rouge et Or de terminer en deuxième place au classement par université. Le Rouge et Or a terminé champion au combiné.

Nombre d'étudiants-athlètes du Rouge et Or 2008-2009



Répartition des 58 étudiants-athlètes du Rouge et Or de la Faculté selon leur programme de formation. Les étudiants qui ne poursuivent pas leur entraînement sportif dans le cadre de l'entraînement du Rouge et Or ne sont pas comptabilisés.

Source : Liste des étudiants de la Faculté de médecine du Service des activités sportives de l'Université Laval.



© Yan Douillet

Charlotte Vallières-Villeneuve, étudiante en physiothérapie.

Quant à Charlotte Vallières-Villeneuve, étudiante en physiothérapie et membre de l'équipe de rugby, elle a été nommée joueuse par excellence au Québec et sélectionnée pour faire partie de l'équipe d'étoiles du Québec et du Canada. Charlotte a remporté le

titre d'étudiante-athlète par excellence en sport collectif. N'étant qu'à sa deuxième année au sein de l'équipe de rugby, elle est considérée comme la pierre angulaire de l'offensive de la formation lavalloise.

Nommé étudiant-athlète par excellence en sport individuel, Nicolas Murray brille par ses performances en natation. Champion canadien universitaire au 50 m papillon, il a terminé 4^e au classement canadien. En mars 2009, il a établi deux records provinciaux au 50 m et au 100 m papillon au Championnat canadien senior, lui procurant deux médailles de bronze. Son implication et son leadership au sein de l'équipe masculine de natation sont dignes de mention. Nicolas poursuit un baccalauréat en kinésiologie depuis 2004 et, parallèlement, un doctorat en médecine depuis 2005.

À chaque année, par l'entremise de son tournoi de golf annuel, la Faculté de médecine remet une bourse de 1 000 \$ à deux étudiants du Rouge et Or inscrits dans l'un des programmes de premier cycle. L'une des bourses a été décernée à Nicolas Murray et l'autre a été remise à Charlotte Vallières-Villeneuve.



© Photo Action

Nicolas Murray, étudiant au baccalauréat en kinésiologie depuis 2004, et parallèlement, au doctorat en médecine depuis 2005.

Un salon qui fait courir

Bien que les gens sachent souvent quoi faire pour être en santé, la motivation et la détermination connaissent souvent des ratés au fil du temps. Pour répondre à ce problème, deux externes, Isabelle Samson et Marie-Ève O'Reilly-Fromentin, ont consacré 10 mois à organiser le premier Salon Motivation-Santé qui s'est tenu du 7 au 9 novembre 2008. L'activité a



Des étudiants de la Faculté lors du Salon Motivation-Santé.

réuni plus de 100 étudiants en sciences de la santé. Ils ont prodigué conseils et trucs simples aux gens venus les rencontrer pour s'informer, se sensibiliser et surtout, se motiver à adopter de saines habitudes de vie.

En plus des quinze kiosques-conseils, la population a pu assister à des conférences scientifiques vulgarisées, obtenir des bilans de santé et rencontrer des professionnels pour dépister différentes maladies. Comme la gratuité des services était de mise à ce Salon, Isabelle Samson a réussi à ramasser 40 000 \$ en subventions.

Autre considération sociale des organisatrices, elles ont fixé leur choix pour réaliser le Salon au centre commercial Place Fleur de Lys parce que la population environnante accuse une espérance de vie inférieure de dix ans à celle des quartiers mieux nantis de la capitale. Plus de 10 000 visiteurs ont franchi le seuil du Salon, l'achalandage aurait d'ailleurs triplé au centre commercial pendant l'événement.

L'entraide pédagogique instaurée par des étudiants

Un sondage effectué à l'automne 2008 par des externes en médecine a révélé que les étudiants au doctorat en médecine s'entraident déjà beaucoup pour leurs études, mais qu'ils ont parfois besoin

d'un peu plus d'appui pour résoudre un problème particulier. C'est notamment le cas avec l'utilisation grandissante des technologies informatiques qui demandent un effort additionnel pour certains étudiants. Il appert aussi que beaucoup d'étudiants sont intéressés par la pédagogie et souhaitent pouvoir développer leur compétence à ce sujet hors des heures de cours.

Dans ce contexte, le Réseau d'aide pédagogique (RAP), un comité permanent du Regroupement des étudiants en médecine de l'Université Laval (RÉMUL), a été mis sur pied en septembre 2008. Le RAP est composé d'étudiants qui offrent de l'aide sur le plan pédagogique à d'autres étudiants de leur programme. Leurs activités ont débuté par la création d'un site Web (www.rapulaval.ca) réservé aux activités pédagogiques et au recrutement de tuteurs-étudiants. Ils ont aussi diversifié leurs activités notamment par la création du *Journal médical étudiant de l'Université Laval*, de diverses présentations et par la parution d'articles dans le *Globe & Med*.

L'aide du RAP est exclusive à l'apprentissage. Les étudiants qui présentent des difficultés personnelles ou sociales sont dirigés vers d'autres services, comme le Réseau d'aide de la Faculté. Les intervenants du RAP peuvent même rediriger des étudiants ayant des difficultés d'adaptation vers les services des conseillers de la Direction des affaires étudiantes de la Faculté. Cette collaboration ne peut que profiter aux étudiants en difficulté.

La Faculté a donné son appui au RAP en assurant son soutien par l'entremise des professionnels en pédagogie de son Consortium pédagogique. Elle a également offert une aide financière en subventionnant la participation du RAP à la Conférence canadienne sur l'éducation médicale qui s'est tenue en mai 2009.

Intéresser ses pairs à la médecine familiale

Le Groupe d'intérêt en médecine familiale (GIMF) existe depuis plus de trois ans et il s'est donné pour mission de favoriser un contact précoce des étudiants à des médecins de première ligne et de le poursuivre tout au long de la formation. Il s'est également donné comme mandat de promouvoir la formation postdoctorale en médecine familiale et d'améliorer l'image globale de la spécialité au sein du corps médical. Au fil du temps, et particulièrement cette année, les étudiants ont été sensibilisés aux possibilités, aux rôles et aux responsabilités qui prévalent en médecine familiale.

Cette année, le GIMF a été très actif en coordonnant un souper-causerie auquel 100 étudiants ont participé. La soirée a permis à des médecins de famille et à des résidents d'exposer la diversité des interventions en médecine familiale tout en discutant des avantages et des possibles inconvénients de cette profession. Il y a aussi eu des ateliers qui ont

démontré à quel point les médecins de famille peuvent être exposés à une variété de situations exigeant des gestes et des habiletés techniques, tels la vaccination, la prise de tension artérielle et de glycémie, l'examen du nouveau-né, les points de suture, le suivi de la femme enceinte, etc. Le GIMF a aussi organisé des *midi-conférences* sur différents sujets tels que la médecine sportive, la pratique de la médecine familiale en région nordique québécoise, la médecine dans le milieu militaire ainsi que l'obstétrique en médecine familiale. Comme à chaque année, la soirée Vin et Fromage a connu un grand succès en accueillant plus de 200 étudiants.

Cette année, un programme de mentorat a également été mis sur pied pour jumeler un étudiant à un médecin de famille afin de réaliser l'équivalent de quatre demi-journées d'observation. Ce programme se révèle particulièrement profitable car les relations directes avec des médecins de famille travaillant en bureau sont rares et les interventions sont très différentes de celles en milieu hospitalier. Ainsi, près de 60 étudiants ont pu être jumelés avec des médecins de famille et les commentaires ont été très enthousiastes.

Bien sûr, l'organisation de toutes ces activités demande beaucoup d'énergie et de temps de la part des quinze étudiants au préexternat en médecine qui composent le comité organisateur. Le GIMF est également conscient de sa chance

de pouvoir compter sur un appui exceptionnel de la Faculté.



Èvelyne Bourdua-Roy, Marilou Giard et Mélyne Lévesque lors des Conférences à table du Groupe d'intérêt en médecine familiale.

Les études aux cycles supérieurs

Les programmes aux cycles supérieurs de la Faculté contribuent à l'avancement des connaissances en sciences de la santé. En tout, huit programmes de maîtrise et sept programmes de doctorat en recherche ainsi que quatre programmes de maîtrise avec essai ou projet d'intervention sont offerts. Deux programmes menant à un diplôme d'études supérieures spécialisées et trois microprogrammes de 2^e cycle menant à une attestation d'études sont également offerts. Le Conseil universitaire a par ailleurs, adopté le 19 juin 2009, la création de deux nouveaux programmes : une majeure

en santé mondiale et un microprogramme de 2^e cycle en santé communautaire mondiale.

Au total, 153 étudiants ont obtenu leur diplôme de maîtrise et de doctorat dans le domaine biomédical en 2008-2009. Seize de ces 153 étudiants s'illustrèrent notamment par leurs performances universitaires au Tableau d'honneur de la Faculté des études supérieures. Cette diplomation représente une diminution de 27 étudiants par rapport à celle de 2007-2008.

Évaluer les programmes et les cours

Les plans d'action de la Faculté visant l'évaluation des programmes de médecine expérimentale et de kinésiologie ont été déposés et adoptés par le Conseil universitaire à l'automne 2008. Le programme d'épidémiologie sera le dernier programme à être évalué selon cette ronde d'évaluation qui a débuté en 2005. Des suivis des plans d'action de la Faculté ont été demandés en 2008-2009 par le Vice-rectorat aux études et aux activités internationales touchant les programmes de biologie cellulaire et moléculaire, de microbiologie-immunologie et de physiologie-endocrinologie. En 2009-2010, il est à prévoir qu'il y aura une demande de suivi concernant les programmes de médecine expérimentale, de neurobiologie et de santé communautaire.

Pour permettre une mise à jour régulière de la formation ainsi que le maintien et l'amélioration de la qualité de l'enseignement et des cours, une nouvelle politique d'évaluation des cours a été mise en vigueur par le Vice-décanat à la recherche et aux études supérieures au cours de l'année 2008-2009. Elle aura permis d'évaluer huit cours à la session d'automne 2008 et treize cours à l'hiver 2009. L'opération s'est avérée un succès tant sur le plan du nombre de répondants et de la collaboration des professeurs que sur le plan du processus d'évaluation lui-même.

Nombre de diplômés des 2^e et 3^e cycles selon les programmes

Programmes	Maîtrise	Doctorat
Biologie cellulaire et moléculaire	20	14
Épidémiologie	9	5
Kinésiologie	4	1
Médecine expérimentale	12	10
Microbiologie-immunologie	7	11
Neurobiologie	17	14
Santé communautaire	18	-
Sur mesure en santé mentale au travail	-	1
Sur mesure en ergothérapie et éthique appliquée	1	-
Total	93	60

À la session d'automne 2008, le nombre total d'inscriptions pour l'ensemble des programmes des 2^e et 3^e cycles de la Faculté était de 669 excluant la maîtrise professionnelle en orthophonie.

Maximiser l'encadrement des étudiants

La qualité de la formation dépend souvent de la relation qui se crée entre le directeur de recherche et l'étudiant. Consciente de son rôle de facilitateur, la Faculté s'est dotée en septembre 2007 d'une politique en matière d'encadrement des étudiants aux cycles supérieurs. Depuis sa mise en place, cette politique sert de référence tant aux chercheurs qu'aux étudiants. L'Association des chercheuses et chercheurs étudiant à la Faculté de médecine (ACCEM), en collaboration avec le Vice-décanat à la recherche et aux études supérieures, décerne par ailleurs depuis quatre ans un prix annuel au directeur de recherche s'étant le plus illustré par l'excellence de la formation offerte aux étudiants. Ce prix, nommé ACCEM-Jacques-Leblanc, a été remis à Louis Pérusse, professeur au Département de médecine sociale et préventive dans le cadre de la 11^e Journée annuelle de la recherche de la Faculté de médecine.

Toujours dans le but de faciliter l'apprentissage et le cheminement universitaire, la Faculté dispose toujours d'un Fonds de soutien financier à la réussite destiné aux étudiants. Sous forme de primes ou de bourses de maîtrise et de doctorat, les montants sont versés à différentes étapes du cheminement scolaire. Contrairement aux bourses d'excellence, où les notes et les lettres de recommandation sont indispensables à l'étude de la demande, le Fonds de soutien financier à la réussite vise principalement à

encourager les étudiants à respecter les délais reliés aux différentes étapes de leur formation.

Former des médecins-chercheurs

En 2008-2009, 24 étudiants, dont six nouveaux admis, fréquentaient le double cheminement M.D.-M.Sc., c'est-à-dire qu'ils ont complété leurs études de médecine tout en réalisant une maîtrise en recherche. Cela représente une hausse par rapport à l'année 2007-2008 durant laquelle quatorze étudiants poursuivaient ce double cheminement. Dans le but d'appuyer certains d'entre eux, la Faculté a instauré cette année un concours de bourses facultaires M.D.-M.Sc. de 12 000 \$ chacune. Quatre étudiants ont reçu une telle bourse au cours de l'année 2008-2009. Par ailleurs, en vue de favoriser le développement de ce double cheminement et de fournir aux étudiants un encadrement personnalisé, la Faculté a nommé Marie Arsenault, professeure au Département de médecine, chercheuse et cardiologue à l'Institut universitaire de pneumologie et de cardiologie de Québec, responsable de ce double cheminement.

Reconnaître et valoriser le mérite des étudiants

Deux étudiantes ont reçu la prestigieuse bourse d'études supérieures du Canada Vanier totalisant 150 000 \$, soit 50 000 \$ par année pendant trois ans. Le projet de recherche de Marie-Annick Clavel, étudiante au doctorat en médecine expérimentale,

s'intitule « Nouvelles découvertes dans le diagnostic et le traitement de la sténose aortique à bas débit ». De son côté, Rachelle Frenette-Cotton, étudiante à la maîtrise en médecine expérimentale, a également reçu cette prestigieuse bourse. Son projet porte sur la caractérisation de nouvelles molécules pouvant modifier la capacité de transport de protéines membranaires (cotransporteur cation-Cl).



La Journée annuelle de la recherche de la Faculté de médecine qui se tenait le 2 juin 2009 rassemblait près de 350 participants, dont la majorité était des étudiants aux 2^e et 3^e cycles venus présenter leur projet de recherche.

Le Programme de bourses d'études supérieures du Canada Vanier vise à recruter et à garder au pays des étudiants de calibre mondial et à faire du Canada un chef de file dans le domaine de la recherche et de l'enseignement supérieur.

Également, Dominique Gagnon, étudiante à la maîtrise en santé communautaire, a obtenu la Bourse d'excellence Hydro-Québec de 5 000 \$. Cette bourse s'adresse aux étudiants canadiens ou aux résidents permanents et l'excellence des notes constitue le premier critère de sélection.

Par la tenue de son tournoi de golf annuel, la Faculté de médecine a remis cinq bourses d'admission de 500 \$.

Favoriser le recrutement

Aux prises avec une baisse d'achalandage, notamment au 3^e cycle, la Faculté a entrepris des actions pour contrer cette situation. Ainsi :

- Une chercheuse et professeure du Département de médecine, Hélène Bachelard, occupe maintenant la fonction d'adjointe au vice-doyen à la recherche et aux études supérieures et ses tâches seront notamment dévolues au recrutement étudiant.
- Une page Web « Rayonnement et recrutement » est prévue sur le site Web de la Faculté. Cette page permettra, entre autres, aux candidats et aux chercheurs d'avoir accès directement à leurs

dossiers respectifs de candidature ou d'offre d'études.

- Le programme de bourses « Soutien aux jeunes chercheurs », prévu initialement pour le recrutement d'étudiants à la maîtrise, sera également disponible à l'été 2009 pour des étudiants au doctorat.
- La section du site Web facultaire traitant des centres, regroupements et chaires, sera revue en 2009-2010 pour améliorer l'accès, la navigation et l'information.
- La Faculté a collaboré au développement du micro-site institutionnel « Futurs étudiants » créé dans le but d'améliorer la navigation et la recherche de renseignements par les futurs étudiants.
- Des vidéos ont été produites au cours de la dernière année, notamment pour les programmes de biologie cellulaire et moléculaire, de médecine expérimentale, de neurobiologie et de santé communautaire. Ces films paraissent ou paraîtront sur le site Web institutionnel www.futursetudiants.ulaval.ca sous l'onglet « Étudiez aux cycles supérieurs ».
- Un dépliant promotionnel traitant des programmes et des centres de recherche a été traduit en langue anglaise. Il a été distribué en France et au Brésil et la traduction en portugais et en espagnol est également prévue.
- En collaboration avec le Bureau du recrutement de l'Université, la Faculté a participé à la production du document Info-cycles supérieurs. Sa sortie est prévue à l'automne 2009.

Nouveauté dans les programmes

Les programmes de maîtrise et de doctorat en médecine expérimentale sont les premiers programmes en recherche biomédicale de la Faculté à avoir instauré une exigence d'anglais à la maîtrise et au doctorat. Cette exigence s'appliquera à tous les nouveaux étudiants de l'automne 2009.

Par ailleurs, tous les programmes des 2^e et 3^e cycles ont été mis à jour en vue de l'implantation, au cours de l'année 2008-2009, du nouveau logiciel de gestion des études BANNER. Cette mise à jour touche, entre autres, la liste des chercheurs habilités à diriger des étudiants dans chacun des programmes d'études, la structure même des programmes d'études et la liste des cours. Mentionnons les programmes de microbiologie-immunologie, de physiologie-endocrinologie, de médecine expérimentale et le diplôme d'études supérieures spécialisé en prévention et gestion de la santé et de la sécurité du travail qui offriront dès l'automne 2009 une toute nouvelle version de leurs programmes d'études.

Finalement, bien que le dossier de la création des programmes de maîtrise et de doctorat en bio-informatique devait être mené par la Faculté de médecine, il a été finalement acheminé à la Faculté des sciences et de génie au début de l'année 2009.

Le diplôme d'études supérieures spécialisées en kinésiologie clinique

En septembre 2007, le programme de diplôme d'études supérieures spécialisées (DESS) en kinésiologie clinique était lancé pour répondre au manque d'effectif spécialisé dans l'intervention en activité physique et à la demande grandissante pour ce type d'intervention en milieu clinique. L'incidence croissante de problèmes de santé liés aux habitudes de vie délétères et les recommandations en matière d'exercice dans les plans de traitement de plusieurs maladies chroniques traduisent la nécessité de former du personnel professionnel compétent.

Cette année, neuf finissants ont reçu leur DESS en kinésiologie clinique. S'ajoutent à leur formation spécialisée, plus de 600 heures de stage effectuées dans des établissements de santé de la région de Québec. Grâce à leur implication dans différents milieux, les étudiants ont permis l'encadrement de nouvelles clientèles dont l'accès à un service de prise en charge en activité physique avait jusque-là été impossible. Entre autres, notons l'introduction de programmes d'entraînement pour des personnes atteintes d'insuffisance rénale, avec périodes de vélo pendant la dialyse, à l'Hôtel-Dieu de Québec; le développement de programmes personnalisés et un service en activité physique pour des personnes souffrant d'obésité morbide pré et post chirurgie bariatrique à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ); la mise en œuvre d'un service de consultation en kinésiologie pour une clientèle atteinte de maladies vasculaires

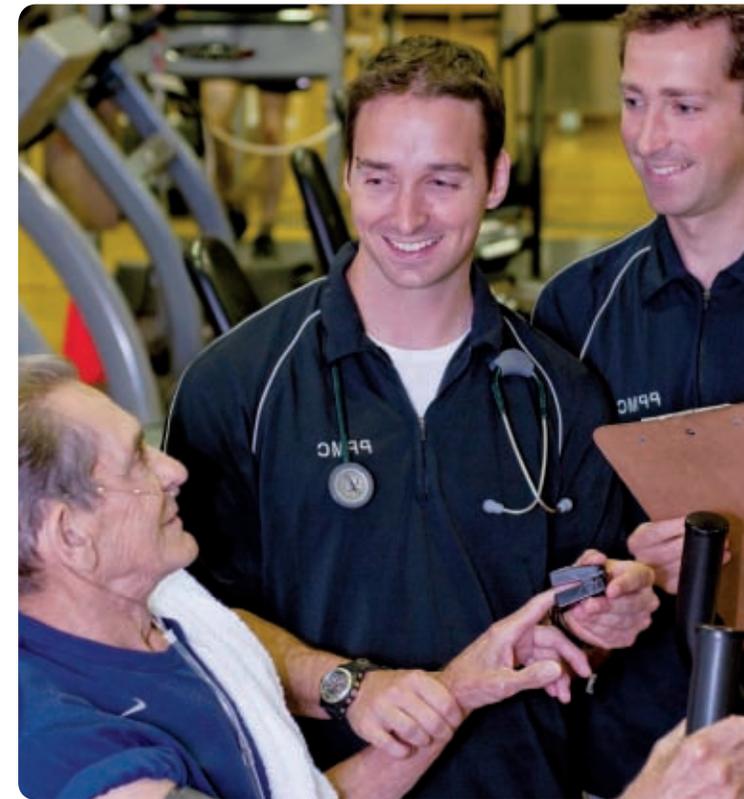
périphériques à l'Hôpital Saint-François d'Assise et finalement, l'aide au développement d'un programme de réadaptation cardiaque à l'Hôtel-Dieu de Lévis.

Ces nouveautés s'ajoutent au travail débuté l'an dernier en prévention secondaire et en réadaptation cardiaque, pulmonaire et métabolique à l'IUCPQ et dans certains centres de soins de santé et services sociaux de la région. Pour chacun de ces exemples, l'équipe professionnelle en place ainsi que les usagers ont pu retirer d'importants bénéfices de l'intervention du kinésologue spécialisé.

La force du programme repose sur un enseignement de qualité assuré par une équipe multidisciplinaire qui favorise un travail interdisciplinaire.

Poursuivre l'identification de nouveaux milieux où le kinésologue spécialisé peut avoir un impact positif et surtout, faire connaître la profession dans ces différents milieux cliniques, voilà le défi actuel. Il est à souhaiter que les nouveaux kinésologues spécialisés pourront faire avancer des idées novatrices et s'allier les décideurs qui reconnaîtront l'importance d'une intervention ciblée en activité physique auprès de clientèles et groupes fragilisés.

Le DESS en kinésiologie clinique est une formation unique au Canada.

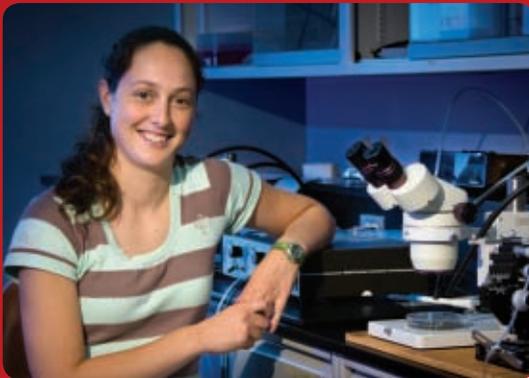


Thierry Gaudet-Savard et Patrick Maranda, diplômés du DESS, en compagnie d'un patient du Pavillon de prévention des maladies cardiaques (PPMC).

Quand rigueur et détermination mènent au succès

Je ne sais ce qui a causé cette étincelle, mais je sais que j'ai toujours été attirée par la recherche. Une de mes autres passions était le sport et c'est pendant mes études au secondaire que j'ai tenté de concilier cette passion pour la science à celle que j'éprouve pour le soccer. Bien qu'il soit parfois difficile de voir une interrelation entre l'esprit scientifique et sportif, certaines qualités demeurent intimement liées puisque le soccer m'a appris à travailler en équipe et l'esprit à me discipliner.

Après mes études collégiales, j'ai décidé de m'orienter vers un baccalauréat en microbiologie à l'Université Laval. C'est lors d'un stage d'été, au laboratoire de



Paul Isenring, professeur au Département de médecine et chercheur à l'Hôtel-Dieu de Québec, que j'ai vraiment passé de la théorie à l'expérimentation. Plus que déterminante, cette expérience a vraiment orienté mon parcours universitaire, car je me sentais à l'aise dans cette équipe très stimulante et dans cet environnement scientifique. C'est d'ailleurs à ce moment que j'ai découvert le nouveau sujet qui me passionne depuis : le transport membranaire. Peu traité au programme du baccalauréat en microbiologie, j'ai découvert l'importance du transport membranaire pour le maintien des fonctions vitales de la cellule. Les protéines que j'étudie contrôlent, entre autres, le volume cellulaire et son contenu ionique. En effet, les cotransporteurs cations-chlore (CCCs) sont impliqués dans plusieurs pathologies telles que le syndrome de Bartter, le syndrome de Gitelman et l'épilepsie. Ces cotransporteurs peuvent être des cibles thérapeutiques très intéressantes.

Pour ma part, mon projet de doctorat consiste à caractériser un hétéooligomère formé de deux de ces protéines, soit les cotransporteurs K^+-Cl^- de type 2 et de type 4, qui peuvent alors s'associer ensemble pour former une nouvelle structure fonctionnelle. J'ai la chance d'être supervisée par le professeur Isenring qui est à la fois chercheur et médecin spécialiste. Comme il fait partie du groupe de recherche en néphrologie-hypertension, je peux assister à plusieurs conférences

présentées par des cliniciens, ce qui bonifie mes connaissances cliniques. Cette dimension translationnelle enrichit inévitablement mes études.

Les activités de recherche du Centre de recherche du CHUQ à l'Hôtel-Dieu de Québec sont surtout spécialisées en cancérologie et en néphrologie. Le centre compte des dizaines de chercheurs et met à la disposition des étudiants et des professionnels de l'équipement à la fine pointe de la technologie. De plus, comme les étudiants sont encouragés à s'impliquer dans l'organisation d'événements de recherche et d'activités sociales, une dynamique intéressante s'installe en favorisant l'entraide entre collègues. Finalement, je tiens à mentionner que je n'ai jamais été une première de classe et que c'est avec de la rigueur, du travail et de la détermination que j'ai atteint mes objectifs.

Rachelle Frenette-Cotton, étudiante au doctorat en médecine expérimentale.

Les études post-MD : de nombreux défis

De nouveaux programmes

Afin de répondre aux attentes des étudiants et aux besoins de la population québécoise, la direction de la Faculté offre un plus large éventail de formations médicales spécialisées. À ce titre, de nouveaux programmes ont été élaborés en 2008-2009. C'est notamment le cas des programmes de rhumatologie et de chirurgie cardiaque qui seront offerts à compter de 2009.

Chirurgie cardiaque

Après trois années de préparation et de planification, un nouveau programme de formation médicale spécialisée en chirurgie cardiaque a vu le jour à l'été 2009. Des médecins issus des meilleurs centres nord-américains en chirurgie cardiaque formeront les jeunes chirurgiens selon les techniques de pointes du domaine. La formation, d'une durée de six ans, se donnera principalement à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec. La capacité d'accueil est limitée à deux résidents par année.

Rhumatologie

Le programme de rhumatologie, quant à lui, accueillera une première résidente au cours de l'année 2009. Le programme formera des médecins qui posséderont les compétences requises pour exercer les fonctions de consultant en rhumatologie de manière à pouvoir procéder efficacement à l'évaluation, au dépistage,

au traitement et à la réadaptation de patients atteints de formes aiguës et chroniques d'arthrite, de troubles rhumatismaux des tissus mous, de maladies vasculo-collagéniques, de vasculites, de douleurs rachidiennes ou régionales et de signes musculo-squelettiques de maladie systémique. La formation s'étale sur deux années et requiert d'avoir complété avec succès trois années de médecine interne. Elle se déroulera principalement au CHUQ-CHUL. Le nombre de résidents pourra être de deux par année.

Outre ces nouvelles formations, une résidente a pu intégrer le programme de soins aux personnes âgées qui fut réactivé en 2008 et, tel que prévu, le développement du programme d'endocrinologie s'est poursuivi. Cependant, compte tenu du nombre peu élevé d'endocrinologues disponibles à former la relève dans la région de Québec, le recrutement d'enseignants reste difficile.

Former des médecins de famille

La Faculté accorde une importance particulière à la promotion de ses programmes de médecine familiale étant donné la pénurie de médecins de famille au Québec. D'ailleurs, son Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, avec ses différents comités, sections et secteurs, est reconnu pour son dynamisme. Le Département est un leader en formation professorale et en pédagogie médicale, ses membres sont d'ailleurs très impliqués dans les cours au niveau du doctorat. Le réseau d'enseignement de



La cérémonie de fin de formation des nouveaux médecins qui avait lieu le 25 juin 2008 a réuni près de 300 personnes.

la Faculté en médecine familiale s'est enrichi au cours de l'année 2009-2010 d'une nouvelle unité de médecine familiale (UMF) située à Saint-Romuald, nommée l'UMF du Grand Littoral. La Faculté compte maintenant douze UMF, dont six sont situées dans la région de Québec et six autres en régions éloignées. La visite interne d'agrément d'avril 2009 dans neuf de ces

sites a souligné la capacité du programme à former des médecins de famille compétents. En complément au programme de deux ans de médecine familiale conduisant au permis de pratique, des programmes de compétences avancées ont été mis sur pied au cours des dernières années. Ces programmes de 3^e année en médecine d'urgence, en soins palliatifs et en soins aux personnes âgées permettent d'approfondir certains champs de la pratique. Un programme de trois mois en périnatalité est également offert. La valorisation et la croissance de l'attractivité de la discipline de la médecine familiale restent les grands défis sur lesquels le programme de médecine familiale concentre ses efforts. Des actions concertées doivent être menées au sein de la Faculté pour faire progresser ce dossier à multiples facettes.

Accueillir davantage de stagiaires postdoctoraux

Les établissements hospitaliers universitaires ont la possibilité d'accueillir des médecins étrangers qui désirent parfaire leurs connaissances dans les milieux cliniques une fois leur formation spécialisée terminée. Ces « fellows stagiaires » ont un impact important pour la visibilité de la Faculté, de ses milieux cliniques et de la région de Québec. De plus, ils contribuent également au travail clinique dans les milieux spécialisés et à l'enseignement aux résidents. Depuis l'élargissement de la définition du statut de stagiaire postdoctoral par la Faculté des études supérieures de l'Université Laval, le nombre de stagiaires postdoctoraux a triplé, pour

atteindre un nombre de dix-huit en 2008. Une action concertée avec les directeurs des départements a également permis de mettre sur pied un programme de bourses annuelles qui seront remises selon les besoins des départements. Cette démarche vise à rendre la Faculté de médecine plus compétitive dans le recrutement de médecins étrangers qui contribuent très certainement à une émulation des connaissances. L'attribution de ces bourses sera possible grâce à un montage financier où les sommes proviendront de l'Agence régionale de la santé et des services sociaux, du département facultaire, du département hospitalier ainsi que de la Faculté. Le nombre de stagiaires postdoctoraux prévu en 2009 est de 23.

Visite interne d'agrément des programmes de résidence

Une visite officielle et conjointe des organismes d'agrément du Collège des médecins du Québec, du Collège des médecins de famille du Canada et du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada est prévue en avril 2011. Les organismes d'agrément demandent aux facultés de médecine d'évaluer chacun de leurs programmes de formation postdoctorale deux ans avant cette visite externe. Il s'agit d'une visite dite « interne ». La Faculté s'est donc soumise à cet exercice au printemps 2009. Tous les programmes de résidence ont été évalués et les forces et faiblesses de chacun ont été communiquées aux directeurs des programmes qui verront à apporter les correctifs

nécessaires. Cet exercice a été possible grâce à la collaboration de 70 professeurs et cliniciens ainsi que de 35 résidents.

Diplômés hors Canada et États-Unis

En 2008, la Faculté a accueilli dix-neuf diplômés provenant de l'extérieur du Canada et des États-Unis. Il s'agit d'une augmentation substantielle puisqu'elle en avait accueilli treize l'année précédente. Malgré le désir d'accueillir plus d'étudiants étrangers, les ressources disponibles restent limitées. Les démarches administratives pour l'obtention d'une équivalence d'un diplôme de médecine sont longues et complexes.

139 nouveaux médecins

L'année 2008 a marqué la fin de la formation de 139 résidents, soit 12 de plus qu'en 2007-2008. Parmi ces résidents, 90 ont pu célébrer la fin de leur formation lors d'une cérémonie facultaire en juin 2009. De ce nombre, 46 provenaient du programme de médecine familiale et 44 d'autres spécialités. Sur ces 90 médecins, 28 ont choisi d'exercer leur profession en milieu urbain dont 4 à Montréal, 22 en régions intermédiaires et 22 en régions désignées. Par ailleurs, 9 ont poursuivi une formation en compétences avancées de médecine familiale et 9, un stage postdoctoral (*fellows*) à l'extérieur du Canada.

Un chemin peu fréquenté par un ambassadeur de la médecine familiale

J'ai complété mon doctorat en médecine à Alger en 1988 et j'ai poursuivi mes études médicales dans un programme de résidence en chirurgie générale. Au terme de cette résidence, j'ai eu le loisir d'exercer cette profession pendant dix années, dont six en tant qu'enseignant dans une université. Ma carrière de chirurgien a dû être interrompue lorsque j'ai immigré au Canada avec mon épouse et mes deux enfants. Le défi était alors de taille : s'intégrer à la nouvelle société et retourner sur les bancs d'école pour la mise à niveau de ma formation.

Ma passion pour la médecine générale, qui a refait surface lors de la préparation de mes examens d'équivalence, quelques tentatives avortées de réhabiliter ma spécialité, et assez de temps pour mûrir un choix de carrière, m'ont conduit à opter pour la médecine familiale. Ma première expérience de travail au Québec a été l'enseignement donné à des infirmières pendant dix-huit mois à Montréal. C'est par la suite que la Faculté de médecine de l'Université Laval m'a permis de réaliser mon souhait.

Mon premier contact avec l'Université a été avec le professeur André Bilodeau, alors directeur du programme de médecine familiale. Mes craintes générées par les expériences d'autres diplômés hors Canada -

États-Unis (DHCEU) se sont vite dissipées et la confiance nécessaire au début de ma résidence s'est finalement installée. La rencontre avec l'équipe de l'Unité de médecine familiale Laurier et avec mes collègues résidents a conforté mon impression d'être accueilli et accepté pour ce que j'étais et pour ce que je pouvais apporter à l'équipe. De plus, je n'ai pas eu le sentiment d'avoir été traité différemment par mes collègues résidents, sur lesquels, je le reconnais, avoir eu l'avantage de mon expérience antérieure.

J'ai dû m'adapter à un mode d'éducation postdoctorale très différent. Le système où j'avais évolué était calqué sur celui généralement en vigueur en Europe dans lequel les liens hiérarchiques étaient très marqués. J'ai d'ailleurs remarqué que, au Québec, les résidents avaient plus de droits et que leur évaluation me paraissait plus objective, étant toujours basée sur l'avis de plusieurs enseignants.

L'enseignement et la recherche clinique ont toujours fait partie de mes objectifs de carrière. En effet, l'enseignant est pour moi l'éternel étudiant que j'aimerais toujours incarner. J'entamerai en 2009 ma carrière de médecin de famille à l'Unité de médecine familiale de Trois-Rivières où se prodiguent à la fois les formations doctorale et postdoctorale. Je travaillerai



également à l'urgence de l'Hôtel-Dieu de Québec, tout en enseignant, bien sûr, à l'Université Laval. Je me suis aussi inscrit à des cours de pédagogie médicale pour parfaire mes aptitudes dans ce domaine.

C'est au cours de mes deux agréables années de résidence que j'ai découvert la spécialité qu'est la médecine familiale. Je me suis promis d'en être un fervent ambassadeur et de faire découvrir cette discipline aux étudiants que je côtoierai.

Soufiane Bensaidane, ex-résident au programme de médecine familiale.

L'expérience à l'étranger et auprès des clientèles marginalisées

Dans un bain de culture

La Faculté confirme encore cette année son appui pour la formation à l'étranger. Recherchée de plus en plus par les étudiants, cette formation peut s'avérer un excellent moyen de vivre une expérience enrichissante unique, de relever des défis personnels et de contribuer au mieux-être de sociétés dans le besoin.

La mobilité internationale à la Faculté offre trois possibilités : le programme Stage international et interculturel qui s'effectue dans un pays en émergence, le Profil international dont la formation s'effectue dans une université partenaire en Europe pour les étudiants de réadaptation et en Amérique Latine pour les étudiants de médecine, et enfin, pour les étudiants inscrits au programme de réadaptation, le stage sur le terrain ou dans un pays de l'Europe.

Compte tenu que les participants au Stage international et interculturel auront plusieurs défis à relever en cours de route, la Faculté facilite leur intégration par une préformation avant leur départ. Entre autres, cette formation présente les aspects géopolitiques du pays d'accueil, favorise la connaissance de soi par des ateliers, prépare les participants à l'impact du choc culturel, initie

les participants aux enjeux internationaux et insiste sur le respect de l'éthique et de la sécurité.

Objectifs communs des programmes de mobilité internationale

- Vivre une rencontre interculturelle par une sensibilité liée aux disparités socio-économiques et à certaines problématiques socio-sanitaires;
- Développer des habiletés et des aptitudes relatives à la communication interculturelle;
- Comprendre l'influence des déterminants politiques, économiques, environnementaux et sociaux de la santé;
- Envisager, avec les acteurs locaux, des pistes de stratégies de prévention ou d'intervention face à une problématique de la santé.

Étudiants participant à la mobilité internationale

En 2008-2009, 77 étudiants ont pris part aux programmes de mobilité étudiante, c'est-à-dire Profil international, stage sur le terrain et Stage international

et interculturel. De ces étudiants, 50 étaient en médecine, 12 en physiothérapie, 9 en ergothérapie et 6 en kinésiologie.

Un grand choix de destinations

Bien que la mobilité internationale ait connu une popularité croissante pendant les dernières années, le nombre d'étudiants participant demeure sensiblement le même qu'en 2007-2008. Étant donné la valeur ajoutée de ces séjours à l'étranger, la Faculté multiplie les démarches pour enrichir le nombre de milieux d'accueil. À titre d'exemple, cinq nouveaux milieux ont été développés cette année pour les stages internationaux et interculturels en médecine. Ils seront d'ailleurs visités par les étudiants pour la première fois à l'été 2009. Quatre milieux sont situés dans des pays où d'autres milieux étaient déjà disponibles, soit au Mali, en Inde, au Sénégal et au Burkina Faso. Un nouveau pays, le Nicaragua, s'ajoute maintenant à l'éventail des possibilités.

Un fonds pour la santé internationale

Le Fonds étudiant de la Faculté de médecine pour la santé internationale (FEMSI) est unique en son genre. Fondé en 2005 par quatre étudiantes du programme de médecine, en partenariat avec la Fondation de l'Université Laval et la Faculté de médecine, ce fonds est majoritairement géré par les étudiants. Le principe du FEMSI est unique au Québec, voire au pays.

La mission visée par ce fonds est d'éveiller la conscience internationale et interculturelle des futurs professionnels de la santé et de la population québécoise en général. De par son objectif premier, le fonds finance les stages internationaux des étudiants en ergothérapie, en médecine et en physiothérapie. Le FEMSI consiste également en une grande action collective servant de véhicule à des idéaux de justice sociale, d'éducation populaire et de sensibilisation aux enjeux internationaux. À long terme, il poursuit l'objectif de capitaliser un montant suffisant pour financer l'envoi de ressources matérielles et humaines supplémentaires aux populations des pays en émergence hôtes des stages.

Cette année, les étudiants membres du FEMSI ont amassé près de 70 000 \$ qui proviennent de diverses activités de financement et de dons de particuliers, d'entreprises et d'organismes communautaires. La Faculté appuie le FEMSI de façon tangible par un

apport financier et par la disponibilité de son personnel. Par son soutien, la Faculté contribue grandement au succès de ce projet étudiant qui permet de couvrir presque la totalité des frais de stages internationaux.

En 2008-2009, le FEMSI s'est doté de nouvelles orientations afin d'encourager l'implication de ses membres et ainsi, favoriser son sain développement.

Nombres de stages par continent en 2008-2009

Afrique	41
Asie	8
Amérique latine	11
Europe	17



Les étudiantes au doctorat en médecine Viannique Rolland, Marianne Chevette, Marie-Michèle Blais, et Estelle Tardif lors de leur stage en Équateur à l'été 2008.



Sylvie Lapierre, chargée d'enseignement et responsable des stages interculturels et internationaux en physiothérapie, en compagnie de Chloé De Bellefeuille Vigneau, conseillère à la gestion des études pour le volet international.

Ces nouvelles orientations sont principalement axées vers de nouvelles lignes de conduite mettant davantage l'accent sur l'aspect social et communautaire du FEMSI. Son futur demeure très prometteur.

Projet inspirant pour les étudiants des autres facultés de médecine du Québec, il est probablement le modèle sur lequel seront établis d'autres projets similaires.

L'interculturel au pays

Dans un esprit de continuité avec les objectifs de la mobilité internationale, soit la sensibilité culturelle et la découverte de nouvelles réalités et problématiques de santé, de nouveaux stages interculturels locaux ont été mis en place au cours de l'année 2008-2009. Les stages s'effectuent auprès des personnes réfugiées et marginalisées dans la ville de Québec et ils sont offerts aux étudiants en médecine au préex-ternat. Ils permettent aux étudiants de reconnaître la diversité sociale et culturelle et de prendre conscience des conditions matérielles et sociales de ces personnes et de l'influence de celles-ci sur leur état de santé. Cette prise de conscience vise à développer chez les futurs médecins des habiletés afin de mieux accompagner ce type de clientèle et de leur fournir des soins adaptés à ses besoins.

Ces stages s'effectuent dans des organismes communautaires, comme le Centre multiethnique de Québec, Point de repères, La Maison de Lauberivière et le Projet intervention prostitution de Québec. Huit

étudiants ont participé à ce projet novateur à l'été 2008 et la majorité d'entre eux avaient participé auparavant à un stage international. Le projet se poursuit et d'autres stages seront réalisés au cours de l'année 2009-2010.

Stage interculturel au Grand Nord

Ce projet a débuté à la Faculté à l'initiative du programme de physiothérapie et il est offert dans le cadre d'un partenariat avec le Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la Baie James. Ce stage, dans une communauté autochtone du Nord du Québec, est d'une durée minimale de huit semaines et se déroule à l'été suivant la 3^e année d'études en physiothérapie. Il vise à approfondir chez les stagiaires la compréhension de l'influence des dimensions socioculturelles sur la santé d'une personne, d'une famille ou d'un groupe ainsi que sur la dispensation des soins. Un stage en ergothérapie est actuellement en développement et sera offert l'année prochaine.

Une expérience marquante

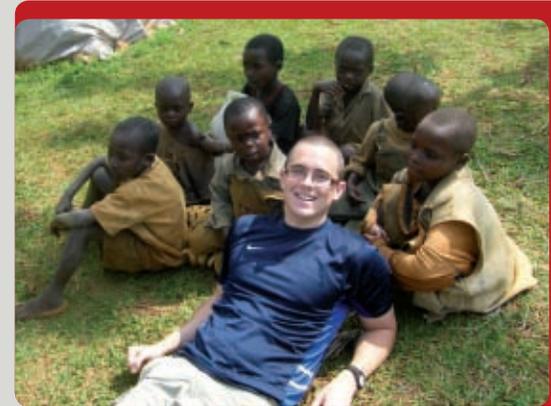
J'ai eu le privilège de participer à un stage international et interculturel de la Faculté de médecine à l'été 2008 au Ghana. Le Stage, d'une durée de dix semaines, s'est déroulé au Tema General Hospital (TGH), situé à une trentaine de kilomètres à l'est de la capitale, Accra. Compte tenu de l'activité portuaire importante ayant drainé plusieurs industries locales et étrangères, la population y est multiethnique. L'hôpital offre des services de clinique externe et de soins de rendez-vous, d'urgence, de pédiatrie, de chirurgie, d'ophtalmologie, d'obstétrique et de médecine dentaire. Il y a aussi des cliniques de planning familial et de suivi de grossesse, de physiothérapie, de tuberculose et de dépistage et du suivi VIH-SIDA. Les activités de stage consistaient principalement à accompagner le personnel de santé dans les différents services disponibles. Pendant les dix semaines prévues au stage, une semaine a été consacrée à des activités similaires à celles du TGH dans la région d'Ada Foah, région située à 80 kilomètres à l'est de Tema. Cette semaine m'a permis de m'initier aux soins de santé primaires en milieu rural.

J'ai pu poursuivre mon périple en Afrique, notamment en participant à d'autres stages au Rwanda et au Burkina Faso, grâce à l'importante flexibilité offerte

par la Faculté de médecine. Ainsi, au lieu de compléter mon préexternat en deux ans, je l'ai réalisé en deux ans et demi.

Le manque de ressources humaines et matérielles constaté lors de mes stages m'a exposé à des situations non familières, ce qui m'a permis de mieux apprécier l'importance de ces ressources, autant au Québec qu'à l'étranger. Ces apprentissages me serviront certainement à ma pratique en tant que médecin québécois, notamment par la perspective culturelle modelée à l'échelle individuelle. Ces expériences sont non seulement enrichissantes sur le plan du développement professionnel, mais aussi sur le plan humain. En effet, la compréhension d'une culture peut se comparer au vécu du patient qui consulte. De plus, cette expérience devrait favoriser la relation avec mes futurs patients car elle sera beaucoup plus axée sur la compréhension que sur les formalités.

*François Lemay,
étudiant au doctorat en médecine*



François Lemay alors qu'il poursuivait son périple africain sur l'île de Nkombo, au Rwanda.

Recherche

Pour comprendre

« J'aime comparer la recherche à une grande famille avec de nombreuses disciplines où évoluent les chercheurs et étudiants. Dans mon laboratoire, nous formons un groupe uni et nous nous rassemblons régulièrement pour échanger sur les travaux en cours. Il m'arrive aussi très souvent de demander conseil à un chercheur d'une autre discipline ou dans un autre centre de recherche. C'est souvent grâce à cette synergie que nous pouvons développer de nouvelles idées et faire avancer encore plus la recherche. »

- Francesca Cicchetti, professeure au Département de psychiatrie et neurosciences et chercheure au sein de l'Axe neuroscience du CHUQ-CHUL





Francesca Cicchetti, professeure au Département de psychiatrie et neurosciences et chercheure au sein de l'Axe neuroscience du CHUQ-CHUL.

La recherche

Vision d'excellence et d'innovation

Par ses programmes de recherche fondamentale, de recherche clinique et de recherche sur la santé des populations, la Faculté de médecine contribue largement à l'avancement des connaissances et à leur transfert vers les soins et les services de santé.

Au cours de la dernière année, la Faculté a défini les grandes priorités pour son nouveau plan quinquennal de la recherche 2009-2014. En consultation avec les directeurs de départements facultaires principalement concernés par la recherche, les directeurs des centres de recherche affiliés, la direction de l'Université Laval et les professeurs, ces priorités ont été établies sur les forces reconnues et émergentes des chercheurs de la Faculté. C'est donc grâce à une concertation et à une vision régionale du développement de la recherche biomédicale, clinique et en santé des populations que ce plan a pris forme et sera mis en vigueur dans la prochaine année.

Priorités de recherche

- Cancer
- Infectiologie-immunologie
- Médecine régénératrice
- Neurosciences et santé mentale
- Perte d'autonomie et réadaptation
- Reproduction, génétique, périnatalité et développement

- Santé cardiovasculaire, respiratoire et métabolisme
- Santé des populations

Le développement de la recherche à la Faculté s'arime donc aux enjeux majeurs de notre société et offre une contribution adaptée aux différents besoins de nos programmes de formation. Il tient aussi compte des technologies modernes : imagerie médicale, génomique, génie tissulaire, biomatériaux, etc.

Le principal enjeu de la Faculté est de poursuivre les actions menant à l'augmentation du nombre de professeurs-chercheurs. Bien que le contexte financier de la recherche demeure relativement stable, des efforts additionnels seront entrepris. Compte tenu d'une baisse du recrutement des étudiants aux cycles supérieurs, assurer un soutien salarial à long terme des professeurs-chercheurs devient le principal défi des prochaines années.

Recrutement

Des critères rigoureux d'excellence sont utilisés pour le recrutement de chercheurs et pour l'attribution de postes de professeurs-chercheurs de carrière. Le plan d'action qui avait été élaboré en 2007 visait la mise en place de politiques et de mesures favorisant le recrutement, le soutien et l'intégration des professeurs.

Le processus de sélection pour l'accueil de professeurs à la Faculté a permis, en 2008-2009, le recrute-

ment et la nomination de dix professeurs sous octroi. À ceux-ci, s'ajoutent sept autres candidats ayant obtenu la permission de présenter des demandes de bourses salariales au cours de l'année. De plus, quatre professeurs ayant obtenu des bourses salariales aux concours précédents ont été intégrés au corps professoral en 2008. C'est donc un total de quatorze nouveaux chercheurs qui ont été nommés professeurs sous octroi au cours de la dernière année.

En 2008, la Faculté a instauré un nouveau programme afin de soutenir les professeurs en début de carrière et pour encourager la formation en recherche. Ce programme fournit une aide de 30 000 \$ exclusivement destinée au recrutement d'un nouvel étudiant aux études supérieures.

Consolidation des ressources professorales

Dans sa volonté d'offrir des perspectives de carrière à long terme à ses professeurs-chercheurs, la Faculté de médecine favorise leur intégration à son corps professoral régulier. Lors du processus d'évaluation 2008-2009, cinq professeurs-chercheurs ont été intégrés ou ont reçu une offre ferme d'intégration à un poste régulier. De plus, dans le cadre de processus d'évaluation antérieurs, cinq autres professeurs débutaient leur poste permanent en juillet 2009.

FCI – Fonds des leaders

Les professeurs de la Faculté, en particulier ceux nouvellement recrutés, ont l'occasion de présenter une demande de financement à la Fondation canadienne pour l'innovation au programme Fonds des leaders. En 2008-2009, les professeurs de la Faculté ont pu bénéficier de plus de 1,5 million en équipements et en infrastructures grâce à ce programme, impliquant aussi le soutien du ministère de la Santé et des Services sociaux et de partenaires.

Revenus de la recherche

Selon les dernières données compilées par l'Association des facultés de médecine du Canada, la Faculté de médecine de l'Université Laval se classe au 10^e rang parmi les universités canadiennes en ce qui concerne les revenus de recherche. Pour 2007-2008, ces revenus de recherche sont de l'ordre de 120,5 millions, soit une augmentation de 5 millions par rapport à l'année précédente.

Un milieu de recherche diversifié

Plus de 260 professeurs-chercheurs sont répartis dans les milieux de recherche situés sur le campus et hors campus, principalement dans cinq centres de recherche affiliés à l'Université Laval, soit :

- Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CRCHUQ)
- Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CRCHA)
- Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (CRIUCPQ)
- Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard (CRULRG)
- Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation et intégration sociale (CIRRIIS)

Sources de financement de la recherche pour 2007-2008

Gouvernement fédéral	40 790 373 \$
Gouvernements provincial, régional ou municipal	24 633 817 \$
Fondations, sociétés et associations nationales sans but lucratif	5 020 322 \$
Fondations, sociétés et associations provinciales sans but lucratif	2 039 759 \$
Secteur privé du Canada	24 788 232 \$
Sources locales (centres affiliés, fondations des hôpitaux, etc.)	6 175 371 \$
Sources internes	4 911 236 \$
Sources américaines	6 709 637 \$
Sources étrangères	4 629 199 \$
Hôpitaux (autres que ceux affiliés) / universités	870 312 \$
Total	120 568 258 \$

Autres milieux de recherche affiliés :

- Centre de santé et de services sociaux de la Vieille-Capitale
- Centre hospitalier affilié Hôtel-Dieu de Lévis
- Institut national de santé publique du Québec

Les artères sous la loupe

Les maladies vasculaires, comme l'athérosclérose ou l'hypertension artérielle pulmonaire, se caractérisent par un remodelage, c'est-à-dire un épaississement de la paroi des vaisseaux malades. Avec le temps, cet épaississement aboutit à l'obstruction des artères bloquant ainsi l'arrivée du sang à des organes importants tels que le cœur, les poumons, le cerveau et les reins. À ce jour, les moyens thérapeutiques restent limités à des actions pour prévenir la maladie ou pour ralentir son développement. Présentement, aucun moyen thérapeutique efficace n'est à ce jour disponible pour guérir et renverser le processus d'épaississement de la paroi des artères.

Les mécanismes de l'épaississement des artères demeurent encore mal connus. À l'image des cellules cancéreuses, une augmentation de la prolifération ainsi qu'une immortalisation des cellules musculaires lisses de la paroi des vaisseaux ont été démontrées. Une meilleure compréhension des mécanismes de « cancérisation » des cellules musculaires lisses artérielles serait d'un grand intérêt thérapeutique.

Depuis maintenant trois ans, l'équipe de Sébastien Bonnet, professeur au Département de médecine et chercheur au Centre de recherche du CHUQ, se spécialise vers le développement de nouveaux moyens thérapeutiques contre les maladies vasculaires avec remodelage. Par une approche multidisciplinaire du gène à l'organisme entier, son équipe a mis en évidence plusieurs nouvelles cibles thérapeutiques et a développé de nouveaux moyens de traitement.

C'est avec une immense fierté que l'équipe du chercheur s'attaque à faire de la recherche dite translationnelle. Après avoir passé quelques années à comprendre les grandes similitudes entre les cellules cancéreuses et les cellules musculaires lisses des vaisseaux malades, l'équipe s'affaire aujourd'hui à travailler sur les mécanismes moléculaires qui peuvent expliquer l'activation de différents facteurs des maladies vasculaires. L'intérêt est particulièrement porté sur les rôles des microARNs, soit un petit gène non codant qui régule l'expression des protéines, et des oncoprotéines.

La récente attribution à Sébastien Bonnet de la Chaire de recherche du Canada en pathologie vasculaire avec remodelage permettra une reconnaissance de ses travaux de recherche et de leur impact sur la santé des Canadiens. Le projet a pour but de mettre en place un groupe de recherche sur les pathologies vasculaires rassemblant fondamentalistes et cliniciens sous un même toit, afin que les malades puissent, le plus rapidement possible, profiter des découvertes. Le groupe sera soutenu par une plateforme technique exceptionnelle, regroupant des outils moléculaires, cellulaires, tissulaires de pointe, comme une puce à ADN, une confocale, une électrophysiologie, une fluorescence intracellulaire, etc., mais également une unité d'imagerie médicale pour petits animaux telle que l'échographie, IRM, CT-SCAN, électrocardiogramme, et une unité de cathétérisation cardiaque.



Le professeur au Département de médecine et chercheur au Centre de recherche du CHUQ, Sébastien Bonnet, en compagnie de membres de son équipe.

Enfin, les travaux de l'équipe de Sébastien Bonnet permettront de procurer une formation exceptionnelle à de nombreux étudiants aux 2^e et 3^e cycles de la Faculté. L'aspect translationnel permettra également à des étudiants et résidents en médecine de participer à tous ces efforts.

La face cachée du tissu adipeux

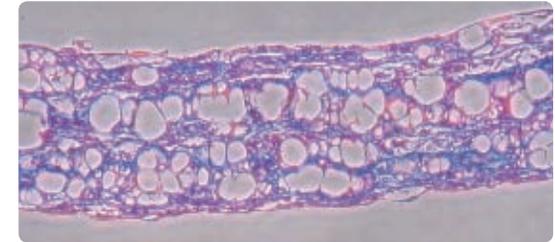
Avec l'augmentation en flèche de l'obésité et de ses maladies associées, le tissu adipeux est devenu l'ennemi à battre. Toutefois, pour d'autres secteurs de la recherche en santé, comme la médecine régénératrice, le tissu adipeux représente une source importante de précieuses cellules souches adultes.



Julie Fradette, professeure au Département de chirurgie et chercheure au Laboratoire d'organogénèse expérimentale, en compagnie de deux étudiants de son équipe, Caroline Vincent et Guillaume Marceau-Fortier, tous deux au programme de biologie cellulaire et moléculaire.

En effet, c'est depuis 2001 que la couche graisseuse sous-cutanée est reconnue pour contenir des cellules de soutien nommées cellules stromales. Parmi celles-ci, existe une sous-population de cellules qui ont la capacité, à la suite d'un stimulus approprié en culture, de se différencier en de nombreux types cellulaires. Ostéoblastes, chondrocytes, neurones, adipocytes et autres peuvent ainsi être générés à partir de ces cellules souches mésenchymateuses. On comprend bien l'intérêt de Julie Fradette, professeure au Département de chirurgie et chercheure au Laboratoire d'organogénèse expérimentale (LOEX) du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec, pour ces cellules souches adultes. D'une part, les chercheurs du LOEX reconstruisent par génie tissulaire une vaste gamme de tissus humains qui pourraient bénéficier des propriétés de ces cellules souches. D'autre part, le programme de recherche s'intéresse présentement à la reconstruction d'un tissu particulier à partir de ces cellules, le tissu adipeux lui-même.

Les tissus adipeux reconstruits *in vitro* sont de bons modèles pour effectuer des tests pharmacotoxicologiques qui permettront de mieux comprendre comment les adipocytes humains dans un contexte tridimensionnel se comportent, sans pour autant avoir recours à de complexes études directement chez le patient. L'équipe de Julie Fradette s'intéresse non seulement au métabolisme et à la fonctionnalité de ces tissus humains reconstruits en laboratoire, mais aussi à leur structure et à leur comportement à la suite d'une greffe utilisant présentement le modèle de la souris immunosupprimée. Une des hypothèses actuellement à l'étude consiste à déterminer si les molécules



Coupe histologique transversale d'un tissu adipeux humain reconstruit par génie tissulaire à partir de cellules souche/stromales provenant du tissu adipeux sous-cutané adulte.

bioactives sécrétées par les tissus adipeux reconstruits pourraient aider de façon significative à la revascularisation, ainsi qu'à la réépithélialisation (guérison) d'une plaie ou d'un greffon.

L'impact anticipé de ces travaux est multiple, allant de l'identification de nouveaux facteurs influençant le développement et le maintien des masses adipeuses, à de futures applications en chirurgie de reconstruction. En effet, les tissus mous comme le tissu adipeux ou encore la peau enrichie d'une couche graisseuse sont en demande pour contrer les importantes pertes tissulaires dont souffrent certains patients à la suite d'accidents, de brûlures profondes et étendues ou encore, après la résection de tumeurs, par exemple à la suite d'une mastectomie après le cancer du sein. Alors qui sait! Nos réserves graisseuses sous-cutanées pourraient un jour servir à réparer ou à régénérer certains de nos propres tissus et organes au besoin. Les travaux de Julie Fradette sont soutenus par le Fonds de recherche en santé du Québec.

Le membre fantôme

Que se passe-t-il dans le cerveau d'un individu lorsqu'un de ses membres a été amputé? Comment les connexions entre les neurones se réorganisent-elles avec le temps? C'est ce que tente de comprendre Catherine Mercier, professeure au Département de réadaptation et chercheure au Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et en intégration sociale (CIRRIIS) de Québec.

Le phénomène de la plasticité se résume par la capacité neuronale à se réorganiser à l'intérieur du cerveau. Elle est une caractéristique clé du système nerveux qui facilite l'apprentissage ainsi que la récupération à la suite d'une lésion telle qu'une amputation.

Toutefois, un système flexible doté d'un tel potentiel de réorganisation entraîne également le risque que des changements indésirables surviennent. Si le cerveau s'adapte relativement facilement à de multiples situations, sa capacité à s'adapter à une atteinte interne de l'organisme est moins évidente. Un exemple frappant de cette capacité d'adaptation limitée est le fait que la plupart des personnes qui subissent l'amputation d'un membre conservent la vive impression que le membre manquant est toujours présent, un phénomène appelé « membre fantôme ». À cette sensation de membre fantôme s'ajoute malheureusement, dans une forte proportion, des cas de douleurs persistantes chroniques et, fait additionnel, ces douleurs sont extrêmement résistantes aux approches thérapeutiques conventionnelles.

Plusieurs recherches ont documenté les changements importants qui surviennent dans les régions motrices et sensorielles du cerveau après une amputation. Ces

travaux suggèrent que les réorganisations cérébrales consistent en une « colonisation » de la zone du cortex sensorimoteur auparavant associée au membre perdu par d'autres parties du corps. Paradoxalement, cette « colonisation » ne s'accompagne pas d'une disparition du membre fantôme, mais semble plutôt associée au maintien des sensations fantômes et, en particulier, à la présence de douleur fantôme. Cette situation est donc considérée comme un cas de plasticité maladaptative. La nature exacte de la relation entre les changements cérébraux observés et les sensations fantômes demeure toutefois mal comprise.

Les travaux de Catherine Mercier visent à améliorer la compréhension de la relation entre la plasticité cérébrale et les sensations fantômes qui surviennent à la suite d'une amputation. Avec son équipe au CIRRIIS, elle utilise différentes techniques de neuroimagerie telles que la stimulation magnétique transcrânienne guidée par imagerie par résonance magnétique ainsi que l'électroencéphalographie, pour cartographier les régions motrices et sensorielles du cerveau. Ces cartographies de la représentation cérébrale du membre lésé permettent de suivre au fil du temps les changements qui surviennent à la suite d'une amputation ainsi qu'à la suite d'une intervention médicale, comme une greffe de main, une réinnervation musculaire ciblée, ou de réadaptation, comme l'entraînement à l'utilisation d'une prothèse ou en réalité virtuelle.

Les travaux récents du laboratoire démontrent une relation entre la capacité des personnes amputées de « bouger » volontairement leur membre fantôme, les réorganisations au sein du système moteur et la douleur fantôme. Ceci conduit à des approches de réadaptation visant à « réentraîner » le membre

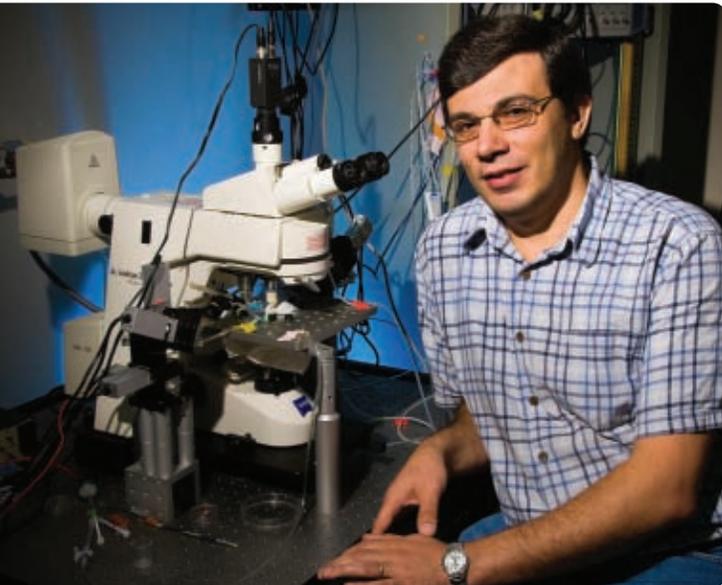
fantôme à bouger, notamment à l'aide d'une image virtuelle du membre manquant ou par l'utilisation d'une prothèse, afin de renverser la plasticité cérébrale maladaptative et de réduire en conséquence la douleur fantôme. Les travaux de Catherine Mercier sont soutenus par le Fonds de recherche en santé du Québec.



Catherine Mercier, professeure au Département de réadaptation et chercheure au Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et en intégration sociale de Québec, effectuant une cartographie des régions motrices du cerveau à l'aide de la stimulation magnétique transcrânienne.

La neurogenèse à la rescousse des maladies neurodégénératives

Au début des années 1990, il était généralement admis que le système nerveux central (CNS) adulte possède des capacités limitées de régénération et que la neurogenèse, c'est-à-dire la génération des cellules nerveuses, dans le cerveau des vertébrés se limitait aux premiers stades du développement animal. Ce dogme a été remis en question par des observations



Armen Saghatelian, professeur au Département de psychiatrie et neurosciences et chercheur au Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard.

montrant que certaines régions du cerveau adulte possèdent la capacité de produire de nouveaux neurones. Cette capacité représente non seulement un modèle unique d'étude des mécanismes de base du développement neuronal dans le cerveau mature, mais permet d'envisager la possibilité de développer de nouvelles thérapies pour traiter les traumatismes cérébraux et les maladies neurodégénératives comme les maladies d'Alzheimer, de Parkinson et d'Huntington. Il est clair que le succès de tels traitements dépendra du niveau de compréhension des mécanismes moléculaires et cellulaires qui régulent la production et l'intégration de ces cellules nerveuses dans des circuits fonctionnels existants.

Armen Saghatelian, professeur au Département de psychiatrie et neurosciences et chercheur au Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard (CRULRG), compte déjà à son actif de remarquables contributions au domaine de la neurogenèse adulte. Son recrutement à l'Université Laval en novembre 2005 ainsi que l'obtention de la Chaire de recherche du Canada en neurogenèse postnatale ont permis le développement d'une expertise unique au Canada dans le domaine de la neurogenèse adulte.

L'objectif principal du programme de recherche du chercheur consiste à bien comprendre les mécanismes moléculaires et cellulaires qui orchestrent la migration, la différenciation, la maturation, la survie et l'intégration fonctionnelle des nouveaux neurones. L'objectif à long terme de sa recherche est l'identification des programmes cellulaires et moléculaires gouvernant la neurogenèse adulte, en espérant que

ces connaissances permettront de mettre au point de nouvelles avancées thérapeutiques pour le traitement des maladies neurodégénératives.

La présence d'une neurogenèse chez l'adulte soulève bon nombre de questions, l'une des principales étant de comprendre comment ces nouveaux neurones arrivent à migrer sur une distance très importante au sein d'un environnement aussi complexe que le cerveau. Récemment, le professeur Saghatelian et son équipe ont montré que les vaisseaux sanguins guident les précurseurs neuronaux tout au long de leur migration dans le cerveau mature. Ils ont découvert aussi que les précurseurs neuronaux adultes traversent les différentes régions du cerveau en se déplaçant le long des vaisseaux sanguins, délimitant ainsi le chemin de migration des nouveaux neurones. Ils ont également trouvé les mécanismes moléculaires qui orchestrent ce type de migration et, en les modulant, ils ont pu détourner les précurseurs neuronaux de leur chemin de migration normale afin de les amener vers des régions cérébrales altérées par les maladies neurodégénératives.

Ces données offrent un concept complètement nouveau concernant les mécanismes de migration neuronale dans le cerveau adulte. En redirigeant les précurseurs neuronaux vers les régions cérébrales endommagées du cerveau, cette recherche devrait avoir d'énormes implications sur le développement de nouvelles stratégies thérapeutiques visant à soigner à moyen terme les atteintes cérébrales et les maladies neurodégénératives.

Prévenir les complications de l'athérosclérose

L'athérosclérose, une affection des artères se manifestant par un épaississement et une perte d'élasticité des parois artérielles, représente la première cause de morbidité et de mortalité dans le monde occidental et connaît une croissance importante dans les pays en voie de développement. Professeur au Département de médecine et cardiologie à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec, Éric Larose travaille avec son équipe à améliorer la capacité à identifier l'athérosclérose avant qu'elle n'évolue vers l'infarctus du myocarde, l'accident vasculaire cérébral ou la mort subite.

La simple présence d'athérosclérose n'évolue pas nécessairement vers un événement aigu. Bien que l'athérosclérose apparaisse avant l'âge de la trentaine dans la paroi des artères de nombreux individus, plusieurs resteront asymptomatiques leur vie durant ou bien ne manifesteront que des symptômes chroniques de rétrécissement artériel, appelé sténose, telles l'angine de poitrine ou la claudication intermittente. En effet, bien plus que la sévérité de la sténose, ce sont les phénomènes biologiques actifs à l'intérieur de la plaque d'athérosclérose qui déterminent le risque d'événements catastrophiques.

Malgré ce constat, l'approche clinique de l'athérosclérose se concentre surtout sur l'identification et le traitement des sténoses plutôt que sur l'évaluation du risque que cette athérosclérose progresse vers un état d'instabilité (vulnérabilité) amenant des complications. Une connaissance incomplète des déterminants de l'instabilité de l'athérosclérose représente un obstacle majeur à une approche centrée sur la biologie de l'athérosclérose. Une grande partie des connaissances décrites

proviennent effectivement d'études *ex vivo* (sur un organe prélevé) ou sur des animaux qui ne traduisent pas nécessairement l'histoire naturelle de l'athérosclérose chez les patients. Les études préliminaires chez l'humain se limitent à la description de la taille de la plaque d'athérosclérose (fardeau d'athérosclérose) sans égard à la biologie de la plaque, ou encore s'intéressent à la biologie dans des populations très ciblées, limitant l'applicabilité à la population générale.

Le programme de recherche du professeur Larose vise à identifier les déterminants et les conséquences de la biologie vulnérable de l'athérosclérose dans une population variée, incluant des sujets hommes et femmes sains, des sujets avec athérosclérose asymptomatique, des sujets avec symptômes chroniques et des sujets avec symptômes aigus. Il vise également à clarifier si un programme de modification des habitudes de vie, dont l'efficacité clinique est rapportée, peut amener une régression des caractéristiques de vulnérabilité de l'athérosclérose. Finalement, le programme cherche à identifier les différences entre l'évolution de la taille de la plaque et l'évolution des caractéristiques de vulnérabilité de la plaque.

Grâce à ce programme de recherche, la compréhension des déterminants de l'athérosclérose vulnérable et de ses conséquences devrait être améliorée. Les retombées immédiates incluent notamment une meilleure évaluation du risque cardiovasculaire du patient, le développement de la capacité d'identifier la progression de la plaque vulnérable et l'amélioration de la compréhension des mécanismes responsables de la passivation de la plaque chez l'humain.

Éric Larose est chercheur-clinicien boursier du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) pour son programme d'imagerie de l'athérosclérose.



Éric Larose, professeur au Département de médecine et cardiologie à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec.



Ressources à l'apprentissage

Pour soutenir

« Le Centre de ressources d'apprentissage, mieux connu sous le nom de CRA, assure tout le soutien technique et logistique tant pour les étudiants que pour les enseignants de la Faculté. Depuis le déménagement dans le nouveau pavillon, la superficie du Centre de ressources d'apprentissage a considérablement augmenté et le nombre de postes de travail a doublé, pour le grand bonheur des étudiants. Maintenant au service de trois facultés, notre équipe de douze employés travaille avec efficacité et rapidité... et toujours avec le sourire! »

- Pierre Gauthier, agent de bureau et responsable logistique de la Faculté de médecine





Des membres de l'équipe du Centre de ressources d'apprentissage, Michel Goulet, Pierre Gauthier et Donald Plante, avec une étudiante au doctorat en médecine, Marie Julien.

Le pavillon Ferdinand-Vandry : à deux pas de la livraison finale

Les dernières étapes

Après plus d'un an passé au nouveau pavillon Ferdinand-Vandry, les commentaires des étudiants et des membres du personnel sont nombreux et positifs. De toute évidence, les nouveaux locaux correspondent à leurs attentes. Ils apprécient particulièrement les aires spacieuses, l'éclairage naturel abondant ainsi que la modernité des installations.

En ce qui concerne les travaux de rénovation, la portion nord du pavillon Ferdinand-Vandry, soit la phase 2B, s'est terminée en mars 2009. Les employés des départements de médecine, psychiatrie, chirurgie, radiologie, anesthésiologie, ORLO, anatomie et physiologie ainsi que biologie médicale ont intégré leurs nouveaux locaux au 4^e étage. Par ailleurs, la direction et les secteurs évaluation en sciences de la santé et développement professionnel continu du Consortium pédagogique ont été regroupés au 2^e étage de l'aile nord. Pour ce qui est de la phase 2C, soit la phase qui concerne le réaménagement de la portion sud de l'ancien pavillon, elle devrait se terminer en janvier 2010. Bien que la majeure partie des travaux soit complétée à ce jour, l'inauguration officielle du pavillon ne devrait avoir lieu qu'au début de l'année 2010 afin de permettre les derniers ajustements techniques.

Un pavillon vert

Sur le plan énergétique, le tout nouveau pavillon Ferdinand-Vandry est l'un des plus performants de l'Université Laval. Le ministère des Ressources naturelles du Canada a d'ailleurs reconnu l'efficacité énergétique du pavillon. En plus de répondre à toutes les normes de construction, le pavillon répond aux normes antisismiques et à celles du développement durable qui visent, entre autres, la récupération de l'énergie et l'utilisation maximale de matériaux déjà sur place. C'est pour cette raison que l'ensemble de la structure du pavillon existant, ainsi qu'une bonne partie des murs extérieurs de l'ancien bâtiment, ont été conservés. Ces murs constituent d'ailleurs des vestiges d'un récent passé qui témoigne de la vision des bâtisseurs qui ont érigé les locaux de la Faculté de médecine en 1957.

Naissance, envol et vie

Le pavillon Ferdinand-Vandry présente également une œuvre artistique réalisée par le sculpteur Pierre Leblanc. L'œuvre s'inspire de la samare de l'érable, qui prend son envol au gré du vent pour reprendre ensuite racine et vie. La réalisation se présente sous différents aspects : des pièces murales intérieures, des blocs dressés tels des monuments mégalithiques dans la cour intérieure et la citation

d'Einstein ferme la marche de ce parcours intérieur et extérieur : « La connaissance est limitée, tandis que l'imagination englobe le monde entier, stimule le progrès, suscite l'évolution ».



Le pavillon Ferdinand-Vandry en juin 2008.

Le Consortium pédagogique et ses différents secteurs

En 2007, le Consortium pédagogique de la Faculté de médecine a été formé dans le but de regrouper les secteurs développement pédagogique, développement professionnel continu, évaluation en sciences de la santé, de l'apprentissage par simulation (Centre Apprentiss) et recherche en éducation des sciences de la santé au sein d'une même entité. Au cours de l'année 2008-2009, la priorité du Consortium pédagogique a été de réaliser un exercice de planification stratégique afin d'optimiser son fonctionnement.

Cet exercice de planification coïncide avec la transformation du pavillon Ferdinand-Vandry qui sera complétée au début de l'année 2010. Les cinq secteurs seront alors regroupés dans une même section du pavillon. Cette proximité facilitera la collaboration interprofessionnelle et permettra d'accroître le sentiment d'appartenance au Consortium.

Les différents secteurs

Les enseignants et professionnels issus de différentes formations font profiter plusieurs étudiants, enseignants et clients externes de leur expertise variée. Cette expertise porte sur différents domaines des sciences de la santé (évaluation, développement technologique, andragogie, pédagogie, coordination administrative ou logistique). Voici les réalisations des différents secteurs en 2008-2009.

Partager une même mission

Les différents secteurs du Consortium partagent désormais une même mission et une même vision.

Mission

En lien avec la mission d'enseignement et de recherche de la Faculté de médecine de l'Université Laval, le Consortium pédagogique a pour mission de développer, de promouvoir et de soutenir l'éducation appliquée aux sciences de la santé. Il orchestre ses actions afin de contribuer à l'avancement des connaissances pédagogiques et de répondre aux besoins évolutifs des programmes de formation et des professionnels en sciences de la santé principalement dans le Réseau universitaire intégré de la santé de l'Université Laval (RUIS-UL).

Vision

Le Consortium pédagogique est une structure regroupant divers types d'expertises dans le domaine de l'éducation appliquée aux sciences de la santé :

- la formation pédagogique des enseignants;
- le soutien pédagogique aux programmes et aux enseignants;
- l'apprentissage par simulation;
- l'évaluation;
- le développement professionnel continu;
- la recherche.

Les secteurs visent l'excellence et exercent leur leadership par des actions concertées contribuant activement à la réalisation de la mission du Consortium et de la mission facultaire.

Le Consortium pédagogique valorise le développement des compétences professionnelles d'un « apprenant à vie » dans un continuum débutant par la formation initiale jusqu'à la formation continue en cours d'exercice professionnel.

Développement pédagogique

Soutenir et développer les programmes

Le secteur développement pédagogique touche tous les niveaux de la formation en sciences de la santé, dont l'élaboration de nouveaux programmes, la refonte et l'amélioration constante des méthodes pédagogiques.

Durant l'année 2008-2009, le support à l'élaboration du programme de baccalauréat en sciences biomédicales, dont le début est prévu pour l'automne 2010, a été l'un des projets majeurs du secteur. De plus, les conseillers du secteur ont participé activement au suivi de l'implantation du programme révisé de doctorat en médecine et des continuums baccalauréat-maîtrise en physiothérapie et en ergothérapie afin d'assurer les ajustements nécessaires.

Le volet consultation pédagogique individuelle, qui offre des pistes de solution aux problèmes identifiés par les enseignants ou des clarifications sur certains aspects de leur enseignement, a également permis au cours de la dernière année de former des membres du corps professoral à l'utilisation de nouvelles modalités d'enseignement et d'évaluer les impacts de ces méthodes novatrices, comme dans le cas des « télévotants ».

Par ailleurs, les ateliers de formation pédagogique sont demeurés populaires auprès des enseignants des milieux cliniques. Les directeurs de programmes ont été épaulés par des formations sur les compétences transversales et l'identification de situations spécifiques à chaque programme favorisant le développement et l'évaluation de ces compétences. Les étudiants aux 2^e et 3^e cycles ont pu profiter pour la première fois d'une conférence et d'un atelier portant sur la présentation de travaux scientifiques à des pairs.

Mettre l'accent sur le plaisir au travail

Les conditions dans lesquelles s'effectue l'enseignement des sciences de la santé ont favorisé une réflexion sur le bonheur au travail. C'est dans cet esprit que le secteur développement pédagogique a élaboré une programmation sous le thème *Enseigner avec plaisir... ensemble, c'est possible* pour la Journée annuelle de l'enseignement de la Faculté. De nombreux professeurs, cliniciens et professionnels collaborant de près ou de loin à l'enseignement ont pu assister aux exposés proposant de se concentrer sur des valeurs humaines comme des facteurs d'attraction et de rétention au travail.

Cette réflexion sur le bonheur au travail a fait du chemin au sein du Consortium et il est à espérer qu'elle mènera à des réalisations concrètes au cours de la prochaine année.



Pierre Frémont, professeur au Département de réadaptation et chargé d'enseignement clinique au Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, lors de la Journée annuelle de l'enseignement.



Participants au Forum d'échange sur le transfert des connaissances et le développement professionnel continu qui se tenait à Québec les 5 et 6 février 2009.

Développement professionnel continu

Au cours de l'année 2008-2009, le secteur développement professionnel continu a poursuivi son mandat de favoriser, de promouvoir et de soutenir le développement professionnel continu auprès des professionnels de la santé tout en appliquant la nouvelle politique facultaire sur les relations avec l'industrie.

Faciliter la formation à distance

Par ailleurs, des priorités d'actions ont été établies autour du thème de la formation à distance. À cet égard, en partenariat avec l'Institut national de santé publique et l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, un premier projet de formation en ligne portant sur la contraception hormonale a pris naissance et est en cours de production. La mise en ligne de ce projet est prévue pour janvier 2010.

De plus, un canevas de travail définissant les assises de la formation à distance avec les partenaires du Réseau universitaire intégré en santé de l'Université Laval a également été produit. Une analyse des besoins a été effectuée et un plan d'action a été élaboré. Dans ce contexte, l'année 2009-2010 sera consacrée au développement d'un portail Web, à la définition de son réseau de distribution, à la tâche d'animer ce réseau et à établir les responsabilités entre les partenaires utilisateurs.

Évaluation en sciences de la santé

Un nouveau directeur

Plusieurs changements sont survenus en 2008-2009 au sein du secteur évaluation. En janvier 2009, un nouveau directeur de secteur, Michel Rousseau, détenteur d'un Ph.D. en mesure et évaluation en éducation, est entré en fonction. En plus de participer à la planification et à l'organisation du secteur évaluation et du Consortium pédagogique, Michel Rousseau est en charge de l'analyse psychométrique des différents outils d'évaluation ainsi que des nouveaux développements en évaluation.

Développement de nouveaux examens et outils

Le nombre d'examen de fin de formation de type ECOS (examen clinique objectif et structuré) a augmenté afin de répondre au besoin du nouveau programme de doctorat en médecine où cette méthode d'évaluation est utilisée plus fréquemment. En 2008-2009, le secteur évaluation a organisé un total de huit examens. De plus, une nouvelle modalité de sélection des étudiants au programme de médecine, les MEM (mini-entrevues multiples), qui s'apparente à un examen de type ECOS, a été ajoutée au printemps 2009.

Le secteur a également offert des services de conseils et d'accompagnement pour la planification et la construction des instruments d'évaluation des apprentissages, tels que les examens écrits, les travaux de rédaction et les exposés oraux des cours du programme de préexternat en médecine. Aussi, des analyses d'outils psychométriques ont été réalisées afin d'améliorer les outils en place et d'en produire de nouveaux. Finalement, ses membres participent aux évaluations de l'implantation et des impacts des nouveaux programmes de médecine, de physiothérapie et d'ergothérapie.

Apprentissage par simulation (Centre Apprentiss)

De nouveaux laboratoires

Le secteur apprentissage par simulation bénéficie de tous nouveaux équipements et laboratoires pour ses activités d'enseignement depuis l'automne 2009. Deux premières salles permettent des apprentissages en simulant une salle d'urgence et une salle d'opération. Deux autres salles permettent les apprentissages en salle de néonatalogie et en salle d'accouchement.

De l'équipement de pointe

Ces salles sont équipées d'appareils à la fine pointe de la technologie, dont un simulateur de patient adulte à haute fidélité reproduisant de façon réaliste le comportement des patients et leurs réponses aux traitements, un simulateur néonatal, un simulateur d'un nourrisson de six mois et un simulateur d'accouchement permettant de reproduire toutes les étapes du travail obstétrical, et même les césariennes. D'autres simulateurs procéduraux seront également acquis, dont des têtes d'intubation, un simulateur de réanimation cardiopulmonaire et des simulateurs d'accès veineux centraux dirigés par échographie. Des équipements médicaux, incluant notamment une machine d'anesthésie et un appareil d'échographie, en plus des systèmes audiovidéo, viendront compléter la panoplie d'équipements qui permettent de réaliser des formations de qualité pour les étudiants en médecine.

Pour la prochaine année, les membres du secteur travailleront avec les départements cliniques de la Faculté afin que de nouvelles formations soient mises sur pied, notamment en pédiatrie et en obstétrique. Les premières formations multidisciplinaires devraient avoir lieu dans les nouveaux locaux au cours de l'année 2010-2011.



*Simulation au secteur apprentissage par simulation
(Centre Apprentiss).*

Recherche en pédagogie des sciences de la santé

Un nouveau secteur

Le Consortium pédagogique s'est enrichi d'un nouveau secteur au cours de l'année : la recherche en



Les professeurs Georges Bordage et Luc Côté lors de l'année d'études de ce dernier à Chicago en 2007-2008.

pédagogie appliquée aux sciences de la santé. De retour d'une année d'étude et de recherche à la University of Illinois à Chicago avec Georges Bordage, professeur et éducateur médical internationalement reconnu, le professeur Luc Côté s'est vu confier la responsabilité de mettre en place ce secteur qui vise à développer les fondements et les pratiques éducatives dans les professions de la santé. La recherche appliquée à la pédagogie des sciences de la santé est un levier essentiel contribuant au leadership ainsi qu'au développement et à la diffusion des connaissances en pédagogie, communément appelé *scholarship* en éducation médicale ainsi que dans les autres sciences de la santé. De plus, la recherche génère les données nécessaires aux enseignants et aux administrateurs pour prendre des décisions éclairées en matière d'éducation. Le professeur Bordage agira à titre de consultant dans le développement du secteur.

Projets en cours

En mai 2009, un plan de développement de la recherche en pédagogie des sciences de la santé a été déposé auprès de la direction de la Faculté. Depuis l'automne 2008, le professeur Côté développe un nouveau programme de recherche qui porte sur le contenu de la rétroaction faite par les superviseurs en médecine à la suite des demandes pédagogiques formulées par les résidents lors de la présentation de cas. Trois études sont en cours en lien avec cette problématique, dont deux avec le professeur Bordage

et une avec Terry Wolpaw à la Case Western Reserve University de Cleveland. De plus, en octobre 2009, une demande d'octroi sera soumise au Conseil de recherche en sciences humaines du Canada afin d'explorer la façon dont les superviseurs exploitent le modèle de rôle qu'ils représentent auprès des stagiaires en sciences de la santé et en sciences sociales. Luc Côté sera le chercheur principal. Il sera appuyé par une équipe de cochercheurs et de collaborateurs provenant de la Faculté, ainsi que de trois centres de santé et de services sociaux de Québec, Montréal et Sherbrooke.

Implantation du Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux (RCPI)

Depuis janvier 2009, la Faculté de médecine participe activement à l'implantation du Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux (RCPI). Le RCPI est une initiative des facultés de médecine, de sciences infirmières, de pharmacie et de sciences sociales de l'Université Laval et du Centre de santé et de services sociaux de la Vieille-Capitale. Il a été créé à la suite des recommandations du comité directeur du projet de formation interprofessionnelle pour une pratique en collaboration centrée sur le patient « Le patient au cœur de nos actions, mieux se former pour mieux collaborer » financé par Santé Canada de 2005 à 2008.

Favoriser la collaboration interprofessionnelle

Le RCPI a pour mission d'améliorer la qualité des ressources humaines en santé par le soutien aux programmes d'études en sciences de la santé dans le développement de cours et de stages interprofessionnels. En partenariat avec les établissements du territoire du Réseau universitaire en santé intégré de

l'Université Laval (RUIS-UL) et les instances de formation continue déjà existantes sur le campus, le RCPI s'assurera également de répondre aux besoins de formation continue des milieux de pratique en matière de développement et de consolidation de la collaboration interprofessionnelle. Finalement, il favorisera le développement de la recherche et du transfert des connaissances dans ce domaine.

Un comité composé de représentants des quatre facultés, du CSSS de la Vieille-Capitale et de représentants du RUIS-UL travaille depuis janvier 2009 à élaborer une proposition pour la création d'une structure ainsi qu'un plan stratégique. Le RCPI atteindra son plein fonctionnement en juin 2010. La Faculté de médecine a engagé Nathalie Houle, agente de planification et de recherche, pour assurer la coordination du projet. La direction du RCPI a été confiée à Serge Dumont, directeur de l'École de service social. Les espaces physiques et le soutien administratif sera assuré par la Faculté des sciences infirmières.



Des ressources pour écouter et conseiller les étudiants

Pour une 4^e année, la Direction des affaires étudiantes (DAÉ) poursuit son mandat de soutenir les étudiants présentant des difficultés d'adaptation ou qui sont désireux d'être aidés dans leur choix de carrière et de les soutenir dans leur adaptation aux différentes étapes de leur vie professionnelle. L'équipe de conseillers de la DAÉ est composée du directeur Fabien Gagnon, de Carole Ratté et de Guy Pomerleau, tous trois professeurs au Département de psychiatrie et de neurosciences, de Céline Leclerc, professeure au Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, et de Louis Trudel, professeur au Département de réadaptation.

Une clientèle en expansion

Au cours de l'année 2008-2009, sous le leadership de Louis Trudel, l'offre de services de la DAÉ s'est étendue non seulement aux étudiants des différents cycles de la formation en médecine, mais aussi aux étudiants des programmes d'ergothérapie, de kinésiologie, d'orthophonie et de physiothérapie, ainsi qu'à tous les étudiants des 2^e et 3^e cycles de la Faculté. La DAÉ a poursuivi sa collaboration avec les étudiants-intervenants du Réseau d'aide aux étudiants en médecine et a mis en place un deuxième réseau d'aide aux étudiants en réadaptation et en kinésiologie nommé « La Béquille », puis un troisième réseau d'aide pour les étudiantes et étudiants aux cycles supérieurs,

nommé « RÉAGIR ». La DAÉ a été appelée à accompagner de plus en plus de responsables de programmes de résidence qui souhaitent être conseillés dans la gestion de dossiers complexes, comme le retour en stage d'un étudiant présentant une maladie affective bipolaire ou encore l'arrêt de travail préventif d'un étudiant présentant des signes d'une éventuelle dépression.

Partager son expérience

Depuis bientôt deux ans, la DAÉ participe à des rencontres du regroupement des bureaux d'aide aux étudiants des quatre facultés de médecine du Québec. Ces rencontres permettent le partage d'expériences entre les intervenants et les représentants étudiants. Elles sont également une occasion d'échanger avec des collaborateurs comme les représentants du Programme d'aide aux médecins du Québec et la Fédération des médecins résidents du Québec. En lien avec ce regroupement, la DAÉ travaille à l'avancement d'un dossier visant à faciliter la réintégration des étudiants en stage après un congé de maladie.

Deux nouveaux services

En plus des services et des activités mentionnés précédemment, se sont ajoutés deux dossiers importants, celui du conseil en gestion financière et celui de l'aide

aux victimes d'intimidation. Ces aspects sont sous la responsabilité du professeur Guy Pomerleau. De par leur situation particulière, les étudiants en médecine sont sujets à un endettement précaire et à de nombreuses sollicitations dès le début de leurs études et tout au long de leur carrière. Ils doivent être sensibilisés à la gestion de leur sécurité financière puisque la majorité d'entre eux auront le statut de travailleurs autonomes toute leur vie. Chaque année, quelques étudiants présentant des difficultés sérieuses ont besoin d'aide pour redresser leur situation financière. L'aide à la gestion financière a été abordée pour la première fois cette année en mettant l'accent sur la gestion du budget pendant les études et en début de carrière. Des sujets comme l'importance des assurances et les risques de répondre trop favorablement aux sollicitations des institutions financières offrant de généreuses marges de crédit ont été abordés. Le travail de sensibilisation sera accru dès l'automne 2009. Toujours afin de limiter l'endettement étudiant, la DAÉ gère l'attribution de certaines bourses non gouvernementales aux étudiants dont la situation financière est précaire.

Un autre volet qui a été consolidé au cours de la dernière année est celui de l'aide aux étudiants victimes d'intimidation. La DAÉ intervient de façon non officielle, dans des situations liées à de l'intimidation, ce qui permet de réduire la pression sur l'étudiant. Ainsi, il arrive parfois qu'un directeur de thèse ou

un superviseur de stage ne réalise pas toute la pression, parfois injustifiée, qu'il peut imposer à un étudiant. Un intervenant de la DAÉ peut alors jouer un rôle de médiateur. Au cours de l'année 2009-2010, la DAÉ vise à faire connaître davantage ce service auprès des étudiants de la Faculté, qu'ils soient en médecine, en kinésiologie ou en réadaptation, de même qu'aux cycles supérieurs. Il faut également mentionner que l'Université Laval a déjà mis en place une politique universitaire sur la question du harcèlement et de l'intimidation. La DAÉ collabore donc avec les autorités universitaires à ce sujet.

De nombreuses collaborations

La DAÉ poursuit son travail de collaboration avec les programmes d'études au premier cycle, à l'externat et à la résidence en médecine, en collaboration avec le secteur développement pédagogique du Consortium pédagogique. De plus, la DAÉ travaille avec le Département de psychiatrie et de neurosciences pour consolider le Programme de formation à l'aide aux collègues (ProFAC) qui permet à des résidents seniors en psychiatrie d'apprendre à réaliser des interventions, sous supervision de psychiatres seniors, auprès d'étudiants de la Faculté.

Pour faciliter l'accès à des services médicaux aux étudiants, la direction de la DAÉ poursuit la mise en place de collaborations avec des cliniques médicales ou des médecins. Très souvent, les étudiants qui présentent des problèmes médicaux n'ont pas de

médecin de famille dans la région de Québec. Leur faciliter l'accès à des services médicaux adéquats contribue à leur mieux-être en diminuant leur stress, ce qui représente du même coup une occasion aux

étudiants en médecine de rencontrer des médecins conscients du rôle de modèle qu'ils peuvent jouer.





Développement et philanthropie

Pour bâtir

« La culture de la philanthropie est relativement récente et peu développée dans les milieux francophones en comparaison avec les institutions similaires du Canada anglais et des États-Unis. Pourtant, notre Faculté doit répondre aux mêmes exigences des organismes d'agrément pour la qualité de la formation, l'excellence en recherche et le rayonnement dans la société. La Faculté de médecine de l'Université Laval, avec des budgets modestes, se classe parmi les meilleures, année après année : cela tient du miracle. Avec plus de moyens, nous pourrions atteindre les plus hauts sommets. »

- Marc Desmeules, président du cabinet stratégique, diplômé de médecine en 1965,
donateur et ancien doyen de la Faculté





Des fidèles donateurs de la Faculté lors de la cérémonie de reconnaissance en novembre 2008.

La philanthropie : une contribution essentielle pour l'enseignement et la recherche

Comme tout milieu d'enseignement désirant demeurer à l'avant-garde, la Faculté de médecine doit encourager la collectivité à l'appuyer. Ne pouvant compter que sur les seuls fonds publics, son développement est fortement lié aux personnes et aux organisations qui croient en sa mission. Il est donc essentiel de développer ce secteur. Les dons contribuent à maintenir la qualité des services pédagogiques, à offrir des bourses et des prix aux étudiants, à développer la recherche et à former des professionnels de haut niveau qui redonneront ce qu'ils ont reçu en services à la population.

Augmentation des dons personnels

Bien que les dons des entreprises soient d'une importance incontestable, les dons d'individus ont été significatifs au cours de l'année 2008-2009. En effet, les legs testamentaires et les dons planifiés ont été nombreux. L'un de ces legs servira à créer un fonds pour la recherche sur le SIDA. La Faculté accentuera la promotion de ce type de dons au cours de la prochaine année.

Des alliés

Déjà plus de quatre ans qu'un comité de développement a été mis sur pied pour favoriser l'instauration d'une culture philanthropique au sein de la commu-

nauté facultaire. La Faculté peut aussi compter, depuis quelques années, sur l'appui des membres du cabinet stratégique, comité restreint issu du comité de développement, pour élaborer et réaliser de nouvelles stratégies en matière de philanthropie et de rayonnement. Marc Desmeules, diplômé de médecine et ancien doyen, en est le nouveau président depuis mai 2009.

La reconnaissance

La Faculté est heureuse de pouvoir compter sur la générosité de quelques grands philanthropes. En novembre 2008, elle a souligné la contribution de ces fidèles donateurs lors d'une cérémonie qui se tenait en leur honneur au pavillon Ferdinand-Vandry. Le doyen, Pierre J. Durand, a profité de l'occasion pour leur remettre une œuvre spécialement créée par l'artiste Johanne Hamel, inspirée de la murale de Jean-Paul Lemieux.

Des titres honorifiques

Un plan de reconnaissance facultaire a été adopté au cours de la dernière année. Ce plan définit les marques de reconnaissance selon le palier de dons atteint ainsi que les titres honorifiques, soit Bronze, Argent, Or et Platine. En 2008-2009, 16 donateurs ont atteint le palier Argent et 51 le palier Bronze.

Selon ce plan de reconnaissance, les donateurs ayant atteint un palier de 25 000 \$ sont membres d'un groupe honorifique appelé le Cercle du doyen. La Faculté considère ces grands donateurs comme des membres à part entière et encouragera leur participation à certaines activités afin de maintenir leur sentiment d'appartenance. En juin 2008, se tenait le premier dîner du Cercle du doyen où sept grands donateurs ont pu échanger avec des membres de la direction facultaire sur des sujets d'actualité.

Des priorités de développement

Le Projet Santé

L'Université Laval et la Faculté de médecine veulent améliorer les soins de santé à la population. C'est pourquoi le Projet Santé vise à offrir une formation en santé qui innove par son approche interprofessionnelle centrée sur le patient et ses proches et par son offre de formation clinique avancée. De plus, pour répondre au besoin criant d'espace et favoriser la cohabitation des facultés de médecine, pharmacie et sciences infirmières, le pavillon Ferdinand-Vandry fait l'objet, depuis 2006, de travaux d'agrandissement et de modernisation. En 2010, quelque 7 000 étudiants de tous les cycles fréquenteront ce nouveau pavillon.

La réalisation du projet nécessite un investissement de 80,5 millions de dollars dont la majeure partie du financement est assurée par divers partenaires publics et privés tels que le gouvernement du Québec et l'Université Laval. Une campagne se poursuit activement pour aider l'Université à compléter le financement. L'esprit de collaboration interprofessionnelle se manifesterà non seulement sur le plan de la formation, mais aussi par le partage des infrastructures, des ressources, des services et du milieu de vie.

Visibilité des donateurs

Afin de concrétiser ce projet d'envergure, l'Université Laval souhaite s'associer à des partenaires et

aux leaders du milieu de la santé. Un plan de visibilité a été mis en place afin de reconnaître les contributions des donateurs au Projet Santé. Dans le cadre de ce plan, les donateurs majeurs bénéficieront d'une reconnaissance tangible par une mention au tableau d'honneur et par la désignation d'un espace physique au sein du nouveau pavillon Ferdinand-Vandry. Pour des raisons éthiques et afin de respecter des exigences de plus en plus fortes quant à l'indépendance des professionnels de la santé face au milieu corporatif, les espaces porteront le nom de « héros de la santé » ayant laissé leur marque dans le domaine de la santé. À titre d'exemple, certaines salles pourraient porter le nom du sénateur et ancien doyen de la Faculté, Yves Morin, ou encore de l'ancien ministre de la Santé et des Services sociaux, Jean Rochon.

Un fonds pour développer les compétences

Chaque année, par l'entremise du Fonds de recherche et d'enseignement (FRE), la Faculté de médecine verse près de 250 000 \$ aux étudiants, aux professeurs et aux médecins résidents afin de les encourager dans leurs projets.

Objectif du FRE

Le Fonds de recherche et d'enseignement de la Faculté de médecine a pour objectif d'appuyer et

de promouvoir des activités de recherche et d'enseignement notamment par des programmes de bourses de *fellowship*, de stages d'études pour les professeurs, de bourses d'admission ainsi que de soutien aux axes prioritaires de développement de la Faculté.

Utilisation du Fonds en 2008-2009

- Bourses d'admission de 1 000 \$ aux étudiants des programmes de 1^{er} cycle (huit bourses)
- Bourses de *fellowship* de 30 000 \$ aux médecins cliniciens
- Bourses de soutien de 25 000 \$ pour appuyer des projets de perfectionnement de professeurs agrégés cliniciens
- Soutien de 60 000 \$ au Fonds étudiant de la Faculté de médecine pour la santé internationale

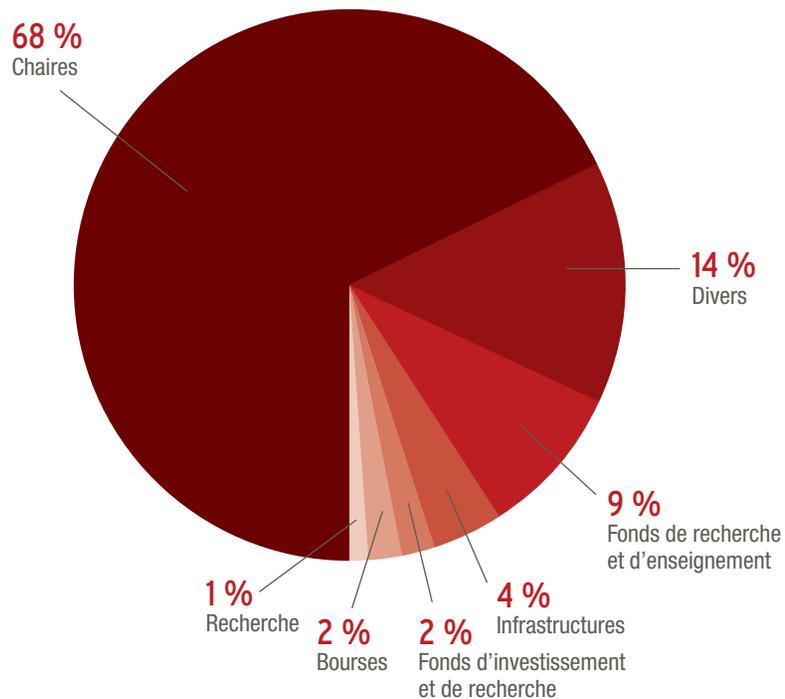


L'étudiante au programme d'ergothérapie et lauréate d'une bourse d'admission, Sarah Nadeau, en compagnie de la responsable de formation pratique au Département de réadaptation, Audette Bédard. Le Fonds de recherche et d'enseignement de la Faculté a permis de distribuer au total huit bourses d'admission de 1 000 \$ chacune pour l'année 2008.

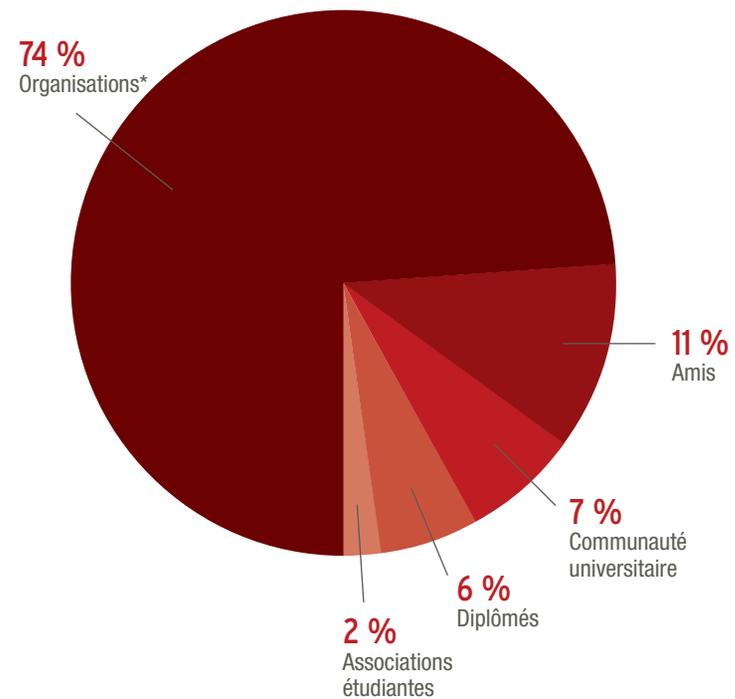
Portrait des donateurs

En 2008-2009, différents donateurs ont contribué pour un total de 2 786 809 \$ aux fonds et chaires de la Faculté. Voici la répartition des dons ainsi que leur provenance.

Choix des donateurs



Types de donateurs



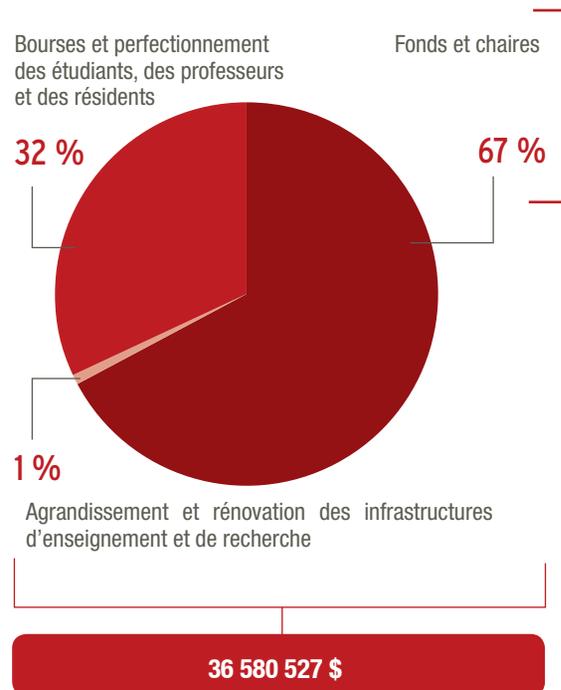
* Fondations, entreprises et communautés religieuses

Source : Fondation de l'Université Laval

Fonds et chaires

Au 31 mai 2009, les 70 fonds et chaires de la Faculté totalisaient plus de 36 \$ millions dont une large partie est capitalisée. Ce capital contribue à la pérennité des fonds tout en permettant la réalisation des activités annuelles. Ces fonds et chaires sont subdivisés de la façon suivante :

Ventilation des fonds et chaires de la Faculté de médecine



Fonds et chaires de la Faculté par spécialités médicales	Valeur au 31 mai 2009	%
Anesthésiologie	217 154 \$	0,89 %
Arthrite et maladies rhumatismales	381 700 \$	1,57 %
Cancérologie	623 703 \$	2,56 %
Cardiologie	4 132 434 \$	16,99 %
Gériatrie	2 016 283 \$	8,29 %
Hématologie et maladies du sang	226 387 \$	0,93 %
Médecine d'urgence et traumatologie	970 842 \$	3,99 %
Néphrologie	2 948 924 \$	12,12 %
Obésité	1 206 765 \$	4,96 %
Obstétrique et reproduction	1 450 773 \$	5,96 %
Paralysie cérébrale	1 913 017 \$	7,86 %
Périnatalogie	0 \$	0 %
Pneumologie et maladies respiratoires	3 112 033 \$	12,79 %
Psychiatrie	3 738 503 \$	15,37 %
Réadaptation	153 221 \$	0,63 %
Soins palliatifs	770 440 \$	3,17 %
Autres	465 964 \$	1,92 %
Sous-total	24 328 143 \$	100 %

Source : Fondation de l'Université Laval



Activités et mentions d'honneur

Pour rassembler et rayonner

« En 20 ans, nous avons réussi à mettre sur le marché des tests qui identifient les microbes en une heure plutôt qu'en 48 h. Aujourd'hui, je rêve de remplacer la microbiologie pasteurienne par la microbiologie à base d'ADN. »

- Michel G. Bergeron, professeur titulaire au Département de microbiologie-infectiologie, directeur du Centre de recherche en infectiologie (CRI) de l'Université Laval au CHUQ et Grand Diplômé de l'Université Laval





Michel G. Bergeron, professeur au Département de microbiologie-infectiologie et diplômé de médecine en 1968, alors qu'il recevait la médaille Gloire de l'Escolle en tant que Grand diplômé de l'Université Laval, en compagnie de François Bélanger, président du conseil d'administration de l'Association des diplômés de l'Université Laval, et de Denis Brière, recteur de l'Université Laval.

L'année en événements

Mai 2008

Visite de la Conférence internationale des doyens des facultés de médecine d'expression française

En mai 2008, la Faculté a été l'hôte de la rencontre de la Conférence internationale des doyens des facultés de médecine d'expression française (CIDMEF) qui a réuni une quarantaine de doyens de facultés de médecine francophones de différents pays. Cette activité, qui s'est tenue dans le cadre du 400^e anniversaire de la ville de Québec, était la deuxième visite de l'organisme, la dernière datant de 1993. Les travaux effectués durant cette visite visaient à poursuivre la coopération internationale et à favoriser le développement des facultés, que ce soit par la formation pédagogique des enseignants, le développement de la recherche ou encore par l'évaluation des programmes. L'ancien doyen de la Faculté, Jean Rochon, était présent à titre d'invité d'honneur et de membre fondateur de la CIDMEF.

Juin 2008

Bière et Saucisse

Près de 200 convives se sont rassemblés le 4 juin au Jardin botanique Roger-Van den Hende afin de prendre part à la première soirée de dégustation Bière et Saucisse de la Faculté. L'événement visait à resserrer les liens au sein de la communauté facultaire et à souligner la fin de l'année universitaire. Tous les membres de la Faculté étaient représentés, soit le corps enseignant,

les membres du personnel administratif, les étudiants aux trois cycles d'études ainsi que les résidents.

Cérémonie de fin de formation des nouveaux médecins

Au cours des années 2007 et 2008, près de 175 résidents ont terminé leur formation postérieure au doctorat en médecine. Pour célébrer leurs succès, une cérémonie s'est tenue le 25 juin 2008. Bien que l'assermentation de ces médecins ne relève plus du Collège des médecins du Québec, le président, Yves Lamontagne, a assisté à l'activité pour inviter les finissants à prononcer le serment professionnel. Des membres de la direction de la Faculté, le vice-recteur aux études et aux activités internationales, Bernard Garnier, des directeurs de programmes de résidence ainsi que des unités de médecine familiale étaient présents.

Collation des grades

Le 7 juin la Faculté accueillait près de 350 personnes au pavillon Ferdinand-Vandry pour un vin d'honneur qui clôturait la cérémonie de la collation des grades de l'Université Laval. Plus de 500 diplômés des programmes des trois cycles de formation ont été invités à la remise de leur diplôme.

Août 2008

Tournoi de golf

Le 3^e tournoi de golf de la Faculté s'est tenu le 27 août sous la présidence d'honneur du professeur

Yves Fradet au Club de golf Lorette. Ce sont 152 golfeurs qui ont participé à cet événement dont l'objectif est de renforcer le sentiment d'appartenance envers la Faculté, tout en favorisant la remise de bourses aux étudiants. Grâce à la généreuse contribution de ses partenaires, la Faculté a versé plus de 19 000 \$ en bourses d'excellence et en bourses d'admission à des étudiants inscrits dans ses programmes, et ce, aux trois cycles de formation.



Soirée de dégustation Bière et Saucisse de la Faculté au Jardin botanique Roger-Van den Hende.

Septembre 2008

Accueil des cliniciens

L'accueil des cliniciens-enseignants nouvellement associés à la Faculté a eu lieu le 24 septembre. Organisée par le secteur développement pédagogique du Consortium pédagogique, l'activité s'est déroulée en présence des nouveaux cliniciens, des directeurs de départements et de membres de la direction de la Faculté.



Les quatre professeurs émérites de l'année ont été honorés lors de l'Assemblée des professeurs en compagnie du doyen.

Cérémonie d'inhumation des cendres

La Faculté a rendu hommage aux personnes qui ont donné leur corps à la science lors d'une cérémonie d'inhumation des cendres qui a eu lieu le 19 septembre. Les membres des familles des 24 défunts honorés étaient présents ainsi que plusieurs représentants de la Faculté.

Octobre 2008

Conférences sur l'admission en sciences de la santé

Pour une quatrième année, la Faculté de médecine a soutenu les Conférences sur l'admission en sciences de la santé qui se sont déroulées dans plusieurs villes à travers le Québec. Plus de 500 collégiens, parents, universitaires et conseillers en orientation ont pu y assister. Ces activités permettent notamment aux futurs étudiants de démystifier les processus d'admission des programmes professionnels en sciences de la santé de l'Université Laval. La conférence de Québec s'est tenue le 21 octobre 2008 à l'Université Laval et a rassemblé près de 150 personnes.

Novembre 2008

Cérémonie de reconnaissance des donateurs

La Faculté a reçu ses fidèles donateurs le 5 novembre afin de les remercier pour leur engagement et leur

générosité envers les projets de la Faculté. Cette soirée de reconnaissance regroupait plus d'une centaine de personnes. Au cours de la soirée, dix-huit donateurs ont reçu un cadeau symbolique en fonction du plan de reconnaissance de la Faculté. Serge Rivest, professeur au Département d'anatomie et de physiologie, a également présenté une conférence à partir de ses travaux de recherche sur la maladie d'Alzheimer.

Assemblée annuelle des professeurs

Le 24 novembre s'est tenue l'Assemblée annuelle des professeurs qui est l'occasion d'année en année de faire état des activités de la Faculté et de discuter des défis majeurs pour l'année suivante. Au cours de cette assemblée, quatre professeurs émérites, nommés par le Conseil universitaire, ont reçu une œuvre d'art inspirée d'un détail de la murale de Jean-Paul Lemieux qui décore le hall du pavillon Ferdinand-Vandry.

Colloque d'ergothérapie

Les diplômés du programme d'ergothérapie et plusieurs autres membres de la Faculté ont été invités le 29 novembre à venir célébrer le quarantième anniversaire du programme. L'activité a pris la forme d'un colloque festif sous le thème : *Le passé, le présent et l'avenir de l'ergothérapie*. Les invités ont eu l'occasion d'échanger entre eux, de partager des connaissances et même d'assister à des prestations artistiques.

Janvier 2009

Cocktail des retraités du corps enseignant et du personnel administratif

La Faculté a souligné, le 28 janvier, les nombreuses années de service de ses professeurs et des membres de son personnel administratif qui ont quitté pour la retraite au cours de l'année précédente. Sur les douze retraités de 2008, sept étaient présents à l'événement qui s'est tenu au pavillon Ferdinand-Vandry.

Février 2009

Cérémonie de remise des prix et bourses

La Faculté et ses partenaires ont procédé le 18 février à leur remise annuelle de prix et de bourses d'excellence. Plus de 50 000 \$ ont été remis à une centaine d'étudiants.

Avril 2009

Cérémonie de remise des bourses du FEMSI

Les membres du Fonds étudiant de la Faculté de médecine pour la santé internationale (FEMSI) ont tenu leur cérémonie de remise de bourses le 7 avril afin de clôturer la campagne de financement. Près de

70 étudiants en médecine, en physiothérapie et en ergothérapie se sont partagé 120 000 \$ en bourses afin de concrétiser des projets de stages dans des pays en émergence. La moitié de cette somme provenait de la Faculté. La pédiatre et urgentologue Joanne Liu, présidente de Médecins sans frontières Canada, était l'invitée d'honneur de l'événement.

Journée annuelle de l'enseignement

Le 23 avril, plus de 175 enseignants ont pris part à la Journée annuelle de l'enseignement de la Faculté qui s'est déroulée sous le thème *Enseigner avec plaisir... ensemble, c'est possible*. Deux conférences ont été présentées, la première avait pour titre Le bonheur au boulot et la deuxième s'intitulait Comment rendre un milieu professionnel en santé! Un témoignage vidéo d'un clinicien-enseignant de la Faculté, Paul René de Cotret, a également été présenté et l'incontournable Téléjournal de la Faculté, animé par le professeur Louis Pérusse, a permis de faire un bilan avec humour de divers sujets de l'actualité facultaire. Les participants ont également pu se familiariser avec des innovations pédagogiques et différents supports à l'enseignement lors d'un carrefour d'échanges.

Juin 2009

Journée annuelle de la recherche

Plus de 350 participants ont pris part à la 11^e Journée annuelle de la recherche de la Faculté qui s'est tenue le 2 juin au pavillon Alphonse-Desjardins de l'Université Laval. Une vingtaine de prix d'excellence

ont été remis aux étudiants pour une somme totalisant 12 000 \$. Cette journée fut également l'occasion de remettre des bourses d'admission aux nouveaux étudiants des 2^e et 3^e cycles et des bourses de recherche à des résidents pour une valeur de 14 500 \$. L'attribution de ces bourses a été possible grâce au tournoi de golf de la Faculté.



Participants à la Journée annuelle de l'enseignement qui se tenait le 23 avril 2009.

Mentions d'honneur

En 2008-2009, plusieurs membres du corps enseignant et étudiants se sont distingués en méritant de prestigieux prix ou hommages. Les mentions les plus prestigieuses ont été retenues pour cette section.

Corps enseignant

Carlos A. Brailovsky du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence et **Nicholas Barden**



Pierre Fréchette, professeur au Département de médecine sociale et préventive, signe le livre des Grands diplômés de l'Université Laval en compagnie du recteur et du président de l'Association des diplômés.

du Département de psychiatrie et neurosciences ont été proclamés professeurs émérites par la Faculté;

Timothy Allen du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, President Award de l'Association canadienne des médecins d'urgence;

Jean-Pierre Beauchemin du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Prix Médecin de cœur et d'action 2008 dans la catégorie spécialiste du domaine médical de l'Association des médecins de langue française du Canada;

Michel G. Bergeron du Département de microbiologie-infectiologie, Médaille gloire de l'Escolle de l'Association des diplômés de l'Université Laval; grade d'Officier de l'Ordre national du Québec; Prix Henri-Friesen de la Société canadienne de recherches cliniques et du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada;

André Bilodeau du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, **Gilles Chiniara** du Département d'anesthésiologie ainsi que **Claude Parent**, du Département de médecine, ont reçu un Certificat de mérite 2008 de l'Association canadienne pour l'éducation médicale;

Réjean Cloutier du Département de chirurgie, prix Laval-Leclerc 2008 de l'Association d'orthopédie du Québec;

Chantal Côté du Département de radiologie, Bourse de recherche Réginald-Langelier;

Jean Couture, professeur émérite du Département de chirurgie, Prix Prestige, plus haute distinction remise à un membre de l'Association médicale du Québec;

Pierre Déry du Département de pédiatrie, Certificat de mérite de l'Association des pédiatres du Québec;

Louis Dionne, professeur émérite du Département de chirurgie, Grand Prix de la solidarité dans le secteur social du Grand Brunch de la solidarité du 400^e anniversaire de Québec;

Pierre Ferron du Département d'oto-rhino-laryngologie et ophtalmologie, Grand Québécois dans le secteur de la santé par la Chambre de commerce de Québec, admis dans l'Académie des Grands Québécois et Médecin de cœur et d'action 2008 dans la catégorie spécialiste du domaine chirurgical de l'Association des médecins de langue française du Canada;

Pierre Fréchette du Département de médecine sociale et préventive, Médaille gloire de l'Association des diplômés de l'Université Laval et titre de Chevalier de l'Ordre national du Québec;

Hervé Genest du Département de chirurgie, prix de la meilleure affiche au congrès de l'International Society for Burn Injuries;

Jean Grégoire du Département de Médecine familiale et de médecine d'urgence, titre de médecin de famille de l'année au Québec du Collège québécois des médecins de famille;

Antoine Groulx du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Bourse de développement en début de carrière du Collège des médecins de famille du Canada;

Jacques Huot du Département de médecine, Prix Jonathan Ballon de la Fondation des maladies du coeur du Québec;

Pierre Julien du Département de médecine, prix 2009 des Fondateurs Jean-Davignon et Paul-Lupien de la Société québécoise de lipidologie, de nutrition et de métabolisme et titre de Président honoraire de la Société canadienne d'athérosclérose, de thrombose et de biologie vasculaire;

Éric Larose du Département de médecine, Prix Cœur Québec et Preventive Cardiology Award of Excellence de la Fondation des maladies du cœur du Québec;

Marcel Lebel du Département de médecine, Prix du fondateur 2008 de la Fondation canadienne du rein et Prix de Reconnaissance de service distingué de la Société canadienne d'hypertension artérielle;

Pierre F. Leblond du Département de médecine, titre de membre émérite de l'Association des médecins hématologues et oncologues du Québec;

Michel Maziade, du Département de psychiatrie et neurosciences, Prix J. M. Cleghorn d'excellence et de leadership en recherche clinique de l'Association des psychiatres du Canada;

André Parent du Département de médecine moléculaire, fellow de l'Académie canadienne des sciences de la santé;

Darren Richard du Département de médecine, Prix d'Excellence de la Fondation de la famille Birks;

Christian L. Shriqui du Département de psychiatrie, Prix de la réalisation de l'année 2007 de l'Association des médecins psychiatres du Québec.

Étudiants

Marie-Ève Bergeron, résidente au programme d'obstétrique-gynécologie, Bourse du président en recherche à l'intention des résidents de l'Association des professeurs en obstétrique et en gynécologie du Canada;

Amélie Bourassa, résidente au programme de médecine d'urgence spécialisée, Resident Leadership Award de l'Association canadienne des médecins d'urgence;

Marie-Annick Clavel, étudiante au doctorat en médecine expérimentale, Bourse d'études supérieures du Canada Vanier;

Charles-Étienne Ferron, résident en chirurgie plastique, Prix de la meilleure affiche au congrès de l'International Society for Burn Injuries;

Rachelle Frenette-Cotton, étudiante à la maîtrise en médecine expérimentale, Bourse d'études supérieures du Canada Vanier;



Marie-Hélène Marchand, étudiante au doctorat en médecine, en compagnie de Joan Glenn, vice-doyenne à l'enseignement.

Marie-Ève Gagné, étudiante à la maîtrise en médecine expérimentale, Bourse Anne-Lang-Étienne de l'Ordre des ergothérapeutes du Québec;

Xavier Huppé, résident au programme de médecine familiale, Prix du leadership pour les étudiants en médecine du Collège des médecins de famille du Canada;

Alexandra Lambert, étudiante au doctorat en microbiologie-immunologie, Prix Hans-Selye du Club de recherches cliniques du Québec;

Marie-Hélène Marchand, étudiante au doctorat en médecine, Bourse d'études pour les étudiants en médecine du Collège des médecins de famille du Canada.

Rayonnement et activités des diplômés



© Marc Robitaille

Le pédiatre Gilles Julien lors de la conférence qu'il a donnée en avril 2009 à la suite de sa nomination en tant que Grand diplômé de l'Université Laval.

Diplômés

Georges Bordage, Médecine 1973, titre de fellow, American Education Research Association;

Marianne Boulanger, Médecine 2006, Médecine familiale 2008, Prix d'érudition du Collège des médecins de famille du Canada;

Éric Bourdeau, Physiothérapie 1988, Prix mérite du Conseil interprofessionnel du Québec de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec;

Michèle Giguère, Physiothérapie 1977, Prix d'Excellence 2008 de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec;

Martin Godbout, Physiologie-endocrinologie 1985, Prix Genesis de BIOQuébec;

Chantal Guillemette, Physiologie-endocrinologie 1996, Lauréate Femmes de mérite 2008, catégorie sciences et technologie du YWCA;

Gilles Julien, Médecine 1970, Pédiatrie 1974, Médaille du mérite de l'Association des médecins de langue française du Canada;

Valérie Lafortune, Médecine familiale 2008, Prix d'érudition du Collège des médecins de famille du Canada;

Anne-Marie Lambert-Perrault, Médecine 2006, Médecine familiale 2008, Prix d'érudition du Collège des médecins de famille du Canada;

Marie-Pier Lavoie, Ph. D. Médecine expérimentale 2007, Lauréate Femmes de mérite 2008, catégorie jeune femme de mérite du YWCA;

Patricia Marchand, Médecine 2007, Prix Mimi-Divinski du Collège des médecins de famille du Canada;

Alain Millot, Médecine 1985, Médecine interne 1990, Prix Reconnaissance de la Société québécoise d'hypertension artérielle;

Bérénice Mortézaï, Médecine 1988, Prix IMS Canada;

Catherine Paradis-Bleau, Microbiologie-immunologie 2007, Médaille Raymond-Blais;

Marie-Claude Rhéaume, Médecine 1984, Lauréate Femmes de mérite 2008, catégorie santé du YWCA;

Pierre Saillant, Médecine 1968, Grand Prix du Collège des médecins du Québec;

Micheline Tremblay, Médecine 1981, titre de fellow du Collège des médecins de famille du Canada.

Jubilé

Le 12 septembre 2008 s'est tenue au pavillon Alphonse-Desjardins l'activité des retrouvailles marquant le 50^e anniversaire de fin de formation des diplômés en sciences de la santé, dont 37 diplômés de la Faculté. L'Association des diplômés de l'Université Laval, en collaboration avec la Faculté de médecine, a reçu les jubilaires de la promotion 1958 pour un cocktail et un repas.

Retrouvailles

Le 25 octobre 2008 avaient lieu les retrouvailles annuelles organisées par l'Association des diplômés de l'Université Laval. Plus de 150 diplômés des promotions de 1963, 1968, 1973, 1978, 1983, 1988, 1993, 1998 et 2003 des programmes de la Faculté se sont réunis dans le pavillon Ferdinand-Vandry où la Faculté les avait conviés à un cocktail. Un peu plus tôt dans l'après-midi, pour une toute première fois, une activité de formation continue sous le thème *La gestion de mon développement professionnel continu* avait rassemblé près d'une vingtaine de diplômés de médecine.



Diplômés lors des retrouvailles d'octobre 2008.

Cocktail des diplômés à Montréal

Le 19 mars 2009, en collaboration avec l'Association des diplômés de l'Université Laval, le doyen de la Faculté de médecine, Pierre J. Durand et le président du Club des diplômés de Montréal, François Bouffard, avaient convié les diplômés de la grande région de Montréal à un cocktail de réseautage. Sous la présidence d'honneur de Nicolas Duval diplômé de médecine en 1984, l'activité s'est déroulée à l'Écomusée du fier monde.



Diplômés de la Faculté lors du cocktail des diplômés à Montréal.



Quatre diplômés de la promotion 1954 du programme de médecine en compagnie de René Lamontagne, adjoint au doyen de la Faculté de médecine, Denis Brière, recteur de l'Université Laval, et François Bélanger, président du conseil d'administration de l'Association des diplômés de l'Université Laval, lors du conventum de mai 2009.

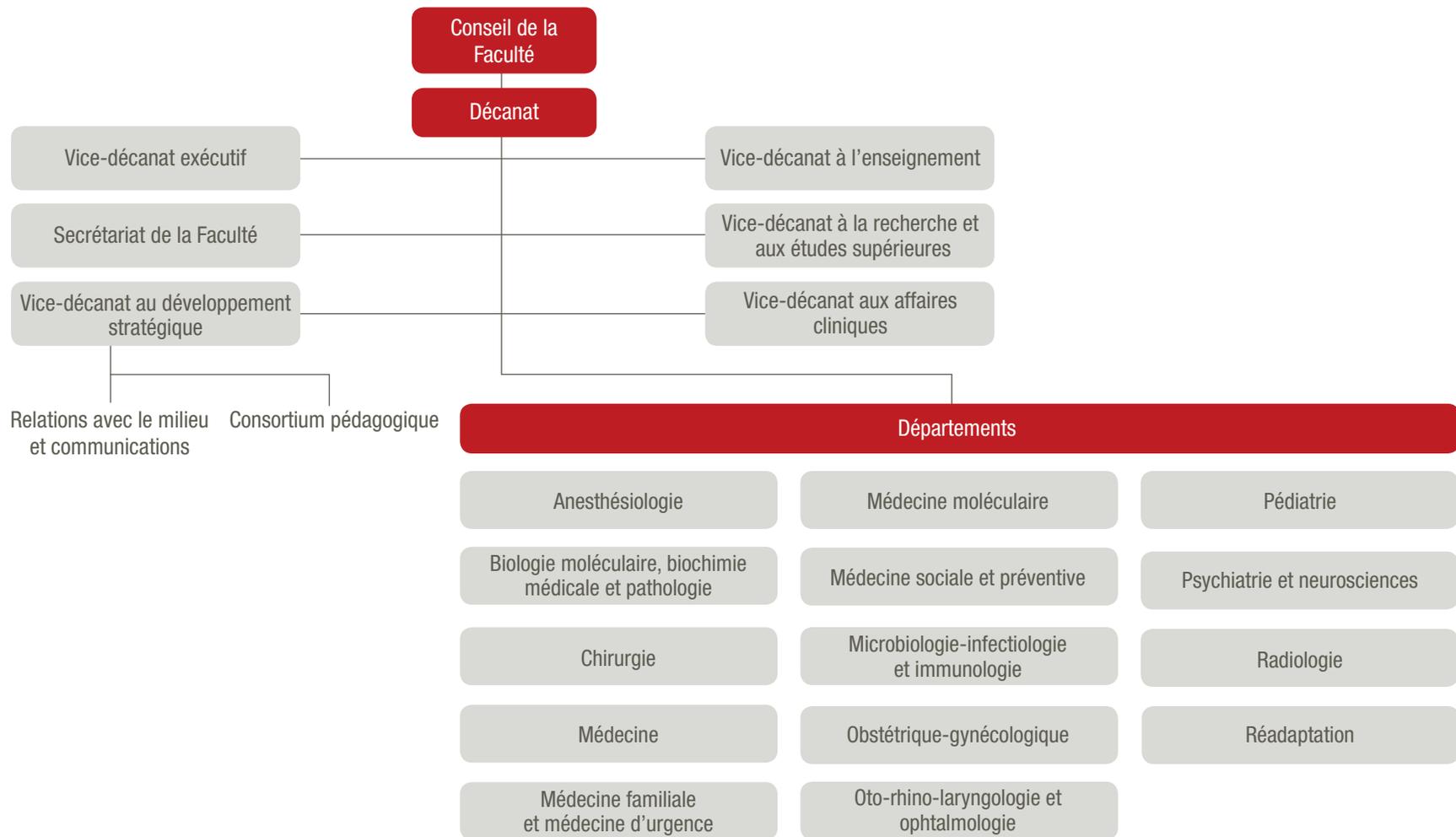
Conférence de Gilles Julien

Le 8 avril 2009, l'Association des diplômés de l'Université Laval faisait salle comble en recevant le pédiatre et Grand diplômé Gilles Julien. La conférence, sous forme d'entretien, a réuni plus de 200 personnes.

Conventum

Le 15 mai 2009, la Faculté soulignait les 55^e, 60^e et 65^e anniversaires de promotion de ses diplômés par un cocktail et un repas. Une brève présentation sur l'histoire de l'Université Laval a également été faite aux participants. Cinq diplômés de la Faculté ont participé à l'activité dédiée aux diplômés des sciences de la santé.

Organigramme



Organigramme en vigueur au 31 mai 2009.

Direction générale



Joan Glenn, vice-doyenne à l'enseignement, Jean Talbot, secrétaire de la Faculté, Pierre LeBlanc, vice-doyen aux affaires cliniques, Sylvie Marcoux, vice-doyenne exécutive, Pierre J. Durand, doyen, Yvon Cormier, vice-doyen à la recherche et aux études supérieures, Carole Nadeau, directrice exécutive, et Rénald Bergeron, vice-doyen au développement stratégique.

Direction des départements



Martin Lessard
Anesthésiologie



Louis Larochelle
Médecine moléculaire



Bruno Piedboeuf
Pédiatrie



Pierre Leclerc
Biologie moléculaire, biochimie
médicale et pathologie



Philippe de Wals
Médecine sociale et préventive



Nathalie Gingras
Psychiatrie et neurosciences



Yvan Douville
Chirurgie



Denis Beauchamp
Microbiologie-infectiologie
et immunologie



Marcel Dumont
Radiologie



Louise Côté
Médecine



Normand Brassard
Obstétrique et gynécologie



Claude H. Côté
Réadaptation



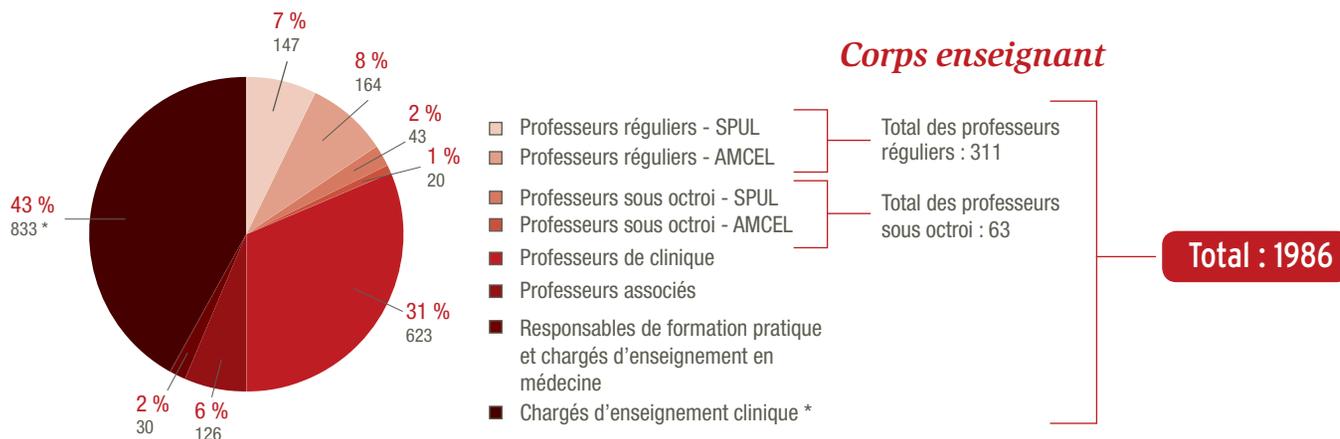
Gilles Lortie
Médecine familiale et médecine
d'urgence



Denis Pouliot
Oto-rhino-laryngologie et
ophtalmologie

Portrait de la Faculté de médecine pour 2008-2009

Corps enseignant



Sigles

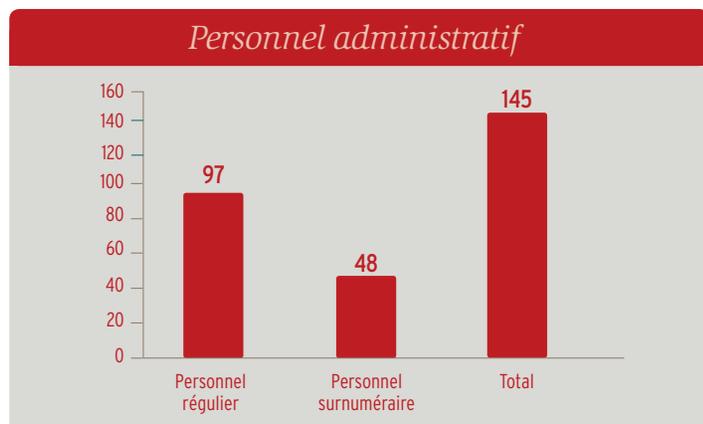
AMCEL Association des médecins cliniciens enseignants de l'Université Laval

SPUL Syndicat des professeurs et professeurs de l'Université Laval

* Le nombre des chargés d'enseignement clinique qui collaborent étroitement à la formation des étudiants en médecine a considérablement augmenté suite à la nouvelle entente avec la FMSQ qui oblige les médecins à avoir un statut universitaire afin d'avoir droit à la rémunération pour la supervision clinique.

Source : Vice-décanat exécutif, Présentation au Comité du budget, Faculté de médecine, avril 2009

Personnel administratif



Source : Vice-décanat exécutif, Présentation au Comité du budget, Faculté de médecine, avril 2009

Clientèle étudiante

Programmes	2007-2008	2008-2009
Programmes d'études professionnelles		
Kinésiologie	245	231
Médecine	906	954
Physiothérapie	210	218
Ergothérapie	255	262
Certificats et microprogrammes	161	139
Total	1777	1804
2 ^e cycle	441	462
3 ^e cycle	336	315
Résidence	718	752
Total général	3272	3333

Source : Série A, Bureau du registraire, lecture au 31 mai 2009 pour la session d'automne 2008

Budget de fonctionnement



Source : Vice-décanat exécutif, Présentation au Comité du budget, Faculté de médecine, avril 2009



ma Faculté pour la vie

Faculté de médecine
Pavillon Ferdinand-Vandry
1050, avenue de la Médecine
Université Laval
Québec (Québec) G1V 0A6
Canada

www.fmed.ulaval.ca