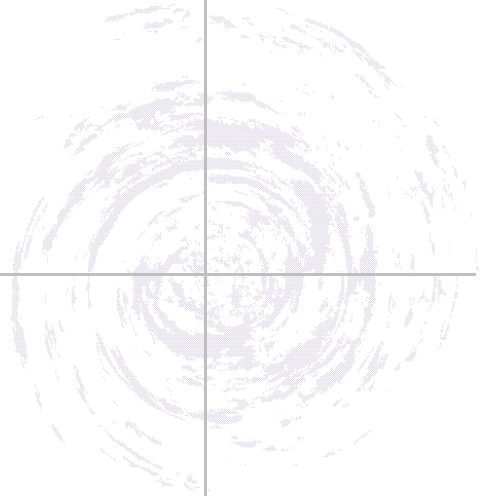


# **Programme scientifique**

**de la Fondation de recherche  
en sciences infirmières  
du Québec**



---

**Production**

Service de l'édition  
Direction des services aux clientèles et des communications, OIIQ

**Conception et réalisation graphique**

Hiérogaphe publicité

**Fondation de recherche en sciences infirmières du Québec**

4200, boul. Dorchester Ouest  
Montréal (Québec) H3Z 1V4  
Téléphone : (514) 935-2505, poste 232 ou 1 800 363 6048  
Télécopieur : (514) 935-1799  
fresiq@oiiq.org  
<http://fresiq.oiiq.org>

**Dépôt légal**

©Fondation de recherche en sciences infirmières du Québec, 2003  
4<sup>e</sup> trimestre 2003  
Bibliothèque nationale du Québec  
Bibliothèque nationale du Canada  
ISBN 2-9808255-0-6

Tous droits réservés

# Comité scientifique de la FRESIQ

## Membres du Comité scientifique

Monique Bourque, inf., M.Sc.

(à partir de mars 2003)

Infirmière clinicienne spécialisée, Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Louise Cantin, inf., M.Sc.

(jusqu'en septembre 2003)

Directrice du développement et du soutien professionnel, OIIQ

Michèle Côté, inf., Ph.D.

Professeure titulaire, Département des sciences infirmières, Université du Québec à Trois-Rivières

Clémence Dallaire, inf., Ph.D.

Professeure agrégée, Faculté des sciences infirmières, Université Laval

Francine Ducharme, inf., Ph.D.

(à partir de décembre 2002)

Professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal  
Titulaire de la Chaire Desjardins de recherche sur les soins infirmiers à la personne âgée et à la famille

Suzanne Durand, inf., M.Sc.

(à partir de septembre 2003)

Directrice du développement et du soutien professionnel, OIIQ

Johanne Gagnon, inf., Ph.D.

(jusqu'en mars 2003)

Professeure adjointe, Faculté des sciences infirmières, Université Laval

Sylvie Lauzon, inf., Ph.D.

(jusqu'en juin 2002)

Professeure, Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal

Carmen Loïselle, inf., Ph.D.

Professeure adjointe, École des sciences infirmières, Université McGill  
Infirmière scientifique, Hôpital général juif Sir Mortimer B. Davis

Odette Roy, inf., Ph.D.

Infirmière clinicienne spécialisée, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Lise Talbot, inf., Ph.D.

Directrice du Département des sciences infirmières, Université de Sherbrooke

Linda Ward, inf., M.Sc.(A)

Directrice associée des soins infirmiers, Services médicaux,  
Centre universitaire de santé McGill

## Responsable du Comité scientifique

Judith Leprohon, inf., Ph.D.

Directrice scientifique, OIIQ

## Collaboration spéciale

Suzanne Kérouac, inf., M.Sc.

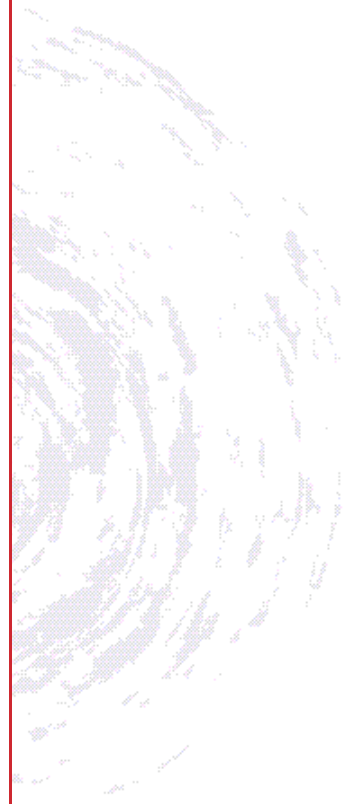
Consultante

## Soutien documentaire

Pascale Barcelo, MBSI

Documentaliste, OIIQ

Nous tenons à remercier M<sup>me</sup> Suzanne Bélanger, directrice des Services aux clientèles et des communications de l'OIIQ et secrétaire de la FRESIQ, pour ses commentaires judicieux à différentes étapes des travaux.



# Table des matières

## Introduction

8

## Contexte de la recherche en sciences infirmières au Québec

9

Cartographie sommaire des organismes de subvention de la recherche en sciences infirmières

9

Éléments de conjoncture

14

## Programme scientifique de la FRESIQ

16

### *Trois orientations*

**A** Promotion et soutien de la recherche clinique

17

**B** Promotion et soutien de la diffusion et de la dissémination des résultats de recherche

20

**C** Promotion et soutien de l'utilisation des résultats de recherche

21

## Conclusion

23

## Références

24

## Sites Web des organismes de subvention

26

# Introduction

L'ère du savoir amène indubitablement un intérêt renouvelé pour la recherche. Le rythme fulgurant auquel les sciences et les technologies évoluent en est à la fois le résultat et le moteur. Ce rythme effréné présente toutefois un défi majeur : le transfert à la pratique des connaissances issues de la recherche. Ce défi s'avère particulièrement important pour la discipline infirmière, compte tenu de la dualité art-science qui la caractérise et qui l'amène à chevaucher plus d'un paradigme en matière de recherche, avec la diversité d'approches et de méthodes de recherche qui en résulte (aussi bien qualitatives que quantitatives). Le programme scientifique présenté dans ce document vise à permettre à la Fondation de recherche en sciences infirmières du Québec (FRESIQ) de mieux contribuer à relever ce défi dans l'intérêt de la profession infirmière et de la population qu'elle sert.

Créée en 1987, la FRESIQ s'est donné comme mission initiale de « promouvoir l'intérêt et l'avancement des sciences infirmières et des soins infirmiers, ainsi que les intérêts des infirmières et infirmiers du Québec »<sup>1</sup>. Après avoir renouvelé son partenariat avec l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) en 1999, le Conseil d'administration de la FRESIQ a revu le mandat du Comité scientifique qui inclut entre autres la détermination, à partir d'orientations stratégiques mises de l'avant par l'OIIQ, des axes et des projets de recherche privilégiés<sup>2</sup>.

Consciente que les soins infirmiers constituent un maillon essentiel du système de santé, la FRESIQ vise à promouvoir l'avancement des sciences infirmières et l'amélioration continue des soins infirmiers au Québec, par le soutien de la recherche et du transfert des connaissances. Le but ultime demeure l'amélioration de la santé et du bien-être des Québécois et des Québécoises.

En 2002-2003, le Conseil d'administration de la FRESIQ a élargi la composition du Comité scientifique afin de mener une réflexion visant à élaborer le programme scientifique de la FRESIQ. Ainsi, des représentantes de milieux cliniques, de cinq milieux universitaires et de l'OIIQ ont participé à cette démarche.

Ce document présente le programme scientifique de la FRESIQ, adopté par le Conseil d'administration à sa réunion du 14 octobre 2003. La première section brosse un tableau sommaire du contexte de la recherche en sciences infirmières au Québec, incluant une cartographie des organismes de subvention susceptibles de la soutenir, ainsi qu'un bref aperçu des éléments de conjoncture qui le définissent. Le contenu du programme scientifique est présenté dans la deuxième section qui définit les stratégies retenues ainsi que les partenariats actuels et potentiels par rapport aux trois orientations ciblées.

1. *Lettres patentes du 25 novembre 1987.*

2. *La Fondation de recherche en sciences infirmières du Québec, Règlements généraux, Montréal, FRESIQ, juin 1999, p. 15.*

# Contexte de la recherche en sciences infirmières au Québec

Avant de présenter le contenu du programme scientifique, il importe de broser un tableau succinct du contexte dans lequel s'inscrit la recherche en sciences infirmières au Québec. Pour ce faire, il est utile de se référer à une cartographie sommaire des organismes de subvention qui la soutiennent et de relever les éléments de conjoncture qui représentent actuellement des opportunités ou des difficultés pour la recherche en sciences infirmières.

## Cartographie sommaire des organismes de subvention de la recherche en sciences infirmières

Afin de bien situer la FRESIQ parmi les divers organismes susceptibles de financer la recherche en sciences infirmières et le transfert des connaissances, une cartographie sommaire des principaux organismes de subvention est présentée ci-dessous. Celle-ci permet de mieux cibler les orientations du programme scientifique de la FRESIQ ainsi que les sources de financement disponibles actuellement en vue d'identifier des partenariats potentiels et d'établir des stratégies d'action.

Pour les fins de cette cartographie, ces organismes sont regroupés en trois catégories : les organismes canadiens, les organismes québécois et les autres instances. Chacun d'entre eux est présenté brièvement, sous l'angle de la recherche en sciences infirmières.

CARTOGRAPHIE SOMMAIRE des organismes de subvention de la recherche en sciences infirmières		
CANADA	QUÉBEC	AUTRES INSTANCES
IRSC	FRSQ	FRESIQ
CRSH		
FCRSS FIIC	FQRSC	Secteur privé Compagnies pharmaceutiques et autres organismes
FCI	FQRNT	Fondations et sociétés Fonds internes des universités Fondations des hôpitaux

## Organismes de subvention canadiens

Les principaux organismes canadiens qui subventionnent la recherche en sciences infirmières comprennent les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), le Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH), la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé (FCRSS) et la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI).

### ***Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)***

Créés en 2000, les IRSC ont résolu d'adopter une approche systématique et intégrée en vue d'accélérer, dans l'intérêt public, l'application des résultats d'une recherche de haut niveau. Ils travaillent en collaboration avec leurs partenaires pour que les résultats de recherche soient accessibles aux responsables de politiques, gestionnaires, praticiens et membres du public. Treize instituts des IRSC ont entrepris d'innover dans tous les champs de la recherche en santé, qui recoupent leurs quatre axes : sciences biomédicales, recherche clinique, services de santé et santé des populations.

Les IRSC subventionnent notamment un projet quinquennal nommé « Knowledge Utilization and Policy Implementation » dirigé par D<sup>re</sup> Carole Estabrooks, chercheuse à la Faculté des sciences infirmières de l'Université d'Alberta, qui est associée au centre de transfert des connaissances de la FCRSS. L'équipe de recherche multidisciplinaire réalisant le projet cherche à améliorer les soins offerts aux patients et à aider le système de santé à fonctionner plus efficacement, en trouvant des moyens d'appliquer les résultats de la recherche aux décisions prises par les professionnels de la santé, les consommateurs, les administrateurs et les principaux responsables des politiques.

### ***Le Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH)***

Le CRSH est un organisme de subvention qui soutient et promeut la recherche et la formation avancée en milieu universitaire dans les sciences humaines, dont des questions relatives à la santé et aux soins de santé. Cet organisme offre divers programmes de subventions à la recherche et se préoccupe du transfert des connaissances issues de la recherche.

En 2001-2002, par exemple, le CRSH a investi dans des projets de recherche touchant la promotion de la santé, la prévention des maladies et l'évaluation des services de santé (CRSH, 2002).

### ***La Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé (FCRSS)***

Les programmes subventionnés par la FCRSS se divisent en deux catégories : les bourses de recherche et le développement des capacités de recherche. Ainsi, la formation et le soutien du personnel sont soutenus notamment par l'entremise de son programme CRARDE (Capacité de recherche appliquée, de recherche, de développement et d'évaluation dans les services de santé et en sciences infirmières). Ce programme comprend les chaires de la FCRSS/IRSC, les centres régionaux de formation, les bourses de réorientation, les bourses de recherche post-doctorale et les partenariats régionaux. Soulignons que la FRESIQ s'est associée à la FCRSS en 2000-2001 pour l'octroi d'une bourse de trois ans pour des études de 2<sup>e</sup> cycle en gestion des soins infirmiers.

C'est la FCRSS qui gère le *Fonds de recherche en sciences infirmières (FRSI)*, créé en 1999 par le gouvernement fédéral pour développer la capacité de recherche dans le domaine des soins infirmiers. Le but était de soutenir le personnel et la diffusion des résultats de recherche, et d'assurer les fonds nécessaires à la réalisation de projets sur la gestion, l'organisation et les politiques de soins infirmiers. Rappelons que le mandat de la FCRSS vise la production de recherche en fonction des décideurs du système de santé et non des cliniciens, excluant ainsi la recherche clinique.

Pour pallier cette exclusion, on a créé certains fonds en partenariat avec d'autres organismes qui financent la recherche en sciences infirmières, telle que la *Fondation des infirmières et infirmiers du Canada (FIIC)*. Ainsi, la recherche clinique est financée par l'entremise du « Partenariat pour la recherche sur les soins infirmiers ». Ce fonds permet de co-financer depuis 2000-2001 les subventions accordées par la FRESIQ dans le cadre de son programme de recherche clinique.

Les *Chaires de recherche de la FCRSS* sont des chaires de 10 ans finançant des leaders qui font carrière en recherche appliquée sur les services de santé et les soins infirmiers en vue d'entreprendre des programmes de recherche, de former des étudiants diplômés, d'encadrer de nouveaux chercheurs et d'établir des réseaux nationaux. Cinq chaires en sciences infirmières ont été octroyées au Canada, à l'Université du Manitoba (Lesley Degner, Ph.D.), à l'Université McMaster (Alba DiCenso, Ph.D.), à l'Université d'Ottawa (Nancy Edwards, Ph.D.), à l'Université de l'Alberta (Janice Lander, Ph.D.) et à l'Université de Toronto (Linda O'Brien-Pallas, Ph.D.).

Dans le cadre des *centres régionaux de formation*, le Centre Ferasi, dirigé par Danielle D'Amour, Ph.D., profite d'un financement de la FCRSS, des IRSC et du FRSQ. Il réunit l'Université Laval, l'Université McGill et l'Université de Montréal ainsi que leurs partenaires décideurs. Sa mission est de promouvoir la recherche appliquée, c'est-à-dire la recherche qui vise à générer des connaissances qui serviront à orienter les décisions en administration des services infirmiers au Québec, au Canada et au niveau international, en favorisant la formation à la recherche et en diffusant les connaissances auprès des administrateurs et des responsables des politiques de services infirmiers (Centre Ferasi, 2002). Grâce à des partenariats avec des décideurs, l'octroi de bourses d'études doctorales permet la réalisation de recherches répondant à des besoins concrets des milieux où elles sont menées, tout en développant la capacité de recherche dans ces établissements et dans le domaine de l'administration des services infirmiers. Ainsi, la formation et la recherche constituent le premier axe de développement du Centre ; le transfert des connaissances étant le deuxième.

### ***La Fondation canadienne pour l'innovation (FCI)***

Créée en 1997, la FCI a pour mandat d'accroître la capacité de recherche et de développement des universités, des collèges, des hôpitaux et d'autres établissements canadiens à but non lucratif en investissant dans des projets d'infrastructure. Divers programmes sont offerts, incluant le Fonds d'innovation, le Fonds des hôpitaux de recherche et le Fonds de relève.

## Organismes de subvention québécois

Au Québec, les principaux organismes qui subventionnent la recherche en sciences infirmières incluent le Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ), le Fonds québécois de recherche sur la société et sur la culture (FQRSC) et le Fonds québécois de recherche sur la nature et les technologies (FQRNT).

### **Le Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ)**

Telle que définie dans son plan triennal 1997-2000<sup>3</sup>, la mission du FRSQ est de contribuer au développement de la recherche scientifique et technologique dans le domaine de la santé au Québec dans le but d'améliorer la santé des personnes et des populations et de participer au développement économique du Québec. Son mandat spécifique consiste entre autres à assurer une main-d'œuvre scientifique de haut calibre en quantité suffisante dans le domaine de la santé, notamment par ses programmes de soutien à la formation et par ses programmes de soutien au développement de carrières de chercheurs, et à maximiser les retombées de la recherche sur l'amélioration de la santé et du système de soins, et sur le développement économique en favorisant notamment le transfert des connaissances aux décideurs cliniques et administratifs (FRSQ, 1997, p. 18). Le FRSQ compte plusieurs partenaires, dont la FRESIQ.

Depuis 1996-1997, le FRSQ offre en partenariat avec la FRESIQ un *Programme conjoint de chercheurs-boursiers et de bourses de formation post-doctorale en recherche*.

Un groupe de recherche inter-universitaire (Montréal-McGill), financé par la Fondation Newton en collaboration avec le FRSQ, vient d'être créé. Ce groupe cible la recherche sur les interventions en soins infirmiers, plus particulièrement les interventions relatives à diverses transitions intégrant à la fois les notions de continuité des soins et de promotion de la santé. Il vise l'excellence au niveau de la recherche, de l'enseignement et des services cliniques, notamment par la production de résultats probants et le transfert des connaissances issues de la recherche.

Le FRSQ est l'un des trois fonds de recherche du Québec. Il finance la recherche réalisée dans les domaines couvrant toutes les facettes de la santé et de la maladie, dans une perspective de prévention et d'amélioration de la santé des individus et des populations (FQRSC, 2002, p. 13). Bien que la recherche en sciences infirmières s'inscrive naturellement dans cette orientation, elle est aussi liée aux sciences humaines et aux nouvelles technologies et, par conséquent, susceptible d'obtenir du financement des deux autres fonds, soit le FQRSC et le FQRNT, qui sont présentés brièvement ci-dessous.

3. À la suite du changement de gouvernement, le processus d'approbation du plan triennal 2002-2005 a été suspendu et le FRSQ a été invité à préparer son plan triennal 2005-2008.

### ***Le Fonds québécois de recherche sur la société et sur la culture (FQRSC)***

Intégrant les activités qu'exerçaient le Conseil québécois de la recherche sociale (CQRS) et une part importante des responsabilités qui incombait au Fonds pour la formation de chercheurs et l'aide à la recherche (FCAR), le FQRSC finance la recherche dans les domaines reliés principalement aux sciences sociales, sciences humaines, arts et lettres, dans la perspective d'une meilleure compréhension des individus, des communautés, des institutions et de la culture. Le FQRSC assure le soutien financier et la promotion de la recherche, la diffusion des connaissances et la formation des chercheurs dans treize grands domaines de recherche, incluant le développement des personnes et des communautés, l'éducation, les savoirs et les compétences ainsi que la gestion des organisations (FQRSC, 2002).

### ***Le Fonds québécois de recherche sur la nature et les technologies (FQRNT)***

Quant au FQRNT, il finance la recherche dans les domaines reliés principalement aux sciences naturelles, aux sciences mathématiques et au génie, dans la perspective d'une meilleure contribution au développement économique durable et à la qualité de vie (FQRSC, 2002, p. 13). Il vise à promouvoir et à aider financièrement la recherche, la diffusion des connaissances et la formation de chercheurs. Les technologies de l'information et des communications font partie des domaines de recherche couverts par ce fonds (FQRNT, 2002). C'est le FQRNT qui assure l'évaluation scientifique des projets soumis par des chercheurs québécois à la FCI (FQRNT, 2003).

---

## **Autres instances**

D'autres instances susceptibles de financer la recherche en sciences infirmières méritent d'être considérées. Elles incluent divers partenaires du secteur privé ainsi que des Fondations et des sociétés.

### ***Le secteur privé***

Certaines compagnies pharmaceutiques subventionnent la recherche en sciences infirmières. Entre autres, pour la première fois dans l'histoire de la FRESIQ, la compagnie Aventis Pharma a participé en 2002-2003 au financement du Programme de diffusion et d'utilisation des résultats de recherche en subventionnant l'un des deux projets retenus.

Mentionnons également le rôle important qu'ont joué des partenaires du secteur privé pour créer deux chaires de recherche en soins infirmiers. Il s'agit d'une part de la Chaire Desjardins en soins infirmiers à la personne âgée et à la famille, dont la titulaire est Francine Ducharme, Ph.D., et qui a bénéficié d'un appui financier important du Mouvement Desjardins ; d'autre part, de la Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques de soins infirmiers de l'Université de Montréal, soutenue par la Corporation Baxter.

### **Les Fondations et sociétés**

Diverses fondations et sociétés sont aussi susceptibles de soutenir financièrement la recherche en sciences infirmières, selon l'objet de la recherche. Les fonds internes des universités et les Fondations des hôpitaux font partie des sources de financement potentielles.

En bref, cette cartographie sommaire des organismes susceptibles de soutenir de près ou de loin la recherche en sciences infirmières et le transfert des connaissances permet de mieux situer la FRESIQ, ainsi que ses partenaires actuels ou potentiels, dans cet univers. Comme elle n'est pas exhaustive, les chercheuses en sciences infirmières ont intérêt à explorer différentes avenues de financement, même auprès d'organismes qui ne sont pas connus pour leur soutien à la recherche infirmière.

## **Éléments de conjoncture**

Le contexte actuel de la pratique infirmière et les politiques de financement de la recherche (qui requièrent souvent des partenariats intersectoriels) créent une conjoncture à la fois difficile et propice pour le développement de la recherche en sciences infirmières. Ainsi, divers éléments de conjoncture, issus de constats réalisés par le Comité scientifique ainsi que des écrits dans le domaine, ont été considérés dans l'élaboration du programme scientifique présenté à la section suivante. Ceux-ci touchent plus particulièrement la formation, les ressources, les infrastructures, la visibilité des retombées de la recherche et l'interdisciplinarité.

### **Formation**

- La relève du corps professoral est insuffisante en raison de la pénurie importante d'infirmières dans ce secteur d'activité (Forum national sur la planification de la main d'œuvre infirmière, 2001 ; OIIQ, 2003), ce qui risque d'affecter la formation en recherche.
- Une faible proportion des infirmières<sup>4</sup> qui exercent en milieu clinique ont une formation en recherche<sup>5</sup>.
- Le manque d'incitatifs, financiers ou autres (ex. : reconnaissance de la formation), ne favorise pas l'acquisition d'une formation de 1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> cycle, notamment en recherche.

### **Ressources**

- La pénurie d'infirmières fait en sorte qu'il est difficile de libérer les infirmières, que ce soit pour participer à des activités de formation continue (OIIQ, 2001) ou à des activités de recherche (Paterson, 2002).
- Bien que l'importance de favoriser les associations entre cliniciennes et chercheuses soit de plus en plus reconnue (Ducharme, 2002 ; Forbes et Chillipchuk, 2002 ; Tranmer, Lochhauss-Gerlach et Lam, 2002), le nombre limité d'infirmières cliniciennes ou d'infirmières qualifiées en recherche dans plusieurs milieux cliniques rend celles-ci difficiles, plus particulièrement en région.
- Ainsi, la mobilisation d'une masse critique d'infirmières pour la formation et le maintien d'équipes de recherche s'avère ardue en région.

4. Dans ce texte, le féminin est utilisé sans préjudice et seulement pour alléger la présentation.

5. La proportion des infirmières détentrices de permis qui ont une maîtrise ou un doctorat était de 5,6 % au 31 mars 2002. Si l'on inclut les détentrices d'un baccalauréat, la proportion des infirmières ayant reçu certaines notions en matière de recherche se situe autour de 30 % (OIIQ, Fichier des membres).

### ***Infrastructures***

- Peu de milieux cliniques se sont dotés d'une infrastructure soutenant la recherche en sciences infirmières et le transfert des connaissances, telle que la création d'une direction de recherche.
- Une telle infrastructure est importante, non seulement pour favoriser une qualité des soins optimale, mais également pour augmenter la satisfaction au travail des infirmières, alors que les facteurs organisationnels représentent l'un des principaux déterminants du transfert des connaissances (Wood, 2003 ; Youngblut et Brooten, 2002).
- Le mouvement actuel de réorganisation du travail dans les milieux cliniques constitue une occasion à saisir pour prévoir dans les fonctions de l'infirmière des activités liées au transfert des connaissances.

### ***Visibilité des retombées de la recherche***

- Le rendement sur l'investissement doit être démontré pour que les gestionnaires de soins infirmiers reconnaissent concrètement l'importance de consacrer des ressources à la recherche ou au transfert des connaissances. C'est le cas également pour d'autres décideurs, ce qui se reflète de plus en plus dans les politiques gouvernementales de financement de la recherche.

### ***Interdisciplinarité***

- La recherche en santé s'inscrit de plus en plus dans une approche interdisciplinaire, particulièrement la recherche sur les services de santé. Il en est de même pour le transfert des connaissances (AARN, 1997 ; 2000 ; FCRSS, 2001).

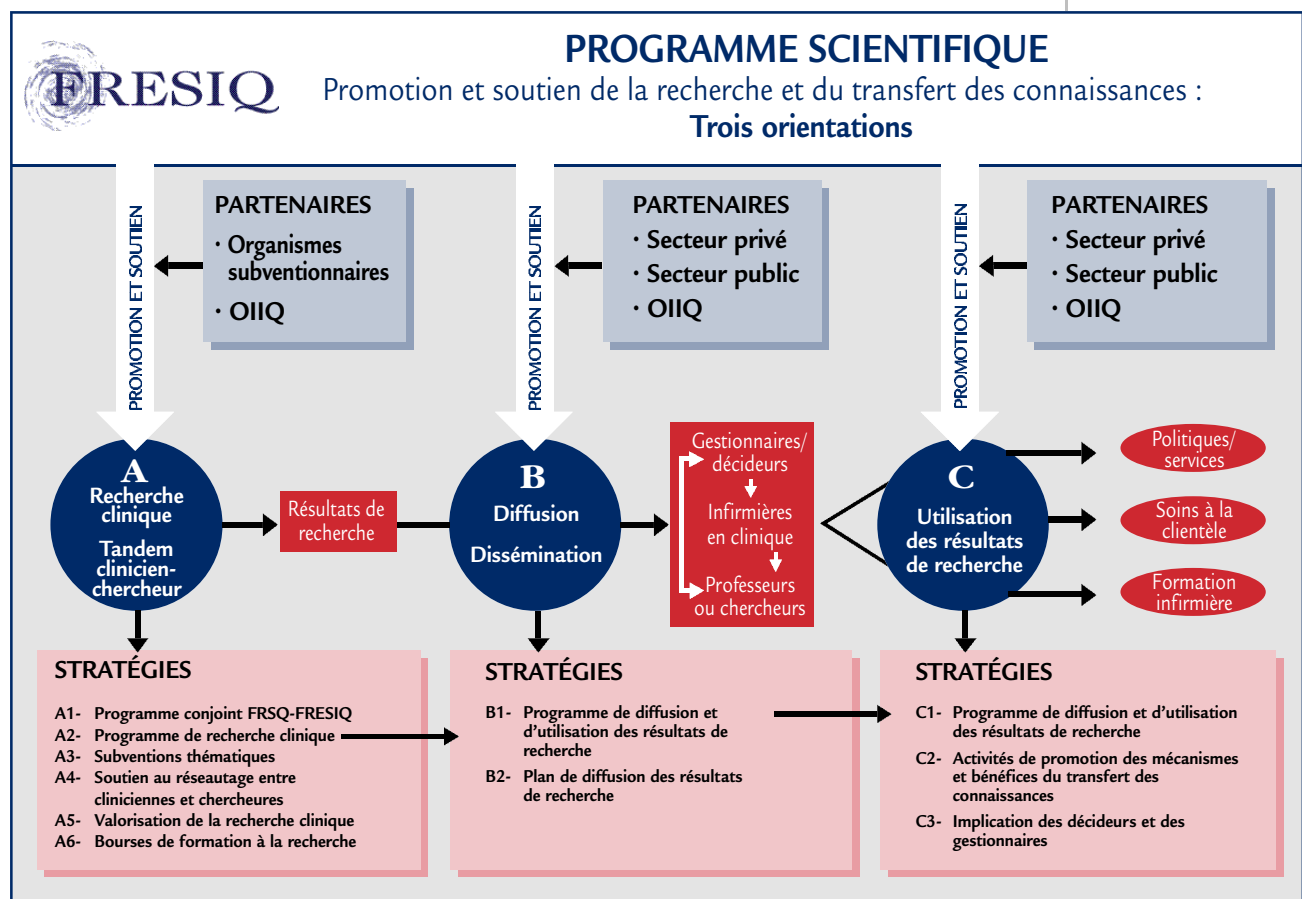
C'est donc à la lumière de ce contexte que le programme scientifique présenté à la section suivante a été élaboré.

# Programme scientifique de la FRESIQ

Le programme scientifique présenté dans cette section tient compte du contexte actuel de la recherche en sciences infirmières au Québec, de la mission de la FRESIQ et des orientations adoptées par l'OIIQ dans sa stratégie organisationnelle 2002-2005<sup>6</sup>.

Le programme scientifique de la FRESIQ vise à promouvoir et à soutenir la recherche en sciences infirmières ainsi que le transfert des connaissances qui en sont issues<sup>7</sup>. Pour ce faire, les trois orientations suivantes ont été ciblées, tel qu'il est illustré dans le diagramme ci-dessous. Celles-ci correspondent à trois étapes du processus de développement et de transfert des connaissances.

- A. La promotion et le soutien de la recherche clinique
- B. La promotion et le soutien de la diffusion et de la dissémination des résultats de recherche
- C. La promotion et le soutien de l'utilisation des résultats de recherche



L'actualisation de ces trois orientations fait appel à diverses stratégies dont la plupart ont été identifiées sous une forme ou une autre par plus d'un auteur<sup>8</sup>. Les stratégies retenues dans le programme scientifique de la FRESIQ sont définies ci-dessous par rapport à chacune des orientations. Dans leur ensemble, celles-ci visent à favoriser un *continuum* englobant le développement et le transfert des connaissances.

L'actualisation du programme scientifique fait aussi appel à l'établissement de partenariats et d'alliances stratégiques. Reflétant les tendances actuelles en matière de financement de la recherche, cette approche s'avère importante pour potentialiser les investissements de la FRESIQ et de ses contributeurs. Différents partenariats, actuels ou potentiels, sont évoqués dans les pages qui suivent, en lien avec les stratégies correspondantes.

## A La promotion et le soutien de la recherche clinique

En amont du transfert des connaissances, la recherche clinique contribue à leur développement. Par conséquent, la promotion et le soutien de la recherche clinique constituent une orientation fondamentale du programme scientifique de la FRESIQ, étroitement liée à sa mission.

Aux fins de ce programme, la *recherche clinique* est définie comme la recherche visant à trouver des solutions à des problématiques cliniques et à induire des changements dans la pratique des soins infirmiers<sup>9</sup>. La décision du Conseil d'administration de cibler la recherche clinique est liée à la mission de la FRESIQ et au financement actuellement disponible pour la recherche clinique en sciences infirmières.

Les stratégies retenues pour actualiser cette orientation reflètent l'importance accordée à la création d'une masse critique de chercheurs qualifiés dans le domaine de la recherche en sciences infirmières, ainsi qu'à la formation de tandems clinicien-chercheur pour maximiser l'impact de la recherche.

### Stratégies

Le soutien à la recherche clinique constitue l'axe principal d'intervention de la FRESIQ. Il comporte cinq stratégies qui ont été déterminées en considérant le contexte actuel de la recherche en sciences infirmières. Celles-ci visent à assurer la relève, à promouvoir la recherche clinique et à favoriser le tandem clinicien-chercheur.

6. Entre autres, un des axes retenus dans cette stratégie consiste à « collaborer à diminuer les effets de la pénurie d'infirmières sur l'offre de soins et de services » (OIIQ, 2002, p. 27).

7. L'exclusion du « transfert des connaissances à la clientèle » des cibles retenues dans le cadre de ce programme ne reflète aucunement l'importance qui lui est accordée, mais résulte plutôt de la nécessité d'établir des priorités en fonction des ressources actuelles de la FRESIQ. Ainsi, la clientèle sera rejointe indirectement par l'intégration des connaissances résultant de la recherche dans les soins à la clientèle.

8. Les écrits sur lesquels reposent ces stratégies apparaissent dans les références à la fin du document.

9. Définition basée sur celle proposée par Ducharme (2002, p. 384).

---

### **A1. Programme conjoint FRSQ-FRESIQ :**

*Programme de chercheurs-boursiers et de bourses de formation post-doctorale en recherche*  
Cette stratégie vise à former des chercheurs qualifiés en sciences infirmières, dans une perspective de carrière.

#### **Programme conjoint FRSQ-FRESIQ**

Offert depuis 1995, le programme FRSQ/FRESIQ de chercheurs-boursiers et de bourses de formation post-doctorale en recherche a pour but de faciliter le recrutement de chercheuses qualifiées en sciences infirmières œuvrant en santé, dans une perspective de carrière, afin que ces chercheuses contribuent par leurs travaux au maintien et à l'amélioration de l'état de santé et de la qualité de vie des Québécois.

Les bourses de recherche post-doctorale FRSQ-FRESIQ ont pour objectif de contribuer à assurer la relève œuvrant dans les divers milieux de la recherche en aidant les nouvelles diplômées de doctorat à élargir leur champ de recherche en sciences infirmières.

#### **Partenariat**

Ce programme est offert depuis 1996 en partenariat avec le Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) qui fournit actuellement 50 % du montant des bourses accordées dans le cadre de ce programme et qui procède à la sélection des récipiendaires.

---

### **A2. Programme de recherche clinique :**

Cette stratégie vise à soutenir financièrement la recherche clinique en sciences infirmières, en favorisant la formation de tandems clinicien-chercheur.

#### **Programme de recherche clinique**

Offert depuis 1990, le Programme de recherche clinique vise à favoriser l'élaboration, par des infirmières du milieu, de projets de recherche axés sur les soins à la clientèle, auxquels sont associés des chercheurs.

Par ailleurs, le programme de recherche clinique contribue aussi à favoriser la diffusion et la dissémination des résultats de recherche. Ainsi, il exige que les candidates indiquent les modalités retenues à cet effet, lesquelles sont ensuite considérées lors de l'évaluation de chaque projet. Il requiert également que les récipiendaires s'engagent à fournir un résumé de leur projet en vue de le diffuser sur le site Web de la FRESIQ.

De plus, pour un même projet, les candidates peuvent demander des fonds à chaque étape du processus de développement et de transfert des connaissances, ce qui favorise la diffusion et l'utilisation des résultats de recherche.

#### **Partenariat**

La Fondation des infirmières et infirmiers du Canada (FIIC), dans le cadre de son programme « Partenariat pour la recherche sur les soins infirmiers », verse depuis 2000-2001 le tiers des montants octroyés dans le cadre du Programme de recherche clinique de la FRESIQ.

---

### **A3. Subventions thématiques**

En plus des programmes de subvention déjà offerts par la FRESIQ, des subventions thématiques pourront être accordées en vue de soutenir la recherche infirmière dans des domaines particuliers (ex. : prévention de la maladie, promotion de la santé, diabète, oncologie).

#### **Partenariat**

Cette stratégie requiert la création de partenariats *ad hoc* avec des donateurs qui sont prêts à soutenir financièrement la réalisation de projets de recherche portant sur des thèmes qui les intéressent particulièrement.

---

### **A4. Soutien au réseautage entre les cliniciennes et les chercheuses**

La deuxième stratégie retenue pour favoriser la formation de tandems clinicien-chercheur consiste à soutenir le réseautage entre les cliniciennes et les chercheuses. Ce soutien s'effectuera entre autres par la création de répertoires d'infirmières cliniciennes et de chercheuses.

#### **Partenariat**

La FRESIQ peut compter sur l'appui de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) pour certaines de ces activités, comme la création et la mise en ligne des répertoires de cliniciennes et de chercheuses.

---

### **A5. Valorisation de la recherche clinique**

Complémentaire au programme de subvention (A2), cette stratégie vise à promouvoir la recherche clinique par d'autres moyens qui permettent de la mettre en valeur. Elle peut prendre la forme d'activités diverses, comme la tenue d'un concours au terme duquel un prix est attribué au meilleur projet.

#### **Partenariat**

Les milieux universitaires font partie des partenaires potentiels de la FRESIQ pour la conception et la réalisation d'activités diverses visant à valoriser la recherche clinique.

---

### **A6. Bourses de formation à la recherche**

Cette stratégie vise à former les infirmières à la recherche en soutenant les études universitaires de 2<sup>e</sup> et de 3<sup>e</sup> cycle et contribuer ainsi à assurer la relève du corps professoral.

La FRESIQ, en partenariat avec l'OIIQ, offre divers programmes de bourses d'études de maîtrise et de doctorat visant à permettre aux infirmières d'acquérir une formation en recherche.

D'autres types de bourses de formation pourraient être offertes éventuellement, comme des bourses de stage en recherche, entre autres pour les étudiantes au baccalauréat.

#### **Partenariat**

Afin de pouvoir offrir le plus grand nombre possible de bourses d'études et de formation à la recherche, divers partenariats pourront être explorés, notamment avec d'autres organismes de subvention comme le FRSQ.

## **B** La promotion et le soutien de la diffusion et de la dissémination des résultats de recherche

Cette deuxième orientation du programme scientifique cible la diffusion et la dissémination des résultats de recherche.

La *diffusion des résultats de recherche* se définit comme la communication passive des connaissances issues de la recherche par l'entremise de publications, par exemple. Pour ce qui est de la *dissémination des résultats de recherche*, il s'agit d'un processus actif de diffusion des connaissances issues de la recherche, qui implique non seulement la communication de l'information, mais surtout la sélection d'un auditoire cible auquel l'information est adaptée afin de favoriser une prise de conscience des répercussions de la recherche sur le plan de la pratique et permettre ainsi une modification des pratiques courantes<sup>10</sup>.

La diffusion et la dissémination des résultats de recherche visent les utilisateurs et mènent au transfert des connaissances à la pratique : les utilisateurs doivent être en mesure d'avoir accès à ces connaissances et de se les approprier afin de pouvoir les utiliser dans le processus de décision sous-jacent à leur intervention clinique. Ainsi, les résultats de la recherche sont diffusés ou disséminés auprès des gestionnaires ou des décideurs, des infirmières qui exercent en clinique, des professeurs ou des chercheurs. La collaboration de ces groupes cibles favorise l'utilisation des résultats de recherche.

### **Stratégies**

La diffusion et la dissémination des résultats de recherche constituent une étape importante du processus de transfert des connaissances. Deux stratégies ont été retenues dans cette orientation. Elles visent à faciliter l'accès des infirmières aux résultats de recherche.

#### **B1. Programme de diffusion et d'utilisation des résultats de recherche**

Lancé en 2002-2003, ce programme a été conçu en vue de favoriser le transfert des connaissances.

##### **Programme de diffusion<sup>11</sup> et d'utilisation des résultats de recherche**

Ce programme de subvention vise à favoriser le transfert des connaissances issues de la recherche en sciences infirmières, en vue d'améliorer les pratiques professionnelles et, par conséquent, la qualité des soins à la clientèle.

Comme pour le programme de recherche clinique, l'engagement de la récipiendaire d'une subvention à fournir un résumé de son projet en vue de le diffuser sur le site Web de la FRESIQ pourra en accroître les effets.

##### **Partenariat**

En 2002-2003, ce programme de subvention a été cofinancé par la compagnie pharmaceutique Aventis Pharma.

10. Définitions basées sur celles proposées par Lomas (1993), cité dans Ducharme (1998, p. 43).

11. Bien que le nom du programme utilise le terme « diffusion », les projets de diffusion et de dissémination des résultats de recherche y sont admissibles au même titre.

## **B2. Plan de diffusion des résultats de recherche**

Cette deuxième stratégie vise à soutenir la diffusion des résultats de recherche grâce à un plan de diffusion des résultats, entre autres de ceux qui sont issus des projets subventionnés par la FRESIQ.

Ce plan pourra comprendre diverses activités. Par exemple, des hyperliens pourront être créés afin de relier le site Web de la FRESIQ à ceux de l'OIIQ, de chaires de recherche ou de centres de transfert des connaissances. Ou encore la revue *Perspective infirmière* pourra être exploitée à cette fin (ex : chronique sur la recherche en sciences infirmières). D'autres tribunes pourront être considérées, comme le Congrès annuel de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS).

### **Partenariats**

Des liens plus formels pourront être établis avec les centres universitaires, les chaires de recherche et d'autres instances afin de soutenir la diffusion des connaissances issues de la recherche.

## **C La promotion et le soutien de l'utilisation des résultats de recherche**

La troisième orientation du programme scientifique de la FRESIQ cible l'étape ultime du transfert des connaissances, soit l'utilisation des résultats de recherche dans la pratique.

L'*utilisation des résultats de recherche* constitue un processus visant à appliquer des résultats de recherche à la pratique infirmière en vue de réduire l'écart entre les connaissances scientifiques et la pratique<sup>12</sup>. Elle fait suite à la prise de connaissance des résultats de recherche et à leur appropriation subséquente par les utilisateurs, plus particulièrement les infirmières des milieux cliniques.

Selon la nature des résultats de recherche, leur valeur scientifique et le contexte d'utilisation, ces résultats peuvent servir à définir des politiques de soins, déterminer des services, améliorer les soins à la clientèle ou la formation infirmière (initiale et continue).

## **Stratégies**

Cette troisième orientation du programme scientifique vise à soutenir l'utilisation des résultats de recherche, et par conséquent, le transfert des connaissances. Tel qu'on l'a déjà mentionné, l'utilisation des résultats de recherche est tributaire de nombreux facteurs, et plus particulièrement de facteurs liés à l'environnement de travail et à la culture organisationnelle. Par conséquent, il importe de diversifier les stratégies et les actions et d'inclure les décideurs et les gestionnaires parmi les cibles visées afin de les sensibiliser à l'importance de créer un environnement favorable.

Trois stratégies ont été retenues aux fins du programme scientifique de la FRESIQ.

12. Définitions basées sur celles proposées par Estabrooks (1998, p. 277).

---

### ***C1. Programme de diffusion et d'utilisation des résultats de recherche***

Ce programme, décrit à la section précédente (B1) en lien avec la diffusion et la dissémination des résultats de recherche, s'inscrit également dans cette troisième orientation par le soutien financier de projets qui visent l'utilisation des résultats de recherche. Les projets permettant d'évaluer l'efficacité de différentes modalités de transfert des connaissances sont aussi admissibles dans le cadre de ce programme.

---

### ***C2. Activités de promotion des mécanismes et des bénéfices du transfert des connaissances***

Cette stratégie consiste à planifier sur une base annuelle des activités de promotion des mécanismes et des bénéfices du transfert des connaissances à la pratique.

La mise en œuvre de cette stratégie peut faire appel à diverses activités. Par exemple, mentionnons l'atelier organisé dans le cadre du Congrès annuel de l'OIIQ en 2003 qui vise entre autres à sensibiliser les gestionnaires et les cliniciennes aux bénéfices à retirer du développement d'une culture favorisant la recherche clinique et le transfert des connaissances.

#### ***Partenariat***

D'autres activités pourront être organisées avec la collaboration de l'OIIQ, du Centre Ferasi ou des associations d'établissements, dans le cadre de leurs colloques annuels par exemple.

---

### ***C3. Implication des décideurs et des gestionnaires des services de santé***

Considérant l'importance des facteurs organisationnels pour le transfert des connaissances, il importe de favoriser l'implication des décideurs ou des gestionnaires des services de santé dans différentes activités touchant la recherche en sciences infirmières et le transfert des connaissances. À titre d'exemple, le Comité scientifique compte parmi ses membres une directrice, adjointe ou responsable des soins infirmiers. Des activités spécifiques pourraient aussi être organisées à leur intention.

## Conclusion

La FRESIQ devient un acteur de plus en plus présent dans la cartographie des organismes de subvention de la recherche en sciences infirmières au Québec. Ce programme scientifique définit les grandes orientations qu'elle compte privilégier au cours des prochaines années pour réaliser sa mission, soit la promotion et le soutien de la recherche clinique et du transfert des connaissances issues de la recherche. Les stratégies retenues dans ce programme ainsi que les partenariats actuels et potentiels qui y sont évoqués serviront à guider l'élaboration d'un plan d'action qui évoluera au fil des progrès réalisés.

Ainsi, la FRESIQ est appelée à assumer un rôle grandissant pour favoriser le développement et le transfert des connaissances dans une perspective de *continuum*. Comme le mentionne M. Marc Renaud, président du Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, « dans la nouvelle économie [axée sur le savoir], les connaissances sont notre atout le plus important : elles sont notre nouveau capital. En outre, si nous ne trouvons pas de meilleures manières de partager et d'échanger ce capital, il risque de devenir ce que certains économistes appellent *un capital oisif* » (CRSH, p. 14). C'est dans cette optique que le rôle de la FRESIQ prend toute sa valeur, afin de mettre ce capital au service de la population et de la profession.

- ALBERTA ASSOCIATION OF REGISTERED NURSES (1997). *Nursing Research Dissemination and Utilization: A Background Paper*, Edmonton, AARN.
- ALBERTA ASSOCIATION OF REGISTERED NURSES (2000). *By 2005: A Strategic Plan for Nursing Research in Alberta*, éd. rev., Edmonton, AARN.
- ALCOCK, D. (2002). « Nurses and the *Canadian Institutes of Health Research* », *Canadian Journal of Nursing Research*, vol. 34, n° 1, p. 115-117.
- ASSOCIATION DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU CANADA (2002). *La prise de décision et la pratique infirmière factuelles : énoncé de position*, Ottawa, AIIIC.
- BANNIGAN, K., et BRYAR, R. (2002). « The importance of overcoming barriers to research utilization », *British Journal of Therapy and Rehabilitation*, vol. 9, n° 7, p. 270-273.
- BROOTEN, D., et al. (1999). « Disseminating our breakthroughs: Enacting a strategic framework », *Nursing Outlook*, vol. 47, n° 3, p. 133-137.
- CAMPBELL, S.L., PRATER, M., SCHWARTZ, C., et RIDENOUR, N. (2001). « Building an empowering academic and practice partnership model », *Nursing Administration Quarterly*, vol. 26, n° 1, p. 35-44.
- CENTRE FERASI (2002). *Rapport d'activités 2001*, Montréal, Université de Montréal, Faculté des sciences infirmières.
- CONSEIL DE RECHERCHES EN SCIENCES HUMAINES DU CANADA (2002). *Rapport annuel 2001-2002*, Ottawa, CRSHC.
- CONSEIL INTERNATIONAL DES INFIRMIÈRES (1998). *Guide pratique de la recherche en soins infirmiers*, Genève, CII.
- CONSEIL INTERNATIONAL DES INFIRMIÈRES (1999). *La recherche en soins infirmiers : prise de position*, Genève, CII.
- DEPARTMENT OF HEALTH (2000). *Towards a Strategy for Nursing Research and Development: Proposals for Action*, Londres, DoH.
- DICENSO, A., CULLUM, N., et CILISKA, D. (1998). « Implementing evidence-based nursing: Some misconceptions », *Evidence-Based Nursing*, vol. 1, n° 2, p. 38-40.
- DOWNIE, J., ORB, A., WYNADEN, D., MCGOWAN, S., ZEEMAN, Z., et OGILVIE, S. (2001). « A practice-research model for collaborative partnership », *Collegian: Journal of the Royal College of Nursing*, vol. 8, n° 4, p. 27-32.
- DUCHARME, F. (1998). « Pour un transfert rapide des connaissances dans les milieux de soins », *L'Infirmière du Québec*, vol. 5, n° 5, p. 41-48.
- DUCHARME, F. (2002). « Les soins infirmiers et la recherche : perspectives au seuil du troisième millénaire », dans O. Goulet et C. Dallaire (sous la dir. de), *Les soins infirmiers : vers de nouvelles perspectives*, Boucherville, Gaëtan Morin, p. 383-402.
- ESTABROOKS, C.A. (1998). « Will evidence-based nursing practice make practice perfect? », *Canadian Journal of Nursing Research*, vol. 30, n° 1, p. 15-36.
- ESTABROOKS, C.A. (1999). « Mapping the research utilization field in nursing », *Canadian Journal of Nursing Research*, vol. 31, n° 1, p. 53-72.

FONDATION CANADIENNE DE LA RECHERCHE SUR LES SERVICES DE SANTÉ (2003). *Rapport annuel 2002*, Ottawa, FCRSS.

FONDATION CANADIENNE POUR L'INNOVATION (2001). *Aperçu stratégique*, Ottawa, FCI.

FONDATION CANADIENNE POUR L'INNOVATION (2002). *Rapport annuel 2001-2002*, Ottawa, FCI.

FONDS DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU QUÉBEC (1997). *Orientations stratégiques : plan triennal 1997-2000*, document de travail, Montréal, FRSQ.

FONDS DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU QUÉBEC (2003). *Rapport annuel 2002-2003*, Montréal, FRSQ.

FONDS QUÉBÉCOIS DE LA RECHERCHE SUR LA NATURE ET LES TECHNOLOGIES (2002). *Rapport annuel 2001-2002*, Québec, FQRNT.

FONDS QUÉBÉCOIS DE LA RECHERCHE SUR LA NATURE ET LES TECHNOLOGIES (2003). *Plan triennal 2002-2005*, document synthèse, Québec, FQRNT.

FONDS QUÉBÉCOIS DE LA RECHERCHE SUR LA SOCIÉTÉ ET LA CULTURE (2002). *Rapport annuel de gestion 2001-2002*, Québec, FQRSC.

FONDS QUÉBÉCOIS DE LA RECHERCHE SUR LA SOCIÉTÉ ET LA CULTURE (2003a). *Orientations stratégiques 2002-2005*, Québec, FQRSC.

FONDS QUÉBÉCOIS DE LA RECHERCHE SUR LA SOCIÉTÉ ET LA CULTURE (2003b). *Plan d'action 2002-2003*, Québec, FQRSC.

FORBES, D., et PHILLIPCHUK, D. (2001). « The dissemination and use of nursing research », *Canadian Nurse*, vol. 97, n° 7, p. 18-22.

FORUM NATIONAL SUR LA PLANIFICATION DE LA MAIN-D'ŒUVRE INFIRMIÈRE (2001). *Rapport du Forum national sur la planification de la main-d'œuvre infirmière*, Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux.

HEMPHILL, J.C. (2001). « Integration of research, education, and practice: When mission meets reality », *Nursing Leadership Forum*, vol. 6, n° 2, p. 45-51.

INSTITUTS DE RECHERCHE EN SANTÉ DU CANADA (2002). *La recherche en santé, garant de la viabilité du système de santé canadien*, Ottawa, IRSC.

INSTITUTS DE RECHERCHE EN SANTÉ DU CANADA (2002). *La santé et la recherche en santé, piliers de l'innovation au Canada*, Ottawa, IRSC.

McMAHON, A., et KITSON, A. (1997). « Supporting R&D: The role of a professional organisation, pt 2 », *Nursing Standard*, vol. 12, n° 12, p. 35-39.

MINISTÈRE DE LA RECHERCHE, DE LA SCIENCE ET DE LA TECHNOLOGIE (2001). *Savoir changer le monde : politique québécoise de la science et de l'innovation*, Sillery, MRST.

MONTGOMERY, K.S., EDDY, N.L., JACKSON, E., NELSON, E., REED, K., STARK, T.L., et THOMSEN, C. (2001). « Global research dissemination and utilization: Recommendations for nurses and nurse educators », *Nursing and Health Care Perspectives*, vol. 22, n° 3, p. 124-129.

ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC (2001). *Étude sur la qualité des soins infirmiers dans les établissements de santé du Québec*, Montréal, OIIQ.

ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC (2002). *Stratégie organisationnelle 2002-2005*, document inédit, Montréal, OIIQ.

ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC (2003). *La pénurie d'infirmières de formation universitaire : une analyse complémentaire à la planification de l'effectif des infirmières pour les 15 prochaines années*, document inédit, Montréal, OIIQ, Direction de l'exploitation des données corporatives.

PATERSON, B. (2002). « Great ideas, no time », *Canadian Nurse*, vol. 98, n° 6, p. 15.

REGISTERED NURSES ASSOCIATION OF BRITISH COLUMBIA (2003). *Nursing and Research: Policy Statement*, Vancouver, RNABC.

SCOTTISH EXECUTIVE HEALTH DEPARTMENT (2002). *Choices and Challenges: The Strategy for Research and Development in Nursing and Midwifery in Scotland*, Edimbourg, The Stationery Office.

TRANMER, J.E., LOCHHAUS-GERLACH, J., et LAM, M. (2002). « The effect of staff nurse participation in a clinical nursing research project on attitude towards, access to, support of and use of research in the acute care setting », *Canadian Journal of Nursing Leadership*, vol. 15, n° 1, p. 18-26.

WOOD, M.J. (2003). « Research and practice: Bridging the gap », dans J. Ross-Kerr et M.J. Wood (sous la dir. de), *Canadian Nursing: Issues and Perspectives*, 4<sup>e</sup> éd., Toronto, Mosby, p. 135-157.

YOUNGBLUT, J.M., et BROOTEN, D. (2002). « Institutional research responsibilities and needed infrastructure », *Journal of Nursing Scholarship*, vol. 34, n° 2, p. 159-164.

## Sites Web

### des organismes de subvention

CHAIRES DE RECHERCHE DU CANADA  
[www.chairs.gc.ca](http://www.chairs.gc.ca)

CONSEIL DE RECHERCHES EN SCIENCES HUMAINES DU CANADA  
[www.sshrc.ca](http://www.sshrc.ca)

FONDATION CANADIENNE DE LA RECHERCHE SUR LES SERVICES DE SANTÉ  
[www.fcrss.ca](http://www.fcrss.ca)

FONDATION CANADIENNE POUR L'INNOVATION  
[www.innovation.ca](http://www.innovation.ca)

FONDATION DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU CANADA  
[www.canadiannursesfoundation.com/](http://www.canadiannursesfoundation.com/)

FONDS DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU QUÉBEC  
[www.frsq.gouv.qc.ca](http://www.frsq.gouv.qc.ca)

FONDS QUÉBÉCOIS DE LA RECHERCHE SUR LA NATURE ET LES TECHNOLOGIES  
[www.fqrnt.gouv.qc.ca](http://www.fqrnt.gouv.qc.ca)

FONDS QUÉBÉCOIS DE LA RECHERCHE SUR LA SOCIÉTÉ ET LA CULTURE  
[www.fqrsc.gouv.qc.ca](http://www.fqrsc.gouv.qc.ca)

FONDS DE RECHERCHE EN SCIENCES INFIRMIÈRES  
[www.fcrss.ca/nrf/index\\_f.shtml](http://www.fcrss.ca/nrf/index_f.shtml)

INSTITUTS DE RECHERCHE EN SANTÉ DU CANADA  
[www.irsc-cihr.gc.ca](http://www.irsc-cihr.gc.ca)