

Rapport annuel

2019-2020 / www.nbhrf.com/fr



New Brunswick
Health Research
Foundation



Fondation de la
recherche en santé
du Nouveau-Brunswick

Contenu

FONDATION DE LA RECHERCHE EN SANTÉ | RAPPORT ANNUEL | 2019-2020



RAPPORT ANNUEL

- 2 MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ET ÉQUIPE DE LA FRSNB
- 3 MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE PAR INTÉRIM

RENFORCEMENT DES CAPACITÉS

- 4 AMRITA BASU
- 5 ALBERT BANERJEE
- 6 MOULAY AKHLOUFI
- 7 JULIA WOODHALL-MELNIK



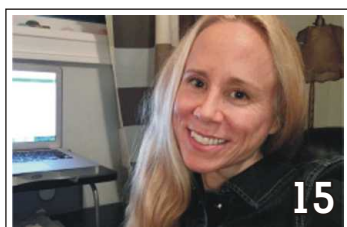
ALIGNER LA RECHERCHE EN SANTÉ AUX BESOINS EN SANTÉ DE LA POPULATION DE LA PROVINCE

- 8 LE PROJET CENTIVIZER AU CENTRE DE SOINS YORK
- 9 COMPRENDRE LE POIDS DE LA STIGMATISATION
- 10 OUTIL DE SIMULATION POUR LES CENTRES DE SOINS
- 11 PROJET PILOTE POUR DES AÎNÉS EN SANTÉ
- 12 RECHERCHE ET INNOVATION À LA VILLA LOCH LOMOND



NOUVELLES RECRUES DE LA RECHERCHE EN SANTÉ AU NOUVEAU-BRUNSWICK

- 14 VERONICA WHITFORD
- ISODORE CHOLA SHAMPUTA
- ANDREA MORASH
- VICKIE PLOURDE
- 15 PETREA TAYLOR
- CLAIRE JOHNSON
- STÉPHANIE WARD



LE FONDATION

- 16 11^E CONGRÈS ANNUEL SUR LA RECHERCHE EN SANTÉ DU NOUVEAU-BRUNSWICK
- 18 APERÇU FINANCIER 2019-2020
- TABLEAUX DÉTAILLÉS DES PROGRAMMES DE BOURSES ET SUBVENTIONS (EN LIGNE SEULEMENT)

Membres du conseil d'administration



Monique Imbeault

Présidente de la FRSNB; directrice générale, XL-IS Solutions; directrice générale, Financial Corporation Itée



Dr Édouard Hendriks

Vice-président de la FRSNB; vice-président, Affaires médicales, universitaires et de la recherche, Réseau de santé Horizon



Nicole Baulkaran

Infirmière, secteur privé



Dr Mathieu Bélanger

Directeur de la recherche, Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick



Dre France Desrosiers

Vice-présidente, Services médicaux, Formation médicale et Recherche, Réseau de santé Vitalité



Dre Michelle Lafrance

Professeure, Département de psychologie, Université St. Thomas



Dr Francis Leblanc

Vice-recteur associé à la recherche; doyen des Études supérieures et de la recherche, Université de Moncton



Dr David I. MaGee

Vice-recteur à la recherche, Université du Nouveau-Brunswick



Dr Tony Reiman

Onologue, Hôpital régional de Saint John; chaire de recherche de la Société canadienne du cancer; doyen associé à la recherche, Dalhousie Medicine New Brunswick



Dr Marc Surette

Professeur, Département de chimie et biochimie, Université de Moncton



Robert Sutherland

Directeur général, Affaires gouvernementales, Médicaments novateurs Canada



Mark Wies

Sous-ministre adjoint, ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, Services et programmes de santé (Division)



Ann Marie Wood-Seems

Vice-présidente, Société de développement régional, Services généraux et programmes (Division)

Personnel de la FRSNB



Leah Carr

Directrice générale par intérim; Directrice, Programmes de recherche et développement humain



Roger Cole

Directeur principal, Finances, comptabilité et affaires générales (jusqu'en août 2019)



Louise Goodwin

Directrice, Systèmes électroniques de gestion et de l'administration



Patricia Seaman

Directrice des finances et des affaires générales



Linda McLaughlin

Coordonnatrice des communications et de l'administration



Hazel Howland

Comptable

MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE PAR INTÉRIM

Monique Imbeault et Leah Carr

Cette année, la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick (FRSNB) a mesuré et évalué son impact. Nous avons accueilli de nouveaux membres du conseil; nous avons eu des changements d'employés; nous avons créé de nouveaux partenariats, maintenu nos priorités; et nous avons poursuivi la promotion, la coordination et le soutien de tous les aspects de la recherche en santé.

Nos priorités sont basées sur la force de collaboration de notre organisation. Nous avons travaillé avec des intervenants clés pour financer plus de 110 bourses salariales et subventions d'exploitation d'une valeur de plus de 4 millions de dollars. Le rapport annuel 2019-2020 met en lumière le travail exceptionnel effectué au Nouveau-Brunswick au cours de la dernière année grâce à de telles collaborations.

Une de nos priorités principales est d'aligner le financement de la recherche en santé aux besoins en santé de la population provinciale. En 2019-2020, nous avons eu l'occasion de financer plusieurs projets qui répondent aux divers besoins des aînés vivant dans des foyers de soins de longue durée – Cindy Donovan et la Dre Rose McCloskey de la Villa Loch Lomond, et Justine Henry et la Dre Jalila Jbilou du Centre pour l'innovation et la recherche sur le vieillissement. En travaillant avec ces partenaires, nous avons été en mesure de grandement améliorer la qualité de la recherche effectuée.

Une autre de nos priorités est d'investir dans la recherche en santé stratégique de haut calibre et de renforcer davantage la capacité des gens et de l'infrastructure. Au cours de la dernière année, nous l'avons accompli par l'entremise de la recherche d'Amrita Basu sur les biopsies liquides à l'Institut atlantique de

recherche sur le cancer, de l'utilisation de l'intelligence artificielle par Moulay Akhloufi pour détecter les tumeurs cancéreuses à l'Université de Moncton, et de l'exploration de Julia Woodhall-Melnik sur l'effet de la santé mentale avant et après avoir trouvé un logement abordable à l'Université du Nouveau-Brunswick (Saint John).

En juillet, nous avons publié la première phase de notre rapport d'évaluation annuel de 10 ans qui définit l'impact économique à court terme des activités de la Fondation. Il est encourageant de voir que l'analyse indique qu'au cours de ses 10 premières

années d'exploitation, la FRSNB a généré un rendement du capital investi par le gouvernement du Nouveau-Brunswick (GNB) d'au moins 74 % et probablement jusqu'à près de 94 %¹. Ainsi, pour chaque dollar investi par le GNB pour la FRSNB, entre 1,74 \$ et 1,94 \$ en financement ont été fournis à des chercheurs du Nouveau-Brunswick.

La deuxième phase du rapport, qui est axé sur l'impact économique à long terme des activités de la Fondation, sera publiée l'an prochain.

Nous vous encourageons à jeter un coup d'œil aux articles de notre rapport et à célébrer ces merveilleux succès de la dernière année.



[1] L'estimé le plus élevé du rendement des investissements dépend de la mesure selon laquelle les activités de renforcement des capacités de la FRSNB peuvent être attribuées à avoir aidé les chercheurs à obtenir des subventions sans la participation de la FRSNB.

RENFORCEMENT DES CAPACITÉS

Amrita Basu

La biopsie liquide a le potentiel de rendre le diagnostic du cancer de la prostate et des autres cancers moins invasive et plus précis.

« Normalement, nous faisons une biopsie ordinaire, donc avec une aiguille nous retirons une partie de la prostate. Ensuite, le diagnostic dépend de ce que nous trouvons dans cette partie de la prostate », dit la Dre Amrita Basu, une associée de recherche de l'Institut atlantique de recherche sur le cancer à Moncton.

Cette méthode peut poser des problèmes, dit-elle, puisque le morceau de la biopsie pourrait ne pas être cancéreux ou démontrer un cancer de faible intensité, même si le patient a un cancer plus avancé, ce qui pourrait mener à un diagnostic de faux négatif.

De plus, une biopsie traditionnelle pour le cancer de la prostate nécessite une opération, ce qui est invasif pour le patient. La biopsie liquide ne l'est pas.

« Si le patient est sous surveillance active, ils pourraient avoir besoin de plusieurs biopsies. En utilisant les biomarqueurs appropriés des liquides biologiques, nous pouvons réduire les biopsies inutiles et réaliser des économies », dit la Dre Basu.

La biopsie liquide utilise des échantillons de sang et d'urine, qui sont analysés pour des morceaux d'ADN ou d'ARN libérés par les tumeurs cancéreuses. Cette forme de biopsie peut aider à trouver le cancer dans les stades précoces avec peu ou pas de procédure invasive.

Les vésicules extracellulaires (VE) sont des particules qui sont naturellement excrétées des cellules et qu'on appelle parfois les poubelles des cellules, dit-elle.

« L'IARC possède un peptide breveté qui peut isoler les VE des liquides biologiques, et extraire le matériel génétique des vésicules. Après l'extraction, il passe au séquençage de nouvelle génération et nous comparons le niveau d'expression du matériel génétique d'un échantillon de contrôle avec celui du patient », explique la Dre Basu.

« Pour notre part, nous nous concentrons sur le microARN et l'ARN de transfert (ARDt), pour la détection précoce et pour distinguer entre les niveaux de sévérité du cancer de la prostate pendant le traitement », dit-elle.

À ce jour, ils ont effectué le séquençage d'environ 37 patients et procèdent maintenant à l'analyse des données collectées.

« Normalement, les médecins attendent et observent, parce que le cancer de la prostate progresse très lentement, mais une fois qu'il s'est métastasés dans les os, les biopsies des os sont difficiles à effectuer et sont souvent limités par un faible échantillon de tissu tumoral, dit-elle. Si nous pouvions faire une biopsie liquide, il serait beaucoup plus facile pour les médecins et les patients d'obtenir des résultats précis dans douleur. »

Cette analyse moléculaire des composantes dérivées des tumeurs dans les liquides corporels peut fournir de l'information unique et c'est un domaine recherche en grande émergence qui a le potentiel de donner aux médecins et aux spécialistes le moyen de réduire le stress inutile, la dépression et l'anxiété chez le patient, sa famille et ses soignants causés par plusieurs tests invasifs. Elle réduit aussi le coût du traitement.

Le travail de la Dre Basu est possible grâce à une bourse de la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick, en partenariat avec Cancer de la prostate Canada. C'est un travail qu'elle trouve enrichissant.

Elle espère que son travail acharné – et de ses collègues de l'IARC sous la direction du Dr Rodney Ouellette, président et directeur scientifique de l'institut – fera une différence.

RENFORCEMENT DES CAPACITÉS

Albert Banerjee

À titre de titulaire de la chaire de recherche en santé communautaire et vieillissement de la Fondation de recherche en santé du Nouveau-Brunswick, Albert Banerjee renforce la capacité en recherche en santé.

« Je m'intéresse aux possibilités présentées par une population vieillissante, dit-il. Elles nous offrent la chance de poser des questions profondes mais très pratiques au sujet du développement d'une société plus aimante, plus compatissante et plus durable. »

Actuellement, Banerjee participe à trois projets de recherche. L'un d'eux est basé sur un projet de 10 ans dirigé par Pat Armstrong de l'Université York à Toronto et vise à améliorer la qualité des soins dans les établissements de longue durée.

« Nous avons obtenu du financement du CRSH (Conseil de recherches en sciences humaines) pour étudier les pratiques prometteuses dans les établissements de soins de longue durée dans six pays », explique-t-il, soit la Suède, la Norvège, le Danemark, le Canada, le Royaume-Uni et les États-Unis. « Une des leçons les plus importantes que nous en avons retiré porte sur l'importance de tisser des liens entre les prestataires de soins

et les résidents, et sur les défis et les difficultés posées par le sous-financement commun des centres de soins. »

Au Canada, nous avons une grande population qui fournit des soins. Sa recherche actuelle examine les soins relationnels et la façon dont nous pouvons soutenir et responsabiliser les travailleurs qui sont déjà en poste, et qui tentent de faire un bon travail, dit Banerjee. Il examine des stratégies pour encourager des liens créatifs et de confiance, particulièrement parmi les travailleurs et entre les travailleurs et la gestion, pour améliorer les soins aux résidents.

« Les soins sont dynamiques, et nous avons besoin de processus en place qui responsabilisent les employés à utiliser leurs connaissances et leur créativité pour améliorer les soins. »

Une autre avenue de recherche qu'il explore est liée au yoga et au vieillissement en santé.

« Le yoga est très populaire ici dans l'ouest, mais il s'agit surtout d'une pratique physique, utilisée pour la mise en forme et la mobilité, dit Banerjee. Pourtant, la pratique du yoga se concentre fondamentalement sur la joie et la souffrance ainsi que sur la façon dont nous gérons notre propre mortalité et que tout ce qui se trouve dans le monde est temporaire. »

Il cherche à savoir comment nous pouvons apprendre des pratiques comme la méditation

et le yoga pour répondre à notre vulnérabilité et à notre mortalité de façon plus aimante, compatissante et durable.

« Donc, je tente d'utiliser notre vieillissement et notre population vieillissante comme une possibilité de réellement remettre en question notre façon de vivre dans ce monde et de déterminer comment nous pouvons être plus compatissants en tant qu'individu et collectif », dit-il.

Sa troisième avenue de recherche provient d'une étude pratique prometteuse de 10 ans. Dirigée par Tamara Daly, et aussi financée par le CRSH, elle rassemble un petit groupe de chercheurs provenant de ce projet initial pour identifier des pratiques prometteuses dans des communautés amies des aînés dans cinq pays, y compris en Australie, à Taiwan, en Norvège, en Allemagne et au Canada.

Puisque Banerjee vit à Fredericton, il travaille avec le sous-comité des aînés de la ville qui examine les défis de l'isolation sociale.

Sa recherche aide à changer la conversation entourant le vieillissement.

« Je crois que nous avons peur de ce que signifie le vieillissement et la mort, mais en même temps si nous avons le soutien, les connaissances et les compétences pour gérer ces questions profondes mais effrayantes, nous pouvons avoir un accès plus profond aux beautés de la vie », dit Banerjee.

De plus, son rôle de titulaire de chaire lui permet de lier sa recherche à l'enseignement, liant ainsi son travail à la prochaine génération de chercheurs.

Il apprécie le rôle que joue la FRSNB dans son travail. « Je ne serais pas ici si ce n'était de la FRSNB. Elle m'a offert des sources importantes de financement, des occasions de réseautage et de formation de communauté, particulièrement en soutenant des liens productifs entre les chercheurs et des groupes communautaires, dit-il. Il s'agit réellement d'un important catalyseur pour la recherche communautaire innovatrice. »



RENFORCEMENT DES CAPACITÉS

Moulay Akhloufi

L'intelligence artificielle a le potentiel d'avoir un impact positif dans plusieurs domaines, y compris les soins de santé.

Moulay Akhloufi, un professeur à l'Université de Moncton, croit qu'il est possible d'utiliser l'intelligence artificielle ou les techniques d'apprentissage profond pour aider à poser des diagnostics.

« Par exemple, si vous avez une image médicale comme un scan ou un rayon X, vous pourriez faire examiner l'image par un ordinateur à l'aide de l'intelligence artificielle pour détecter des tumeurs », dit-il.

La machine est capable de déterminer si les tumeurs sont cancéreuses ou bénignes, ce qui aide le radiologue dans son travail.

« Les tests qui ont été effectués, notamment en Chine, ont démontré que la machine a de meilleurs résultats que les humains, parce que les humains ont tendance à faire des erreurs, particulièrement s'ils sont fatigués », explique Akhloufi.

Ce n'est qu'une des applications possibles. Il est aussi possible d'utiliser les données de la génomique et de la protéomique – l'ADN d'une personne – pour prédire si quelqu'un développera un cancer. Armés de cette information, les médecins peuvent travailler à le prévenir, dit-il.

« Mais il y a d'autres usages comme, par exemple, la prédiction de l'affluence dans les hôpitaux. S'il est possible de prédire le nombre de personnes qui se présenteront à la salle d'urgence à un moment précis de la journée, il est possible de planifier à l'avance et d'avoir suffisamment de personnel sur place », dit Akhloufi.

« Tout est lié à l'utilisation de l'apprentissage des machines et à l'apprentissage profond pour aider à prendre certaines décisions ou à poser des diagnostics. Puisque l'ordinateur est en mesure de gérer beaucoup de données, il aide tout le monde. »

Akhloufi a de l'expérience en vision artificielle. En arrivant à l'Université de Moncton, il a eu l'occasion de travailler dans le domaine de l'imagerie médicale. Une de ces occasions était en génomique et en protéomique avec l'Institut atlantique de recherche sur le cancer.

« Nous les aidions avec l'analyse génomique et protéomique extraits du liquide de biopsie, comme le sang et l'urine. S'il est possible d'utiliser ces données pour prédire le cancer, nous pourrions être plus efficace à l'avenir », dit Akhloufi.

Ils effectuent ce travail depuis environ un an, dit-il et ils ont déjà obtenu des résultats intéressants.

Il fait aussi de la recherche dans le domaine des maladies oculaires. « Je travaille dans le domaine de la vision artificielle, alors l'œil m'intéresse probablement plus que tout autre organe parce que nous utilisons souvent nos yeux et une des maladies est la rétinopathie diabétique », dit-il.

Des techniques d'apprentissage profondes ont été élaborées pour prédire la sévérité du diabète simplement en examinant l'image de la rétine.

« Nous avons un taux de réussite de près de 99 pour cent pour la détection de différentes sévérités (de diabète), simplement à partir de l'image de la rétine », dit Akhloufi.

Ce ne sont que quelques exemples de ce qui est possible avec l'intelligence artificielle dans le domaine des soins de santé et les chercheurs en apprennent davantage tous les jours, avec l'aide d'organisations comme la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick.

Akhloufi a reçu sa première subvention de la FRSNB l'an dernier. « Il s'agit d'une subvention de départ. Les subventions aident à effectuer ce type de recherche, le type de travail que nous pouvons faire ici au Nouveau-Brunswick, et (nous aider) à obtenir d'autres subventions à l'avenir pour que nous puissions en faire plus, dit-il, avec plusieurs impacts dans différentes industries. Les soins de santé sont seulement un des domaines que nous ciblons actuellement avec l'intelligence artificielle. »



RENFORCEMENT DES CAPACITÉS

Julia Woodhall-Melnik

Même s'il pourrait sembler que l'accès à un logement abordable pourrait améliorer la santé mentale, la réalité pourrait être plus complexe.

La sociologue de la santé Julia Woodhall-Melnik dirige un projet de recherche qui tente de le déterminer.

« Le gros projet sur lequel je travaille en partenariat avec la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick est l'initiative sur la santé communautaire et le logement des Maritimes, dit-elle. Nous effectuons une étude longitudinale pour obtenir des données primaires sur la santé mentale des gens, leur bien-être, leur santé physique et plusieurs indicateurs sociaux comme le revenu, la satisfaction par rapport au quartier, l'accès aux ressources, l'âge, le sexe, et l'expérience face à la stigmatisation. »

Grâce à un partenariat avec le ministère du Développement social, le projet a accès à des individus qui ont accès à la liste d'attente pour les logements à loyer modique en fonction du revenu au Nouveau-Brunswick. L'équipe de recherche effectue une collecte de données tous les six mois pendant que les gens se trouvent sur la liste d'attente. Une fois qu'on leur offre un logement, les gens passent au groupe d'intervention, et ils participent à un sondage six, douze et dix-huit mois suivant leur déménagement.

« Nous espérons obtenir ce riche ensemble de données pour pouvoir comparer les résultats avant et après le déménagement, où nous avons un assez grand groupe de contrôle mais aussi où les gens sont leur propre contrôle, dit Woodhall-Melnik. Ainsi, nous pouvons déterminer la situation de santé mentale des résidents avant l'accès au logement abordable et comment, ou si, des changements ont lieu après avoir obtenu un logement abordable. »

Des études australiennes suggèrent que la santé mentale se détériore lors d'un déménagement dans un logement abordable, dit-elle, alors n'importe quel déménagement, même vers un logement abordable, crée de l'instabilité qui peut avoir un impact négatif sur la santé mentale.

Même s'ils ne sont pas certains que ce soit le cas au Nouveau-Brunswick, Woodhall-Melnik propose l'hypothèse selon laquelle il pourrait y avoir une diminution de la santé mentale dans la période du déménagement, mais qu'il y a éventuellement une amélioration. C'est pourquoi ils ont décidé de faire le suivi des participants sur une période de 18 mois suivant le déménagement.

« Au final, nous savons que nous allons obtenir un des trois résultats possibles », dit-elle. Soit la santé mentale s'améliorera, qu'il n'y aura pas d'avantage et que tout demeure



ra le même, ou qu'il y aura un déclin dans la santé mentale ou un déclin à un moment précis, comme suite au déménagement.

Si on découvre qu'il s'agit plutôt de la troisième possibilité, ils pourraient être en mesure de désigner des moments précis pendant lesquels les interventions pourraient avoir un plus grand impact.

« Je suis particulièrement fascinée par le fait que, comme nation, nous investissons tellement dans ces systèmes et nous ne savons pas vraiment si nous le faisons de la bonne façon », dit Woodhall-Melnik.

En janvier, l'équipe de recherche a appris que le projet a reçu une subvention de 467 500 \$ des Instituts de recherche en santé du Canada.

« La FRSNB a fourni le financement de démarrage pour vraiment démarrer ce projet pendant que je continuais à tenter d'obtenir du financement à long terme, dit-elle. Je suis très heureuse que grâce à la FRSNB j'ai eu la possibilité d'obtenir ce financement, que je n'aurais pas reçu autrement. » Woodhall-Melnik aimerait aussi reconnaître la contribution de la Faculté des arts et du Département de sciences sociales de l'Université du Nouveau-Brunswick (Saint John).



D à G: Avery Downes, Caitlin Grogan, Emily Forte et Emily Fox, Assistants de recherche

ALIGNER LA RECHERCHE EN SANTÉ AUX BESOINS EN SANTÉ DE LA POPULATION DE LA PROVINCE

Le projet Centivizer au Centre de soins York

Justine Henry fait partie d'une équipe qui cherche des façons d'améliorer la qualité de vie des résidents du Centre de soins York à Fredericton.

Pour ce faire, elle explore l'impact positif de la technologie sur la santé cognitive.

Henry, gestionnaire des services de recherche du Centre for Innovation and Research in Aging (CIRA), examine l'efficacité et l'impact des unités d'activation Centivizer dans un environnement de soins de longue durée.

« Le Centivizer offre des expériences comme la conduite ou le déplacement vers différents endroits du monde auquel les résidents n'auraient pas accès autrement, dit-elle, incluant de véritables vidéos de nage avec les dauphins et de visite avec les kangourous en Australie. Il y aussi un monde simulé que nous appelons le Sentier des souvenirs et qui offre aux résidents la possibilité de conduire et de compléter leur liste d'achats. »

Deux unités Centivizer ont été placés dans des endroits hautement fréquentés de l'unité Dixon du Centre de soins York.

« Nous voulions effectuer cette recherche parce que la promotion de la santé cognitive est très importante chez les aînés. Nous savons que lorsqu'il n'y a pas beaucoup d'activation cognitive, les habiletés cognitives peuvent diminuer et empirer, alors il est très important de garder les gens actifs », dit Henry.

Ils ont pensé que le Centivizer serait une bonne façon de le faire. « Pendant la durée de l'étude, nous avons collecté leur niveau cognitif en fonction de leur dossier électronique et ensuite, pendant qu'ils progressaient pendant l'étude, nous avons continué de colliger les données pour voir s'il y



a eu une amélioration ou un ralentissement du déclin. »

Il s'agit d'une des façons grâce auxquelles ils espèrent améliorer la qualité de vie. « Nous venons tout juste de terminé une évaluation des besoins de l'ensemble de l'établissement au Centre de soins York. Nous voulions déterminer les intérêts, les besoins, les inclinaisons et, comme nous l'avons découvert, parfois les aversions », dit Henry.

À l'aide d'un questionnaire, ils ont obtenu l'information de 67 résidents, 68 employés et 100 membres des familles.

« Nous l'avons fait le plus souvent possible en personne avec les résidents parce que je crois fermement que si vous posez des questions aux gens, c'est la conversation qui en découle qui vous donne le plus d'information sur le bien-être d'une personne », dit-elle.

Le questionnaire est composé de cinq catégories, examinant les sentiments envers les activités, les soins, les liens, l'environnement et la santé mentale.

« Nous avons compilé nos résultats et ils indiquent que certains aspects sont géniaux, mais que d'autres ont besoin d'amélioration, dit Henry. Nous ne le voyons

pas comme de mauvais résultats. Le CSY cherche toujours à être un chef de file en matière de soins de longue durée. Être en mesure de prendre un pas de recul et d'évaluer les sentiments et la perception des employés, des familles et des résidents est très important pour l'atteinte de cet objectif. »

Ainsi, le CIRA travaille maintenant à la conception de nouvelles études à l'aide de ces résultats. « Nous cherchons de nouvelles possibilités de financement, ainsi qu'à travailler avec différents collaborateurs et partenaires, dit Henry. J'espère que les résidents, les employés et les familles peuvent voir que nous prenons cette information au sérieux. »

Ce que nous pouvons apprendre grâce à cette recherche aidera non seulement le Centre de soins York, mais aussi d'autres centres de soins de longue durée au Nouveau-Brunswick et au Canada.

La Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick a joué un rôle important dans la recherche effectuée dans la province, dit-elle. « Je crois fermement que la collaboration est la clé de l'excellence en recherche. »

ALIGNER LA RECHERCHE EN SANTÉ AUX BESOINS EN SANTÉ DE LA POPULATION DE LA PROVINCE

Comprendre le poids de la stigmatisation

Même si on comprend que le poids de la stigmatisation a un impact négatif sur les gens en général, on en connaît moins au sujet de la façon que le vivent certains groupes précis.

Andrea Bombak, professeure adjointe en sociologie à l'Université du Nouveau-Brunswick, dirige une équipe qui cherche à en savoir plus. Son projet porte sur le poids de la stigmatisation et les iniquités en santé vécues par les populations marginalisées du Nouveau-Brunswick.



« Si les gens vivent de mauvais traitements ou des attitudes préjudiciables à cause de leur taille, nous savons que cette situation a plusieurs types d'effets négatifs sur la santé et la socialisation », dit-elle, ce qui affecte le stress, la santé mentale et le risque de développer des conditions comme les maladies cardiovasculaires et le diabète.

Par contre, très peu de recherche a été effectuée sur l'expérience de la stigmatisation chez diverses populations, et sur la façon dont la stigmatisation liée au poids peut agir en conjonction avec d'autres types de stigmatisations, comme l'âgisme.

« C'est un des aspects qui nous intéresse avec ce projet, explique Bombak. Nous voulons aussi examiner plus précisément l'environnement local et les endroits qui sont particulièrement importants pour la santé et le bien-être de ces divers individus. »

L'équipe de chercheurs effectue sa recherche par l'entremise d'entrevues. Initialement, ils ont parlé à des participants au sujet de leurs expériences avec les soins de santé. Une deuxième entrevue portait sur les endroits importants à leur santé et à leur bien-être. Lorsque possible, les chercheurs sont allés à ces endroits avec l'individu pour prendre des notes sur le terrain.

« Nous cherchons des gens en surpoids qui sont aussi des aînés, des gens en surpoids et qui s'identifient principalement comme des francophones, et des gens en surpoids et qui se sont aussi identifiés comme ayant un revenu plus bas, dit-elle. Cet été, nous examinerons aussi les gens en surpoids et qui s'identifient comme une minorité sexuelle ou de genre, et les gens en surpoids et qui sont nouvellement arrivés au Canada au cours des cinq dernières années. »

Ils ont choisi ces groupes précis car ils sont pertinents pour le Nouveau-Brunswick, dit-elle.

« Il s'agit de groupes qui pourraient vivre certains types de barrières ou de défis particuliers ou qui pourraient être en mesure de nous dire quelque chose au sujet du niveau d'inclusivité qu'ils rencontrent. »

Leur objectif ultime, d'un point de vue académique, est de contribuer aux connaissances au sujet de ces divers groupes locaux en particulier dans le domaine du surpoids, explique Bombak.

« Je crois que nous pouvons produire de l'information locale pertinente que nous pourrions utiliser, des perspectives sur ce que nos participants préféreraient en matière de rencontres médicales, comment ils préféreraient gérer leur poids, quelles sont certaines des stratégies d'adaptation par rapport à la stigmatisation, et certaines des façons qui pourraient permettre de rendre certains endroits plus inclusifs, plus tolérants et qui permettent d'avoir des comportements sains », explique-t-elle.

« Nous espérons rassembler des meilleures pratiques qui pourraient déjà être en place, et aussi identifier des domaines qui ont besoin d'amélioration. »

Le financement de cette recherche a été fourni par la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick et la subvention de découverte Banting, et lui a permis d'embaucher des étudiants talentueux pour aider avec le projet.

La FRSNB joue un rôle important pour appuyer la recherche d'importante locale, dit Bombak, y compris la recherche qu'elle effectue.

ALIGNER LA RECHERCHE EN SANTÉ AUX BESOINS EN SANTÉ DE LA POPULATION DE LA PROVINCE

Outil de simulation pour les centres de soins

Julie Weir, directrice adjointe responsable des innovations cliniques et des soins pour l'Association des foyers de soins du Nouveau-Brunswick, et Denise Paradis, directrice générale de l'Association de sécurité des soins continus du Nouveau-Brunswick, travaillent sur un outil de formation simulée pour les foyers de soins qu'elles espèrent permettra de rendre la formation plus économique et plus facile à coordonner avec les horaires chargés.

Leur outil utilise la réalité virtuelle pour offrir la formation à ceux qui en ont besoin afin qu'ils puissent apprendre dans un environnement sécuritaire. « Au lieu d'un cours de deux ou trois jours, tout le monde pourra progresser à son propre rythme et au moment qui leur convient », dit Paradis.

« Lorsqu'une nouvelle pièce d'équipement est mise en œuvre dans un foyer de soins, nous pouvons insérer un outil de formation dans la simulation pour offrir aux employés toute l'information nécessaire à son utilisation sécuritaire, les raisons de l'utilisation, et documenter que ces employés ont effectué et réussi la formation », dit Weir.

Ario Health, un important fournisseur d'équipement pour les foyers de soins, offre les diagrammes schématiques de ses équipements pour qu'ils soient utilisés avec l'outil, dit Paradis.

« Chaque foyer de soins serait en mesure d'ouvrir un casier virtuel et de choisir l'équipe qu'ils possèdent dans leur foyer de soins », dit-elle, pour obtenir la formation sur cet équipement précis lors des simulations virtuelles.

Éventuellement, Weir et Paradis espèrent être en mesure d'utiliser l'outil pour simuler des situations comprenant les caractéristiques



D à G: Jodi Hall, AFSNB; Denise Paradis, ASSCNB; Jeff Munde; Julie Wier, AFSNB; Leah Carr, FRSNB

des véritables résidents du foyer, pour mieux préparer les employés aux défis auxquels ils pourraient faire face au travail. Même si elles ne sont pas encore rendues à ce point, elles ajoutent de l'intelligence artificielle à l'outil pour que si la personne qui l'utilise fait quelque chose de dangereux, il s'arrête.

« Le premier scénario que nous avons choisi est que Mme Smith ne se sent pas comme d'habitude aujourd'hui et rencontre le médecin à 9 h 30, explique Paradis. Il est 8 h 30 et vous devez préparer Mme Smith pour son rendez-vous. »

« L'outil leur enseigne aux employés à effectuer une évaluation chaque fois qu'ils entrent dans une situation, dit Paradis, avec un accent sur le résident. En même temps, il les encourage à s'examiner et à voir ce qu'ils ressentent. »

L'employé progresse dans le scénario pendant 10 à 15 minutes, à moins qu'il ne se produise quelque chose de dangereux.

« Disons qu'ils n'utilisent pas une pièce d'équipement et qu'ils tentent de sortir Mme Smith du lit, qu'elle tombe et que l'employé tombe avec elle en tentant de la rattraper, dit

Paradis. La formation en réalité virtuelle ira à un écran noir et s'ouvrira à nouveau, avec une image d'une personne marchant vers son supérieur pour leur rapporter l'incident. »

La prochaine fois qu'il se connectera, il y a une conversation virtuelle avec le supérieur au sujet de ce qui s'est produit la dernière fois, qui comprend des indices par rapport à l'approche qu'il devrait utiliser lorsqu'il recommencera, dit-elle.

L'outil de formation simulé pour les foyers de soins offre aussi différentes approches de soins qui sont davantage axées sur la personne, comme la musicothérapie.

Le financement initial pour ce projet a été offert par le Centre for Aging and Brain Health Innovation, avec des fonds de contrepartie de la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick.

« Beaucoup de réseautage entre les secteurs se déroule grâce à l'influence de la FRSNB et nous n'y aurions autrement pas accès, dit Weir. Leur but est de partager la bonne nouvelle au sujet de l'excellent travail effectué et ils y sont très, très efficaces. »

ALIGNER LA RECHERCHE EN SANTÉ AUX BESOINS EN SANTÉ DE LA POPULATION DE LA PROVINCE

Projet pilote pour des aînés en santé

Des foyers de soins sans murs, des conseillers aux aînés, la navigation des AVC, et des programmes faisant la promotion de la créativité et de l'activité physique font partie des initiatives du projet pilote pour des aînés en santé.

Une entente de 75 millions de dollars sur trois ans entre le gouvernement du Nouveau-Brunswick et l'Agence de la santé publique du Canada, ce programme permet à la province de tester de nouvelles idées afin de trouver des solutions novatrices qui permettront d'améliorer la santé et la qualité de vie des aînés au Nouveau-Brunswick et ailleurs.

« Le projet pilote pour des aînés en santé appuie plusieurs initiatives de recherche appliquée pour examiner comment le gouvernement et les décideurs peuvent mieux soutenir les aînés à leur domicile, dans leurs communautés et dans les centres de soins. Il est excitant de voir que cette approche de recherche appliquée aider à informer les prises de décisions futures au Nouveau-Brunswick et au ailleurs au pays, afin de mieux desservir notre population aînée », dit Jane Breckenridge, chef d'équipe pour le Secrétariat aux aînés et du vieillissement en santé du gouvernement du Nouveau-Brunswick.

« Notre province est parfaitement positionnée pour la prestation du projet pilote pour la santé des aînés, étant donnée notre démographie vieillissante et notre dualité linguistique, ajoute Breckenridge. Le Nouveau-Brunswick est aussi bien positionné, avec nos excellents partenaires de recherche et nos intervenants communautaires qui ont le désir de collaborer. »

Les projets pilotes approuvés actuellement sont un mélange d'initiatives communautaires et gouvernementales, dont plusieurs sont déjà en cours. Par contre, la pandémie récente a eu un effet sur la poursuite de chacun des projets.

Le projet pilote pour la santé des aînés constitue une occasion en or pour les chercheurs, les groupes communautaires et les gouvernements de travailler ensemble de cette façon.

La Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick fait partie de cette équipe.

« La FRSNB a été un excellent partenaire pour l'ensemble de cette aventure. Ils ont été en mesure d'offrir des conseils solides et de la rétroaction, ont partagé l'information dans le milieu de la recherche, et ont aidé à créer des partenariats », dit Breckenridge.

Le projet pilote pour la santé des aînés se concentre sur cinq axes qui visent l'ensemble

de la vie des aînés, soit : l'amélioration de l'environnement social et bâti pour encourager le vieillissement en santé; l'utilisation d'approches communautaires pour réduire l'iniquité en matière de santé; l'augmentation de l'autonomie, de la qualité de vie et la promotion des modes de vie sains; le développement de cheminement de soins novateurs; et l'utilisation d'aides techniques pour encourager le vieillissement en santé à la maison ou dans nos communautés.

« Nous sommes heureux de commencer à en apprendre davantage sur la différence que nous avons pu faire grâce à ces projets pilotes et sur la façon que nous pourrions aider à façonner l'avenir de notre population d'aînés », dit Breckenridge.



ALIGNER LA RECHERCHE EN SANTÉ AUX BESOINS EN SANTÉ DE LA POPULATION DE LA PROVINCE

Recherche et innovation à la Villa Loch Lomond

Lorsque vient le temps de trouver de meilleures façons de servir les aînés du Nouveau-Brunswick, la Villa Loch Lomond de Saint John n'a pas peur d'essayer de nouvelles choses.

L'établissement de soins de longue durée a récemment terminé trois projets de recherche d'une durée d'un an qui se sont déroulés simultanément à la villa, dans le village et dans des communautés partout au Nouveau-Brunswick.

« Le premier comprenait des expériences en 3D et en réalité virtuelle pour améliorer la santé cognitive et améliorer la vie des aînés », dit Cindy Donovan, directrice générale de la Villa Loch Lomond.

Dans le cadre de ce projet, un innovateur d'Alberta a conçu cinq films en 3D à être montrés aux résidents avec des déficiences cognitives, pour déterminer si le visionnement des films avait un impact sur leur comportement et leur qualité de vie.

Cinquante-quatre des résidents du centre de soins de longue durée de la villa ont participé à l'étude, en compagnie de 10 membres de leurs familles et 15 employés.

« Nous avons inscrit les vidéos à l'horaire, alors il s'agissait aussi d'une activité récréative pour les résidents, dit Donovan. L'objectif était que chacun des résidents participant visionne chacune des cinq vidéos au moins une fois. »

L'humeur des résidents a été mesurée avant le visionnement des vidéos, leurs réactions ont été observées pendant le visionnement, et ensuite des mesures ont été prises quatre heures plus tard.

« C'était un projet spécial et tous les participants ont été très satisfaits du résultat et de ce qu'ils ont vu », dit-elle.

Le deuxième projet utilisait les technologies ambiantes dans les centres de soins de longue durée pour les clients souffrant de démence. Il comprenait des centres d'activités ABBY installés au mur, créés par un innovateur ontarien. Les unités sont centrées sur la personne – un modèle de soins que vise à offrir la Villa Loch Lomond.

« La qualité des soins est importante, mais nous voulons nous assurer que les résidents qui vivent chez nous reçoivent des soins individualisés axés sur la personne, au meilleur de notre capacité », dit Donovan.

Deux des maisons du village de la Villa Loch Lomond, chacune accueillant 25 résidents, ont participé au projet d'activité ABBY.

« Nous avons invité les familles pour leur expliquer les avantages de ce projet et la façon dont ils pourraient participer à cette innovation, car 98 pour cent des résidents participant à ce projet avaient des déficiences cognitives associées à la démence », dit-elle.

Avec l'aide des membres de la famille, les profils ont été conçus en fonction de l'historique de vie des résidents, y compris des vidéos d'endroits où ils ont vécu, leur musique préférée, des photos de famille, et même la possibilité de caresser leur animal préféré.

Les résidents participants avaient une balise Bluetooth, placée sur leur chaussure ou le derrière de leur chandail. Si la balise arrivait à une certaine distance du centre d'activité, leur profil personne s'affichait. En plus



Cindy Donovan

d'engager les résidents, les centres d'activité donnaient plus de temps au personnel pour faire leur travail.

Ce projet a examiné plusieurs aspects, de l'impact sur les résidents, leur médicament et leur santé mentale, aux impacts sur le personnel.

Le troisième projet examinant la possibilité de mettre en place et d'utiliser la solution WellAssist de Routinify pour les soins personnels et la prestation de soins, conçu à l'origine par une innovation de Boston. Il incluait donner une tablette électronique aux aînés vivant dans la communauté pour les aider à demeurer à la maison le plus longtemps possible.



Rose McCloskey

Les tablettes étaient programmées avec des éléments comme les rendez-vous, les rappels de prendre des médicaments, et la musique qu'ils aiment, tout en connectant les aînés aux prestataires de soins vivant près et loin.

Le projet a démarré avec 98 participants, de Moncton, Fredericton, Saint John et la région de Saint John. Plusieurs personnes se sont

désistés pour différentes raisons et le projet s'est terminé avec 64 participants. En plus de la tablette, les participants ont aussi reçu des appareils de suivi de l'activité physique Garmin.

« Nous avons appris qu'il ne suffit pas simplement de placer une tablette chez quelqu'un et de quitter, ils ont tout de même besoin de contact personnel », dit Donovan.

Les trois projets sont maintenant complétés et Rose McCloskey, chercheuse principale et professeure de sciences infirmières à l'Université du Nouveau-Brunswick à Saint John, rédige actuellement les rapports.

À titre de chercheuse principale, elle a supervisé les projets, s'assurant que tout le monde demeure axé sur la tâche, offrant du mentorat aux assistants de recherche, et analysant les données dès qu'elles étaient disponibles.

« L'objectif principal était d'améliorer la qualité de vie des aînés, de ceux vivant avec des déficiences cognitives ou de ceux qui soignent les gens aux prises avec des déficiences cognitives. Nous examinons aussi des méthodes alternatives par lesquelles les employés peuvent engager les résidents souffrant de démence de façon significative, dit McCloskey. Nous connaissons la charge

de travail des employés et toutes les demandes qui leur sont faites, alors nous cherchons des façons de faire durables qui peuvent aider les employés. »

Ils examinent aussi des façons pour permettre aux membres de la famille de demeurer engagés lorsque leurs proches se retrouvent dans un centre de soins de longue durée, dit-elle.

« Dans les soins de santé, nous avons tous un rôle à jouer pour aider à concevoir des meilleures pratiques et innover et être créatif en matière de soins ou de services offerts aux aînés », dit Donovan.

Les trois projets ont été financés par le Centre for Aging and Brain Health Innovation, avec des fonds de contrepartie de la Fondation de la recherche en santé du N.-B.

« Je n'en dirai jamais trop au sujet de la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick et de l'aider qu'ils nous ont offert, la direction, le soutien, les nouveaux partenariats, dit McCloskey. Beaucoup de recherche importante s'effectue au Nouveau-Brunswick. J'encourage les autres chercheurs à effectuer leur travail ici et à s'appuyer les uns les autres. En regardant tout le talent qui se trouve ici, nous pouvons réellement faire une différence. »



“Le projet ABBY”

Nouvelles recrues de la recherche en santé au Nouveau-Brunswick



**Dre Veronica
WHITFORD**

Ph.D., professeure adjointe,
Département de psychologie,
Université du Nouveau-Brunswick

La Dre Veronica Whitford s'est jointe au Département de psychologie de l'Université du Nouveau-Brunswick à l'été 2019 comme professeure adjointe et titulaire d'une chaire de recherche du Canada. Elle a obtenu son doctorat en psychologie expérimentale de l'Université McGill en 2015. Par la suite, elle a complété deux stages postdoctoraux en neuroscience cognitive développementale : le premier à l'Université Western Ontario et le deuxième à l'Université Harvard et au Massachusetts Institute of Technology. Elle utilise une approche multi-méthode qui comprend des mesures comportementales (p. ex. traçage des yeux) et des mesures neurales (p. ex. électroencéphalographie/EEG) pour examiner le langage et la cognition chez diverses populations ayant différents profils linguistiques et cognitifs. Ils comprennent des enfants et des adultes neurotypiques unilingues, bilingues et multilingues; des individus avec des troubles de langage et d'apprentissage (p. ex. trouble de l'acquisition de la lecture); et des individus avec des troubles neurodégénératifs (p. ex. schizophrénie, maladie d'Alzheimer).



**Dr Isdore Chola
SHAMPUTA**

Ph.D., professeur adjoint,
Faculté de sciences infirmières,
Université du Nouveau-Brunswick

Je suis un professeur adjoint au Département de sciences infirmières et sciences de la santé à l'Université du Nouveau-Brunswick à Saint John depuis juillet 2018. Je suis titulaire d'un doctorat en sciences médicales de Vrije Universiteit à Bruxelles, en Belgique, d'une formation postdoctorale du National Institutes of Health du Maryland, aux États-Unis et d'un baccalauréat en sciences infirmières de l'Université Dalhousie à Halifax en Nouvelle-Écosse. Mon expérience de recherche porte sur les maladies infectieuses, particulièrement l'épidémiologie de la tuberculose. Je participe actuellement à une étude qui examine la détection précoce de la tuberculose latente chez les immigrants au Nouveau-Brunswick. Mes intérêts de recherche comprennent l'enseignement et la collaboration interdisciplinaire, la recherche axée sur le patient, et la santé des aînés. J'ai publié conjointement 35 articles revus par les pairs, écrit conjointement un chapitre de livre et une encyclopédie, et été cité 2 028 fois avec un index-h de 23 par Google Scholar (13 juillet 2020).



**Dre Andrea
MORASH**

Ph.D., professeure adjointe,
Faculté des sciences (biologie),
Université Mount Allison

L'objectif à long terme de ma recherche est de comprendre comment les animaux vertébrés répondent au stress environnemental par l'entremise de changements dans l'utilisation de substrat et de la fonction mitochondriale. En particulier, je cherche à comprendre l'évolution de la réponse hypoxique et la capacité du métabolisme de production des cétones par les mitochondries afin de protéger contre le dommage hypoxique. J'utilise divers modèles animaux pour cette recherche, y compris des requins, des esturgeons, des saumons, des souris et des rats.



**Dre Vickie
PLOURDE**

Ph.D., professeure adjointe, École de psychologie,
Université de Moncton; Chaire de recherche
interdisciplinaire en santé mentale des
enfants et des jeunes

La Dre Plourde est professeure adjointe en psychologie et titulaire de la chaire de recherche interdisciplinaire en santé mentale des enfants et des jeunes à l'Université de Moncton. Elle est aussi professeure associée à la Faculté Saint-Jean de l'Université de l'Alberta. Elle a complété son doctorat en psychologie clinique à l'Université Laval et un stage postdoctoral en neuropsychologie pédiatrique à l'Université de Calgary. Son expertise est en psychologie et neuropsychologie clinique pédiatrique. Sa recherche passée et actuelle porte sur 1) le fonctionnement et le développement cognitif chez les enfants et les adolescents, 2) l'accès aux soins de santé mentale pour les jeunes, et 3) les stratégies d'évaluation et d'intervention chez les enfants et les adolescents qui ont des difficultés exécutives ou d'attention, ou un rétablissement prolongé suite à une commotion cérébrale. L'objectif global de sa recherche est de créer des nouvelles connaissances sur la santé mentale des enfants et des jeunes qui permettra d'informer les services et contribuera à l'amélioration continue des soins.

Nouvelles recrues de la recherche en santé au Nouveau-Brunswick



Dre Petrea
TAYLOR

Ph.D., professeure adjointe,
Faculté des sciences infirmières,
Université du Nouveau-Brunswick

La Dre Petrea Taylor s'est jointe à la Faculté des sciences infirmières (FSI) de l'UNB comme professeure adjointe en 2020. Les intérêts de recherche de la Dre Taylor portent sur le genre, la violence et la santé avec une spécialisation sur les tendances suicidaires. La Dre Taylor est cochercheure pour deux subventions provisoires de la FRSNB (chercheurs principales : Dre Kelly Scott-Storey et Dre Sue O'Donnell) portant sur l'historique cumulatif de violence chez les hommes et pour une subvention de la FINB/FRSNB (chercheur principal : Dr. David Busolo) portant sur un modèle de prestation virtuel des soins infirmiers. La Dre Taylor est aussi cochercheure pour une subvention des IRSC portant sur les hommes, la violence, le genre et la santé (chercheuse principale : Dre Scott-Storey). Les objectifs de la Dre Taylor en tant que membre de la FSI, campus de Moncton, sont de faire la promotion d'un environnement d'enquête et une curiosité pour la justice sociale en santé mentale. La Dre Taylor examine actuellement les tendances suicidaires des femmes pendant la pandémie de COVID-19 à l'aide d'un modèle féministe à base empirique.



Dre Claire
JOHNSON

Ph.D., professeure adjointe,
École des hautes écoles publiques (HEP),
Université de Moncton

La Dre Claire Johnson est diététiste et professeure adjointe en gestion des soins de santé à l'Université de Moncton depuis 2018. Sa thèse de doctorat en santé des populations à l'Université d'Ottawa, portait sur les politiques administratives, les déterminants de la santé et la prise de poids dans les pénitenciers canadiens. Depuis ce temps, ses intérêts de recherche ont évolué pour comprendre les évaluations de programmes d'interventions nutritionnelles dans les écoles, avec pour objectif d'évaluer l'impact de ces interventions sur les habitudes alimentaires; et l'accès en temps opportun aux soins primaires au Nouveau-Brunswick pour identifier les facteurs qui influencent l'accès pour établir les meilleures pratiques organisationnelles.



Dre Stéphanie
WARD

Ph.D., professeure, diététiste,
École des sciences des aliments,
nutrition et d'études familiales,
Université de Moncton

La Dre Stéphanie Ward est diététiste et professeure à l'École des Sciences de aliments, de nutrition et d'études familiales à l'Université de Moncton. La Dre Ward a participé à plusieurs projets de recherche qui portent sur le rôle des environnements de garde d'enfants et scolaires, tant physiquement que socialement, sur le développement d'un poids santé et la promotion d'une alimentation saine et de l'activité physique chez les enfants. Elle participe actuellement à l'évaluation de plusieurs programmes, y compris l'impact des cours de cuisine sur la littératie alimentaire, ainsi que l'évaluation du projet pilote de nourriture scolaire. Elle prévoit continue d'encourager les partenariats et d'inclure les étudiants diplômés dans ses projets de recherche en espérant qu'ensemble ils seront en mesure de renforcer la capacité communautaire et, ultimement, la santé et le bien-être des enfants et des jeunes du Nouveau-Brunswick.

11^e congrès annuel sur la recherche en santé du Nouveau-Brunswick et gala d'excellence

Les 6 et 7 novembre 2019, la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick (FRSNB) et Dalhousie Medicine New Brunswick (DMNB) ont présenté « Bâtir une société meilleure par l'entremise de la recherche en santé », le 11^e congrès annuel sur la recherche en santé du N.-B. et gala d'excellence.

Plus de 200 participants provenant de plus de 50 organisations y ont assisté. Dans le cadre du congrès, les participants ont pu entendre les conférenciers invités Dre Delphine Collin-Vézina, Dre Susan Howlett, Dr Yang Qu, Dre Zainab Samaan, Dre Lynn Nagle, Dr Ted McDonald et Dr Antoine M. Hakim sur des sujets passant de la gestion de l'obésité aux données en santé.

Les participants ont aussi eu la chance d'entendre des chercheurs du Nouveau-Brunswick traiter de sujet comme la recherche sur la cannabis et la santé autochtone. Sept présentations de recherche par des étudiants ont été offertes par Christie Aguiar, Réseau de santé Horizon; Victoria Rust, Université Mount Allison; Dana El Mughayyar, Réseau de santé Horizon; Danica Maillet, Université de Moncton; Dre Dipsikha Biswas, Dalhousie Medicine New Brunswick; Andréa Lebel, Université de Moncton; et Dr Helmi Alfarra, Université du Nouveau-Brunswick.

Pendant le congrès, 69 affiches ont été présentées. Lors de la dernière journée du congrès les prix suivants ont été remis :

Catégorie	1 ^{er} prix	2 ^e prix	3 ^e prix
PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ	Angela Mercer , Dalhousie Medicine New Brunswick	Catherine Taylor , Institut atlantique de recherche sur le cancer	Alexandrea Isabella Forbes , Loch Lomond Villa
BOURSIERS POST-DOCTORAUX	Shreya Sarkar , Hôpital régional de Saint John	Philippe-Pierre Robichaud , Institut atlantique de recherche sur le cancer	Rebeca Martin-Jiménez , Université de Moncton
ÉTUDIANTS DOCTORAUX	Daniel Saucier , Université de Sherbrooke (CFMNB)	François Gallant , Université de Sherbrooke	Patric Page , Université de Moncton
ÉTUDIANTS DU PREMIER CYCLE, EN MÉDECINE ET À LA MAÎTRISE	Jackson Weir , Université du Nouveau-Brunswick	Jacob Léger , Université de Moncton	Nicholas Fernandez , Université Mount Allison



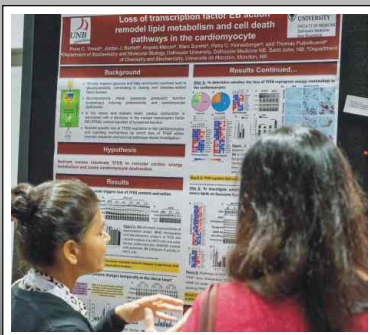


Le choix du public a aussi été remis à Faith Moore de l'École de médecine Dalhousie.

À la suite des présentations des équipes de recherche du mois et d'un vote en direct lors du Gala d'excellence durant la soirée du 6 novembre, le prix pour l'équipe de recherche de l'année a été présenté à un groupe qui étudie les résultats des fractures de la hanche dans les hôpitaux du Nouveau-Brunswick. Cette équipe composée de dix chercheurs était une collaboration du

Réseau de santé Horizon, du Réseau de santé Vitalité, du programme de trauma du Nouveau-Brunswick et de l'Université du Nouveau-Brunswick.

Le congrès et le gala n'auraient pas pu avoir lieu dans le soutien continu des commanditaires. Les commanditaires du congrès de 2019 étaient Médicaments novateurs Canada, Merck, GSK, Boehringer Ingelheim, Takeda, Astra Zeneca, et Roche.



Aperçu financier 2019-2020

Profil de financement	2018-19	2019-20
Revenus		
Province du Nouveau-Brunswick	5 152 956 \$	5 130 138 \$
+ Autres	+ 267 374 \$	+ 178 503 \$
TOTAL	5 420 330 \$	5 308 641 \$
Fonds de la FRSNB investis pour les bourses salariales et les subventions d'exploitation	4 623 865 \$	4 089 968 \$
Fonds de contrepartie		
Conseils subventionnaires fédéraux	1 569 391 \$	1 877 272 \$
Fondation canadienne pour l'innovation	3 960 095 \$	496 722 \$
Réseaux des centres d'excellence	503 342 \$	421 374 \$
Fondations et organismes de bienfaisance en santé	1 277 631 \$	946 950 \$
Secteur privé	1 717 970 \$	1 177 281 \$
Divers autres	+ 857 760 \$	+ 879 666 \$
TOTAL	9 886 189 \$	5 799 265 \$
Fonds obtenus indépendamment*		
Conseils subventionnaires fédéraux	1 929 125 \$	2 112 726 \$
Fondation canadienne pour l'innovation	50 000 \$	0 \$
Fondations et organismes de bienfaisance en santé	1 862 423 \$	2 446 632 \$
Projet pilote pour des aînés en santé	0 \$	3 866 643 \$
FINB	* pas disponible	1 424 765 \$
+ Mitacs	+ * pas disponible	+ 97 500 \$
TOTAL	3 841 548 \$	9 948 266 \$
Fonds totaux investis pour la recherche en santé au Nouveau-Brunswick		
Fonds de la FRSNB	4 623 865 \$	4 089 968 \$
Fonds de contrepartie	9 886 189 \$	5 799 265 \$
+ Fonds obtenus indépendamment	+ 3 841 548 \$	+ 9 948 266 \$
TOTAL	18 351 602 \$	19 837 499 \$
Dépenses d'exploitation de la FRSNB		
Salaires et avantages sociaux pour l'administration	354 038 \$	197 001 \$
Salaires et avantages sociaux pour la programmation de la recherche	152 030 \$	141 501 \$
Administration et exploitation	+ 617 018 \$	+ 355 421 \$
TOTAL	1 123 086 \$	693 923 \$
Ratio d'exploitation		
Dépenses d'exploitation /	1 123 086 / \$	693 923 / \$
Fonds totaux investis pour la recherche en santé au Nouveau-Brunswick	18 351 602 \$	19 837 499 \$
Ratio d'exploitation	6.1 %	3.5 %

* Chiffre approximatif déterminé à partir d'information publique.

Des fonds supplémentaires pourraient avoir été obtenus indépendamment sans la connaissance de la FRSNB.

BOURSES SALARIALES DE LA FRSNB

BOURSES DE STAGE D'ÉTÉ 2019-2020

Étudiant	Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Mélissa Laplante	Anne-Marie Dion-Côté	UdM	Using Fundulus as a model system to understand mitochondrial dysfunction	1	Maladie	3 500 \$	4 500 \$	8 000 \$
Jackson Weir	Tony Reiman	UNB	Identifying alternative targets for individualized multiple myeloma immunotherapy	1	Cancer	6 900 \$	2 000 \$	8 900 \$
Marie Sukkar	Karen Crosby	MtA	The impact of stress on synaptic function in the rat dorsomedial nucleus of the hypothalamus	1	Stress	6 900 \$	6 000 \$	12 900 \$
Michelle Suk	Dawn MacIsaac	UNB	Workplace Monitoring of surface Electromyography	1	Santé musculo-quelettique	6 900 \$	500 \$	7 400 \$
Hayley Hartlen	Jason Hickey	UNB	Impact of Culture on wellbeing of Indigenous Youths in Foster Care	4	Santé autochtone	6 900 \$	0 \$	6 900 \$
Alexandre Banks	Jon Sensinger	UNB	Development of a rehabilitation model for use with Adaptive Optimal Control	2	Réadaptation	2 400 \$	4 500 \$	6 900 \$
Melina Paz	Sara Eilser	UNB	Identifying Lyme Markers with Fluorescent Sensors	1	Maladie de Lyme	6 900 \$	4 000 \$	10 900 \$
Naythrah Thevathasan	Shelley Doucet	UNB	Innovating Pediatric Behavioural Assessments and Care Pathways	3	Soins de santé des enfants	5 175 \$	0 \$	5 175 \$
Jennifer Clarke	Alison Luke	UNB	Evaluating the Process of a Pediatric Patient Navigation Centre in NB	3	Soins de santé des enfants	6 900 \$	0 \$	6 900 \$
Bradley McMullin	Martin Senechal	UNB	Exercise Response in Prediabetic Individuals	4	Diabète	6 900 \$	0 \$	6 900 \$
Ashely Erb	Michelle LaFrance	STU	Developing Age-Friendly Solutions: Information & System Navigation for Older Adults	4	Santé des aînés	6 900 \$	1 836 \$	8 736 \$
Neil Mueller	Thomas Pulinilkunnil	UNB	Role of KLF15 in Triple Negative Breast Cancer	1	Cancer	2 500 \$	4 500 \$	7 000 \$
Esther Yi	Petra Kienesberger	UNB	The effect of dietary peptides on obesity-included insulin resistance	1	Diabète	6 900 \$	0 \$	6 900 \$
Marie-France Soucy	Luc Boudreau	UdM	Functional Platelet-derived mitochondria induce the release of neutrophil microparticles	1	Maladie inflammatoire	6 900 \$	5 000 \$	11 900 \$
Fareeha Quayyum	Stephan Dombrowski	UNB	A theoretical domains framework based interview study of pre-conception perceptions and support needs in NB women and their partners	4	Santé prénatale	6 900 \$	1 000 \$	7 900 \$
TOTAL						89 475 \$	33 836 \$	123 311 \$

BOURSES DE RECHERCHE EN SANTÉ POUR LES ÉTUDIANTS DIPLÔMÉS 2019-2020

Chercheur	Type	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Kerrie Luck	BPD	UNB	Informing a Transition Strategy for Children with Complex Health Care Needs and Their Families in NB	3	Soins primaires	40 000 \$	0 \$	40 000 \$
Veronique Thibaut	Ph.D.	UdM	Lien entre l'intention liée au contrôle du poids et des facteurs psychosociaux, et comportementaux et des mesures anthropométriques de l'adolescence à l'âge adulte	4	Obésité	24 500 \$	0 \$	24 500 \$
Genviève Hamel-Côté	BPD	UdM	Localized activation of heterotrimeric G proteins: the protein tyrosine phosphatase connection	1	Maladie d'Alzheimer	40 000 \$	0 \$	40 000 \$
Patric Page	Ph.D.	UdM	Etude du miR 2355-5p et de sa cible potentielle, SUSD4, au niveau des carcinomes rénaux à cellules claires	1	Cancer	13 790 \$	0 \$	13 790 \$
Dipsikha Biswas	BPD	DMNB	Diabetic Cardiomyopathy: Role of transcriptional drivers of lysosomal function	1	Maladie cardiaque	40 000 \$	0 \$	40 000 \$
David Miller	Ph.D.	UNB	Youth Readmission to Inpatient Psychiatric Care: Perspectives of Patients and Service Providers	3	Santé mentale	5 115 \$	19 385 \$	24 500 \$
Breagha Newcombe	Ph.D.	UNB	Anxiety sensitivity and post-traumatic stress disorder: Can reducing anxiety sensitivity in First Responders decrease the onset and severity of PTSD symptoms?	2	Santé mentale	5 115 \$	19 385 \$	24 500 \$
Dannik Martin	MSc	UNB	Caractérisation des partenaires protéiques des ARNs circulaires de Pax-5 dans le cancer	1	Cancer	17 000 \$	0 \$	17 000 \$
Kathryn Thompson	BPD	UNB	Integrating Patient-Oriented virtual health services into the New Brunswick navigation centre for children with complex health conditions	3	Santé des enfants	12 500 \$	12 500 \$	24 500 \$
TOTAL						198 020 \$	50 770 \$	248 790 \$

BOURSES ÉTUDIANTES DE RECHERCHE EN SANTÉ DE L'UNITÉ DE SOUTIEN DE LA SRAP DES MARITIMES 2019-2020

Chercheur	Type	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
M. Keshavarz	Ph.D.	UNB	Benefits of Resistance Training for Men Living with Obesity	4	Obésité	24 500 \$	0 \$	24 500 \$
A. Das	BPD	NBCC	Harm Reduction and patient oriented healthcare for vulnerable women	3	Santé des femmes	14 645 \$	4 900 \$	19 545 \$
Travis Hrubeniuk	Ph.D.	UNB	Improving the proportion of exercise responders in individuals with prediabetes or Type 2 diabetes: administrative to empirical evidence	4	Diabète	24 500 \$	7 500 \$	32 000 \$
TOTAL						63 645 \$	12 400 \$	76 045 \$

BOURSES CLINIQUES 2019-2020

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux	
Dre Colleen O'Connell	CRSC / RSH	Réadaptation	1,3	Réadaptation	40 000 \$	0 \$	40 000 \$	
Dre Sarah Gander	RSH	Pédiatrie sociale	2	Pédiatrie	53 600 \$	56 250 \$	109 850 \$	
Dre Ben Amor	RSV	Dépistage des porteurs	2,4	Génétique	51 817 \$	136 800 \$	188 617 \$	
Dre Tracy Rickards	UNB	Santé des populations marginalisées	4	Santé publique	25 000 \$	75 000 \$	100 000 \$	
TOTAL						170 417 \$	268 050 \$	438 467 \$

CHAIRES DE RECHERCHE 2019-2020

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Partenaire Financier	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Shelley Doucet	UNB	Soins interprofessionnels axés sur le patient	Fondation Jarislowky	3,4	Soins aux patients	50 000 \$	50 000 \$	100 000 \$
Vicki Plourde	UdM	Chaire interdisciplinaire en santé mentale des enfants et des jeunes	UdeMoncton, Centre de formation médicale du NB	4	Santé mentale	100 000 \$	250 000 \$	350 000 \$
Anthony Reiman	DMNB	Chaire de mentorat en essais cliniques novateurs IRSC-SRAP-ECN (Essais cliniques novateurs)	IRSC	1,2,3	Soins cliniques	104 500 \$	80 000 \$	184 500 \$
Jeffrey Hebert	UNB	Chaire de l'Association chiropratique canadienne en santé musculosquelettique	Association chiropratique canadienne	1,2,4	Santé musculosquelettique	100 000 \$	100 000 \$	200 000 \$
Yang Qu	UNB	Chaire de recherche sur le cannabis	Tetra Bio-Pharma	1	Cannabis médical	100 000 \$	100 000 \$	200 000 \$
Albert Banerjee	STU	Santé communautaire et vieillissement	s/o	2,3,4	Santé des aînés	100 000 \$	100 000 \$	200 000 \$
Jason Hickey	UNB	Chaire en soins infirmiers pour la recherche autochtone en santé	IRSC, CNF	3,4	Santé autochtone	25 850 \$	79 150 \$	105 000 \$
TOTAL						580 350 \$	759 150 \$	1 339 500 \$

SUBVENTIONS DE LA FRSNB

SUBVENTIONS D'ÉTABLISSEMENT 2019-2020

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux	
Andrea Bombak	UNB	Weight Stigma and Health Inequities in New Brunswick Marginalized Communities	4	Obésité	60 000 \$	0 \$	60 000 \$	
Julia Woodhall-Melnik	UNB	The Maritime Community Health and Housing Initiative	4	Santé	60 000 \$	0 \$	60 000 \$	
Moulay Akhloufi	UdM	Artificial Intelligence for Healthcare	3	Soins de santé	60 000 \$	166 000 \$	286 000 \$	
TOTAL						180 000 \$	166 000 \$	406 000 \$

SUBVENTIONS TRANSITOIRES 2019-2020

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux	
Danielle Bouchard	UNB	Stand While You Can	4	Santé des aînés	28 000 \$	0 \$	28 000 \$	
Sue O'Donnell	UNB	Cumulative Lifetime Violence and men's health promotion processes: A grounded theory photovoice study	4	Santé des hommes	34 973 \$	0 \$	34 973 \$	
Kelly Scott-Storey	UNB	Variation in Men's Health by Cumulative Lifetime Violence Severity and Social Determinants of Health: A Longitudinal Exploratory Study	4	Santé des hommes	34 409 \$	0 \$	34 409 \$	
Luc Boudreau	UdM	Horizontal transfer of cell-derived mitochondria promotes the inflammatory state of human neutrophils	1	Arthrite	35 000 \$	0 \$	35 000 \$	
TOTAL						132 282 \$	0 \$	132 282 \$

SUBVENTIONS D'ATELIER 2019-20

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Nombre de participants	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Shelley Doucet	UNB	Patients Den	100	5 000 \$	14 350 \$	19 350 \$
S. Dupuis-Blanchard	UdM	Canadian Association of Gerontology Annual Conference	500	5 000 \$	192 740 \$	197 740 \$
C. Gray	UNB	Maritime Natural Products Research Conference	75	3 000 \$	8 000 \$	11 000 \$
M. Bélanger	UdM	How do we win the MATCH?: Planning the future of physical activity research	35	2 800 \$	10 438 \$	13 238 \$
M. MacLennan	UNB	Reaching Higher 2020	100	2 000 \$	11 000 \$	13 000 \$
TOTAL				17 800 \$	236 528 \$	254 328 \$

SUBVENTIONS PASS 2019-20

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Helene Albert (Piat)	UdM	Mental Health Recovery Guidelines	3	Santé mentale	6 588 \$	6 588 \$	13 176 \$
TOTAL					6 588 \$	6 588 \$	13 176 \$

SUBVENTIONS DE DÉPLACEMENT 2019-2020

Chercheur	Affiliation	Titre de la conférence	Nombre de participants	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Neeru Gupta	UNB	Fifth Global Symposium on Health Systems Research	2 200	600 \$	600 \$	1 200 \$
Nancy Black	UdM	International Ergonomics Association Conference	1 500	1 500 \$	1 500 \$	3 000 \$
Syvia Gautreau	RSH	Canadian Orthopaedic Association Annual Meeting	1 400	949 \$	949 \$	1 898 \$
Chris Jennings	UNB	Canadian Chemistry Conference	500	750 \$	750 \$	1 500 \$
Tracey Ferguson	CRSC / RSH	Cerebral Palsy and Developmental Medicine Conference	3 000	1 180 \$	2 370 \$	3 550 \$
Caitlin Grogan	UNB	European Network for Housing Research	150	1 500 \$	1 500 \$	3 000 \$
Gabriel Wajnberg	IARC	Conference on Intelligent Systems and the European Conference on Computational Biology	500	1 500 \$	1 500 \$	3 000 \$
N. Gupta	UNB	International Health Workforce Collaborative 18th Conference	120	1 000 \$	1 295 \$	2 295 \$
T. Hrubeniuk	UNB	Canadian Society for Exercise Physiology Annual General Meeting	500	800 \$	800 \$	1 600 \$
D. Connell	UNB	Dutch Partnership Mission October 2019	250	1 329 \$	4 186 \$	5 515 \$
A. Bera	IARC	5th Canadian Cancer Research Conference	1 000	846 \$	859 \$	1 705 \$
C. Aguiar	DMNB	5th Canadian Cardiovascular Congress	2 000	1 000 \$	1 000 \$	2 000 \$
S. Sarkar	DMNB	Canadian Cardiovascular Congress	1 000	1 000 \$	1 150 \$	2 150 \$
TOTAL				13 954 \$	18 459 \$	32 413 \$

INITIATIVES DE RECHERCHE EN SANTÉ DE LA FRSNB (FINANCÉES EN COLLABORATION AVEC LES PARTENAIRES INDIQUÉS)

AVEC LE CENTRE FOR AGING + BRAIN HEALTH INNOVATION 2019-2020

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Carole Goodine	UNB	Polypharmacy App to Improve Health Outcomes in Older Adults	3	Santé des aînés	20 000 \$	20 000 \$	40 000 \$
D. Shukla	UNB	Connecting Family Caregivers of Seniors with Information and Resources to Support their Daily Care Giving Tasks and Responsibilities	3	Santé des aînés	29 964 \$	29 964 \$	59 928 \$
Sarah Pakzad	UdM	Development and Validation of the NFI Prototype Application for Early Detection of Dementia in the Elderly	3	Santé des aînés	20 000 \$	20 000 \$	40 000 \$
Rose McCloskey	UNB et VLL	Feasibility and usability of the well-assist system by Routinify for self-care and caregiving	3	Santé des aînés	26 122 \$	26 122 \$	52 244 \$
Rose McCloskey	UNB et VLL	3D and Virtual Reality experiences to improve cognitive health and life enhancement for the elderly	2	Santé des aînés	18 198 \$	18 198 \$	36 396 \$
Rose McCloskey	UNB, UdM et VLL	Use of Ambient Technology in Nursing Homes for Residents with Dementia	4	Santé des aînés	29 863 \$	29 863 \$	59 726 \$
Justine Henry	CIRA	Centivizer	3	Santé des aînés	35 000 \$	35 000 \$	70 000 \$
Julie Weir	NBCCSA	Nursing Home Simulation Tool	4	Santé des aînés	50 000 \$	50 000 \$	100 000 \$
TOTAL					229 147 \$	229 147 \$	458 294 \$

AVEC AGEWELL 2019-2020

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Candice Pollack / Dan Dutton	popravit	Innovation Hub - Policy and Practice	4	Santé des aînés	228 250 \$	228 250 \$	456 500 \$
Ryan Buyting	DMNB	Implementation of Remote Monitoring and Telehealth technologies to reduce Diabetic Foot Amputations and Adverse Cardiac Events for Remote Indigenous Populations	4	Santé autochtone	36 500 \$	20 000 \$	56 500 \$
TOTAL					264 750 \$	248 250 \$	513 000 \$

AVEC LE RÉSEAU CANADIEN DES SOINS AUX PERSONNES FRAGILISÉES 2019-2020

Chercheur	Type	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Danielle Bouchard	Catalyseur	UNB	Stand if You Can	4	Santé des aînés	20 030 \$	60 090 \$	80 120 \$
Pam Jarrett	Catalyseur	UNB	Optimizing transitions from hospital to home for frail older adults	3	Santé des aînés	7 425 \$	37,400 \$	44 825 \$
Keith Brunt	Catalyseur	DMNB	Benefit of a Telehealth home-monitoring program for patients living with frailty undergoing heart surgery	3	Santé des aînés	9 375 \$	28 125 \$	37 500 \$
S. Dupuis-Blanchard	Catalyseur	UdM	Social Frailty in Recently Relocated Semi-independent Older Adults	3	Santé des aînés	17 232 \$	51 696 \$	68 928 \$
D. Bouchard (S. Webb)	SSHP	UNB	Exercise and Diabetes	4	Santé des aînés	4 500 \$	2 092 \$	6 592 \$
D. Bouchard (M. Gallibois)	SSHP	UNB	An investigation of the long-term benefits associated with a standard intervention for residents living in long term care	2	Santé des aînés	4 500 \$	2 092 \$	6 592 \$
T. Rickards (R. Marshall)	SSHP	UNB	Clinical Care	2	Santé des aînés	4 500 \$	2 092 \$	6 592 \$
C. McGibbon (J. Shanks)	SSHP	UNB	Outcomes in Frail Older Adults with Isolated Hip Fractures in New Brunswick	2	Santé des aînés	4 500 \$	2 092 \$	6 592 \$
Kendra Cooling	SI-Maîtrise	UNB	Optimization of community/residential care	2	Santé des aînés	12 500 \$	12 500 \$	25 000 \$
TOTAL					84 562 \$	198 179 \$	282 741 \$	

**AVEC LES INSTITUTS DE RECHERCHE EN SANTÉ DU CANADA (IRSC)-
FONDS DE CONTREPARTIE DE LA SRAP 2019-2020**

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Shelley Doucet	UNB	SPOR Network in PIHCI	3,4	Soins primaires	100 000 \$	100 000 \$	200 000 \$
Shelley Doucet	UNB	Case management for frequent users	3	Soins primaires	50 000 \$	50 000 \$	100 000 \$
Shelley Doucet	UNB	Determining research priorities to improve the integration of care for individuals with complex care needs and their caregivers in New Brunswick	3,4	Soins primaires	20 000 \$	80 000 \$	100 000 \$
Ted McDonald	UNB	Maritime SPOR Support Unit - NB Node - IRDT	Tous	Santé	180 836 \$	880 000 \$	1 060 836 \$
Vickie Plourde	UdM	ACCESS-NB (Transformational Research in Adolescent Mental Health)	3	Santé mentale	350 000 \$	342 033 \$	692 033 \$
Pam Jarrett	RSH	New Brunswick participation in the creation of a pan-Canadian set of cohorts of patients with various neurodegenerative diseases	4	Santé des aînés	121 663 \$	60 000 \$	181 663 \$
Mathieu Belanger	UdM	Diabetes Chronic Disease Network	4	Diabète	75 000 \$	61 612 \$	136 612 \$
Shelley Doucet	UNB	Child Bright Chronic Disease Network	4	Santé des enfants	50 000 \$	50 000 \$	100 000 \$
TOTAL					947 499 \$	1 623 645 \$	2 571 144 \$

AVEC LA FONDATION CANADIENNE POUR L'INNOVATION 2019-2020

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Martin Senechal	UNB	Innovative cardiometabolic, obesity and Physical ACTivity research - New Brunswick (IMPACT-NB)	4	Obésité	49 785 \$	86 495 \$	136 280 \$
Yang Qu	UdM	Biochemical and genetic engineering of novel cannabinoids	1	Cannabis	25 000 \$	410 227 \$	435 227 \$
TOTAL					74 785 \$	496 722 \$	571 507 \$

AVEC CANCER DE LA PROSTATE CANADA 2019-2020

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Amrita Basu	ACRI	Prostate Cancer Research	1	Cancer	33 050 \$	33 050 \$	66 100 \$
TOTAL					33 050 \$	33 050 \$	66 100 \$

BOURSES ET SUBVENTIONS DE LA BEATRICE HUNTER CANCER RESEARCH INSTITUTE 2019-2020

Chercheur	Affiliation	Type	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
David Busolo	UNB	Démarrage	The implication of SOX17 in ovarian cancer gene expression responsible for cancer aggressiveness	3	Cancer	14 924 \$	9 949 \$	24 873 \$
Victoria Northrup	DMNB	CRTP-PhD	Genetic variants of erythropoietin and their potential as Therapeutics	1	Cancer	10 710 \$	7 140 \$	17 850 \$
Luc Martin	UdM	Démarrage	Improving Cancer Screening for Immigrant and Refugee Adults in New Brunswick	1	Cancer	6 000 \$	4 000 \$	10 000 \$
TOTAL						31 634 \$	31 634 \$	52 723 \$

SUBVENTIONS STRATÉGIQUES DE LA FRSNB

SUBVENTIONS D'INITIATIVES STRATÉGIQUES 2019-2020

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Rodney Ouellette	IARC	Multidimensional integrative prognostic signatures combining tissue and plasma profiling in triple negative breast cancer patients	1	Cancer	80 000 \$	666 666 \$	746 666 \$
Sohrab Lutchmedial	RSH	Clinical Algorithm Development for Advanced E-Health Innovations in Non-Invasive Monitoring Devices for Chronic Disease Management	2	Maladie chronique	22 142 \$	23 623 \$	45 765 \$
Dan Smyth	RSH	Building the infrastructure to understand the impact of disease and its treatment in the broader social context: administrative data linkage between health, justice and social development	3	Maladie infectieuse	50 000 \$	100 000 \$	150 000 \$
Farah Naz	RSH	Analysis of volatile chemicals in the breath of breast cancer patients using infrared spectroscopy	2	Cancer	30 713 \$	105 339 \$	136 052 \$
Danielle Bouchard	UNB	Do Physical Activity Levels Predict Functional Improvements following a structured Exercise Program for Women	4	Activité physique	22 000 \$	44 000 \$	66 000 \$
Chris Baker	UNB	Occupational Health: Job Title Cleaning by Algorithm	4	Santé professionnelle	15 000 \$	20 000 \$	35 000 \$
Sohrab Lutchmedial	RSH	Enriching the Real World Evidence Database for Cardiovascular Health in New Brunswick	4	Maladie cardiaque	67 500 \$	67 500 \$	135 000 \$
Ted McDonald	UNB	New Brunswick Health Information System Platform	4	MPOC	25 000 \$	25 000 \$	50 000 \$
Janine Olthuis	UNB	A brief workplace intervention for anxiety sensitivity in First Responders	4	TSPT	4 972 \$	9 945 \$	14 917 \$
TOTAL					182 855 \$	1 062 073 \$	1 379 400 \$

FONDS OBTENUS SANS CONTRIBUTION DE LA FRSNB (BOURSES SALARIALES ET SUBVENTIONS)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaines	Période	Durée	Fonds totaux	Fonds 2019-20	Année de financement
Fondations privées / Organismes de bienfaisance en santé / Agences autre que les organismes subventionnaires fédéraux										
Sandra Turcotte	UdM / IARC	Société canadienne du cancer-NB, Chaire de recherche en santé	To characterize VHL function in autophagy to develop a therapeutic strategy based on synthetic lethality to target renal cancer cells	1,3	Cancer	2015-16 à 2019-20	2 ^e mandat, renouvellement de 5 ans	440 000 \$	110 000 \$	An 5
Tony Reiman	UNB / RSH-HRSJ / DMNB	Société canadienne du cancer-NB, Chaire de recherche en santé	To advance the quality of life and survival of patients receiving cancer drug therapy, focusing on lung cancer, lymphoma, and multiple myeloma by bridging the gap between the laboratory and the clinic	1,3	Cancer	2015-16 à 2019-20	2 ^e mandat, renouvellement de 5 ans	440 000 \$	110 000 \$	An 5
Tony Reiman	UNB / RSH-HRSJ / DMNB	Institut de recherche Terry Fox	The Terry-Fox pan-Canadian Multiple Myeloma Molecular Monitoring Cohort Study	1	Cancer	2016-17 à 2021-22	5 ans	5 000 000 \$	1 000 000 \$	An 4
A. Leis, A. Froehlich Chow, D. Bouchard, D. Donovan, H. Vatanparast, H. Humbert, L. Sénéchal, M. Bélanger, N. Muhajarine, N. Sari, S. Ward	CFMNB	ASPC	Healthy Start/ Départ Santé: A multi-level intervention to increase physical activity and healthy eating among young children (ages 3 - 5) attending early learning programs PHASE III	4	Obésité	2017-18 à 2019-20	3 ans	161 496 \$	53 832 \$	An 3
Petra Kienesberger	DMNB	Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada	The role of autotaxin-lysophosphatidic acid signaling in obesity-related heart disease	1	Santé cardiovasculaire	2018-19 à 2021-22	4 ans	260 000 \$	65 000 \$	An 2
Francis LeBlanc	UdM	APECA	Establish the New Brunswick Centre for Precision Medicine	2	Médecine de précision	2019-20 à 2020-21	2 ans	3 155 994 \$	157 800 \$	An 1
Centre for Research on Youth at Risk	UNB / RSH-HRSJ / DMNB	APECA	Gender Based Violence Program	4	Santé des jeunes	2019-20 à 2023-24	5 ans	1 000 000 \$	200 000 \$	An 1
Edward Yuzda, Andrew Garsch	RSH	Anciens combattants Canada	Shaping Purpose - Military Veterans with PTSD	4	Santé mentale	2019-20	1 an	750 000 \$	750 000 \$	An 1
TOTAL FONDATIONS, ETC.								11 207 490 \$	2 446 632 \$	
IRSC										
F. Legare, A. Bilodeau, L. Gosselin, E. Etheir, D. Prud'homme, S. Desroches, D. Stacey, F. Borduas, C. Monette, I. Auclair, M. Ouimet, G. Roch, V. Borde, C. Jose et al	CFMNB	Subvention de projet	MATRICES-F: Application des connaissances axée sur le genre et le sexe des personnes en contexte Francophone	4	Genre et santé	2017-18 à 2020-21	4 ans	150 000 \$	37 500 \$	An 3
E. Hébert-Chatelain	UdM	Chaires de recherche du Canada - financement des IRSC	Canada Research Chair - Tier 2	1	Maladie d'Alzheimer	2018-19 à 2019-20	3 ans	175 000 \$	87 500 \$	An 2
E. Hébert-Chatelain	UdM	Subvention de projet	Mitochondrial G protein signaling in the physiopathology of cognitive processes: a focus on Alzheimer's disease	1	Maladie d'Alzheimer	2018-19 à 2019-20	1 an	324 360 \$	162 180 \$	An 2
O'Donnell, Susanne Mary; Scott- Storey, Kelly ; Wuest, Judith Anne	UNB	Subvention d'exploitation	Masculinities, Lifetime Violence and Health	4	Santé des hommes	2014-15 à 2019-20	5 ans	383 676 \$	76 735 \$	An 5
Olthuis, Janine Vlaar	UNB	Subvention de projet	Comparing the efficacy of CBT for anxiety sensitivity to disorder-specific CBT in reducing mental health symptoms: A randomized controlled trial	4	Santé mentale	2016-17 à 2019-20	4 ans	424 298 \$	106 075 \$	An 2
Rioux, Brittany Victoria	UNB	Bourse doctorale - Bourse d'études supérieures du Canada Frederick-Banting et Charles-Best	Exercise Response: Is Irisin a Novel Factor that Explains the Metabolic Adaptation?	1	Obésité	2018-19 à 2019-20	2 ans	50 000 \$	25 000 \$	An 2
Turcotte, Sandra	UdM	Subvention d'exploitation	Exploiting synthetic lethality in Renal Cell Carcinoma: Targeting the loss of the von Hippel-Lindau tumor suppressor gene through autophagy for the development of anticancer therapy	1	Cancer	2014-15 à 2019-20	5 ans	495 930 \$	99 186 \$	An 5

(suite à la page suivante)

(suite)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaines	Période	Durée	Fonds totaux	Fonds 2019-20	Année de financement
Hickey, Jason	UNB	Chaire de recherche	The Indigenous Health Nursing Chair	4	Santé autochtone	2019-20 à 2024-25	5 ans	699 500 \$	699 500 \$	An 1
Gupta, Neeru	UNB	Subvention d'exploitation	Neighbourhood environments as a determinant of physical and mental health outcomes in a context of smaller urban and rural settlements	4	Santé physique et mentale	2019-20	1 an	74 334 \$	74 334 \$	An 1
Ward, Stephanie	UdM	Subvention de planification	Planning workshop to improve healthy behaviours among New Brunswick school-age children	4	Santé des enfants	2019-20	1 an	8 904 \$	8 904 \$	An 1
Aitkens, Janelle	UNB	Bourse de maîtrise – Bourse d'études supérieures du Canada Frederick-Banting et Charles-Best	Impact of Bio-Feedback on Activity-Dependent Neural Plasticity after Spinal Cord Injury	1	Traumatisme de la moelle épinière	2019-20	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
Colpitts, Benjamin	UNB	Bourse de maîtrise – Bourse d'études supérieures du Canada Frederick-Banting et Charles-Best	Metabolic Inflexibility during Sprint Interval Training: The iFLEX Study	1	Diabète	2019-20	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
Fournier, Vanessa	UdM	Bourse de maîtrise – Bourse d'études supérieures du Canada Frederick-Banting et Charles-Best	Impact d'une thérapie cognitivo-comportementale par Internet pour réduire les listes d'attentes de centres de santé mentale communautaires: étude de faisabilité auprès de jeunes canadiens	4	Santé mentale	2019-20	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
Surette, Marc	UdM	Subvention de projet	Impact of dietary stearidonic acid-rich oil on rheumatoid arthritis	1	Arthrite	2019-20 à 2024-25	5 ans	815 490 \$	163 089 \$	An 1
Woodhall-Melnik, Julia	UNB	Subvention de projet	The Maritime Community Health and Housing Initiative: Investigating the Impact of Public Housing Interventions on Mental Health and Healthcare Use in Low-Income Households in New Brunswick	4	Santé mentale	2019-20 à 2024-25	5 ans	466 650 \$	93 330 \$	An 1
TOTAL IRSC								4 120 642 \$	1 126 242 \$	
CRSH										
M. Bélanger, J. O'Loughlin, C. Sabiston, K. Gunnell, R. Vallerand, J. Brunet	CFMNB	Subvention d'exploitation	Monitoring Activities of Teenagers to Comprehend their Habits (MATCH): An eight-year study on sport participation and its determinants	4	Obésité	2015-16 à 2019-20	5 ans	200 526 \$	40 105 \$	An 5
Jeremie Dupuis	UdM	Bourse doctorale	Social Determinants of Health on Probabilities of Academic Achievement and Mental Health for NB Youth: A Bayesian Predictive Model	4	Santé mentale	2019-20 à 2021-22	3 ans	165 000 \$	55 000 \$	An 1
Jeff Foshay	UNB	Bourse doctorale	Understanding the Role of Coping in the Use of Unwanted Pursuit Behaviours in Young Adulthood	4	Santé mentale	2019-20	1 an	20 000 \$	20 000 \$	An 1
David Busolo	UNB	Subvention Savoir	Improving newcomers' wellbeing through nature-based approaches	4	Santé des immigrants	2019-20	1 an	61 731 \$	61 731 \$	An 1
Matchim, John R.	UNB	Bourse doctoral Joseph-Armand-Bombardier	International Grenfell Association hospital ships and rural-remote health care, 1965-1972	4	Soins de santé ruraux	2019-20	3 ans	105 000 \$	35 000 \$	An 1
Mullally, Sasha	UNB	Subvention Savoir	not available - n/a	s/o	s/o	2019-20 à 2021-22	3 ans	56 789 \$	18 930 \$	An 1
De Baerdemacker, Stijn	UNB	Subvention Savoir	not available - n/a	s/o	s/o	2019-20 à 2023-24	5 ans	500 000 \$	100 000 \$	An 1
Bomback, Andrea	UNB	Subvention Savoir	not available - n/a	s/o	s/o	2019-20 à 2021-22	3 ans	69 650 \$	23 216 \$	An 1
Cormier, Lauren	UNB	Bourse doctoral	not available - n/a	s/o	s/o	2019-20 à 2022-23	4 ans	165 000 \$	41 250 \$	An 1
Poulin, Carmen	UNB	Subvention Savoir	not available - n/a	s/o	s/o	2019-20 to 2023-24	5 ans	388 159 \$	77 632 \$	An 1
Landry, Michel	UdM	Chaire de recherche du Canada	not available - n/a	s/o	s/o	2019-20 à 2023-24	5 ans	500 000 \$	100 000 \$	An 1
TOTAL SCRH								2 231 855 \$	572 864 \$	

(suite à la page suivante)

(suite)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaines	Période	Durée	Fonds totaux	Fonds 2019-20	Année de financement
CRSNG										
Wayne Albert	UNB-Kinésiology	Subvention à la découverte	Manual material handling performance and fatigue	1	Mobilité	2015-16 à 2019-20	5 ans	125 000 \$	22 620 \$	An 4
Stephen Westcott	MtA	Subvention à la découverte	To B-E or not to B-E?: Developing New Boranes and Boration Reactions	1	Chimie médicale	2015-16 à 2019-20	5 ans	300 000 \$	61 000 \$	An 4
Jillian Rourke	MtA	Subvention à la découverte	Identification and Characterization of Nutrient-Sensing Metabolite GPCRs	1	Diabète	2019-20 à 2023-24	5 ans	140 000 \$	28 000 \$	An 1
Christopher Gray	UNB	Subvention à la découverte	Exploring the endophytic parvome for the discovery of novel biologically active molecular scaffolds	1	Produits naturels	2019-20	1 an	29 000 \$	29 000 \$	An 1
Luc Boudreau	UdM	Subvention à la découverte	The expression of the 12-lipoxygenase enzyme as a modulator of platelet-derived microvesicle production	1	Maladie inflammatoire	2019-20 à 2023-24	5 ans	115 000 \$	30 000 \$	An 1
Colpitts, Benjamin H	UNB / HHN-SJRH / DMNB	Bourse de maîtrise	s/o	s/o	s/o	2019-20	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
Weir, Jackson	UNB	Prix STIAM Horizon	s/o	s/o	s/o	2019-20	1 an	12 500 \$	12 500 \$	An 1
Aikens, Janelle	UNB	Bourse de maîtrise	s/o	s/o	s/o	2019-20	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
Fournier, Vanessa	UdM	Bourse de maîtrise	s/o	s/o	s/o	2019-20	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
Touaibia, Mohammed	UdM	Subvention à la découverte	s/o	s/o	s/o	2019-20	1 an	30 000 \$	30 000 \$	An 1
Dion-Coté, Anne-Marie	UdM	Subvention à la découverte	s/o	s/o	s/o	2019-20 à 2023-24	5 ans	165 000 \$	33 000 \$	An 1
F. Olivier Hebert	UdM	Bourse post-doctorale	s/o	s/o	s/o	2019-20	1 an	22 500 \$	22 500 \$	An 1
Tremblay, Luc	UdM	Subvention à la découverte	s/o	s/o	s/o	2019-20 à 2023-24	5 ans	125 000 \$	25 000 \$	An 1
Scheme, Erik	UNB	Subvention d'engagement partenarial	s/o	s/o	s/o	2019-20	1 an	50 000 \$	50 000 \$	An 1
Ortiz Angulo, Oscar	UNB	Bourse de maîtrise	s/o	s/o	s/o	2019-20	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
TOTAL CRSNG								1 184 000 \$	413 620 \$	
MITACS										
Shelley Doucet	UNB	Accélération	A Needs Assessment of Community Resources and Services for People with Cancer and their families in NB	4	Cancer	2019-20	1 an	7 500 \$	7 500 \$	An 1
Wayne Albert	UNB	Accélération	Cognitive and Physical Demands of Using Ergonomic Spinner Knobs	4	Mobilité	2019-20	1 an	7 500 \$	7 500 \$	An 1
Erik Scheme	UNB	Accélération	Machine Learning for Breath-Based Cancer Diagnosis	1	Cancer	2019-20	1 an	7 500 \$	7 500 \$	An 1
Yonghao Ni	UNB	Accélération	Supercritical Fluid Extraction of Cannabis for processing into various forms	4	Cannabis	2019-20	1 an	7 500 \$	7 500 \$	An 1
Bryan Crawford	UNB	Accélération	Understanding the contribution of tetrahydrocannabinol and cannabidiol isomers and related compounds to the therapeutic effects and safety of cannabinoids using zebrafish larvae	4	Cannabis	2019-20	1 an	7 500 \$	7 500 \$	An 1
Scott Ronis	UNB	Stages d'été	Youth Access to Mental Health Services	3	Santé mentale	2019-20	1 an	6 000 \$	6 000 \$	An 1
Victoria Chester	UNB	Stages d'été	Motion Capture and Biomedical Data Analysis	1	Mobilité	2019-20	1 an	6 000 \$	6 000 \$	An 1
Erik Scheme	UNB	Stages d'été	Signal Processing and Machine Learning Applications for wearable and Mobile technologies	4	Mobilité	2019-20	1 an	12 000 \$	12 000 \$	An 1
Victoria Chester	UNB	Stages d'été	Biomechanical and Physiological Sensor Development	4	Mobilité	2019-20	1 an	6 000 \$	6 000 \$	An 1
Usha Kuruganti	UNB	Stages d'été	Myoelectric Signal analysis for Neuromuscular Function	4	Mobilité	2019-20	1 an	6 000 \$	6 000 \$	An 1

(suite à la page suivante)

(suite)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaines	Période	Durée	Fonds totaux	Fonds 2019-20	Année de financement
Danielle Bouchard	UNB	Stages d'été	Prevention of Falls in Older Adults Through Movements	4	Santé des aînés	2019-20	1 an	6 000 \$	6 000 \$	An 1
Usha Kuruganti	UNB	Stages d'été	The Assessment of Prolonged Standing on the Work Health of Industrial Populations	4	Santé professionnelle	2019-20	1 an	6 000 \$	6 000 \$	An 1
Jon Sensinger	UNB	Stages d'été	Understanding how people adapt, to improve prosthesis co-adaptation	4	Mobilité	2019-20	1 an	6 000 \$	6 000 \$	An 1
Anna Ignaszak	UNB	Stages d'été	Development of a Comprehensive HIV Management System	4	VIH	2019-20	1 an	6 000 \$	6 000 \$	An 1
TOTAL MITACS								97 500 \$	97 500 \$	
TOTAL								18 841 487 \$	4 656 858 \$	