

92^E CONGRÈS

La recherche au cœur des solutions technologiques et sociales



ÉCOLE DE
TECHNOLOGIE
SUPÉRIEURE
Université du Québec

 Concordia

5 — 9 mai 2025



Enjeux de la recherche
COLLOQUE 33



Soins palliatifs et deuil, vulnérabilités humaines
et souffrances à l'ère des nouvelles technologies

Livret des résumés



RQSPAL

RÉSEAU QUÉBÉCOIS DE RECHERCHE
EN SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE

Programmation

Lundi **5** mai 2025

- 08h00** **Accueil des participant·es**
08h30 **Mot de bienvenue**
08h45 **Conférence d'ouverture**
Le courage de la vulnérabilité en fin de vie et le pouvoir des nouvelles technologies
Marc Dumas
- 09h40** **Pause et séance par affiches**
10h10 **Atelier immersif**
SPAMLO 3.0 « Soins Palliatifs s'Amuser à Mettre de la Lumière dans l'Obscurité »
téphanie Louiche et Carole Coulon
- 11h05** **Atelier de recherche**
Compassion numérique: quoi et comment ?
Geneviève Rouleau, Gabrielle Leclerc et Diane Guay
- 12h00** **Pause et dîner**
13h15 **Atelier de recherche**
Créer des liens interpersonnels en soins palliatifs pédiatriques à travers la biomusique: une étude pilote
Silvana Barone et Ariane Boulet
- 14h10** **Conférence**
Perspectives éthiques sur l'intelligence artificielle face à la mort : entre soulagement et détresse
Emmanuelle Marceau
- 15h05** **Pause et séance par affiches**
15h35 **Panel**
Entre défis, risques, avantages : perspectives actuelles et à venir
- 17h00** **Conférence grand public**
L'aide médicale à mourir dans le monde : où en sommes-nous?
Marie-Eve Bouthillier, Isabelle Marcoux et Catherine Perron

Mardi **6** mai 2025

- 8h15** **Accueil des participant·es**
8h30 **Conférence**
Renégocier l'expérience de la mort et du deuil à l'ère numérique
Elisabeth Beaunoyer
- 9h25** **Atelier immersif**
Atelier biomusique : explorer les moments corporels significatifs à travers leurs représentations physiologiques et musicales
Naomi Askenazi, Silvana Barone et Stefanie Blain-Moraes
- 10h20** **Pause et séance par affiches**
10h50 **Atelier de recherche**
Utilisation de la réalité virtuelle auprès des personnes en fin de vie et de leurs proches : de la co-création à la pratique
Alexander Moreno
- 11h45** **Conférence de clôture**
Le fantôme et la machine : vers une reconfiguration technologique du deuil
Guillaume Morano
- 12h40** **Synthèse**

Conférences

5

Le courage de la vulnérabilité en fin de vie et pouvoir des nouvelles technologies

Marc Dumas¹

¹UdeS - Université de Sherbrooke

La fin de vie, trop souvent qualifiée par la vulnérabilité extrême, par la mobilité réduite, par le silence autour de soi, parfois par la perte ou la confusion des repères temporels et mémoriels, la fin de vie n'est-elle qu'une antichambre de la mort ou peut-elle peut-être devenir un humble et courageux exercice de lâcher-prise, de démaîtrise et d'abandon à ce qui nous échappe? Qu'advient le courage de la vulnérabilité là où l'effondrement des repères identitaires d'un curriculum vitae marque le quotidien des personnes souffrantes, là où de nouvelles stratégies technologiques peuvent être mises à disposition pour accompagner et alléger le quotidien, voire peut-être favoriser de nouvelles aventures virtuelles? Je souhaiterais dépasser le trop simple dualisme des pro et contras, proposer des pistes d'une troisième voie générative pour l'humain vulnérable.



Marc Dumas est professeur titulaire au Centre d'études du religieux contemporain de l'Université de Sherbrooke. Marié et père de quatre enfants, il est devenu l'année dernière grand-père de la petite Alice. Théologien de formation et spécialiste de la pensée et de l'œuvre de Paul Tillich, Marc Dumas réfléchit depuis quelques années à l'orée des cultures de la santé, où il cherche à articuler les conditions de possibilités d'une humanisation des soins de la santé. Il s'intéresse plus particulièrement à la mise en valeur d'une anthropologie de la santé.

6

Perspectives éthiques sur l'intelligence artificielle face à la mort : entre soulagement et détresse

Emmanuelle Marceau¹

¹Cégep du Vieux-Montréal

Force est de reconnaître que l'intelligence artificielle (IA) transforme grandement notre quotidien. Les avancées fulgurantes de cette technologie redéfinissent les frontières entre le réel et le virtuel, et même, entre la vie et la mort, laissant envisager la possibilité de maintenir artificiellement un lien avec une personne chère décédée, par l'entremise de communications avec son avatar numérique posthume. Quels sont les principaux enjeux éthiques relativement à cette nouvelle pratique? Est-ce une avenue intéressante afin d'apaiser les souffrances du deuil? De la conception des avatars numériques posthumes aux usages (Collins et Marceau, 2023), cette communication sera l'occasion d'aborder certaines préoccupations éthiques soulevées par l'immortalité artificielle, avec un accent particulier sur notre rapport à la mort, au deuil et au monde virtuel.



Emmanuelle Marceau est professeure de philosophie et chercheuse au cégep du Vieux Montréal, ainsi que professeure associée en bioéthique, à l'École de santé publique (ESPUM), de l'Université de Montréal. Parallèlement à son enseignement, elle dirige actuellement des projets de recherche portant sur les rapports entre l'éthique et le droit, l'éthique de la recherche avec les êtres humains, l'éthique et l'intelligence artificielle, ainsi que la santé publique. Elle s'intéresse aux rapports à la norme, aux modes de gouvernance et à leurs interactions (éthique appliquée, droit et déontologie), dans une perspective éthique et de recherche de justice.

6

Renégocier l'expérience de la mort et du deuil à l'ère numérique

Élisabeth Beaunoyer¹

¹UQTR - Université du Québec à Trois-Rivières

Depuis les premières représentations sur les murs des caves au néolithique, la mort est racontée, expérimentée et médiée au sein des outils de communication. L'avènement d'Internet constitue un point de rupture dans la transformation technologique de l'expérience des phénomènes liés à la mort qui remodèle pleinement la façon dont les interactions entre les vivants et les morts sont négociées. Cette présentation vise à comprendre comment l'omniprésence des technologies numériques modifie et redéfinit l'expérience de la mort et du deuil, au travers de trois grands thèmes : la tenue de rituels commémoratifs numériques, l'identité numérique et l'éducation à la mort.



Élisabeth Beaunoyer est professeure au département d'études en loisir, culture et tourisme. Ses travaux s'intéressent en particulier au rôle des technologies numériques, en tant qu'outil de communication et en tant qu'espace de vie et de loisir, dans la participation sociale et sociétale des populations dites vulnérables.

6

Le fantôme et la machine : vers une reconfiguration technologique du deuil

Guillaume Morano¹

¹Lycée Montaigne-Mulhouse

Échanges avec un deadbot, rencontre dans la réalité virtuelle avec l'avatar d'une personne disparue, récréation de la voix du défunt permettant des conversations post-mortem... Les nouvelles technologies ne cessent de nous proposer de nouveaux auxiliaires du deuil, censés nous permettre de mieux vivre la disparition de nos proches. La conception instrumentale de la technique suffit-elle cependant pour appréhender le sens de tels dispositifs ? Loin de se réduire à de simples moyens dont il s'agirait de faire bon usage, ces derniers tendent à reconfigurer en profondeur notre expérience du deuil et de l'au-delà. Ils inaugurent un rapport inédit à la mort au sein duquel, la médiation technique se substituant au rite, les disparus nous adviennent sous la forme de présences fabricables. Cette communication vise à explorer ces nouvelles technologies pour saisir la manière dont elles redéfinissent notre expérience de la disparition, au-delà de la simple fonction de service qui leur est par ailleurs assignée.



Guillaume Morano est professeur de philosophie en classe préparatoire au Lycée Montaigne de Mulhouse. Auteur de plusieurs livres dont *Les Chroniques de Dédale*. Il consacre une bonne partie de ses recherches aux défis et aux enjeux des nouvelles technologies : l'intelligence artificielle, les biotechnologies comme le génie génétique. Penser les nouvelles technologies, il questionne entre autres l'utilisation et la place des technologies contemporaines et le rapport au monde et au réel.

Conférence grand public (gratuite)

5

Conférence grand public: L'aide médicale à mourir dans le monde : où en sommes-nous?

Marie-Ève Bouthillier¹, Isabelle Marcoux², Catherine Perron¹

¹UdeM - Université de Montréal, ²Université d'Ottawa

Le Consortium interdisciplinaire de recherche sur l'aide médicale à mourir (CIRAMM) a le mandat d'aider à mieux comprendre le recours à l'AMM au Québec. Les trois chercheuses principales du CIRAMM nous proposent un état des lieux de la pratique de l'AMM au Québec, au Canada et dans différents pays à travers le monde. Il sera question des facteurs qui influencent le recours à l'AMM dont les caractéristiques personnelles des personnes qui demandent l'AMM (p. ex. leur rapport à la souffrance, leurs traits de personnalité, etc.), les aspects sociétaux et la manière dont les services de soins palliatifs et de fin de vie sont organisés dans le système de santé. Les chercheuses aborderont également les demandes anticipées d'AMM et partageront de grands constats issus de leurs recherches.



Marie-Ève Bouthillier est professeure agrégée de clinique au Département de médecine de famille et de médecine d'urgence de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal (UdeM). Elle est également responsable du Centre d'éthique du CISSS de Laval, qu'elle a fondé, et où elle pratique en éthique clinique et organisationnelle. Elle co-dirige le Consortium interdisciplinaire de recherche sur l'aide médicale à mourir (CIRAMM), une équipe de recherche qui vise à Mieux comprendre le recours à l'AMM en contexte québécois. Ce projet est financé par le Fond de recherche du Québec.



Isabelle Marcoux est professeure agrégée à la Faculté des sciences de la santé de l'Université d'Ottawa. Elle effectue des recherches sur les attitudes, expériences et/ou connaissances en lien avec l'euthanasie et l'aide médicale à mourir auprès de diverses populations. Elle contribue également à des projets qui s'intéressent autant à la participation citoyenne pour l'amélioration des connaissances sur l'aide médicale à mourir qu'à l'effet des politiques publiques sur les soins en fin de vie. Grâce à ses travaux de recherche, Isabelle Marcoux souhaite contribuer au développement et à l'application des connaissances scientifiques dans ce domaine, et ce, dans une perspective d'amélioration de la fin de la vie au Canada.



Catherine Perron est professeure adjointe de clinique au Département de médecine de famille et de médecine de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal. Elle est éthicienne et coordonnatrice du groupe interdisciplinaire de soutien à l'aide médicale à mourir (AMM) au CISSS de Laval. Ses intérêts de recherche portent sur les enjeux éthiques en lien avec les soins de fin de vie. Elle co-dirige le Consortium interdisciplinaire de recherche sur l'AMM (CIRAMM), une équipe mandatée par le ministère de la Santé et des Services sociaux pour mieux comprendre le recours à l'AMM en contexte québécois.

Ateliers immersifs et de recherche

5

SPAMLO 3.0 « Soins Palliatifs s'Amuser à Mettre de la Lumière dans l'Obscurité »

Stéphanie Louiche¹ et Carole Coulon¹

¹Centre Hospitalier de Saint Briec Yves le Foll

Cette présentation permet de mettre en évidence l'impact des technologies immersives sur les soins palliatifs et le deuil, en mettant en lumière un serious game innovant conçu pour réduire l'anxiété des patients, aidants, familles et soignants. À travers le personnage de Vito, les utilisateurs sont plongés dans un environnement virtuel où ils découvrent les différentes facettes des soins palliatifs et les formes d'accompagnement possibles. Ce serious game s'inscrit dans un projet de recherche reposant sur une méthodologie d'étude randomisée à deux groupes, impliquant 280 patients répartis sur 8 centres situés dans le Grand Ouest de la France. Le jeu propose trois contextes immersifs : l'hôpital, le domicile et l'EHPAD, permettant une exploration ludique et interactive des notions clés telles que les décisions médicales collégiales, la loi Claeys-Leonetti, les soins spécifiques en pédiatrie, et l'organisation des soins à domicile. Cette expérience vise à sensibiliser et à renforcer la compréhension des enjeux liés à la fin de vie tout en offrant un outil pédagogique accessible et engageant pour divers publics.



Stéphanie Louiche est infirmière puéricultrice spécialisée en soins palliatifs pédiatriques. Titulaire d'un diplôme interuniversitaire (DIU) en soins palliatifs (Faculté de Médecine de Rennes, 2016) et d'un DIU « Apprendre par le jeu et concevoir des dispositifs gamifiés » (INSPEE Lille, 2024), elle exerce au sein de l'équipe mobile de soins palliatifs du Centre hospitalier Yves Le Foll à Saint-Briec. Engagée dans des projets de recherche, elle contribue à l'innovation pédagogique en concevant des supports adaptés et en animant des formations. Ses compétences renforcent la diffusion des bonnes pratiques et l'amélioration de l'accompagnement en fin de vie.



Carole Coulon est médecin urgentiste, titulaire de diplômes universitaires (DU) de soins palliatifs et d'éthique, ainsi que d'une capacité en gériatrie, elle dirige l'équipe mobile de soins palliatifs du Centre hospitalier Yves Le Foll à Saint-Briec. Investie dans des projets structurants, tel que la création d'une unité de soins palliatifs et la recherche, elle œuvre pour la diffusion des bonnes pratiques et l'innovation pédagogique. Ses travaux explorent les enjeux éthiques et l'impact des technologies sur l'accompagnement en fin de vie. Son expertise sera partagée lors du colloque « Soins palliatifs et Deuil : vulnérabilités humaines et souffrances à l'ère des nouvelles technologies ».

5

Compassion numérique: quoi et comment ?Geneviève Rouleau¹Co-auteurs: Gabrielle Leclerc², Diane Guay²¹UQO - Université du Québec en Outaouais, ²UdeS - Université de Sherbrooke

La compassion est une compétence fondamentale des professionnels, un aspect critique de la guérison, et prédit la qualité des soins. Elle implique de reconnaître la souffrance d'une personne et d'agir pour l'atténuer. L'usage grandissant des technologies numériques (ex. : téléconsultation, intelligence artificielle) vient moduler l'expression de la compassion, d'où le concept de compassion numérique. Cet atelier vise à réfléchir et à échanger sur la compassion numérique, et à identifier les besoins à combler pour développer les capacités en matière de compassion numérique des personnes étudiantes, ressources enseignantes, cliniciens et gestionnaires. L'atelier mobilisera une approche de type « design thinking » en ciblant particulièrement les trois phases suivantes : 1) faire preuve d'empathie, pour comprendre qui sont les participants et leurs expériences, 2) définir le besoin, en ciblant la compassion numérique dans tous ses angles, 3) rechercher des idées, pour explorer des solutions. Une brève présentation englobant des connaissances théoriques et empiriques amorcera et terminera l'activité. Ensuite, quelques méthodes seront préconisées : partage et capture des expériences, remue-méninge (avec post-it) et priorisation des idées, questions « comment pourrions-nous ». Cette discussion interactive et ce partage d'expériences permettront une réflexion collective sur la compassion numérique, les besoins à combler et pourrait aboutir à la création d'un agenda de recherche.



Geneviève Rouleau est infirmière, professeure au département de sciences infirmières de l'UQO. Elle est détentrice d'un doctorat en sciences infirmières de l'Université Laval. Elle a réalisé un stage postdoctoral au Women's College Hospital Institute for Health System Solutions and Virtual Care, ce qui lui a permis de s'immerger dans la science de la mise en oeuvre et d'explorer le domaine de la compassion numérique. Ses domaines d'intérêt sont notamment: la création, l'élaboration et l'évaluation d'interventions en santé, incluant celles visant le changement de comportements et des pratiques; les capacités d'agir des individus; la compassion et l'aspect relationnel des soins; la santé et la formation numériques; et l'interface entre les technologies numériques et l'humanisation/la compassion.

6

Créer des liens interpersonnels en soins palliatifs pédiatriques à travers la biomusique: une étude pilote

Silvana Barone¹ et Ariane Boulet²

¹Université McGill, ²Le Radeau

Plusieurs enfants en soins palliatifs pédiatriques font face à des défis de communication qui peuvent avoir un impact significatif sur leur qualité de vie et engendrer des sentiments de frustration et de détresse chez leurs soignants. Des études réalisées chez des enfants minimalement verbaux ont démontré qu'une surveillance des signaux physiologiques pourrait aider leurs proches aidants à mieux comprendre l'état émotionnel et cognitif de l'enfant (Kingsnorth et al., 2011). La biomusique est une technologie novatrice qui enregistre les signaux physiologiques via un petit capteur porté sur le doigt et traduit les changements saillants en musique. Les objectifs de cette étude pilote étaient 1) d'adapter la biomusique dans le contexte des soins palliatifs pédiatriques, et 2) d'évaluer l'efficacité de cette technologie comme un outil pour cultiver la mémoire pour les enfants et leurs soignants. Nous allons présenter sur l'expérience vécue par des dyades parent-enfant, la création de la biomusique, et le volet cultivé la mémoire.



Dre Silvana Barone est pédiatre spécialisée en soins palliatifs pédiatriques et en bioéthique. Ses intérêts cliniques et de recherche concernent les soins aux enfants ayant des conditions médicales complexes et les questions pratiques et éthiques qui surgissent dans la prise de décision et discussions sur les objectifs des soins. Elle occupe le poste de Directrice Médicale au Phare Enfants et Familles depuis février 2021. Elle est également chargée de cours au département de pédiatrie de la Faculté de médecine de l'Université McGill. Elle participe activement à l'enseignement des soins palliatifs pédiatriques aux étudiants en médecine et aux résidents de pédiatrie. Dr Barone a publié plusieurs articles et un chapitre de livre dans le domaine de l'éthique clinique.



Ariane Boulet travaille depuis 15 ans comme danseuse et chorégraphe. Depuis 10 ans, elle accompagne la maladie et la fin de vie comme artiste en milieu de soin. Formée aux cycles supérieurs de l'Université de Montréal comme intervenante en soins spirituels laïques et en accompagnement du deuil, elle pratique à l'hôpital, à domicile et a dirigé de nombreux ateliers de mouvement qui l'ont mené à la création de projets avec des artistes, des patients et des soignants, ainsi que des citoyens tous azimuts au Québec et à l'international. Elle est co-directrice du Radeau, un organisme qui réfléchit aux pratiques artistiques en valorisant la gestion horizontale, où elle a créé une dizaine d'œuvres filmiques, scéniques, in situ et performatives.

6

Atelier biomusique : explorer les moments corporels significatifs à travers leurs représentations physiologiques et musicales

Naomi Askenazi¹

¹Université McGill

La technologie de la biomusique est novatrice, mais peut être difficile à conceptualiser concrètement si on n’y a pas été directement exposé. Un atelier immersif offrirait l’occasion aux participants de faire l’expérience directe de cette technologie afin de démystifier la technologie et illustrer le fonctionnement et son potentiel. Je propose un atelier participatif sur la biomusique, en deux parties. Dans la première partie, les participants pourront observer, en temps réel, les variations de leurs propres signaux physiologiques pendant qu’ils réalisent différentes activités. Cette démonstration leur permettra de mieux comprendre la réactivité de leur corps. Dans la deuxième partie de l’atelier, ils auront l’opportunité d’expérimenter avec la traduction des variations de physiologies en sons, offrant ainsi une nouvelle perspective sur la relation entre le corps et la musique.



Naomi Askenazi

6

Utilisation de la réalité virtuelle auprès des personnes en fin de vie et de leurs proches : de la cocréation à la pratique

Alexander Moreno^{1, 2}

¹Centre de recherche de l’institut universitaire de gériatrie de Montréal - CIUSSS du Centre-Sud-de-l’Île-de-Montréal (CCSMTL) - Laboratoire Innovation, ²Technologie et Cognition (INTECOG)

La réalité virtuelle est utilisée dans le contexte des soins palliatifs avec une efficacité démontrée, mais son potentiel thérapeutique demeure largement inexploré dans le contexte des soins palliatifs au Québec. Nous présentons des résultats préliminaires d’une revue systématique de la littérature et nous décrivons le résultat d’une collaboration avec un partenaire industriel (Nipper Media) et un milieu preneur (Hôpital Notre-Dame). Nous expliquons le codéveloppement et la mise en pratique d’une application de réalité virtuelle en soins palliatifs pour la gestion de la douleur et de l’anxiété chez un groupe de personnes en soins palliatifs et leurs proches. Avec l’utilisation d’un casque de réalité virtuelle Pico G3, le contenu de réalité virtuelle « Viens avec moi™ » est une série de vidéos présentés aux personnes en soins palliatifs et aux proches avec trois voyages virtuels différents en français, avec ou sans musique. Nous décrivons les expériences et les effets rapportés.



Alexander Moreno est est neuropsychologue de formation, chercheur, directeur du laboratoire « Innovation, technologie et cognition » (INTECOG) au Centre de recherche de l’institut universitaire de gériatrie de Montréal (CRIUGM) du CIUSSS du Centre-Sud-de-l’Île-de-Montréal et professeur associé au département de psychologie de l’Université de Montréal. Ses intérêts de recherche portent sur technologies appliquées à la réadaptation cognitive (par exemple, réalité virtuelle et robotique), l’utilisation des assistants domestiques électroniques afin de soutenir l’autonomie des personnes âgées à domicile, l’utilisation de la technologie pour briser l’isolement des aînés, la neurosexualité et le vieillissement LGBTQ. Son laboratoire INTECOG a pour but, entre autres, la cocréation et la co-construction des technologies pour soutenir tout le spectre du vieillissement (c.-à-d., du soutien à domicile jusqu’à la fin de vie).

Panel

5

Entre défis, risques, avantages : perspectives actuelles et à venir

Animé par Jacques Cherblanc¹

Panélistes : Martin Béland², Élisabeth Beaunoyer³, Samuel Paquette⁴, Martin Thibodeau⁵, Alejandro Reyes²

¹UQAC - Université du Québec à Chicoutimi, ²Université Laval, ³UQTR - Université du Québec à Trois-Rivières, ⁴Itavie, ⁵Spherios



Jacques Cherblanc est Professeur titulaire au Département des sciences humaines et sociales de l'Université du Québec à Chicoutimi (UQAC) et directeur du Laboratoire d'expertise et de recherche en anthropologie rituelle et symbolique (LERARS). Il a été sollicité à titre d'animateur pour son intérêt envers les rituels post-décès et son opinion à titre d'anthropologue sur la question



Martin Béland est professeur agrégé au département des science géomatique de l'Université Laval depuis 2014. Il est spécialiste de la technologie lidar (light detection and ranging), qui permet de recréer numériquement la structure 3D d'environnements, de la télédétection satellitaire, et de la modélisation du fonctionnement des canopées forestières. Il est impliqué dans divers projets interdisciplinaires qui pour la plupart concernent les forêts.



Élisabeth Beaunoyer est professeure au département d'études en loisir, culture et tourisme. Ses travaux s'intéressent en particulier au rôle des technologies numériques, en tant qu'outil de communication et en tant qu'espace de vie et de loisir, dans la participation sociale et sociétale des populations dites vulnérables.



Samuel Paquette est entrepreneur dans les Laurentides et Président Fondateur d'Itavie, une entreprise fondée avec son frère en 2022. Suite à une perte personnelle, ils ont créé Itavie pour transformer la commémoration des êtres chers grâce à des codes QR connectant à des pages web personnalisées. Ces souvenirs numériques offrent une manière unique et durable de célébrer la Vie. Avec plus de 15 ans d'expérience en gestion et en ventes de technologies, il allie expertise et innovation pour soutenir les familles dans leur deuil. Père de trois enfants, il s'investit également dans le domaine hypothécaire, toujours avec une approche humaine et novatrice.



Titulaire d'une maîtrise en intelligence et transformation (M.Sc.), **Martin Thibodeau** est un innovateur reconnu pour ses contributions dans l'intégration des technologies immersives en santé. Co-fondateur de Spherios, il a développé des solutions basées sur la réalité augmentée pour réduire l'anxiété préopératoire, démontrant comment ces outils peuvent transformer les pratiques cliniques tout en restant centrés sur l'humain. Lauréat du premier prix en innovation des prix SRS, Martin applique une philosophie humaniste et stratégique dans ses projets, cherchant à réconcilier la technologie avec les besoins essentiels des patients, des soignants et des proches. Sa démarche vise à transformer les défis des soins palliatifs et de fin de vie en opportunités d'espérance et de résilience.



Alejandro Reyes est doctorant à l'Université Laval, il s'intéresse au développement des technologies VR/XR pour favoriser la participation sociale des personnes en situation de handicap. Issu d'une formation en mécatronique de l'Instituto Tecnológico de Saltillo, ses recherches se situent à l'intersection de l'interaction sociale à distance et du suivi des signaux physiologiques pour la régulation émotionnelle. Il est animé par la volonté de créer des technologies inclusives qui répondent aux besoins spécifiques des personnes dans une situation vulnérable.

La co-construction d'une technologie de réalité virtuelle pour les soins palliatifs et de fin de vie

Célia Rigoulat^{1, 2, 3, 4, 5}

Co-auteur·rices: Eugénie Côté^{2,3,4,5}, Pénélope Pelletier^{2,3,4,5}, Adriana Dieumen^{2,3,4,5}, Mégan Dubois^{2,3,4,5}, Sandrine Galarneau^{3, 4, 5}, Patrick O'Connor^{3, 4, 5}, Céline Turk^{2,3,4,5}, Alexander Moreno^{2,3,5,5}

¹Université Côte d'Azur, ²UdeM - Université de Montréal, ³Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CRIUGM), ⁴Laboratoire Innovation, Technologie et Cognition (INTECOG), ⁵CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, ⁶Université Bishop's

Ce projet explore la co-construction d'une technologie québécoise de réalité virtuelle en soins palliatifs. Nous décrivons la cocréation du contenu adapté aux soins palliatifs à la suite de deux séances de rétroaction avec des experts. Deux groupes de personnes intervenantes ont testé un contenu de réalité virtuelle d'une durée de 10 minutes et donné des retours sur plusieurs caractéristiques (p. ex., confort et qualité sonore). Les résultats montrent une amélioration du confort et une réduction des cybermalaises. La prochaine étape visera à tester son efficacité sur la gestion de l'anxiété et de la douleur chez les patients et leurs proches.

L'apprentissage de l'approche palliative intégrée en réalité virtuelle accompagné d'un agent conversationnel assisté par l'IA numérique

Diane Guay¹

Co-autrices: Annie Turcotte¹, Marie-Josée April¹, Véronique Foley¹, Jacinthe Beauchamp², Nicole Marquis¹, Michèle Héon¹

¹UdeS - Université de Sherbrooke

Contexte : Le besoin de former les futures personnes professionnelles de la santé aux approches collaboratives dans la prise en charge des situations complexes et de fin de vie est désormais largement démontré. Or, de nombreux enjeux logistiques, géographiques et de ressources limitent de telles occasions d'apprentissage au sein des différents programmes d'études. **Description du projet :** Ce projet vise à développer des modules d'autoapprentissage de simulation numérique collaboratifs et interprofessionnels, intégrant un agent conversationnel assisté par l'IA. Il proposera aux professionnels de la santé en formation de vivre une expérience de simulation collaborative virtuelle et authentique (synchrone et asynchrone). Les personnes apprenantes seront exposées à un scénario codéveloppé par une équipe interdisciplinaire, simulant une situation évolutive et complexe d'un patient souffrant de MPOC et ses proches. Les personnes apprenantes devront prendre des décisions et porter un regard réflexif sur leurs actions tout en interagissant avec des personnes apprenantes d'autres disciplines. **Retombées anticipées :** la simulation numérique immersive et interactive constitue une solution innovante de surmonter les défis identifiés et permettra à plus de 600 personnes étudiantes de 1er et 2e cycles provenant de quatre programmes en santé de s'exercer à mettre en œuvre le leadership collaboratif de leur profession en tenant compte de la perspective des patients et de leurs proches.

La réalité virtuelle dans le contexte des soins palliatifs et de fin de vie : données préliminaires d'une revue systématique de la littérature

Eugénie Côté^{1, 5, 6, 7}

Co-auteur-rices: Iveta Fajnerová^{2,3}, Célia Rigoulat^{1,5,6,7}, Adriana Dieumen^{1,5,6,7}, Pénélope Pelletier^{1,5,6,7}, Mégan Dubois^{1,5,6,7}, Anna Zubková³, Patrick O'Connor^{5,6,7}, Céline Turk^{1,5,6,7}, Sandrine Galarneau^{5,6,7,8}, Alexander Moreno^{1,5,6,7}

¹UdeM - Université de Montréal, ²Centre de recherche pour la réalité virtuelle en santé mentale et neuroscience,

³Institut National de santé mentale, Klecany, Tchéquie, ⁴Département de Psychiatrie, Première faculté de médecine - Université Charles de Prague, Tchéquie, ⁵Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CRIUGM), ⁶Laboratoire Innovation, Technologie, et Cognition (INTECOG), ⁷CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, ⁸Université Bishop's

Les progrès technologiques ont mené à un important intérêt pour l'utilisation de la réalité virtuelle. Ce moyen non pharmacologique permet de pallier les symptômes associés à la dépression, l'anxiété et la douleur pour une clientèle en soins palliatifs et de fin de vie (SPFV). Elle sert aussi à des fins pédagogiques pour le personnel en SPFV. L'objectif de cette revue systématique de la littérature est d'établir un portrait de l'utilisation de la réalité virtuelle en SPFV depuis ses débuts. Les résultats préliminaires permettront de comprendre les possibilités d'application de cette technologie en SPFV, ainsi que les avantages et inconvénients rapportés.

Approches expérientielles et immersives dans l'enseignement de l'humanisme et de la compassion en médecine

Nada Shalaby¹, Ann-Sophie Desmeules¹

Co-autrices: Diane Guay¹, Jacinthe Beauchamp¹, Cynthia Gagnon¹, Marie-Josée LeBlanc¹, Nathalie Delalay¹, Kim Pion¹

¹UdeS - Université de Sherbrooke

Contexte : La compassion est l'un des principaux facteurs influençant l'expérience de soins des patients. Or, bien que l'enseignement et l'apprentissage de la compassion soit considéré essentiel, cette compétence relationnelle est peu priorisée dans les programmes de médecine actuel. **Description du projet :** Ce projet propose de démontrer l'impact de la simulation immersive sur l'apprentissage de la compassion des apprenants pré doctorale. Un devis quasi-expérimental avant-après sans groupe contrôle sera utilisé et la théorie de l'apprentissage transformateur servira de référent théorique. Un atelier de simulation gériatrique exposera les étudiants en médecine aux réalités de la clientèle présentant différentes limitations au niveau physiques, cognitif et sensoriel. Les données seront collectées via un questionnaire validé pré et post atelier suivi de groupes de discussion focalisés. Une analyse statistique descriptive des questionnaires et une analyse thématique des GDF seront réalisées. **Retombées anticipées :** Offrant l'opportunité de « se mettre à la place du patient », la simulation immersive offrira une expérience innovante, active et potentiellement transformative grâce à un environnement d'apprentissage facilitant l'échange et la réflexion. Ce projet nourrit l'ambition de contribuer au développement réflexif de la compassion et d'une approche centrée sur la personne.

La biomusique au Phare: l'exploration d'applications potentielles

Naomi Askenazi¹

Co-autrices: Silvana Barone², Stefanie Blain-Moraes¹

¹Université McGill, ²Le Pare Enfant-Famille

La biomusique est une technologie novatrice qui traduit, en temps réel, les changements physiologiques du corps en données musicales. Trois signaux physiologiques -l'activité électrodermale, la température cutanée, et le rythme cardiaque- sont enregistrés par un capteur externe et convertis en musique via une application téléphonique. Puisque ces signaux physiologiques sont fortement liés aux émotions, les variations musicales peuvent refléter des changements d'états émotionnels ou corporels. Des études antérieures démontrent que la biomusique constitue un moyen alternatif de communication pour les personnes non verbales, et favorise des moments de connexion entre les personnes peu communicatives et leurs proches aidants. Une étude pilote au Phare, Enfants et Familles (Phare), une maison de soins palliatifs pédiatriques à Montréal a démontré que la biomusique est un outil intéressant pour cultiver la mémoire et a suscité un intérêt pour l'intégration de cette technologie au Phare. Par conséquent, la phase suivante (en cours), consiste à explorer les applications de cette technologie au sein de la clientèle du Phare.

La perte absolue : créations visuelles du deuil

Sonia Roy¹

Co-autrice: Valérie Yobé¹

¹UQO - Université du Québec en Outaouais

Présentation sous forme d'affiche de six images issues de recherches en pratique des arts dans le cadre de ma maîtrise à l'Université du Québec en Outaouais. Ce projet explore comment les processus photographiques et les oeuvres qui en découlent peuvent constituer un langage visuel singulier permettant à une personne endeuillée d'affirmer son expérience et de construire une narration personnelle et authentique. Dans un contexte social où les espaces d'expression du deuil sont limités, ce projet s'intéresse à la manière dont la photographie peut devenir un outil de médiation et de dialogue. La présentation retracera un cheminement créatif et intégrera des citations issues de discussions avec des participants à un groupe de parole sur le deuil à qui ces travaux ont été présentés, enrichissant ainsi la réflexion autour des liens entre image, mémoire et expérience de l'absence.



RQSPAL

RÉSEAU QUÉBÉCOIS DE RECHERCHE
EN SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE