Université de Montréal

Revue rapide de la portée sur les activités de formation et la sensibilisation des étudiants infirmiers au sujet des personnes migrantes et/ou les personnes en situation d'itinérance

Par

Lise-Enid Villegas-Arias

Faculté des Sciences infirmières

Mémoire présenté en vue de l'obtention du grade de maîtrise ès Science (M. Sc.) en sciences infirmières, option formation

Juillet 2025

© Lise-Enid Villegas-Arias, 2025

Université de Montréal

Faculté des sciences infirmières

Ce mémoire intitulé

Revue rapide de la portée sur les activités de formation et la sensibilisation des étudiants infirmiers au sujet des personnes migrantes et/ou les personnes en situation d'itinérance

Présenté par

Lise-Enid Villegas-Arias

A été évalué(e) par un jury composé des personnes suivantes

Annette Leibing

Présidente-rapporteuse

Lisa Merry
Directrice de recherche

Dimitri Létourneau
Membre du jury

Résumé

Par l'entremise de leur formation, les infirmières devraient être sensibilisées aux populations vulnérables, telles que les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance, afin qu'elles aient accès à des soins équitables. Toutefois, il est documenté que des préjugés soient présents au sein de la relève infirmière. Bien que la perspective intersectionnelle mette en lumière des éléments essentiels en lien avec la vulnérabilité vécue par certains groupes, il semble exister un manque de précision au sein des écrits en lien avec la formation infirmière, considérant cet angle. Le but de ce projet fut d'effectuer une revue rapide de la portée, sous l'angle intersectionnel, afin de brosser un portrait des activités de formation et de sensibilisation déployées auprès des étudiants infirmiers universitaires en lien avec les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance. Nous avons aussi identifié les facteurs facilitants ainsi que les défis reliés au déploiement de celles-ci. Nous avons retenu 24 articles en provenance des États-Unis, l'Australie et la Turquie repérés au sein de trois bases de données. Notre ancrage théorique, soit l'intersectionnalité, a orienté notre analyse. Nous avons répertorié plusieurs activités pédagogiques, telles que le *Service learning*, le stage communautaire et la simulation clinique. Des activités spécifiques furent aussi identifiées, telles que le projet interdisciplinaire. Dans le but de favoriser une approche intersectionnelle, il fut observé que les étudiants sont sollicités activement au sein de leur apprentissage et que la co-construction semblerait primordiale. Le partenariat avec les organismes communautaires et la collaboration interprofessionnelle semblent être des facteurs favorisants. Des sujets théoriques, comme les inégalités sociales, des données épidémiologiques et les déterminants de la santé semblent être des thèmes fondamentaux à aborder. Le manque de ressources, l'horaire scolaire et le caractère facultatif des activités sont des défis qui pourraient devoir être surmontés par les universités. Il est recommandé de mettre à disposition des étudiants des activités pédagogiques obligatoires qui leur permettront d'interagir avec la population d'intérêt. L'accent devrait être mis sur la pratique réflexive afin de contribuer à la prise de conscience en lien avec l'entrecroisement des déterminants de la santé favorisant les dynamiques de pouvoir dans les systèmes de soins.

Mots-clés : Migrants, itinérance, intersectionnalité, justice sociale, compétence culturelle

Abstract

Through their training, nurses should be made aware that vulnerable populations, such as migrants and/or homeless individuals, have access to equitable care. However, it has been documented that prejudice exists among the next generation of nurses. While intersectionality is an essential and valuable framework for understanding vulnerability, its application in the literature on nursing education, especially regarding the inequities experienced by certain groups, remains limited. Using an intersectional perspective, this rapid scoping review aimed to synthesize training and awareness-raising activities for university nursing students concerning migrant and/or homeless individuals. We also identified the facilitating factors and challenges associated with their implementation.

Through database searches (n=3), we found 24 relevant articles from the United States, Australia and Türkiye; intersectionality guided our analysis. We identified several educational initiatives, including Service learning, community-based internships and clinical simulation. More specific initiatives, such as an interdisciplinary project, were also identified. To foster an intersectional approach, active student engagement and co-constructed learning, appear to be essential. Partnerships with community organizations and interprofessional collaboration facilitate implementation and enhance learning experiences. Foundational theoretical content such as social inequalities, epidemiological data and health determinants are also fundamental to learning. Limited resources, rigid academic schedules, and the voluntary nature of certain activities, are key challenges that may hinder implementation and learning. It is recommended that activities be mandatory and included as part of the regular university curriculum, and that they involve direct interaction with migrants and/or homeless populations. Emphasis should also be placed on reflective practice to enhance students' awareness of intersecting health determinants and power dynamics within the healthcare system that may negatively impact health.

Keywords: Migrants, homelessness, intersectionality, social justice, cultural competence

Table des matières

Résumé 3
Abstract 4
Liste des tableaux 7
Liste des figures 8
Liste des abréviations 9
Remerciements 10
Introduction 11
Chapitre 1 : La problématique 12
But du projet 19
Les questions de recherche 19
Chapitre 2 : Cadre de référence 20
Chapitre 3 : La méthodologie 23
Les étapes de la revue rapide 25
La formulation d'une question de recherche et la recherche documentaire 25
Recherche ciblée de la littérature grise 26
Les critères d'inclusion 27
Les critères d'exclusion 27
La sélection des écrits 27
L'évaluation de la qualité 28
L'extraction, l'analyse et la synthèse des données 29
Chapitre 4 : Les résultats 32
Introduction 33
Description des études incluses 33
Figure 1 - Diagramme de flux PRISMA 34
Caractéristiques des écrits retenus 35
Évaluation de la qualité des écrits et des articles 37
Les activités de formation et les activités de sensibilisation 39
Le Service learning 39
Le stage en clinique communautaire 40
La simulation clinique 41
L'essai photographique 43
Une activité de groupe interdisciplinaire 44
Une opportunité de bénévolat (programme de médecine de rue) 45

Des séminaires offerts à des réfugiés 46
Un programme de sensibilisation culturelle 47
Les salons de la santé 48
Un ensemble de stratégies d'enseignements 49
Des cours spécifiques 51
Les facteurs facilitants 54
Les défis 57
Analyse intersectionnelle 59
Le recours à la pratique réflexive 60
La sensibilisation aux politiques et aux inégalités sociales 64
Les dynamiques de pouvoir 67
Chapitre 5 : La Discussion 70
Les activités de formation et de sensibilisation novatrices, selon une perspective intersectionnelle 71
Le déploiement des activités de formation et de sensibilisation 74
La préparation des étudiants 78
Les limites et les forces du projet 80
Conclusion 81
Références 83
Annexe 1 : Plans de concepts et équations de recherche 94
Annexe 2 : Évaluation de la qualité 113
Annexe 3 : Tableaux des résumés des écrits 137
Annexe 4 : Tableaux des résumés des activités de formation et de sensibilisation 157

Liste des tableaux

Tableau 1- Plan de concepts-Medline....94
Tableau 2- Plan de concepts CINAHL....101
Tableau 3- Plan de concept Web of sciences....109
Tableau 4- Évaluation de la qualité pour papiers de discussion....113
Tableau 5- Évaluation de la qualité pour étude mixte....122
Tableau 6- Évaluation de la qualité pour études qualitatives....124
Tableau 7- Évaluation des études quantitatives....127
Tableau 8- Résumé des études et papiers de discussion....137
Tableau 9- Résumé des activités de formation et de sensibilisation....157

Liste des figures

Figure 1- Diagramme de flux PRISMA.....34

Liste des abréviations

ACESI : Association canadienne des écoles en sciences infirmières

CCNMO : Centre de collaboration nationale des méthodes et outils

CREMIS : Centre de recherche de Montréal sur les inégalités sociales

OCI : Observatoire canadien sur l'itinérance

ASPC : Agence de santé publique du Canada

Remerciements

En tant que chrétienne, je ne pourrais imaginer avoir entrepris des études supérieures sans l'aide et le soutien du Dieu créateur. Sa loyauté m'a permis de comprendre que tout est possible avec lui, indépendamment des circonstances qui nous entourent.

L'élaboration de ce projet n'aura pas été possible sans l'encadrement exceptionnel de la directrice de recherche, Mme Lisa Merry. Les nombreuses rétroactions et pistes de réflexion offertes par Mme Merry ont grandement contribué à l'approfondissement des propos dans le cadre de ce projet.

Je remercie aussi les membres du jury, Mme Annette Leibing et Monsieur Dimitri Letourneau pour leurs commentaires qui enrichis les propos de ce projet de maîtrise.

Les nombreuses heures dédiées à la rédaction de cet écrit ont été possibles grâce à la mobilisation du village qui me soutient de manière inconditionnelle dans mon cheminement de vie. Tout d'abord, ma mère, Bertha Arias Castillo qui est mon modèle de résilience et de force féminine. L'appui inestimable que m'apporte cette femme est pour moi un privilège et un honneur. Ensuite, les paroles d'encouragement de mon frère Kevin, ses rétroactions et son oreille attentive, demeurent près de mon cœur et m'ont porté constamment à réflexion. La disponibilité et la bonne humeur de mon frère Gilbert ont facilité les journées plus difficiles que d'autres. L'amour, la patience, les exhortations et les prières de mon époux Audouinson Prévil ont fait en sorte que je puisse prendre courage et que j'aboutisse à bon port.

Dernièrement, je tiens à remercier ma fille, Lyvnah Ellie qui, depuis son arrivée dans ma vie, a été le moteur de ma motivation. L'arrivée de ma deuxième fille, Giannah Lévy a été une source de bénédiction et le facteur de motivation supplémentaire manquant. Enfin, j'aimerais aussi exprimer ma gratitude à toutes mes amies pour leurs mots d'encouragements ainsi que leurs prières tout au long de ce processus.

Introduction

L'itinérance demeure un enjeu qui préoccupe plusieurs instances, telles que le gouvernement et les professionnels de la santé, dont font partie les infirmières (DeBrew, 2023). Il fut observé que les personnes migrantes peuvent aussi vivre de l'itinérance, notamment en raison des ressources sociales insuffisantes et du nombre grandissant de celles-ci (Colpron, 2022). La vulnérabilité vécue par les personnes migrantes en situation d'itinérance s'avère accentuée en raison de leur contexte social unique (Harvey et Wynn, 2022). Cette réalité éveille l'intérêt des divers acteurs œuvrant dans le milieu communautaire, notamment les soignants issus du domaine infirmier (DeBrew, 2023; Harvey et Wynn, 2022). De plus, il est rapporté que les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance peuvent subir des préjudices de la part des soignants en raison d'idées préconçues à leur égard, qui peuvent engendrer des répercussions négatives sur leur santé et bien-être (Astroth et al., 2018; Jarrell et al., 2014) . Ainsi, nous nous sommes intéressés aux activités pouvant être déployées dans la formation infirmière afin d'éduquer et sensibiliser les futurs infirmiers au sujet de ces clientèles.

Dans le cadre de ce mémoire, nous avons, tout d'abord, circonscrit la problématique, présenté notre ancrage théorique, soit l'intersectionnalité, détaillé la méthodologie et fait connaître les résultats de notre démarche. Une discussion portant sur ceux-ci ainsi qu'une conclusion générale furent développées.

Chapitre 1 : La problématique

L'itinérance fait référence à « un processus de désaffiliation sociale et une situation de rupture sociale qui se manifestent par la difficulté pour une personne d'avoir un domicile stable […] » (Ministère de la Santé et des Services sociaux (2014, p. 30). Ce phénomène peut être vécu sous plusieurs formes, notamment sous forme d'itinérance cachée, ce qui implique le manque d'une résidence habituelle et permanente (Colpron, 2022; Dussault, 2023; Observatoire canadien sur l'itinérance, 2021; Rességuier et Desrosiers, 2022). L'itinérance est composée de plusieurs groupes d'individus et les personnes migrantes font partie de ces groupes (Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2014). La notion de migrant renvoie à « une personne qui s'installe dans un pays autre que celui de sa nationalité […] de sorte que le pays de destination devient son nouveau pays » [traduction libre] (International Organization for Migration, 2019, p. 132). Plus récemment, les diverses vagues migratoires n'ont fait qu'accentuer cette situation et mettre en lumière le manque de ressources nécessaires pour accueillir les nouveaux arrivants (Colpron, 2022; Dussault, 2023; Rességuier et Desrosiers, 2022). D'ailleurs, il fut rapporté que l'itinérance représente un problème de santé publique dont la proportion ne cesse d'augmenter (Berenbaum, 2019; Lewis, 2016). Les statistiques canadiennes font valoir qu'il est estimé que 235 000 individus se trouveraient en situation d'itinérance (Dionne et al., 2023). Au Québec, l'itinérance s'estime à 10 000 personnes, dont 4690 personnes vivant dans la ville de Montréal (Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2023b). Il importe de souligner qu'à Montréal, lors du dernier dénombrement de l'automne 2022, les personnes migrantes ou encore les personnes en situation d'itinérance cachée, qui est le type d'itinérance souvent vécu par les migrants, n'ont pas été comptabilisées durant cet exercice (Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2023a).

En termes de données statistiques, le Canada a accueilli 431 645 résidents permanents en 2022 dont 84 795 étaient des personnes réfugiées, des personnes protégées ou des personnes ayant des circonstances d'ordre humanitaire (Immigration Réfugiés et Citoyenneté Canada, 2023). Au cours de la même année, 919 000 permis d'études, incluant les prolongations, furent dispensés par le gouvernement canadien (Immigration Réfugiés et Citoyenneté Canada, 2023). Les données sur l'immigration indiquent également que plus de 604 000 travailleurs temporaires ont été acceptés au pays et que

91 710 demandes d'asiles furent traitées en 2022 dont 58 780 de ces demandes provenaient de la province du Québec (Immigration Réfugiés et Citoyenneté Canada, 2023). Selon les données les plus récentes, cette province a accueilli 68 700 résidents permanents et 86 700 personnes étaient non-permanents au cours de l'année 2022 (Institut de la statistique du Québec, 2023). Les résidents non permanents regroupent les travailleurs temporaires, les étudiants étrangers ainsi que les demandeurs d'asile (Institut de la statistique du Québec, 2023).

Les personnes migrantes, dont celles ayant un statut précaire, par exemple, les réfugiés, les demandeurs d'asile ou les personnes en situation d'itinérance, peuvent être fragilisées en raison du faible niveau de littératie, des barrières linguistiques, de la discrimination et de l'isolement social qu'elles vivent (Coohey et Easton, 2016; Girard et Sercia, 2013; Ministère de l'Immigration de la Francisation et de l'Intégration, 2019; Sáenz et Manges Douglas, 2015). De plus, une certaine partie des personnes migrantes sont confrontées à d'autres contraintes, telles que la pauvreté, l'inemploi, la non-reconnaissance des expériences de travail ou encore les délais dans l'attribution des permis de travail, ce qui engendre des répercussions négatives sur la santé, favorise de l'insécurité socioéconomique et les expose à vivre de l'itinérance (Bissonnette, 2019; Coohey et Easton, 2016; Girard et Sercia, 2013; Kouyé et Soulière, 2018; Lee et al., 2021; Ministère de l'Immigration de la Francisation et de l'Intégration, 2019; Piat et al., 2015; Sáenz et Manges Douglas, 2015; Shinn, 2010; Toma et Villares-Varela, 2019). La hausse des coûts des logements serait aussi un élément affectant négativement la situation socioéconomique des personnes en situation de vulnérabilité, telles que les migrants et les personnes sans logis (Flatau et al., 2015; Lee et al., 2021). Ainsi, la vulnérabilité vécue s'amplifie lorsqu'il s'agit d'une personne migrante vivant une situation d'itinérance (Fitzpatrick, 2012; Hermans et al., 2020). En effet, les personnes vivant de l'itinérance cachée seraient plus enclines à vivre dans des logements surpeuplés qui sont associés à des risques pour la santé (Colpron, 2022; Dussault, 2023; Observatoire canadien sur l'itinérance, 2021; Rességuier et Desrosiers, 2022).

De manière récurrente, les infirmières représentent généralement le premier point de contact et de dispensation de services de soins auprès des personnes en situation

d'itinérance ou les personnes migrantes, en raison de leur présence, notamment, dans un contexte communautaire ou les départements d'urgences des centres hospitaliers (Boylston et O'Rourke, 2013; Grech et Raeburn, 2020). Malgré cela, Grech et al., (2020) rapportent que les personnes en situation d'itinérance soutiennent souvent que les infirmières manifestent des préjugés à leur égard. Dans le même sens, Boylston et O'Rourke (2013) déplorent que les préjugés envers les personnes en situation d'itinérance soient aussi présents au sein de la relève infirmière. Astroth et al. (2018) font valoir que les apprenants-infirmiers décrivent cette clientèle comme étant des individus ayant une hygiène négligée et mal odorante qui nécessitent la charité d'autrui pour combler leurs besoins financiers. Cette réalité n'est pas unique aux personnes en situation d'itinérance, puisque les migrants peuvent être confrontés à celle-ci. Effectivement, Kalich et al. (2016) rapportent que plusieurs personnes migrantes sont confrontées à des barrières linguistiques, culturelles et à un manque d'information lors de la dispensation des soins et des services de santé. Dans la même optique, Drewniak et al. (2016) soutiennent que les personnes migrantes subissent couramment des préjugés lorsque des soins leur sont octroyés, ce qui favorise la perpétuation des inégalités de santé. Pour surenchérir, Akca et Ayaz-Alkaya (2023) regrettent la présence d'attitudes négatives envers les personnes migrantes qui peuvent être manifestées par la relève infirmière, notamment en raison des différences socioculturelles.

Ceci s'oppose aux assises essentielles proposées par l'Association canadienne des écoles de sciences infirmières (2022), qui inclut tous les cycles d'enseignement universitaire. Cette association énonce que la pratique des étudiants, de tous les niveaux, doit s'appuyer sur les valeurs fondamentales de la discipline infirmière, telles que le respect, l'empathie, l'écoute et la reconnaissance de l'expertise d'autrui au sein de sa propre expérience de santé (Association canadienne des écoles de sciences infirmières, 2022). Par ailleurs, Betancourt et al. (2014), Blanchet Garneau et Pepin (2015), Douglas et al. (2014); Henderson et al. (2018) ainsi que Morton-Miller (2013) dévoilent que le contexte diversifié des sociétés implique la dispensation des soins cohérents tenant compte, notamment, des différences socioéconomiques et culturelles de chaque individu. Au cœur de ceci, nous pouvons retrouver le principe de la justice sociale et la compétence culturelle (Association canadienne des écoles de sciences infirmières, 2022; Gandra et al., 2023). La justice sociale peut se définir comme la répartition équitable des ressources au sein des

membres d'une société afin de développer leur plein potentiel, notamment en matière de santé (Blanchet Garneau et Pepin, 2015; Windsor et al., 2015). Quant à la compétence culturelle, celle-ci fait référence à la capacité de comprendre et interagir efficacement avec des personnes d'origine diverses (Blanchet Garneau et Pepin, 2015; Windsor et al., 2015).

Selon Elliott et Sandberg (2021), sensibiliser les apprenants au concept de la justice sociale peut être un moyen de susciter leur intérêt en ce qui concerne les disparités sociales de santé. Bien que ce concept semble important, il fut possible de constater que les revues existantes, portant sur la formation infirmière et la justice sociale, présentent des lacunes. En effet, nous avons observé que les définitions de ce concept variaient (Abu et Moorley, 2023; Asghar et Rowe, 2017; Compare et Albanesi, 2023; Gandra et al., 2023). Il semble également avoir un manque de précision quant à la formation infirmière et les populations migrantes et/ ou en situation d'itinérance (Abu et Moorley, 2023; Asghar et Rowe, 2017; Compare et Albanesi, 2023; Gandra et al., 2023). En ce qui concerne la compétence culturelle, le développement de celle-ci peut être un moyen de manifester la justice sociale au travers d'actions tangibles (Betancourt et al., 2014; Blanchet Garneau et Pepin, 2015; Henderson et al., 2018). Par exemple, lorsque les étudiants s'attardent à prendre conscience des idées préconçues et des préjugés pouvant affecter négativement la prestation de soins auprès des personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (Betancourt et al., 2014; Blanchet Garneau et Pepin, 2015; Henderson et al., 2018). Les infirmiers universitaires mettant de l'avant cette compétence peuvent devenir des vecteurs de promotion de soins plus équitable (Blanchet Garneau et Pepin, 2015; Mahony et Jones, 2013; Thornton et Persaud, 2018). Ils peuvent aussi développer la capacité à faire preuve de leadership afin de défendre les intérêts des populations marginalisées (Blanchet Garneau et Pepin, 2015; Mahony et Jones, 2013; Thornton et Persaud, 2018). Bien que l'importance de la compétence culturelle soit documentée, nous avons observé que des précisions semblent manquantes en ce qui concerne les activités de formation octroyées aux apprenants-infirmiers afin de les préparer à desservir les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (Abu et Moorley, 2023; Compare et Albanesi, 2023; Elliott et Sandberg, 2021; Gandra et al., 2023; Shahzad et al., 2022; Shattell et al., 2013).

Nous pouvons ajouter à cela que l'intégration de l'intersectionnalité dans les activités de formation et de sensibilisation pourrait permettre aux étudiants de mieux comprendre la construction sociale de la vulnérabilité (Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011). Les apprenants pourront aussi mieux cerner le contexte social dans lequel s'inscrira leur future pratique professionnelle (Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011). L'intersectionnalité renvoie à « […] la pluralité et l'entrecroisement des discriminations et des rapports de domination et d'oppression, soit l'exploitation d'un groupe social par un autre » (Maillé, 2022section définitions de l'intersectionnalité). De ce fait, nous pouvons soutenir que l'intersectionnalité promeut la justice sociale, puisque l'accent est mis sur la nécessité de s'intéresser aux systèmes d'inégalités multiples et interconnectés (Kuran et al., 2020). Ceux-ci peuvent affecter les individus, notamment en favorisant la marginalisation sociale de certains groupes (Kuran et al., 2020). En outre, l'intégration de l'intersectionnalité dans les activités de formation semble être un moyen pouvant faciliter des pistes de réflexion pouvant contribuer au déracinement d'idéologies discriminatoires à l'égard de certains groupes d'individus (Agence de la santé publique du Canada, 2022; Van Herk et al., 2011; Wesp et al., 2018). Celle-ci pourrait aussi permettre aux apprenants de porter une attention particulière aux enjeux liés à la justice sociale (Agence de la santé publique du Canada, 2022; Van Herk et al., 2011; Wesp et al., 2018).

En considération de ce qui fut mentionné précédemment, nous avons observé que les revues existantes sur la justice sociale et la formation en sciences infirmières ne semblent pas faire mention de concepts pouvant être rattachés à l'intersectionnalité (Abu et Moorley, 2023; Asghar et Rowe, 2017; Compare et Albanesi, 2023; Gandra et al., 2023; Van Herk et al., 2011). Par exemple, les dynamiques de pouvoir, la critique et la remise en question de politiques de santé publique sont des notions liées à cette perspective (Abu et Moorley, 2023; Gandra et al., 2023; Van Herk et al., 2011). De même, les activités de formation favorisant le développement de la compétence culturelle ne semblent pas faire mention de ces éléments (Abu et Moorley, 2023; Gandra et al., 2023; Van Herk et al., 2011). L'élaboration d'une revue fondée sur une perspective intersectionnelle permettrait d'élargir le corpus actuel de la littérature, notamment en y ajoutant une nouvelle dimension prenant en considération autant la justice sociale que la compétence culturelle.

En résumé, il n'existe aucune revue, à notre connaissance, portant directement sur les approches de sensibilisation et les activités de formation utilisées auprès des étudiants infirmiers au sujet de la population migrante et/ou les personnes en situation d'itinérance. Bien que la perspective intersectionnelle mette en évidence des éléments essentiels sur la vulnérabilité vécue par certains groupes, il semble avoir un manque de précision dans les revues existantes considérant cette perspective, en lien avec les approches de sensibilisation et les activités de formation utilisées auprès des étudiants infirmiers universitaires au sujet des populations en contexte de vulnérabilité.

But du projet

Le but de ce projet était d'effectuer une revue de la portée, sous l'angle de l'intersectionnalité, afin de brosser un portrait des différentes approches et des activités de sensibilisation et de formation utilisées auprès des étudiants infirmiers universitaires au sujet des personnes migrantes et/ou les personnes en situation d'itinérance. Nous avons identifié les facteurs facilitants et les défis au déploiement de ces approches et activités pédagogiques.

Les questions de recherche

1) Comment sensibiliser et former les étudiants infirmiers universitaires à la pratique professionnelle auprès des personnes migrantes et/ou les personnes en situation d'itinérance ?
2) Quels sont les facteurs facilitants et les défis liés au déploiement des activités de sensibilisation et de formation misent en place auprès des étudiants infirmiers universitaires en ce qui concerne les personnes migrantes et/ou des personnes en situation d'itinérance ?

Chapitre 2 : Cadre de référence

Le cadre théorique qui a été mobilisé à des fins d'analyse fut la théorie de l'intersectionnalité telle que décrite par Van Herk et al. (2011).

Selon ces auteurs, l'intersectionnalité peut être mobilisée aussi bien en tant que « paradigme » que de théorie ou d'assise analytique (Van Herk et al., 2011). Néanmoins, par souci de clarté, nous avons utilisé le terme cadre théorique lorsque nous avons fait référence à l'écrit de Van Herk et al. (2011).

Lorsque l'intersectionnalité sert d'ancrage théorique, elle permet de se pencher sur les facteurs menant à la perpétuation de la vulnérabilité et l'exclusion sociale de certains groupes sociaux, tels que les migrants et les personnes en situation d'itinérance (Runyan, 2018). L'intersectionnalité peut aussi permettre de mettre en lumière l'oppression et les inégalités vécues, notamment au sein des systèmes de soins de santé (Van Herk et al., 2011). L'entrecroisement de divers facteurs sociaux, tels que le genre, la politique et le pouvoir économique, peuvent être à l'origine de l'oppression et les inégalités sociales (Van Herk et al., 2011). L'intersectionnalité soutient que « les expériences vécues par autrui sont influencées par leur propre perception sur eux-mêmes ainsi que par la manière dont les autres perçoivent leurs expériences » [traduction libre] (Van Herk et al.,2011, p 30) qui signifie que l'oppression ne vient pas seulement de l'extérieur, mais qu'elle est aussi intériorisée. Les migrants, les personnes en situation d'itinérance ainsi que les individus vivant à la fois un contexte de migration et d'itinérance sont particulièrement vulnérables aux inégalités en matière de santé (Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011). Ceci peut être associé à la présence de facteurs multiples et croisés, tels que les conditions socio-économiques, et le statut social (Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011). Cela dit, l'intégration d'une perspective intersectionnelle dans la formation pourrait permettre de mieux saisir les réalités des personnes en situation de vulnérabilité et de mettre en place des approches qui peuvent répondre aux besoins de ces populations (Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011).

Selon Van Herk et al. (2011), l'intégration de l'intersectionnalité dans la formation infirmière pourrait permettre aux futurs soignants de réfléchir sur leur propre position sociale ainsi que sur les privilèges qui en découlent ou non. Par l'entremise de cette prise de conscience, les infirmiers pourraient être amenés à identifier les idées préconçues qui se

perpétuent implicitement ou explicitement et qui pourraient se manifester au sein de la pratique professionnelle (Van Herk et al., 2011). Afin de mettre en évidence la manière dont les infirmières peuvent contribuer à la marginalisation des groupes minoritaires, ethniques ou genrés, celles-ci doivent être incitées à identifier certaines composantes, telles que les politiques, les structures, les théories, les comportements et les attitudes qui sont à l'origine de la marginalisation sociale (Van Herk et al., 2011). En complément à la vision de Van Herk et al. (2011), nous pouvons aussi avancer que l'intersectionnalité peut permettre de mettre en évidence les dynamiques de pouvoir affectant négativement certains groupes de personnes en raison de caractéristiques individuelles (Ruiz et al., 2021). Ainsi, cet éveil de la conscience permettrait aux infirmières non seulement de se pencher sur la recherche de leviers possibles pour contrer les dynamiques de pouvoir, mais aussi de mieux comprendre les systèmes dans lesquels elles évoluent (Ruiz et al., 2021). L'adoption d'une perspective intersectionnelle s'avère un moyen d'inciter autrui à faire preuve d'*advocacy* auprès des populations en situation de vulnérabilité tout en étant un agent-facilitateur, porteur de justice sociale (Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011). En outre, cette perspective semble permettre l'émergence du regard critique sur des réalités sociales, notamment par la remise en question des discours sociaux normatifs (Van Herk et al., 2011).

Lors de l'analyse des écrits, nous avons recherché si des éléments liés aux inégalités sociales, aux politiques, aux dynamiques de pouvoir et à l'équité étaient présents dans les différentes approches et activités de sensibilisation et de formation. Ces dernières étaient utilisées auprès des étudiants infirmiers universitaires et visaient les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance. Concrètement, nous avons porté une attention à savoir si ces activités faisaient en sorte que les étudiants étaient amenés à se questionner sur ce qui favorisait la vulnérabilité sociale de certains groupes.

Chapitre 3 : La méthodologie

L'objectif de notre démarche scientifique reposait sur le fait que nous tentions d'effectuer une revue de la portée, sous l'angle de l'intersectionnalité (Van Herk et al., 2011), afin de brosser un portrait de différentes approches et des activités de sensibilisation et de formation utilisées auprès des étudiants infirmiers universitaires au sujet des personnes migrantes et/ou les personnes en situation d'itinérance. Par le fait même, nous avions aussi identifié les facteurs facilitants et les défis liés au déploiement des approches et des activités pédagogiques. Les facteurs facilitants étaient liés à ce qui contribue à l'optimisation de l'apprentissage des étudiants ainsi qu'à ce qui aide au déploiement des activités pédagogiques. En accord avec nos objectifs, il nous est apparu adéquat d'effectuer une revue de la portée, puisque ce type de devis de recherche permet au chercheur de présenter un portrait de la littérature sur un sujet donné, pallier des lacunes présentes dans la littérature, clarifier ou définir des concepts et des sujets (Munn et al., 2018). En identifiant les lacunes dans les écrits, les revues de la portée permettent de générer des recommandations et des pistes de réflexion pour l'avancement des futures recherches (Munn et al., 2018).

Lorsqu'on s'attarde à la méthodologie employée dans ce type d'étude, Arksey et O'Malley (2005) proposent l'identification d'une question de recherche, le repérage et la sélection d'articles pertinents en lien avec le sujet à l'étude, de même que l'annotation des articles et la mise en commun des points annotés dans chacun des articles afin de présenter les résultats. Dans le cas qui nous concerne, puisque le cheminement de la maîtrise est de courte durée, nous avons fait usage de la méthodologie utilisée dans les *rapid reviews* et ainsi obtenu des résultats en tenant compte de notre contrainte de temps. Notre démarche s'est appuyée sur le *rapid review guidebook* de l'auteur Dobbins (2017), lequel propose un modèle pouvant être mobilisé pour l'élaboration de ce type de recherche. Effectivement, Dobbins (2017) soutient qu'un des principes des rapid reviews est que le chercheur peut cibler et limiter ses recherches afin de répondre à la question de recherche dans un délai plus court . Pour ce qui est de notre projet, la recension de la littérature scientifique n'a pas été faite dans l'ensemble de toute la littérature existante, mais était plutôt effectuée dans une partie de celle-ci dans l'intention de brosser un portrait général des écrits (Clifford et al., 2016). Les bases de données furent limitées à trois et nous avons ciblé les recherches de la littérature grise. Nous avons appliqué des critères stricts, par exemple des publications

récentes, afin de nous assurer que le nombre d'articles inclus serait réalisable à réviser dans le délai imparti pour l'étude. De plus, aucune consultation avec les experts ou des parties prenantes ne fut effectuée. La sélection, l'extraction et l'analyse des articles repérés ont été essentiellement faites par l'apprenti chercheuse, aucune double extraction n'a été réalisée. Cependant, la directrice de recherche a été consultée tout au long du processus à titre de spécialiste dans le domaine de la recherche. Elle a validé la sélection des articles, l'extraction de données et l'analyse des résultats. En outre, nous avons fait usage de l'outil PRISMA comme guide pour orienter la réflexion et la rédaction de cet écrit ; cet outil permet d'assurer une structure dans la présentation, favorise la transparence et renforce la crédibilité des résultats (Page et al., 2021).

Dans les sections suivantes, nous aborderons plus en détail les étapes de la revue rapide telles que présentées par Dobbins (2017).

Les étapes de la revue rapide

La formulation d'une question de recherche et la recherche documentaire

Dobbins (2017) avance que la question de recherche se doit d'être précise, validée et refléter de la neutralité dans la mesure du possible. En accord avec cela, les questions de recherche ont été validées auprès de la directrice de recherche et de la bibliothécaire de l'Université de Montréal. Selon un processus itératif, celles-ci ont été raffinées à la lumière des lectures et des échanges. Nous devons aussi faire valoir que les échanges avec les collègues tout au long du cheminement scolaire de la maîtrise ont aussi contribué au raffinement des questions de recherche.

La recherche documentaire a été effectuée dans les bases de données suivantes: *CINAHL*, *Medline* et *Web of Science*. La bibliothécaire nous a proposé d'effectuer nos recherches au sein de ces trois bases de données. Selon son expertise, nos recherches au sein de celles-ci permettraient d'obtenir des articles de recherches et des écrits en lien avec notre sujet. Nous avons élaboré un plan de concept en utilisant le modèle proposé par les bibliothèques de l'Université de Montréal, ce qui nous a permis de dégager deux concepts étant 1) les étudiants infirmiers universitaires et 2), les migrants ou les personnes en situation d'itinérance. Les concepts mentionnés furent traduits en anglais et des

dictionnaires de synonymes de langue anglaise ont été utilisés. Les plans de concepts furent révisés par la bibliothécaire afin de nous assurer que ces derniers étaient convenables (voir Annexe 1). En ce sens, nous avons consigné toutes les démarches effectuées dans les bases de données, afin de mettre en application le principe de Dobbins (2017), avançant que les chercheurs devraient être en mesure de démontrer l'exhaustivité de leur recherche. Les étudiants infirmiers universitaires tenaient en compte autant des apprenants-bacheliers que des étudiants des cycles supérieurs (ACESI, 2022). En ce qui concerne les migrants, nous avons utilisé des articles qui traitent des formations mentionnant explicitement des personnes s'étant établis dans un pays autre que celui de leur naissance (International Organization for Migration, 2019; Waisel, 2013; Wallerstein et al., 2019). L'itinérance, quant à elle, se rapporte à l'incapacité pour un individu d'avoir accès à un logement de manière permanente (Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2014).

Lors de notre recherche, nous avons fait usage des opérateurs booléens tels que « AND » et « OR » pour combiner les descripteurs et les mots-clés. Nous avons aussi fait usage des descripteurs en lien avec les concepts mentionnés dans les trois bases de données. Nous avons piloté les équations de recherche et validé à nouveau celles-ci auprès de la bibliothécaire dans l'intention de les affiner. Des limites de temps ont été appliquées, soit sur une période de dix ans ainsi que des limites dans les langues à savoir l'anglais, le français et l'espagnol.

Recherche ciblée de la littérature grise

Nous avons inclus quelques écrits issus de la littérature grise, en ciblant des sites web pertinents jugés pertinents à l'objet de recherche. Nous avons consulté des publications du Centre de recherche de Montréal sur les inégalités sociales, les discriminations et les pratiques alternatives de citoyenneté (CREMIS), le site de l'institut de recherche SHERPA et celui de l'Observatoire canadien sur l'itinérance (OCI). Les publications gouvernementales du Canada ont aussi été consultées en lien avec l'itinérance et la migration à des fins d'élargissement. Nous avons aussi fait usage du moteur de recherche *Google Scholar* pour des recherches ciblées portant sur les différentes approches et des activités de sensibilisation et de formation utilisées auprès des étudiants infirmiers universitaires en lien avec la population migrante en situation d'itinérance. Dobbins (2017),

suggère que les recherches sur des sites web devraient être ciblées et se limiter à l'utilisation de deux ou trois termes. Nous avons donc utilisé l'outil de recherche général sur les sites mentionnés, en inscrivant des termes liés à la formation, les personnes en situation d'itinérance ou les migrants. Nous avons aussi recherché dans les différents onglets des sites web précédemment nommés.

Les critères d'inclusion

Comme le suggère Dobbins (2017), nous avons privilégié les articles de recherches, théoriques et de discussion. Nous avons inclus des articles de recherche issus des approches qualitatives, quantitatives ou à devis mixte. La littérature grise incluait des écrits tels que des rapports et des pages web. Les articles écrits en espagnol, anglais et français étaient aussi inclus. Les articles publiés dans les dix dernières années ont été retenus. Le contexte de formation auprès des étudiants infirmiers devait être réalisé au Canada, aux États-Unis, en Australie ou dans un pays européen afin qu'ils soient sélectionnés. Les articles choisis devaient inclure des étudiants infirmiers universitaires, mais nous avons aussi inclus des articles incluant des apprenants appartenant à d'autres disciplines si ceux-ci incluaient des étudiants en sciences infirmières. Les articles et études devaient aborder une stratégie d'enseignement ou une approche de sensibilisation. Les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance devaient être mentionnées en lien avec la stratégie d'enseignement ou l'approche de sensibilisation.

Les critères d'exclusion

Nous avons exclu les livres, les abrégés de conférences, les textes d'opinion, les protocoles d'études, les thèses, les revues des écrits et les éditoriaux. Les articles portant sur un seul groupe ethnoculturel, tel que les vétérans de guerre en situation d'itinérance ou bien sur les enfants migrants, n'étaient pas pris en compte en raison des caractéristiques qui leur sont propres.

La sélection des écrits

L'ensemble des citations identifiées des diverses recherches effectuées ont été importées dans le logiciel *EndNote* et les doublons furent supprimés (Dobbins, 2017). La sélection des articles a été débutée en faisant un premier repérage en fonction des titres, des résumés et des mots-clés dans les écrits. Nous avons documenté les motifs ayant fait

en sorte que les articles soient éliminés (Dobbins, 2017). Une première lecture des articles restant après la première étape était amorcée dans l'objectif de nous assurer que les articles retenus respectaient les critères d'inclusion. Les motifs ayant mené à une exclusion ont été, à nouveau, documentés (Dobbins, 2017). La directrice de recherche a participé à l'ensemble de ce processus et a validé la sélection des écrits. Effectivement, cela a tenu compte de ce que suggère Dobbins (2017), voulant que les articles sélectionnés par le chercheur doivent être validés par une personne externe. L'élaboration d'un diagramme inspiré du modèle PRISMA nous a permis d'entrevoir visuellement et documenter l'évolution effectuée à chaque étape du processus de sélection (Page et al., 2021). Les articles qui répondaient aux critères d'inclusion ont été compilés dans un tableau Excel qui fut utilisé pour les étapes subséquentes (Dobbins, 2017).

L'évaluation de la qualité

Dans l'intention de mettre de l'avant la rigueur scientifique, nous avons procédé à l'évaluation de la qualité des différents articles et études que nous avons sélectionnés (voir Annexe 2) (Dobbins, 2017). D'ailleurs, l'évaluation de la qualité devrait être effectuée avant que l'extraction des données soit entamée (Dobbins, 2017). En ce sens, Dobbins (2017) propose des outils qui peuvent être utilisés avec facilité et qui permettent au chercheur de respecter les délais pour effectuer sa recherche. À cet effet, l'outil *Critical appraisal skills program* (CASP) est pertinent pour évaluer la qualité des études qualitatives et quantitatives (Critical Appraisal Skills Programme, 2018; Dobbins, 2017). Dans le cas qui nous concerne, nous avons fait usage de cet outil pour les études qualitatives (Dobbins, 2017). Pour les études qualitatives, cet instrument propose un questionnaire composé de dix questions, dont les réponses positives aux deux premières questions indiquent que le chercheur peut continuer à remplir ce formulaire, permettant ainsi d'évaluer la qualité de l'écrit (Critical Appraisal Skills Programme, 2018). Pour ce qui est des études à devis mixtes et/ou quantitatives, nous avons fait usage de l'outil *Mixed Methods appraisal Tool (MMAT)* (Hong, 2018). L'utilisation du *MMAT* requiert de la part du chercheur de répondre aux questions établies dans les grilles proposées par les auteurs pour chaque type de recherche et de noter leurs observations afin d'aboutir à émettre une critique scientifique (Hong, 2018). Les articles de discussion et théoriques étaient évalués par le biais du *JBI- Critical appraisal Checklist for Text and Opinion* (Aromataris et al.,

2015; McArthur et al., 2015). Celui-ci se compose de six questions et le chercheur doit également annoter ses appréciations des articles sélectionnés (McArthur et al., 2015). Puisque nous faisons une revue rapide de la portée, et que la qualité des écrits fut jugée adéquate, nous avons retenu l'ensemble des articles et études sélectionnées (Critical Appraisal Skills Programme, 2018; Dobbins, 2017).

L'extraction, l'analyse et la synthèse des données

D'après Dobbins (2017), lorsque le chercheur amorce le processus d'extraction, il doit veiller à relever l'essentiel des données des écrits retenus. Les données recueillies devraient inclure le titre, le nom des auteurs, la date et la langue de publication, le type d'article, le type d'étude, le devis, l'objectif, l'échantillon, la population à l'étude ou discutée ainsi que les caractéristiques, les paramètres dans lesquels s'est déroulée l'étude et les pays représentés dans l'écrit, la méthode, les résultats obtenus, les points importants discutés et les conclusions (Dobbins, 2017). Nous avions aussi relevé toutes les informations rattachées aux activités de formation et de sensibilisation en lien avec les populations migrantes et/ou en situation d'itinérance, par exemple, ce que l'activité implique, les objectifs d'apprentissage et toute information sur les retombées et l'efficacité, si disponible. Les facteurs facilitants et les défis reliés au déploiement de ces activités ont également été repérés. Nous avons utilisé le tableau Excel pour compiler l'extraction de données.

Étant donné que nous nous intéressions à la mention d'éléments propres à l'intersectionnalité selon la perspective de Van Herk et al. (2011), mais aussi à la justice sociale et à la compétence culturelle, nous avons ajouté des colonnes supplémentaires à notre tableau d'extraction (fichier Excel). Cela nous a permis de relever l'existence de liens entre ces concepts et l'ancrage théorique. Les questions suivantes ont été gardées à l'esprit au cours de ce processus :

- Est-ce que les concepts de la justice sociale et la compétence culturelle sont définis et opérationnalisés ?
- Les auteurs énoncent-ils un besoin d'approfondissement des connaissances en lien avec la justice sociale ou de la compétence culturelle ?

- Est-ce qu'il y a des liens explicites entre ces concepts (justice sociale, compétence culturelle) et les activités d'apprentissages et de sensibilisation ? Y a-t-il mention des aspects en lien avec l'intersectionnalité ?

En guise d'exemples d'éléments liés à ces concepts, nous avons relevé des informations portant sur l'acquisition des connaissances au sujet des politiques de santé publique, les déterminants sociaux de la santé, les inégalités sociales, la culture, l'équité en santé, le partenariat infirmière-patient ainsi que l'identification de biais pouvant affecter la relation thérapeutique (Association canadienne des écoles de sciences infirmières, 2022).Afin de ressortir des éléments propres à l'intersectionnalité et à la formation des infirmières dans les études et les articles, nous avons développé des questions se basant sur différents écrits : Council of Europe (S.d); Ruiz et al. (2021) et Van Herk et al. (2011). Nous avons tenu compte des questions suivantes :

- L'intersectionnalité est-elle mentionnée et définie ?
- L'auteur mentionne-t-il l'existence des dynamiques de pouvoir ? Comment sont-elles abordées ?
- Y a-t-il des pistes de solutions d'ordre politique qui sont avancées, mentionnées ou bien enseignées aux étudiants ? Qu'est-ce qu'elles impliquent pour les organismes communautaires, les étudiants, les décideurs en éducation, les personnes migrantes ou en situation d'itinérance ?
- Reconnait-on l'existence de politiques/ facteurs sociaux favorisant la création des situations de vulnérabilité et de précarité ?
- Les stratégies ou approches d'enseignement permettent-elles aux étudiants de se positionner dans le système de soin ?
- L'auteur souligne-t-il l'importance de la réflexivité au sein de l'enseignement ? Quels sont les moyens mis à disposition des apprenants pour faire preuve de réflexivité ?
- Aborde-t-on la discrimination au sein de l'enseignement et identifie-t-on les répercussions de celle-ci sur les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance ?

- Y a-t-il une invitation à l'action pour effectuer des changements ? Quels sont les moyens préconisés pour que cela ait lieu ?

Pour l'analyse, nous avons effectué une analyse thématique des données et des informations extraites en nous basant sur les principes de Clarke et Braun (2017). À ce titre, nous avons effectué une première lecture de ces extraits afin de nous familiariser avec les données recueillies (Byrne, 2022; Clarke et Braun, 2017). Par la suite, nous avons procédé à une lecture plus attentive de ces mêmes extraits, en identifiant des tendances liées aux stratégies d'enseignement et aux activités de sensibilisation, à leurs retombées, ainsi qu'aux facteurs facilitants et aux défis associés au déploiement. En ce sens, Braun et Clarke (2019) évoquent de faire ressortir les idées centrales véhiculées dans les données. En ce qui concerne les données extraites sur la compétence culturelle, la justice sociale et l'intersectionnalité, une analyse approfondie a également été menée afin d'en dégager les tendances et d'identifier les idées clés, soit les « thèmes ».

Dans le cas qui nous concerne, l'identification des « thèmes » était intimement liée à notre ancrage théorique, soit l'intersectionnalité selon Van Herk et al. (2011) et à notre objectif de recherche : sensibiliser et former les étudiants infirmiers universitaires à la pratique professionnelle auprès des personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance. L'analyse a été itérative: elle a consisté à organiser, regrouper et raffiner les idées clés afin de mieux saisir les éléments centraux des données. Au fur et à mesure que des thèmes préliminaires furent identifiés, ceux-ci furent validés auprès de la directrice de recherche. Les thèmes ont ensuite été nommés afin de bien refléter le contenu et le sens des données analysées (Braun et Clarke, 2019).

Pour ce qui est de la présentation des résultats, nous avons créé quelques tableaux récapitulatifs résumant les caractéristiques principales des écrits (voir Annexe 3), ainsi que les différents types d'activités d'enseignement ou approches de sensibilisation identifiée dans les écrits (voir Annexe 4) (Dobbins, 2017). Ces résultats ont également été synthétisés dans un texte narratif, comprenant une section sur les retombées des stratégies d'enseignement et les activités de sensibilisation et une autre sur les facteurs facilitants et les défis au déploiement de ces activités et ces approches. La dernière section présente l'analyse sur l'intersectionnalité, mise en relation avec la littérature.

Chapitre 4 : Les résultats

Introduction

Le chapitre qui suit contient quatre grandes sections. En premier lieu, il est question de généralités et de la qualité des écrits inclus. En deuxième lieu, on aborde les différentes activités de formation et de sensibilisation identifiées et leurs retombées. En troisième lieu, les facteurs facilitants et les défis liés au déploiement de ces activités sont abordés. Enfin, l'analyse intersectionnelle ainsi qu'une discussion en lien avec les écrits sont présentées.

Description des études incluses

La recherche documentaire a permis de générer un total de 1277 résultats. De ce nombre, nous avons identifié respectivement 514 articles dans Medline, 91 articles dans Web of sciences et 672 articles dans CINAHL. Afin de réduire le nombre de références, nous avons supprimé les doublons, ce qui a permis d'avoir 1224 écrits. Nous avons ensuite appliqué des limites afin de sélectionner des articles publiés au cours des dix dernières années et écrits en français, anglais ou espagnol. Ainsi, nous avons réduit les résultats de notre recherche à 285 articles. En effectuant une première lecture des titres et des résumés, nous avons pu réduire le nombre d'écrits à 260 articles. Les critères d'inclusion ont permis d'éliminer considérablement des références, soit 236. Par conséquent, nous avons pu retenir 24 articles pour ce projet de recherche - voir le diagramme de flux PRISMA (voir Figure 1).

Figure 1 - Diagramme de flux PRISMA

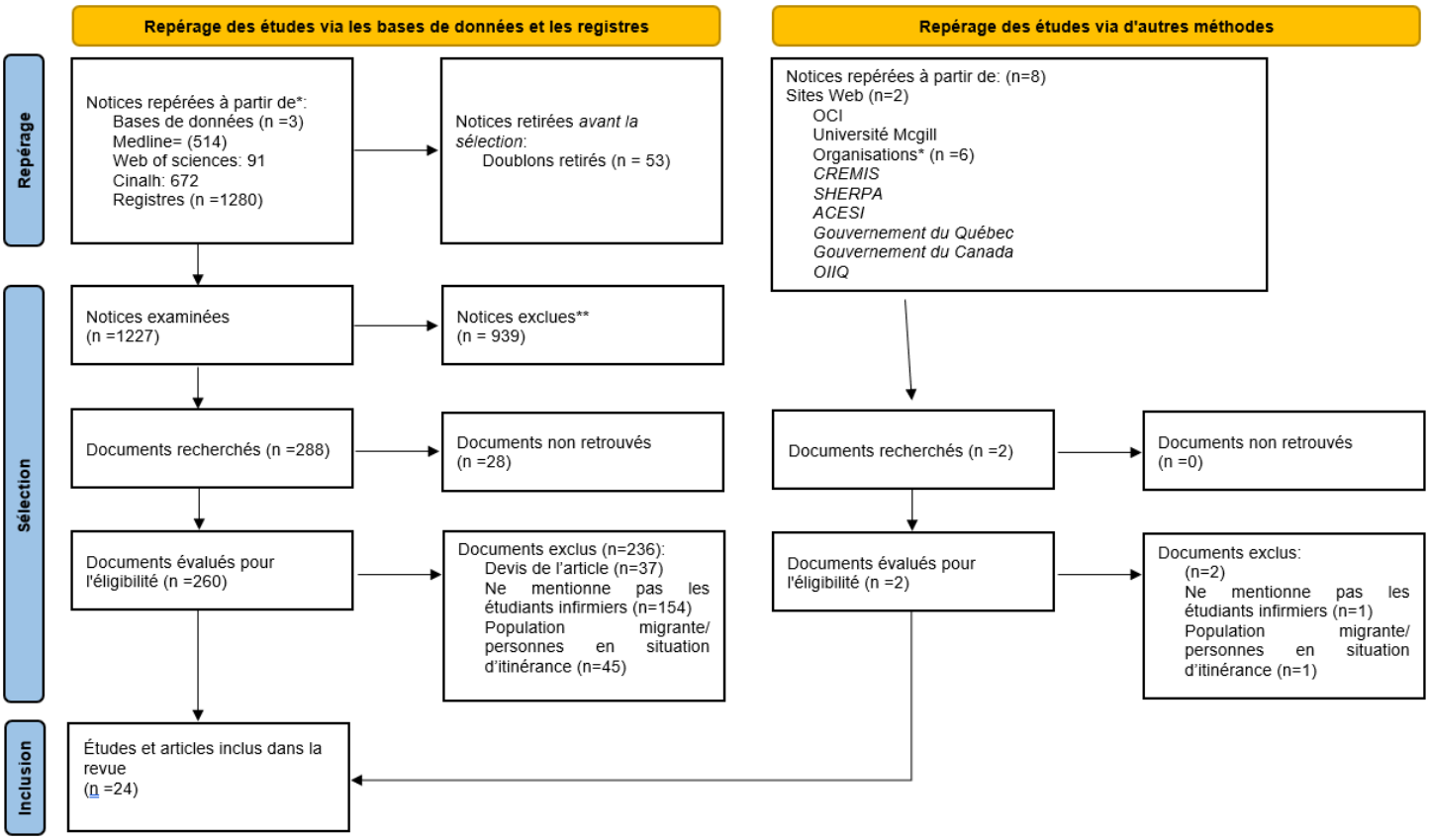


Figure 1- Diagramme de flux PRISMA

Caractéristiques des écrits retenus

Les caractéristiques principales des études et articles de discussion ont été résumées sous forme de tableau (voir Annexe 3). Parmi ceux-ci, 20 d'entre eux étaient en provenance des États-Unis, 3 en provenance de l'Australie et 1 seul article était en provenance de la Turquie. La totalité de ces écrits était rédigée en anglais. Nous avons identifié 12 articles de discussion, 9 articles quantitatifs, 1 article à devis mixte et 2 écrits qualitatifs. La grande majorité de ces écrits (n=18) étaient issus des sciences infirmières, d'autres étaient issus du domaine de la médecine (n= 3), des sciences biomédicales (n=1) ainsi que des sciences comportementales et communautaires (n=1). Précisons que l'article de Donnelly et al. (2019) se distinguait du fait qu'il était composé de plusieurs auteurs ayant travaillé en collaboration interdisciplinaire. Le plus grand nombre des écrits retenus (n=22) mettait en lumière des activités de formation ou de sensibilisation s'adressant à des étudiants infirmiers bacheliers. Les articles de Williams et Downes (2017) ainsi que celui de Bower et al. (2021) présentaient des stratégies d'enseignements mises en place auprès d'apprenants en sciences infirmières de cycle supérieur.

De manière générale, plusieurs articles avaient pour but de décrire une activité de formation ou de sensibilisation (n=12), deux autres études s'intéressaient aux perceptions des étudiants après la participation à une activité de formation, tandis qu'une autre étude portait sur l'évaluation des changements d'attitudes après la participation à une activité de formation. Les autres articles (n=9) avaient pour but de quantifier l'effet d'une formation effectuée auprès d'étudiants en sciences infirmières, notamment en ce qui concerne l'empathie, la compétence culturelle, la compassion, l'ethnocentrisme, les attitudes et les perceptions à l'égard de la population d'intérêt.

En ce qui a trait aux activités de formation et de sensibilisation, une grande partie des écrits (n=11) visait la population en situation d'itinérance. D'autres (n=6) ciblaient les personnes migrantes, les réfugiés ou les demandeurs d'asile. 7 écrits mentionnaient simultanément les personnes en situation d'itinérance et les migrants. Le *service learning* (n=10) fut l'activité de formation la plus nommée, sous différents contextes, au sein des écrits. Les simulations cliniques (n=4) ont été fréquemment identifiées. Généralement, lorsque les activités de formation ou de sensibilisation (n=19) furent mises en place, les

apprenants-infirmiers ont apprécié l'expérience découlant de leur participation. En outre, les étudiants ont fait valoir que leur participation aux activités de formation (n=11) s'était avérée révélatrice puisque la réalité vécue par les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance différait de leur quotidien.

Pour ce qui est des méthodes des articles de recherche qualitatives (n=2), les auteurs ont utilisé des questionnaires distincts composés de questions ouvertes ou fermées pour obtenir des données. Dans deux études, les chercheurs ont effectué des discussions avec les étudiants dans l'intention de mettre en relief des thèmes issus des réflexions des participants. Les échantillons des études étaient de taille variée (entre 5 et 144 participants) et composée principalement d'étudiants infirmiers. Sur les 12 articles de recherche retenus, la majorité des participants s'était identifiée au sexe féminin. Dans tous ces articles, l'âge des participants variait entre 19 à 59 ans, et leur les origines ethniques étaient aussi très diversifiées : asiatique, caucasienne, hispanique et afro-américaine (Donnelly et al., 2019; Gardner et Emory, 2018; Gower et al., 2019; Jarrell et al., 2014; McDermott-Levy et al., 2022; Newberry et al., 2023; Richmond et Noone, 2020; Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018; Topcu et Tanriverdi, 2024; Young et al., 2021; Zeien et al., 2023; Zeller et al., 2024).

Les théories mobilisées dans les articles de recherche (n=12) étaient variées. Par exemple, McDermott-Levy et al. (2022) avaient mobilisé la théorie de l'auto-efficacité, tandis que Donnelly et al. (2019) ont plutôt mobilisé la théorie de l'empathie. Aucun des 12 articles de recherche n'a eu recours à l'intersectionnalité comme assise théorique. Par ailleurs, nous avons pu ressortir qu'au sein de certains articles de recherche (n=3), la théorie de la compétence culturelle fut mobilisée pour souligner la nécessité de sensibiliser et de préparer les étudiants à fournir des soins cohérents et culturellement appropriés dans des sociétés hétéroclites et évolutives (Harvey et Wynn, 2022). Par ailleurs, dans quelques articles (n=3), les auteurs appuient leur propos utilisant comme assise théorique le cadre établi par *l'American Association of Colleges of Nursing (AACN)*. Celui-ci met l'accent sur l'importance de sensibiliser la relève, notamment, aux questions et enjeux rattachés à la justice sociale, l'équité en santé, l'accessibilité aux soins et la santé populationnelle

(Eustace et Boesch, 2018; Harvey et Wynn, 2022; Newberry et al., 2023; Randolph et al., 2016).

Évaluation de la qualité des écrits et des articles

Nous avons documenté notre démarche à l'aide de tableaux que nous avons construits à des fins de facilitation (voir Annexe 2). Dans l'ensemble, l'évaluation de la qualité des écrits fut jugée satisfaisante. Effectivement, pour ce qui est de la seule étude mixte, l'appréciation de celle-ci nous a permis de constater que les auteurs ont consciemment expliqué au lecteur la nécessité d'effectuer une étude mixte. D'ailleurs le but de l'écrit fut explicite et la méthode respecta les composantes des traditions impliquées. Néanmoins, des divergences entre les résultats quantitatifs et qualitatifs n'ont pas été prises en compte bien que cela aurait pu approfondir la compréhension d'autrui à l'égard du sujet traité (Pluye, 2019).

En ce qui concerne l'appréciation générale de la qualité des deux études qualitatives, nous avons pu observer que les objectifs furent clairement énoncés dans chacun des articles, que les méthodologies respectives sont appropriées, mais que les devis n'étaient pas identifiés de manière explicite. Par rapport au recrutement des participants, le processus fut suffisamment décrit. Nonobstant, Sutton et Austin (2015) font valoir qu'il est préférable de décrire le processus de recrutement exhaustivement. Pour ce qui est des analyses thématiques, elles ont été réalisées de manière approfondie et les thèmes identifiés étaient soutenus par la littérature existante (Clarke et Braun, 2017). Nous devons faire valoir que les verbatims soutenaient les propos avancés par les auteurs. En outre, de nouvelles pistes de réflexion pour de futures recherches ont aussi été soulevées.

Quant aux articles quantitatifs, de manière générale, les devis des études (n=9) ont été clairement nommés et étaient cohérents avec les objectifs des recherches. Dans l'ensemble, les auteurs (n=9) ont fait connaitre leurs participants respectifs de manière détaillée ainsi que leurs critères de sélection. Dans un article, les chercheurs ont présenté une description générale de leur échantillon (Pierangeli et Lenhart, 2018). Dans l'ensemble, les échantillons étaient représentatifs des populations cibles à savoir les étudiants bacheliers en sciences infirmières. Leur taille respective était diversifiée, allant de 23 à 104 participants.

Pour ce qui est des activités de formation ou de sensibilisation effectuées au sein des articles (n=9), le plus souvent, celles-ci se sont déroulées comme prévu initialement, aucun enjeu ne fut soulevé par les auteurs. Toutefois, nous avons pu observer qu'au sein de l'étude de Gower et al. (2019), les conditions entourant la collecte de données n'étaient pas toutes identiques pour tous les participants. Bien que tous les étudiants se sont retrouvés dans un contexte culturel asiatique (les apprenants complétaient un stage à l'international), certains étudiants ont été exposés à des situations de soins plus complexes et leur niveau d'implication dans les soins n'était pas pareil. En effet, certains étudiants étaient restreints à maintenir un rôle d'observateur et donc, ils n'étaient pas en mesure de prodiguer des soins aux individus (Gower et al., 2019). Gower et al. (2019) soutiennent avoir tenu compte de tels facteurs dans l'analyse des données. En ce qui concerne la transférabilité, nous avons noté que les participants, soit les étudiants infirmiers, avaient des origines ethniques distinctes, des contextes et d'autres caractéristiques socioculturelles variées, ce qui est un facteur à considérer lors de la transférabilité des résultats (Cambon et al., 2012; Schloemer et Schröder-Bäck, 2018).

En outre, pour l'ensemble des études quantitatives (n=9), le choix des instruments de mesure est justifié et adéquat pour répondre au questionnement des chercheurs en tenant compte des objectifs respectifs. Certains instruments utilisés (n=4) ont mesuré les attitudes des étudiants à l'égard des personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance avant, durant et après l'implantation d'une stratégie d'enseignement ou de sensibilisation. Pour ce qui est du reste des instruments (n=5), ceux-ci mesuraient des paramètres distincts, par exemple, Donnelly et al. (2019) ont eu recours à l'échelle globale d'empathie pour mesurer le niveau d'empathie chez les étudiants. Young et al. (2021) ont sondé les étudiants afin d'obtenir une mesure de leur auto-efficacité transculturelle. Tandis que McDermott-Levy et al. (2022) ont utilisé une échelle pour évaluer l'auto-efficacité de la compétence culturelle en matière de santé des immigrants. Nous avons noté que l'étude de Topcu et Tanriverdi (2024) était la seule étude ayant un groupe contrôle, dans lequel les participants de l'expérience (n=25 participants) étaient en plus petit nombre comparativement au groupe de contrôle (n= 39 participants). Topcu et Tanriverdi (2024) ont expliqué au lecteur les raisons pour lesquelles la distribution des participants était inégale. Effectivement, autant dans le groupe contrôle que dans le groupe expérimental, certains participants n'ont

pas rempli le questionnaire jusqu'à la fin (Topcu et Tanriverdi, 2024). Ces mêmes auteurs ont aussi mené des test-t et chi-carré pour analyser si les caractéristiques sociodémographiques pouvaient avoir une incidence sur les résultats, ils conclurent que cela n'avait pas eu d'incidence (Topcu et Tanriverdi, 2024).

Pour les articles de discussion, l'évaluation de la qualité nous a permis de mettre en lumière que tous les auteurs (n=12) appui leur argumentaire sur la littérature existante en y faisant référence de manière concise et précise.

Les activités de formation et les activités de sensibilisation

Le Service learning (n=10) fut la stratégie d'enseignement le plus nommé par divers auteurs. De manière générale, celle-ci fait référence à une activité d'apprentissage instaurée dans le milieu communautaire afin de sensibiliser les étudiants aux réalités vécues par les personnes en situation de vulnérabilité (Chrisman-Khawam et al., 2017; Gardner et Emory, 2018; Jarrell et al., 2014; Richmond et Noone, 2020). Généralement, les facultés d'enseignement ayant instauré le *Service learning* établissaient des partenariats avec les organismes desservant les populations migrantes et/ou en situation de vulnérabilité dans l'intention de promouvoir l'importance de l'engagement social auprès des étudiants (Chrisman-Khawam et al., 2017; McDermott-Levy et al., 2022; Pierangeli et Lenhart, 2018). Les apprenants pouvaient participer à diverses activités au sein des organisations, y compris la recherche (Chrisman-Khawam et al., 2017; Gardner et Emory, 2018; McDermott-Levy et al., 2022; Pierangeli et Lenhart, 2018).

Le *Service learning* pouvait être instauré autant localement que dans un contexte international, c'est-à-dire dans le cadre d'un échange étudiant (Bower et al., 2021; Gardner et Emory, 2018; Gower et al., 2019; Richmond et Noone, 2020). Bien souvent, cette stratégie d'apprentissage pouvait être un moyen utilisé par les facultés pour confronter les étudiants à leurs idées préconçues et leurs propres biais à l'égard des personnes en situation de vulnérabilité (Chrisman-Khawam et al., 2017; Gardner et Emory, 2018; Jarrell et al., 2014). Nous avons constaté que le *Service learning* était proposé autant aux étudiants du baccalauréat et à ceux des cycles supérieurs (Bower et al., 2021; Jarrell et al., 2014; Pierangeli et Lenhart, 2018; Richmond et Noone, 2020).

Dans l'ensemble, les auteurs ont soutenu que le *Service learning* pouvait représenter une opportunité innovante pour favoriser la compréhension tangible des déterminants sociaux de la santé, les politiques liées à la santé, les facteurs sociaux influençant la santé et le bien-être, la mise en action du pouvoir d'*advocacy* ainsi que l'influence des infirmières (Gardner et Emory, 2018; Gower et al., 2019; Jarrell et al., 2014; McDermott-Levy et al., 2022; Newberry et al., 2023; Richmond et Noone, 2020).

Généralement, le déroulement et les attentes de cette stratégie d'enseignement furent expliqués aux étudiants afin d'assurer un déploiement optimal (Chrisman-Khawam et al., 2017; Jarrell et al., 2014; Pierangeli et Lenhart, 2018). Bower et al. (2021) rapportent qu'une préparation serait nécessaire afin de mettre en place le *Service learning* auprès des étudiants. Effectivement, des lectures préparatoires portant sur divers sujets, tels que les déterminants sociaux de la santé, des données épidémiologiques, la compétence culturelle et d'autres spécificités en lien avec les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance peuvent être des sujets d'intérêts pour les apprenants (Jarrell et al., 2014; McDermott-Levy et al., 2022). Le *Service learning* peut être proposé dans le cadre d'un cours obligatoire ou optionnel (Bower et al., 2021; Chrisman-Khawam et al., 2017; Jarrell et al., 2014; Richmond et Noone, 2020). Il pourrait aussi se dérouler dans un contexte où les étudiants se portent volontaires pour y participer (Pierangeli et Lenhart, 2018).

D'autres activités préliminaires, par exemple, la visualisation de vidéos traitant de l'empathie, des dynamiques de pouvoirs et des problèmes de santé chez les personnes en situation d'itinérance peut également être mise en place (Richmond et Noone, 2020). Dans l'intention de favoriser l'introspection chez les étudiants, des travaux de réflexions peuvent être demandés ainsi que des discussions de groupe, l'approfondissement de ces expériences permet aussi d'évaluer les apprenants (Bower et al., 2021; Chrisman-Khawam et al., 2017; Gardner et Emory, 2018; Gower et al., 2019; Richmond et Noone, 2020).

Le stage en clinique communautaire (n=3) avait généralement lieu dans un organisme public fréquenté par les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (DeBrew, 2023). C'était un lieu où les étudiants infirmiers pouvaient mettre en pratique les savoirs acquis dans leur formation (DeBrew, 2023; Randolph et al., 2016; Worabo et al., 2023). Cette activité avait permis que les apprenants puissent interagir directement avec

les individus, ce qui a rendu l'expérience plus concrète et significative (DeBrew, 2023; Randolph et al., 2016; Worabo et al., 2023). L'importance du partenariat fut mise de l'avant. Les étudiants furent notamment familiarisés aux ressources existantes et aux services offerts (DeBrew, 2023; Randolph et al., 2016; Worabo et al., 2023). DeBrew (2023); Randolph et al. (2016); Worabo et al. (2023) soutiennent qu'une concertation entre les facultés d'enseignements, les organismes communautaires et les parties prenantes, si elles sont impliquées, est nécessaire afin d'assurer un déroulement harmonieux. Tout comme le *Service learning*, le stage en clinique communautaire promeut l'importance de l'engagement social et l'importance de travailler en collaboration multidisciplinaire (DeBrew, 2023; Randolph et al., 2016; Worabo et al., 2023).

DeBrew (2023) et Randolph et al. (2016) font valoir que les étudiants qui ont participé à cette activité de formation étaient à leur deuxième ou troisième année du cursus universitaire. Une formation générale fut offerte aux étudiants, toutefois, le contenu de celle-ci ne fut pas explicité (Worabo et al., 2023). Les membres des organismes communautaires ont pu aborder avec les étudiants les enjeux auxquels les usagers peuvent être confrontés, par exemple, l'inaccessibilité aux soins, les barrières de langues, la navigation des systèmes de soins et les déplacements (Worabo et al., 2023).

Cette activité de formation a permis que les apprenants puissent effectuer des enseignements infirmiers rattachés aux saines habitudes de vies et à la prévention des maladies, des évaluations de la santé ainsi que des soins médicaux (DeBrew, 2023; Randolph et al., 2016; Worabo et al., 2023). DeBrew (2023) a pu préciser que la pratique offerte aux étudiants constituait l'opportunité d'intégrer l'aspect spirituel au sein de leur interaction avec les personnes en situation d'itinérance, notamment par la participation à une discussion à connotation religieuse organisée par un membre du clergé. Les étudiants ont pu extérioriser leurs apprentissages et leurs expériences par l'entremise de journaux réflexifs et par des périodes de débreffages (DeBrew, 2023).

La simulation clinique (n=4) était décrite comme étant une alternative, lorsque les stages en milieu communautaire ne sont pas envisageables (Zeller et al., 2024). Cette stratégie d'enseignement permettrait de sensibiliser les étudiants et d'augmenter leur niveau d'empathie en raison de l'exposition à des scénarios impliquant des personnes

migrantes et/ou en situation d'itinérance (Harvey et Wynn, 2022; Zeller et al., 2024). De plus, elle semblerait être un moyen de familiarisation pour les apprenants en ce qui concerne les besoins prioritaires de cette population (Loomis et De Natale, 2017). Par exemple, l'accessibilité à des aliments et à des soins de santé ainsi qu'un endroit où se loger serait des préoccupations abordées lors de la simulation (Loomis et De Natale, 2017). La simulation clinique serait aussi un moyen d'engager les apprenants au sein de leur propre apprentissage, puisque la participation active était requise pour le déroulement de cette activité (Breen et Jones, 2015; Harvey et Wynn, 2022).

La préparation des étudiants couvrait certains aspects, tels que les diverses définitions de l'itinérance, les données statistiques, les facteurs favorisants, les inégalités en matière de santé vécues et les diagnostics principaux (Zeller et al., 2024). Les déterminants sociaux de la santé, les besoins psychosociaux, les croyances et les différences culturelles ont aussi été abordés durant la préparation des apprenants (Harvey et Wynn, 2022; Loomis et De Natale, 2017). En outre, le déroulement et le mode de fonctionnement des simulations furent expliqués aux étudiants, entre autres, pour clarifier les attentes des formateurs ainsi que pour la familiarisation des différents scénarios (Breen et Jones, 2015; Harvey et Wynn, 2022; Loomis et De Natale, 2017; Zeller et al., 2024). Les situations fictives impliquaient des personnages vivant de la pauvreté, telle qu'une mère monoparentale, un individu âgé vivant seul, des personnes en situation d'itinérance et migrantes (Breen et Jones, 2015; Harvey et Wynn, 2022; Loomis et De Natale, 2017; Zeller et al., 2024).

Loomis et De Natale (2017) indiquent que des partenaires communautaires locaux furent invités lors de la simulation clinique dans l'objectif de présenter aux apprenants les services offerts à ceux qui fréquentent leur organisme respectif. Des personnes travaillant au sein de ces organismes occupaient un rôle dans la simulation (Harvey et Wynn, 2022; Loomis et De Natale, 2017). En effet, ils jouaient leur propre rôle et offraient des services aux personnages, afin de rendre l'expérience plus réelle (Loomis et De Natale, 2017). Zeller et al. (2024) ont divisé la simulation clinique en deux parties : d'une part, un premier groupe interagissait avec des patients standardisés et, de l'autre, le deuxième groupe était invité à jouer à un jeu vidéo portant sur l'expérience de l'itinérance. En moyenne, la durée

de participation était d'au moins vingt minutes au cours de laquelle, le cas échéant, les apprenants étaient invités à effectuer une collecte de données auprès des personnages (Loomis et De Natale, 2017; Zeller et al., 2024). Nous avons observé qu'une classe virtuelle dans laquelle les étudiants étaient appelés à planifier, dispenser et organiser des soins en fonction d'un environnement ayant des contextes distincts fut créée dans l'écrit de Breen et Jones (2015). Dans le but de favoriser l'émergence et les discussions sur la justice sociale, une coalition entre les étudiants et les personnages de l'environnement virtuel fut créée portant sur les intérêts des personnes en situation d'itinérance (Breen et Jones, 2015).

Pour évaluer les apprentissages lors de cette expérience, certains étudiants ont pris part à une séance de débreffage, d'autres ont complété des questionnaires portant sur l'attitude des professionnels à l'égard des personnes sans-abris et l'échelle globale d'empathie (Harvey et Wynn, 2022; Loomis et De Natale, 2017; Zeller et al., 2024). Lors du débreffage, les formateurs se sont attardés à mettre en relief la perception des apprenants à savoir comment, selon eux, ils pourraient s'engager socialement, dans un futur rapproché, afin de devenir des vecteurs de changements (Loomis et De Natale, 2017). Pour les étudiants ayant pris part à la classe virtuelle, un travail écrit leur fut demandé à des fins d'évaluation et une rétroaction portant sur leur appréciation de l'activité fut aussi attendue (Breen et Jones, 2015).

L'essai photographique (n=1) s'inscrit en tant que travail individuel dans le cadre du cours intitulé *Les essentiels de la pratique des soins de santé*, présenté dans l'article par Baverstock et al. (2018), où l'on aborde, notamment, l'organisation du système de soins en Australie, l'éthique, les déterminants sociaux de la santé et le professionnalisme. Les participants de ce cours étaient des étudiants du programme de premier cycle en sciences infirmières (Baverstock et al., 2018). Ils devaient effectuer un travail écrit afin de repérer une photo représentant un déterminant de la santé et, par la suite, décrire et analyser l'influence de ce dernier sur la santé (Baverstock et al., 2018). Des précisions sur les instructions fournies aux étudiants n'étaient pas explicites dans l'article. Les apprenants devaient aussi identifier des pistes de réflexion qui pourraient être utilisées pour favoriser l'équité du déterminant de santé choisi (Baverstock et al., 2018).

Une activité de groupe interdisciplinaire (n=1) était présentée par Donnelly et al. (2019); cette activité fut développée dans l'objectif de créer un atelier collaboratif entre des étudiants universitaires issus de disciplines distinctes, soit les sciences infirmières, l'architecture et l'aménagement paysager. Donnelly et al. (2019) expliquaient que la participation de ces disciplines avec les parties prenantes permettait de mettre en lumière différentes perspectives sur les besoins des personnes en itinérance ainsi que l'émergence de nouvelles idées d'aménagement pour les refuges existants et ceux conçus à l'avenir. Un principe de base de cette activité fut l'empathie, puisqu'elle implique que les étudiants soient mis à la place d'autrui par l'entremise des situations qui leur sont présentées (Donnelly et al., 2019). À cet égard, Donnelly et al. (2019) ont fait valoir que l'empathie permet aux professionnels de la santé d'avoir une réponse et une compréhension adéquate aux besoins exprimés par autrui, en plus d'être une composante essentielle de la relation thérapeutique.

L'activité impliquait que les apprenants se réunissent à trois reprises, sur une période s'étalant à plus de douze semaines avec les parties prenantes œuvrant dans les refuges, afin de pouvoir échanger et travailler en équipe sur la résolution d'un problème spécifique et qui exigeait que chacun l'analyse selon sa discipline (Donnelly et al., 2019). Les étudiants infirmiers participants à l'activité étaient inscrits à un cours optionnel portant sur la santé des femmes (Donnelly et al., 2019). Donc, une attention particulière fut portée aux services de santé dispensés en fonction du genre ainsi qu'au contexte social dans lequel ces services s'inscrivent (Donnelly et al., 2019). Les apprenants infirmiers ont présenté auprès de leurs collègues des données factuelles portant sur les femmes et l'itinérance (Donnelly et al., 2019). Des équipes interdisciplinaires (sciences infirmières, architecture et aménagement) ont été formées pour faciliter les échanges avec les parties prenantes et les données recueillies constituaient des leviers favorisant une meilleure compréhension du scénario (Donnelly et al., 2019). Lors de la dernière rencontre, les étudiants ont dû effectuer une présentation auprès des parties prenantes dont faisaient partie un gestionnaire de refuge, un prestataire de services au sein du refuge, un journaliste et des invités des facultés respectives (Donnelly et al., 2019).

Une opportunité de bénévolat (programme de médecine de rue) (n=1) a été créée dans le cadre du programme de la médecine de rue s'intitulant *Street Medecine Phoenix* dans une optique d'offrir davantage d'opportunités d'apprentissage impliquant la collaboration interdisciplinaire (Zeien et al., 2023). *Street Medecine Phoenix* est un regroupement composé de professionnels de la santé, dont des infirmières, ainsi que d'étudiants multidisciplinaires qui dispensent des soins dans une approche d'*outreach* aux personnes en situation d'itinérance (Zeien et al., 2023). Le partenariat interprofessionnel a démontré plusieurs retombées positives, notamment sur l'amélioration de la communication entre les professionnels ainsi qu'une compréhension plus juste des rôles et des responsabilités de chacun (Zeien et al., 2023).

Zeien et al. (2023) soutiennent qu'il existe plusieurs retombées bénéfiques pour les étudiants lorsqu'ils peuvent faire partie de l'expérience de bénévolat au sein du programme de médecine de rue. Celles-ci incluent l'amélioration des connaissances au sujet de l'itinérance, des attitudes plus positives à l'égard des individus vivant cette réalité et le développement de compétences afin de prendre en charge et octroyer des soins spécifiques (Zeien et al., 2023). Aucune précision sur les compétences ne fut avancée par les auteurs.

Par ailleurs, le bénévolat permettrait l'intégration de la justice sociale et de l'humaniste dans les soins dispensés, tout en sensibilisant les étudiants aux expériences vécues par les personnes en situation d'itinérance (Zeien et al., 2023).

Les étudiants avaient volontairement pris part au bénévolat en manifestant leur intérêt au début de chaque session universitaire (Zeien et al., 2023). De ce fait, ils furent assignés à un groupe composé d'apprenants multidisciplinaires (Zeien et al., 2023). Les lieux du bénévolat étaient divers, soit des refuges ou des sous-sols d'églises dispensant des services aux personnes en itinérance (Zeien et al., 2023). Plusieurs suivis étaient effectués, tels que la vaccination, l'évaluation de plaies, la réfection de pansements, ainsi que la prise de signes vitaux (Zeien et al., 2023). À des fins de continuité dans les soins, les étudiants ont été accompagnés par une personne désignée comme étant un « navigateur de patient » qui leur a permis d'obtenir un résumé de l'individu recevant des soins (Zeien et al., 2023). En ce qui concerne l'encadrement, les futurs professionnels ont reçu des informations, notamment, sur les moyens d'approcher et interagir avec les personnes en situation

d'itinérance (Zeien et al., 2023). Les professionnels de la santé agissants comme des précepteurs ont reçu une formation individualisée afin d'accompagner les étudiants au cours de cette expérience (Zeien et al., 2023). À la fin de chaque journée de bénévolat, une séance de débreffage avec tous les participants fut effectuée afin d'échanger sur les expériences et les apprentissages de chacun (Zeien et al., 2023).

Des séminaires offerts à des réfugiés (n=1) dispensés par des étudiants en sciences infirmières avec l'aide d'une travailleuse sociale œuvrant dans un organisme communautaire ont été créés dans l'objectif de mettre en application des concepts associés à la santé mondiale (Eustace et Boesch, 2018). Koplan et al. (2009) cité dans Eustace et Boesch (2018) soutiennent que la santé mondiale s'attarde, entre autres, à l'amélioration de la santé et l'équité en santé au sein des populations. Les déterminants sociaux font partie intégrante de celle-ci et impliquent la création de partenariats interdisciplinaire à des fins de promotion de la santé et du bien-être (Eustace et Boesch, 2018). Les infirmières sont des vecteurs essentiels dans la lutte contre les disparités sociales par la mobilisation de leurs savoirs en ce qui concerne la justice sociale et l'équité en santé (Eustace et Boesch, 2018). Tenant compte de cela, la stratégie d'enseignement (les séminaires pour les personnes réfugiées) fut développée et mise en place dans l'objectif que les étudiants infirmiers puissent mettre en application les apprentissages en action au sein d'un organisme communautaire (Eustace et Boesch, 2018).

L'activité avait pour but de faciliter la compréhension des étudiants en ce qui concerne la santé mondiale, apprendre à communiquer avec des individus de cultures distinctes et leurs responsabilités en tant que citoyen du monde (Eustace et Boesch, 2018). Les apprenants ayant pris part à cette expérience étaient des finissants du baccalauréat en sciences infirmières inscrits dans un cours de « santé publique/communautaire ». À titre d'activités préparatoires, les étudiants ont dû assister à une présentation portant sur la santé des réfugiés, regarder le film *The Good lie* portant sur le processus de migration de jeunes hommes soudanais vers les États-Unis et participer à une activité de réflexion (Eustace et Boesch, 2018).

Les étudiants ont fait des présentations auprès des pairs (Eustace et Boesch, 2018). Les sujets présentés, en partenariat avec la travailleuse sociale, incluaient la santé mentale,

la création du bien-être et les ressources communautaires et se sont étalés sur une période de cinq à neuf semaines (Eustace et Boesch, 2018). Les étudiants ont aussi effectué une évaluation et analyse de la communauté en tenant compte de facteurs, tels que les politiques sociales, les structures socioculturelles, l'économie et la santé (Eustace et Boesch, 2018). La pauvreté, le manque de connaissances relatives aux ressources disponibles et la malnutrition furent des besoins des réfugiés qui ont été identifiés par les étudiants (Eustace et Boesch, 2018). À la suite de leur participation, les étudiants ont effectué des réflexions individuelles et collectives pour mettre en lumière leurs savoirs (Eustace et Boesch, 2018). Ils ont aussi complété des réflexions individuelles et fait ce même exercice en groupe (Eustace et Boesch, 2018).

Un programme de sensibilisation culturelle (n=1) fut développé dans le but de réduire la présence d'ethnocentrisme chez les étudiants infirmiers (Topcu et Tanriverdi, 2024). Topcu et Tanriverdi (2024) avancent que l'ethnocentrisme est la croyance que la culture à laquelle on appartient est la meilleure parmi les autres. D'ordre général, le niveau d'ethnocentrisme chez les individus varierait selon la culture à laquelle ils appartiennent (Topcu et Tanriverdi, 2024). Les différentes vagues migratoires et les multiples déplacements des individus font en sorte que les infirmières sont appelées à être préparées à dispenser des soins à des personnes d'origines diverses (Topcu et Tanriverdi, 2024). Toutefois, il est rapporté que les niveaux d'ethnocentrisme demeurent élevés chez ces dernières, ce qui peut engendrer des conséquences négatives sur la santé des patients, notamment, en raison des attitudes négatives (Topcu et Tanriverdi, 2024)

Prendre connaissance de son propre niveau d'ethnocentrisme serait un passage nécessaire afin de développer la compétence culturelle et ainsi être en mesure de promouvoir la justice sociale (Topcu et Tanriverdi, 2024). En ce sens, un programme de sensibilisation culturelle a été développé. Le but de ce programme était de réduire le niveau d'ethnocentrisme chez les étudiants infirmiers (Topcu et Tanriverdi, 2024). Celui-ci s'était étalé sur une période de six heures et sa conception a pris appui sur les écrits (Topcu et Tanriverdi, 2024). De ce fait, des moyens tels que le recours à une présentation orale avec la projection de diapositives, le jeu de rôle, les lectures, les travaux écrits, les conférenciers invités et les discussions de groupe ont été utilisés pour sensibiliser culturellement les

étudiants (Topcu et Tanriverdi, 2024). Au début de la formation, les apprenants-infirmiers ont été exposés à une projection de diapositives avec de multiples illustrations ainsi que des vidéos ayant pour sujet les différences et les ressemblances culturelles (Topcu et Tanriverdi, 2024). Les scénarios pour les jeux de rôles furent aussi préparés et des étudiants internationaux appartenant à des cultures variées furent invités pour faire connaitre leurs expériences aux apprenants participants (Topcu et Tanriverdi, 2024).

Les salons de la santé (n=1) furent intégrés dans le cadre du programme en sciences infirmières afin que les étudiants puissent acquérir des connaissances en matière de santé publique et populationnelle (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). Les auteurs n'ont pas précisé si cette activité avait lieu dans le cadre d'un cours obligatoire ou optionnel. Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al. (2018) avancent que les salons de la santé constituent des stratégies d'enseignement permettant aux étudiants de procéder à des évaluations des besoins communautaires, à la planification et à la mise en œuvre d'interventions en matière de prévention et de promotion de la santé (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). Cette activité permettrait aux apprenants de travailler en partenariat avec d'autres disciplines ainsi qu'avec les organismes communautaires (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). Les salons de la santé étaient des kiosques informationnels visant à répondre à certains besoins de la population d'intérêt (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018).

À titre de cadre théorique guidant le déploiement des salons de la santé, deux modèles furent utilisés à savoir le *Public Health Nursing Process Framework* et le Quad Council of *Public Health Nursing Organizations* (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). De ce fait, une procédure ayant des principes directeurs a pu être développée, au sein de laquelle un guide pour l'évaluation communautaire a été mis à disposition des facultés et des étudiants pour mieux cibler les besoins ciblés lors du salon de la santé (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). D'autres guides portant sur la planification, l'évaluation du matériel, le budget et les sujets à aborder lors du salon ont aussi été mis à disposition des apprenants (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). Parallèlement à cela, un questionnaire fut mis en vigueur

auprès des participants dans l'objectif de cerner l'appréciation et les impacts de la foire de santé, surtout en ce qui concerne leurs connaissances (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018).

Des groupes allant de huit à dix étudiants furent formés pour l'activité et pour une durée de sept semaines, ils ont pu fréquenter des refuges pour les femmes et pour les personnes en situation d'itinérance (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). C'est à ces emplacements que les apprenants ont mis en place leur salon de la santé (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). Les étudiants ont amorcé leur mandat en effectuant une évaluation communautaire afin de mettre en lumière les besoins et intervenir sur ceux-ci (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). Lors de la collecte de données, ils ont porté une attention particulière aux déterminants sociaux de la santé, notamment la littératie en santé, le statut économique et l'environnement physique et social afin de brosser un portrait plus complet (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). Ensuite, une période leur fut accordée pour la planification des interventions qui seront mises lors du salon de la santé, celles-ci devaient être personnalisées autant que possible afin de rejoindre les usagers des refuges (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). Lorsque l'activité s'était terminée, les étudiants devaient produire un rapport détaillant l'ensemble de leur démarche à des fins d'évaluation académique (Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al. (2018) font mention de l'impact de cette activité sur les connaissances des personnes en situation d'itinérance.

Un ensemble de stratégies d'enseignements (n=1) composé de cinq activités distinctes afin de sensibiliser les étudiants aux réalités vécues par les réfugiés birmans fut instauré dans une université américaine afin de promouvoir l'auto-efficacité transculturelle, élément essentiel au développement de la sensibilité culturelle (Young et al., 2021). Young et al. (2021) font valoir que l'auto-efficacité transculturelle permet aux individus de s'engager à fournir des soins cohérents à des individus ayant une culture distincte, le soignant à la perception de posséder des habiletés d'interaction et de communication adéquates qui lui permettent d'entrer en relation avec autrui.

Tenant compte de cela, l'ensemble de stratégies d'enseignements fut mis en place pour aider à former les étudiants en sciences infirmières à la dispensation de soins à des réfugiés birmans venus récemment dans la communauté (Young et al., 2021). Les apprenants finissants furent inscrits intentionnellement dans un cours de leadership ayant une durée de cinq semaines au sein duquel les stratégies d'enseignements furent déployées (Young et al., 2021). L'objectif pédagogique général de ces activités était de permettre aux étudiants infirmiers d'identifier leurs biais personnels, de prendre conscience de leur privilège au sein de la société et d'acquérir des connaissances sur les soins et les croyances des réfugiés (Young et al., 2021). La première semaine, les apprenants ont pris part à un exercice portant sur le privilège visant l'introspection en portant une attention particulière sur l'influence de la culture, le statut économique, l'ethnicité et la race sur les biais personnels (Young et al., 2021). Les auteurs n'ont pas précisé le contenu de cet exercice, bien qu'ils fassent mention des répercussions négatives que peuvent engendrer les biais lors de la communication avec autrui (Young et al., 2021). Les étudiants ont aussi participé à une activité s'intitulant *L'achat de biens sociaux*, au cours de laquelle ils ont pu faire l'expérience du droit et du privilège (Young et al., 2021). Pour arriver à cette fin, des ressources financières destinées à des biens sociaux furent distribuées parmi les groupes d'étudiants, certains d'entre eux avaient plus de ressources que d'autres (Young et al., 2021). Ce qui a créé un sentiment d'injustice et de frustration chez les étudiants ayant peu de ressources et la notion d'équité fut verbalisé (Young et al., 2021).

La deuxième semaine, les étudiants ont regardé une vidéo s'intitulant *Karen Refugees : Fleeing Burma's Forgotten War* qui mettait en évidence les réalités vécues par les réfugiés birmans (Young et al., 2021). L'objectif derrière le visionnement était de sensibiliser les apprenants aux faits que les réfugiés n'avaient pas accès à des soins médicaux et qu'ils devaient quitter leur terre natale à contrecœur pour des raisons de sécurité (Young et al., 2021). Au cours de la troisième semaine, les étudiants eurent la visite de conférenciers qui leur ont expliqué les processus administratifs vécus et mis en place pour les réfugiés (Young et al., 2021). Une réfugiée vint aussi livrer un témoignage sur son parcours (Young et al., 2021).

La quatrième semaine, les étudiants ont procédé à une étude de cas portant sur un réfugié ayant eu une intervention d'urgence, plusieurs anomalies relatives aux soins donnés étaient présentées dans la situation (Young et al., 2021). L'étude de cas a atteint son apogée lors de la cinquième semaine, au cours de laquelle le corps enseignant a mené une discussion réflexive de groupe avec les étudiants (Young et al., 2021). Ils ont discuté de ce qu'ils auraient fait différemment et s'ils étaient d'accord avec l'approche et les soins prodigués (Young et al., 2021). Les apprenants ont produit un travail individuel illustrant leur réflexion (Young et al., 2021).

Des cours spécifiques furent développés (n=2) dans l'intention de contribuer à la formation des étudiants infirmiers et de les outiller pour qu'ils puissent dispenser des soins auprès des personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (Palmer et al., 2014; Williams et Downes, 2017). Palmer et al. (2014) font la description d'un cours à option prônant la collaboration multidisciplinaire et traitant des enjeux de santé touchant les populations marginalisées, telles que les migrants et les personnes en situation d'itinérance. Le cours s'échelonnait sur une période de plus de dix semaines (Palmer et al., 2014). Il était offert deux fois par semaine (Palmer et al., 2014). Quelques objectifs pédagogiques ont été présentés : développer la capacité de travailler dans un contexte d'interdisciplinarité, d'approfondissement de la compréhension quant aux complexités entourant les populations marginalisées et de compréhension des aptitudes relationnelles lors des interactions avec autrui (Palmer et al., 2014).

Des groupes avec des étudiants issus d'autres disciplines pouvaient être formés afin d'interagir et offrir des soins aux personnes en situation d'itinérance (Palmer et al., 2014). Les premières séances du cours ont été dédiées à des enseignements rattachés aux réalités vécues par les réfugiés et les migrants (Palmer et al., 2014). Les sujets abordés étaient les aspects socioéconomiques dans l'intention de sensibiliser les étudiants à l'égard de cette clientèle (Palmer et al., 2014). Généralement, la comparaison entre les réalités des migrants et celle des apprenants a émergé à la suite de discussion (Palmer et al., 2014). La limitation possible en termes d'équipement médical et de conditions environnementales optimales fut aussi abordée, puisque les futurs professionnels peuvent être amenés à travailler dans des circonstances semblables (Palmer et al., 2014). La pratique des étudiants s'effectuait dans

organismes communautaires fréquentés par les migrants et/ou personnes en situation d'itinérance, celle-ci eut lieu quatre fois au total, pour une durée de cinq heures à chaque séance (Palmer et al., 2014). Une supervision de la part des précepteurs fut mise en place, mais ceux-ci restaient en retrait lors des interactions avec les usagers (Palmer et al., 2014). Ils pouvaient intervenir, au besoin, dans la conversation pour aider à mieux cibler les préoccupations verbalisées (Palmer et al., 2014).

À la fin de chaque séance, les étudiants avaient des discussions de groupe afin de mettre en relief leurs forces, leurs lacunes ainsi que les défis à relever, tant pour eux-mêmes qu'en équipe (Palmer et al., 2014). Un travail individuel était prévu pour des fins d'évaluation dans lequel les apprenants ont détaillé leur expérience générale (Palmer et al., 2014). Les points de vue des usagers et des parties impliquées ne furent pas exposés dans l'écrit.

L'écrit de Williams et Downes (2017) présentait un cours portant sur les urgences humanitaires complexes et les désastres naturels. Celui-ci fut instauré auprès des étudiants bacheliers infirmiers dans l'objectif de les préparer à ces situations (Williams et Downes, 2017). Les apprentissages effectués peuvent aussi être mis en application dans un contexte communautaire, notamment auprès des migrants et réfugiés (Williams et Downes, 2017). Williams et Downes (2017) ont souligné l'importance de préparer les étudiants à dispenser des soins au sein de sociétés hétérogènes évolutives.

À titre de cadre de référence, le cours se base sur les assises énoncées par le *Conseil international des infirmières-Cadre pour les soins infirmiers en cas de catastrophes* (Williams et Downes, 2017). Les compétences visées sont rattachées à la prévention et à la réduction du risque, aux compétences de préparation, d'habileté de réponse et de réhabilitation (Williams et Downes, 2017). En résumé, celles-ci impliquent pour l'acquisition de savoirs rattachée à la communication, les politiques, la prise en charge de populations en situation de vulnérabilité et la mise en place d'activités de prévention et de promotion de la santé (Williams et Downes, 2017).

Plusieurs stratégies d'enseignement ont été déployées dans le cours, par exemple des conférenciers variés avaient pu partager leurs perspectives, des lectures, des études de cas et des vidéoconférences ont aussi été mises en place (Williams et Downes, 2017). Les

auteurs n'ont pas précisé le sujet des lectures ou des conférences. Pour ce qui est des vidéoconférences, les étudiants pouvaient, notamment, interagir avec les invités ayant eu des expériences dans les crises sanitaires (Williams et Downes, 2017).

Des modules en ligne sont aussi mis à disposition des étudiants dans le but des familiarisés aux ressources et aux guides de pratiques à suivre lors des situations humanitaires complexes (Williams et Downes, 2017). Des travaux de groupes sont aussi effectués pour que les étudiants puissent faire des études de cas variées, par exemple, un scénario implique l'arrivée massive de réfugiés dans la communauté (Williams et Downes, 2017). Une réflexion devait dès lors s'amorcer afin de savoir sur ce qu'il faut faire dans de tels cas (Williams et Downes, 2017). Les perspectives du corps professoral et des autres parties impliquées dans la dispensation du cours n'ont pas été présentées dans l'écrit.

Retombées des stratégies d'enseignement et activités de sensibilisation

Nous avons effectué un résumé des points saillants en lien avec les retombées auprès des étudiants et des personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (voir Annexe 3).

L'utilisation d'activités de formation telles que le *Service learning*, les stages dans les cliniques communautaires, les simulations cliniques et le séminaire offert à des réfugiés a généré des impacts positifs pour les étudiants (DeBrew, 2023; Eustace et Boesch, 2018; Harvey et Wynn, 2022; Richmond et Noone, 2020). La consolidation des connaissances concernant le pouvoir d'*advocacy*, les déterminants de la santé, les réalités vécues, les besoins et les défis auxquels fait face la population d'intérêt a été souvent mentionnée dans les écrits (DeBrew, 2023; Loomis et De Natale, 2017; Newberry et al., 2023; Pierangeli et Lenhart, 2018). De manière générale, il fut également observé qu'à l'issue de leur participation, les étudiants ont fait valoir qu'une meilleure confiance dans leurs savoirs et leurs compétences avait fait émergence (DeBrew, 2023; Pierangeli et Lenhart, 2018; Randolph et al., 2016). D'ailleurs, leur niveau d'empathie, de compassion et le désir d'aider davantage cette clientèle ont aussi été rapportés (DeBrew, 2023; Gardner et Emory, 2018; Pierangeli et Lenhart, 2018). Pour ce qui est des habiletés relationnelles, il fut constaté qu'une prise de conscience des idées préconçues et des biais personnels semblerait être

associée à la participation des activités précédemment nommées (Jarrell et al., 2014; McDermott-Levy et al., 2022; Richmond et Noone, 2020).

Les retombées ne concernent pas seulement les étudiants, mais aussi les populations migrantes et/ou en situation d'itinérance. En effet, Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al. (2018) sont d'avis que, lorsque les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance participent dans les activités impliquant les étudiants, il pourrait s'agir d'un moyen de favoriser l'inclusion sociale de ces derniers. En outre, la population d'intérêt serait en mesure de verbaliser leurs besoins et préoccupations auprès des futurs soignants ainsi que leurs expériences passées au sein des systèmes de soins (Jarrell et al., 2014). Par ailleurs, la clientèle peut également bénéficier des soins et services dispensés par les apprenants-infirmiers, tout en acquérant des connaissances au sujet de la santé et du bien-être (Chrisman-Khawam et al., 2017). Les enseignements offerts par les apprenants semblent favoriser positivement la littératie en santé de cette population, notamment par l'acquisition de connaissances (Newberry et al., 2023; Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018).

Les facteurs facilitants et les défis au déploiement des activités de formation et de sensibilisation

Les facteurs facilitants

Plusieurs facteurs facilitants ont été identifiés, notamment l'apprentissage actif, la collaboration multidisciplinaire et interprofessionnelle, le partenariat avec les organismes communautaires, la préparation des étudiants et l'innovation.

L'apprentissage actif et le temps pour s'engager dans les activités

De manière générale, nous avons pu noter que les activités identifiées requièrent de la part des étudiants une participation active et l'engagement de ceux-ci tout au long de leur déroulement (Donnelly et al., 2019; Harvey et Wynn, 2022; Jarrell et al., 2014; Topcu et Tanriverdi, 2024). Par exemple, une préparation préalable à leur participation était nécessaire, notamment dans les simulations cliniques, le *Service learning* et les stages en clinique communautaire (Breen et Jones, 2015; Harvey et Wynn, 2022; Richmond et Noone, 2020; Worabo et al., 2023). Un environnement favorable aux échanges entre les

pairs et les autres parties impliquées fut également mis de l'avant dans les activités, notamment afin de créer un climat de co-construction (Donnelly et al., 2019).

La collaboration multidisciplinaire et interprofessionnelle

Les enjeux et les réalités rattachés aux personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance sont souvent qualifiés comme étant complexes et requièrent des connaissances élargies afin d'être en mesure de comprendre leur expérience (DeBrew, 2023; Donnelly et al., 2019; Loomis et De Natale, 2017; Pierangeli et Lenhart, 2018). Dans cette optique, la collaboration multidisciplinaire et interprofessionnelle semble être un des éléments essentiels favorisant l'acquisition de connaissances et le développement des compétences des étudiants (Donnelly et al., 2019; Eustace et Boesch, 2018; Zeien et al., 2023). En effet, les diverses perspectives viennent approfondir la compréhension des situations auxquelles sont exposés les apprenants-infirmiers durant leur formation (Donnelly et al., 2019; Eustace et Boesch, 2018; Loomis et De Natale, 2017; Zeien et al., 2023). En outre, les diverses disciplines impliquées dans les activités de formations, telles que la médecine, le travail social, la physiothérapie et l'architecture, possèdent une expertise auprès des personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (Donnelly et al., 2019; Zeien et al., 2023). Ce qui pourrait être mis à profit des futurs infirmiers (Donnelly et al., 2019; Zeien et al., 2023). Les étudiants pourront également considérer ces perspectives lors des interactions, les évaluations et l'analyse des réalités vécues par la population à l'étude (Chrisman-Khawam et al., 2017; Donnelly et al., 2019; Zeien et al., 2023).

Par ailleurs, l'intégration du travail collaboratif pourrait permettre une compréhension plus adéquate de son propre rôle ainsi que celui des autres professionnels, notamment, en raison des échanges effectués entre les pairs et les autres parties impliquées (Donnelly et al., 2019; Zeien et al., 2023). De plus, l'apprentissage des étudiants peut être favorisé lors de la collaboration multidisciplinaire compte tenu de l'exposition à différentes approches possibles lorsqu'il s'agit d'interagir avec personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (Donnelly et al., 2019; Worabo et al., 2023; Zeien et al., 2023).

Enfin, la collaboration multidisciplinaire et interprofessionnelle semblerait être un moyen de véhiculer la justice sociale lorsque les étudiants de différentes disciplines se

réunissent et participent à des activités de plaidoyer et mettent en application leur pouvoir d'*advocacy* (Chrisman-Khawam et al., 2017; Worabo et al., 2023).

Le partenariat avec les organismes communautaires

Les organismes communautaires sont souvent des ressources et des points de repère pour les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (DeBrew, 2023; Gardner et Emory, 2018; Worabo et al., 2023). De plus, ils détiennent des savoirs uniques en lien avec cette clientèle et lorsqu'ils sont partagés, ceux-ci peuvent enrichir les savoirs des apprenants infirmiers et contribuer à la compréhension des réalités vécues par ces individus (Donnelly et al., 2019; Eustace et Boesch, 2018; Gardner et Emory, 2018).

Le partenariat avec les organismes communautaires pourrait permettre le rapprochement entre les facultés d'enseignement et les populations migrantes et/ou en situation d'itinérance (Donnelly et al., 2019; Eustace et Boesch, 2018; Jarrell et al., 2014; Richmond et Noone, 2020; Zeien et al., 2023). Notamment, par les interactions qui sont possibles entre ces individus et le personnel œuvrant dans ces milieux (Donnelly et al., 2019; Eustace et Boesch, 2018; Gardner et Emory, 2018; Jarrell et al., 2014; Richmond et Noone, 2020; Zeien et al., 2023).

Le partenariat avec les organismes communautaires pourrait aussi être vecteur favorisant la compréhension de concepts tels que les déterminants sociaux de la santé, la justice sociale et l'équité en santé, puisque les étudiants peuvent saisir les répercussions sur la vie quotidienne des individus lorsqu'il existe des défaillances en lien avec ceux-ci (Gardner et Emory, 2018; Jarrell et al., 2014; Newberry et al., 2023; Richmond et Noone, 2020; Worabo et al., 2023). En outre, l'alliance avec de telles organisations pourrait aussi constituer un moyen, pour les facultés d'enseignement, de démontrer auprès des étudiants l'importance de l'engagement social auprès des personnes migrantes et/ou en situation de vulnérabilité (Newberry et al., 2023; Richmond et Noone, 2020).

La préparation des étudiants et l'innovation

La préparation des étudiants peut impliquer différentes activités préparatoires, par exemple, des lectures, des réflexions individuelles, le visionnement de vidéos et un travail individuel (Breen et Jones, 2015; Gower et al., 2019; Jarrell et al., 2014; Loomis et De Natale, 2017; Pierangeli et Lenhart, 2018; Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda,

et al., 2018). Les objectifs et les avantages de préparer les apprenants incluent mieux comprendre les déterminants sociaux de la santé, les différentes ressources disponibles, l'impact des politiques publiques sur les déterminants de la santé et le fonctionnement des organismes communautaires (DeBrew, 2023; Newberry et al., 2023; Randolph et al., 2016; Worabo et al., 2023; Zeien et al., 2023). La préparation des étudiants peut aussi s'avérer un moyen de favoriser leur compréhension en ce qui concerne les restrictions qui peut exister au sein de la pratique dans des milieux autres que dans un contexte hospitalier (DeBrew, 2023; Gower et al., 2019; Jarrell et al., 2014; Zeien et al., 2023). Les apprenants seraient aussi plus conscients d'eux-mêmes lorsqu'ils interagissent avec les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (Breen et Jones, 2015; Chrisman-Khawam et al., 2017; Gower et al., 2019; Loomis et De Natale, 2017; Newberry et al., 2023; Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018).

L'intérêt et l'engagement des étudiants à l'égard de leur apprentissage au sujet des personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance sont également importants (Breen et Jones, 2015; Gardner et Emory, 2018; Richmond et Noone, 2020; Topcu et Tanriverdi, 2024; Worabo et al., 2023). En ce sens, le désir d'innovation des facultés serait un facteur favorisant à l'implantation des stratégies d'enseignement et les activités de sensibilisation (DeBrew, 2023). Effectivement, lorsque les facultés d'enseignements font preuve d'innovation, elles peuvent chercher à instaurer des stratégies d'enseignement et de sensibilisation d'une façon plus contemporaine et ainsi susciter davantage l'intérêt et la curiosité des apprenants-infirmiers (Bower et al., 2021; Harvey et Wynn, 2022; Loomis et De Natale, 2017; Worabo et al., 2023).

Les défis

Dans l'ensemble, nous avons observé que plusieurs auteurs n'ont pas énoncé des facteurs ou des défis rencontrés lors du déploiement des stratégies d'enseignement et activités de sensibilisation. Toutefois, nous avons répertorié quelques éléments défis parmi les études et les papiers de discussion. Par exemple, Eustace et Boesch (2018) soulignent que la coordination entre différents milieux peut s'avérer un défi dans la mise en place du *Service learning*. Effectivement, un nombre restreint d'étudiants ont pu prendre part à la mise en pratique du *Service learning* en raison du manque de place au sein des organismes

communautaires à cause d'une concertation inadéquate entre les établissements d'enseignement et les organismes communautaires (Eustace et Boesch, 2018). De plus, Randolph et al. (2016) soutiennent que, lorsqu'une activité de formation en partenariat avec le milieu communautaire est envisagée, des conflits d'horaires peuvent impliquer une plus grande logistique.

Eustace et Boesch (2018) affirment que la préparation et la mise en place de stratégies d'enseignement peuvent nécessiter du temps et des efforts supplémentaires, ce qui peut mettre à rude épreuve les ressources des universités. On peut ajouter à cela qu'il peut y avoir un manque de précepteurs lors des activités de formation et de sensibilisation dans un contexte communautaire (Randolph et al., 2016).

Les coûts associés à certaines activités, telles que le *Service learning,* les salons de la santé*,* les stages en milieu communautaire ou les pratiques infirmières à l'international, peuvent constituer des défis à leur déploiement (Gower et al., 2019; Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). À titre d'exemple, Richmond et Noone (2020) font mention que le matériel nécessaire pour fournir des soins de pieds aux personnes en situation d'itinérance a été financé grâce à des dons venant d'une fondation, sans quoi cette activité n'aurait pas été possible. Pour ce qui est des pratiques infirmières à l'international, le coût associé au voyage peut être un élément qui limite la possibilité de participation de certains étudiants (Gower et al., 2019). Les apprenants ayant peu de moyens financiers peuvent être privés de participer à cette activité (Gower et al., 2019).

De même, des ressources nécessaires et suffisantes doivent être mises à disposition des apprenants pour assurer une expérience optimale lors du séjour à l'étranger (Gower et al., 2019). Par exemple, Gower et al. (2019) mentionne que l'indisponibilité des traducteurs en Tanzanie a eu un impact négatif sur les interactions entre les étudiants et la population locale. Selon les apprenants, l'incapacité à avoir des conversations avec autrui a été un facteur limitatif dans le développement de leur compétence culturelle, puisque certaines significations accordées aux expériences n'ont pas pu être explorées (Gower et al., 2019).

Par ailleurs, les facultés doivent s'assurer que les activités préparatoires soient suffisantes pour prédisposer l'apprentissage des étudiants. Gower et al. (2019) ont fait ressortir que des notions de l'organisation locale des soins, l'histoire du pays à visiter ainsi

que des aspects culturels devraient être approfondis. Lorsque le *Service learning* se déroule dans un contexte international, il importe d'assurer une structure dans les divers contextes professionnels. En effet, les étudiants peuvent ne pas avoir les mêmes rôles, ce qui peut compromettre les apprentissages (Gower et al., 2019).

De plus, Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al. (2018) mentionnent qu'il faut aussi prendre en considération la pérennité des initiatives instaurées, étant donné qu'elles peuvent répondre à des besoins exprimés par les populations en situation de vulnérabilité. En d'autres termes, l'arrêt de services pourrait créer un bris dans les soins dispensés à cette clientèle (Randolph et al., 2016). L'incapacité de continuer à offrir les services dispensés durant les activités de formation à long terme constitue une considération éthique et pourrait être un frein pour certaines institutions d'enseignements et organismes communautaires (Gower et al., 2019; Randolph et al., 2016; Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018).

Par ailleurs, il fut possible de noter que la participation des étudiants aux activités de formation ou de sensibilisation était sur une base volontaire ou dans le cadre d'un cours optionnel, ce qui peut considérablement influencer le nombre d'étudiants ayant pu bénéficier de ces occasions d'apprentissages (Chrisman-Khawam et al., 2017; Donnelly et al., 2019; Zeien et al., 2023).

En résumé, il pourrait s'avérer pertinent de prendre en considération les éléments précédemment nommés dans le déploiement des activités de formation et sensibilisation.

Analyse intersectionnelle

La section qui suit traite des différents thèmes rattachés à l'intersectionnalité que nous avons identifiés en lien avec les activités de formation et de sensibilisation précédemment nommées. Notre analyse nous a permis de mettre en lumière que le recours à pratique réflexive, la sensibilisation aux politiques et aux inégalités sociales et les dynamiques de pouvoir sont les thèmes les plus récurrents. Nous pouvons aussi faire valoir que l'*advocacy*, l'équité et l'interdisciplinarité sont aussi évoqués fréquemment en lien avec ces thèmes. Nous y présentons des exemples pour démontrer l'opérationnalisation de ces derniers et les éléments manquants sont aussi discutés. Il nous apparait pertinent de faire mention que cette section est présentée différemment comparativement aux parties

antérieures, puisque nous illustrons et discutons des liens avec les écrits sur l'intersectionnalité.

Le recours à la pratique réflexive

Lors de notre analyse des écrits, nous avons pu identifier que l'usage de la pratique réflexive semble récurrent dans plusieurs activités pédagogiques. En ce sens, Van Herk et al. (2011) soutiennent que l'intégration de la perspective intersectionnelle dans la formation infirmière peut être facilitée par l'utilisation de la pratique réflexive. Celle-ci permet d'explorer les émotions, les convictions profondes, de prendre conscience des biais, ainsi que des stéréotypes (Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011). Elle contribue également à sensibiliser les étudiants à faire preuve d'esprit critique, une habileté qui est essentielle pour la relève infirmière (Association canadienne des écoles de sciences infirmières, 2022; Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011). La pratique réflexive, selon un regard intersectionnel, permet à autrui d'être plus attentif à des facteurs tels que la discrimination, le privilège et l'entrecroisement d'inégalités sociales (Van Herk et al., 2011).

Nous avons pu voir cette approche au sein du *service learning* s'étant tenu dans un refuge fréquenté par les personnes en situation d'itinérance (Richmond et Noone, 2020). À la suite de la participation à cette activité, les étudiants ont été invités à répondre à de nombreuses questions qui permettaient l'exploration de leurs émotions, leurs croyances ainsi que la mobilisation des connaissances antérieures liées au phénomène de l'itinérance (Richmond et Noone, 2020). Les réflexions des apprenants ont mis en évidence que leur compréhension sur les inégalités sociales et les effets négatifs sur la santé de la population à l'étude semblait approfondie (Richmond et Noone, 2020). Effectivement, les étudiants ont soulevé l'existence de dynamiques de pouvoir dans les systèmes qui pourraient favoriser la vulnérabilité de certains individus (Richmond et Noone, 2020). Selon un regard intersectionnel, la reconnaissance des dynamiques de pouvoir au sein des sociétés, constitue une assise essentielle qui pourrait permettre l'approfondissement des connaissances quant aux expériences des personnes en situation d'itinérance (Richmond et Noone, 2020; Ruiz et al., 2021). Van Herk et al. (2011) avancent que, lorsqu'autrui mobilise la pratique réflexive, celui-ci devrait aussi tenir en compte d'autres facteurs,

notamment les politiques et les idéologies qui favorisent la perpétuation des situations de vulnérabilité. Nous n'avons pas été en mesure d'identifier explicitement l'intégration de ces éléments dans ce qui fut rapporté par Richmond et Noone (2020). Nous pouvons, toutefois, faire valoir que la pratique réflexive a encouragé l'introspection chez les étudiants, particulièrement lorsqu'il fut question d'exprimer les préjugés à l'égard des personnes en situation d'itinérance (Richmond et Noone, 2020). La prise de conscience d'idées préconçues contribue à l'adoption d'une perspective d'intersectionnalité et au développement de la compétence culturelle en raison de l'ouverture envers autrui (Blanchet Garneau et Pepin, 2015; Van Herk et al., 2011).

Dans un autre exemple du *service learning*, où les étudiants ont pu offrir des soins et des services de santé aux personnes en situation de pauvreté ou d'itinérance, des journaux réflexifs ont été utilisés pour ressortir leurs réflexions quant aux réalités vécues par cette population (Jarrell et al., 2014). Par le biais de cette activité, les croyances et les présomptions des étudiants ont été ébranlées (Jarrell et al., 2014). En effet, lors des échanges avec les personnes en situation d'itinérance, ces individus ont mentionné qu'ils ne suivaient pas leurs plans de traitements avec assiduité, faute de ressources et de soutien, et non pas par manque de volonté ou de connaissances (Jarrell et al., 2014). Par ailleurs, la pratique réflexive a permis aux apprenants de reconnaitre que le positionnement social des personnes peut exercer une influence négative ou positive sur les déterminants de santé de chacun (Jarrell et al., 2014). D'après Van Herk et al. (2011), le questionnement et les réflexions sur les différentes positions sociales existantes peuvent constituer un pas vers l'identification de catégories dissimilaires pouvant forger l'identité d'autrui. Intégrer celles-ci dans la formation infirmière pourrait amener les étudiants à mieux comprendre les défis auxquels certains groupes sont confrontés et reconnaitre leurs responsabilités sociales, à titre de futurs soignants promouvant la justice sociale (Jarrell et al., 2014; Van Herk et al., 2011).

Dans l'activité présentée par Gardner et Emory (2018), les étudiants ont complété des questions réflexives en lien avec leurs expériences d'apprentissage à la suite de leur participation dans une activité de *service learning* avec des personnes en situation d'itinérance. Celles-ci n'ont pas été énoncées de manière explicite, les auteurs ont

simplement fait mention qu'il s'agissait de questions ouvertes (Gardner et Emory, 2018). Les thèmes ressortis étaient la diminution de la peur à l'égard des personnes en situation d'itinérance, la sensibilisation au fait que les infirmières possèdent un rôle d'*advocacy* et une augmentation de l'empathie (Gardner et Emory, 2018). L'émergence de ce dernier thème peut être associée à la conscientisation des apprenants, notamment en ce qui concerne de l'impact positif qu'ils peuvent avoir autant dans les systèmes de soins qu'auprès des personnes en situation de vulnérabilité (Gardner et Emory, 2018). Effectivement, les étudiants ont mis en relief l'existence de lacunes au niveau social favorisant l'existence de l'itinérance, tout en mettant de l'avant qu'ils doivent se porter à la défense de cette population (Gardner et Emory, 2018). Sous un regard intersectionnel, nous pouvons noter que la participation au *service learning* peut constituer un moyen de développer le sens critique, notamment, étant donné que les étudiants sont invités à se questionner sur les facteurs pouvant favoriser les différences au niveau socioéconomique et les actions qui peuvent être entreprises pour résister à la perpétuation de ceux-ci (Gardner et Emory, 2018; Van Herk et al., 2011). Les interactions avec la population d'intérêt furent une occasion d'approfondissement des apprentissages en raison de la conscientisation à l'égard de l'importance des déterminants de santé et la nécessité de redistribution équitable des ressources au sein des sociétés (Gardner et Emory, 2018). Selon Shahzad et al. (2022), la conscientisation de la relève infirmière envers ces éléments peut servir à réitérer l'importance de la justice sociale.

Nous avons aussi pu voir que la pratique réflexive fut utilisée dans le cadre de la simulation clinique où les étudiants devaient personnifier des réfugiés (Harvey et Wynn, 2022). Au cours de cette activité, les apprenants avaient plusieurs scénarios dans lesquels ils étaient confrontés à des déplacements involontaires, l'insécurité alimentaire, les barrières linguistiques et la discrimination (Harvey et Wynn, 2022). Une réflexion de groupe orale et écrite suivit la fin de la simulation dans l'intention de ressortir les impressions des étudiants (Harvey et Wynn, 2022). D'un point de vue intersectionnel, il nous fut possible de constater que les apprenants ont pu identifier que l'entrecroisement de certaines inégalités sociales peut favoriser l'intériorisation d'expériences négatives au sein d'un groupe de personnes (Harvey et Wynn, 2022). La participation des apprenants a aussi suscité le désir de s'impliquer auprès des réfugiés dans l'espoir d'amorcer des changements

sociaux qui leur seront favorables (Harvey et Wynn, 2022). Selon l'intersectionnalité, l'engagement social et le désir d'exercer le pouvoir d'*advocacy* constituent une base essentielle (Van Herk et al., 2011). En effet, grâce à la mobilisation de tels concepts, les infirmières peuvent mettre de l'avant leur expertise dans le but de contribuer à enrayer les inégalités sociales (Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011). L'activisme des infirmières constitue un moyen de promouvoir également la justice sociale au sein des diverses communautés (Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011).

Par ailleurs, nous avons aussi pu observer que, dans certains articles et écrits, l'utilisation de la pratique réflexive se limitait à l'identification des biais des idées préconçues à l'égard des personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance, ou encore à l'appréciation des étudiants envers l'activité de formation. À titre d'exemple, dans le papier de discussion de DeBrew (2023), il fut rapporté que des journaux réflexifs ont été utilisés pour que les étudiants puissent faire valoir l'appréciation de leur participation à la clinique communautaire desservant les personnes en situation d'itinérance. Les thèmes des journaux étaient surtout liés au fait que les apprenants ont aimé faire de l'enseignement et interagir avec la clientèle (DeBrew, 2023). Le développement de l'empathie envers cette population a tout de même émergé et semblerait être lié à la reconnaissance par les étudiants de certaines inégalités vécues par les personnes en situation d'itinérance (DeBrew, 2023). Des approfondissements sur les apprentissages des étudiants n'étaient pas rapportés dans cet écrit (DeBrew, 2023).

L'adoption de l'intersectionnalité dans la pratique réflexive requiert, notamment, l'intégration de questionnements portant sur l'entrelacement des déterminants sociaux et les idéologies sociales (Van Herk et al., 2011). Dans ce qui fut présenté, nous avons vu que la pratique réflexive fut utilisée par l'entremise de différentes méthodes, soit les échanges de groupes, les journaux et les discussions (Gardner et Emory, 2018; Jarrell et al., 2014; Richmond et Noone, 2020). Celle-ci fut aussi combinée à des expériences immersives au sein de nombreuses activités de formation et de sensibilisation (Richmond et Noone, 2020). Toutefois, il manque des informations sur la manière dont les séances de pratiques réflexives sont mises en pratique pour vérifier si des concepts liés à l'intersectionnalité sont effectivement intégrés au processus.

La sensibilisation aux politiques et aux inégalités sociales

Au sein de l'intersectionnalité, l'importance des politiques est mise de l'avant, notamment en raison du fait que celles-ci peuvent contribuer de manière explicite ou implicite au maintien de la vulnérabilité de certains groupes sociaux (Al-Faham et al., 2019; Van Herk et al., 2011). Effectivement, Al-Faham et al. (2019) avancent que l'inscription d'un phénomène dans son contexte, tout en adoptant un regard critique sur celui-ci, permet de mieux discerner la superposition identitaire des individus, façonnant leurs expériences au sein d'une société. D'ailleurs, Van Herk et al. (2011) énoncent qu'il est primordial que les étudiants infirmiers fassent preuve d'esprit critique, notamment en étant amenés à remettre en question les politiques, tout comme le contexte sociétal dans lequel ils exerceront la profession infirmière. Ce questionnement pourrait servir de point d'appui à la réflexion portant sur des changements sociaux nécessaires en faveur des populations en situation de vulnérabilité (Van Herk et al., 2011).

En lien avec cela, dans l'écrit de Newberry et al. (2023), il fut possible de voir que les étudiants ont été invités à se pencher sur les politiques entourant les migrants et les réfugiés au cours d'une séance de *service learning* dans un centre de répit aux États-Unis. Le contexte immersif de celle-ci permettait d'exposer les apprenants à la réalité socioéconomique entourant cette population (Newberry et al., 2023). De ce fait, ces derniers ont pu soulever que les politiques migratoires américaines peuvent entrer en conflit avec les valeurs de la profession, telles que la justice sociale et l'équité dans les soins (Newberry et al., 2023). Par exemple, lorsqu'un transfert hospitalier est nécessaire pour un enfant migrant, les parents de celui-ci ne peuvent l'accompagner en raison des politiques migratoires (Newberry et al., 2023). Ainsi, en étant confrontés aux réalités vécues par cette population, les apprenants ont constaté que certains facteurs, tels que les politiques, peuvent venir fragiliser le bien-être de certains individus (Newberry et al., 2023). Les limitations en termes d'accessibilité aux soins et des ressources de référencement restreintes ont aussi permis aux étudiants de faire valoir que l'équité en santé peut être compromise en raison des services et d'autres alternatives mis à disposition des migrants (Newberry et al., 2023). Les inégalités sociales et leur effet cumulatifs délétères ont été exposés tangiblement auprès des apprenants tout au long de cette activité pédagogique et semble avoir sensibilisé ces derniers quant à leur existence et leur impact

(Newberry et al., 2023). Nous avons pu retrouver la présence d'une perspective intersectionnelle dans l'écrit de Newberry et al. (2023), notamment par l'entremise de l'invitation à la mobilisation des étudiants dans le cadre de leur future pratique professionnelle. Effectivement, des réflexions sur les changements sociaux et la nécessité de s'engager socialement furent verbalisées par les étudiants (Newberry et al., 2023). Nous n'avons pas été en mesure d'identifier quelles étaient les pistes de réflexion qui furent mobilisées par ceux-ci. Il pourrait s'avérer utile d'avoir accès à celles-ci à des fins d'opérationnalisation. Nous pouvons également ajouter que la diversité culturelle au sein de la population migrante à fait en sorte que les étudiants soient plus attentifs à l'influence de la culture sur les croyances et les besoins d'autrui (Newberry et al., 2023). Par le fait même, cela a aussi contribué au développement de l'humilité culturelle, une composante de la compétence culturelle (Blanchet Garneau et Pepin, 2015; Newberry et al., 2023).

Une autre activité pédagogique où les politiques ont été mises de l'avant était dans le cadre du bénévolat en clinique communautaire desservant les personnes en situation d'itinérance (Randolph et al., 2016). Les apprenants ont été sensibilisés aux politiques en santé publique rattachées au sans-abrisme (Randolph et al., 2016). Effectivement, au cours du bénévolat, les étudiants ont été invités à réfléchir aux besoins, aux enjeux et à l'accessibilité aux soins des personnes en situation d'itinérance (Randolph et al., 2016). Le partenariat avec les acteurs du milieu communautaire fut un moyen de mettre en évidence auprès des apprenants que l'union entre plusieurs intervenants peut constituer une piste de solution pour agir sur les inégalités de santé (Randolph et al., 2016). L'éveil du sens critique quant aux politiques de santé peut aussi être favorisé, en raison des échanges avec d'autres professionnels, ce qui s'avère primordial selon l'intersectionnalité (Randolph et al., 2016; Ruiz et al., 2021).

Par ailleurs, nous avons pu identifier la présence du thème des politiques et les inégalités sociales dans l'écrit de Loomis et De Natale (2017) en lien avec la simulation portant sur les personnes en situation de vulnérabilité. Au cours de cette activité, les partenaires communautaires ont été invités à participer au déploiement à des fins de réalisme (Loomis et De Natale, 2017). Quant aux étudiants, ils devaient personnifier divers protagonistes ayant tous en commun une situation socioéconomique précaire (Loomis et

De Natale, 2017). Les réflexions des étudiants ont ressorti que les inégalités vécues, dans le cadre de la simulation, telles que l'insécurité alimentaire et l'accès au logement, influençaient leurs choix concernant leur propre bien-être (Loomis et De Natale, 2017). En outre, les ressources misent à leurs dispositions, par exemple, les banques alimentaires avaient une capacité limitée et ne pouvait pas répondre aux besoins de tous (Loomis et De Natale, 2017). À la lumière de la participation à la simulation, les apprenants ont ressorti que le manque de ressources et de compréhension à l'égard des personnes en situation de vulnérabilité contribue à renforcer celle-ci (Loomis et De Natale, 2017). Bien que les pistes de réflexion n'étaient pas présentées dans l'écrit, nous avons pu identifier que les étudiants ont été conscientisés au fait qu'il demeure crucial de lutter à la diminution des inégalités sociales afin de faire prévaloir la justice sociale dans les communautés (Loomis et De Natale, 2017). Cette perspective s'accorde avec l'intersectionnalité, notamment par l'appel à l'action au sein de la relève infirmière et par la prise en compte que la précarité des individus est construite socialement (Van Herk et al., 2011). Effectivement, selon Al-Faham et al. (2019), ce sont les diverses structures sociales et leurs entrecroisements qui génère des différences sociales. Par ailleurs, la participation à la simulation a aussi mis en relief la notion de privilège pour les apprenants. En effet, vivre une situation socioéconomique précaire fut une expérience révélatrice pour les étudiants (Loomis et De Natale, 2017). Ils ont réalisé qu'à titre de futurs soignants, ils bénéficient d'une position sociale unique qui peut leur permettre l'initiation de changements en faveur de la justice sociale (Al-Faham et al., 2019; Loomis et De Natale, 2017). Enfin, nous pouvons aussi ajouter que le partenariat avec les différents acteurs à renforcer les apprentissages des étudiants, notamment en ce qui concerne les politiques de santé, puisque celles-ci étaient tangibles lors du déroulement de la simulation (Loomis et De Natale, 2017).

Ainsi, certaines activités pédagogiques répertoriées intègrent une sensibilisation aux politiques, notamment en ce qui concerne la santé publique, la disponibilité des ressources et les politiques migratoires (Loomis et De Natale, 2017; Newberry et al., 2023; Randolph et al., 2016). Ce qui a permis de développer une perspective intersectionnelle sur l'influence que ces politiques exercent sur d'autres déterminants de la santé, tels que l'accès aux services de santé et le statut socioéconomique (Loomis et De Natale, 2017; Newberry et al., 2023; Randolph et al., 2016). Toutefois, nous pouvons faire valoir que des

détails sont manquants en ce qui concerne l'opérationnalisation de cette démarche ainsi que la capacité, ou non, des étudiants à remettre en question ces politiques.

Les dynamiques de pouvoir

Sous un regard intersectionnel, les dynamiques de pouvoir font référence au fait qu'au sein des sociétés, en raison de facteurs tels que les politiques, la culture, le genre, l'orientation sexuelle ou l'ethnicité, certains groupes peuvent subir de l'oppression et de la discrimination plus que d'autres (Crenshaw, 2019; Van Herk et al., 2011). De ce fait, des groupes d'individus peuvent se retrouver en domination par rapport à autrui (Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011). Notamment en raison de certaines idéologies et des discours véhiculés au sein des sociétés pouvant être intériorisés par les individus marginalisés (Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011). Crenshaw (1991) soutient que l'intersection de certaines politiques et lois peut engendrer des répercussions négatives sur certaines populations, accentuant ainsi la vulnérabilité et leur capacité d'agir. Ainsi, en examinant de près les dynamiques de pouvoir, les apprenants pourraient identifier les failles sociales qui renforcent les inégalités (Al-Faham et al., 2019; Van Herk et al., 2011).

En relation avec cela, à l'occasion d'une activité de *service learning*, où les étudiants ont pu dispenser des soins auprès des migrants hébergés dans un refuge, situé à la frontière des États-Unis avec le Mexique, ces derniers ont soulevé l'existence de dynamique de pouvoir agissant sur la population d'intérêt (McDermott-Levy et al., 2022). Lorsque les apprenants se sont rendus au refuge, les conditions socio-sanitaires auxquelles étaient exposés les migrants les interpellèrent grandement (McDermott-Levy et al., 2022). Par l'entremise de leurs travaux réflexifs, les étudiants ont identifié l'existence d'un déséquilibre de pouvoir entre les migrants et le reste de citoyens américains, ce qui les inclut également (McDermott-Levy et al., 2022). Par exemple, en raison des politiques entourant les services communautaires dispensés dans le refuge, les enfants migrants n'étaient pas en mesure de recevoir des médicaments d'usage courants pour les enfants américains (McDermott-Levy et al., 2022). De tels scénarios ont fait ressortir la présence d'inégalités sociales et la discrimination vécue par les migrants (McDermott-Levy et al., 2022). La participation des apprenants à cette activité a permis à ces derniers de prendre conscience qu'en tant que futurs soignants, ils peuvent être appelés à remettre en question

les normes, les politiques et les discours sociaux (McDermott-Levy et al., 2022). En effet certains groupes, comme ceux composés des personnes migrantes, peuvent être désavantagés par rapport à d'autres (McDermott-Levy et al., 2022).

Par ailleurs, les dynamiques de pouvoir peuvent être intériorisées par les individus sans que ceux-ci en soient conscients (Van Herk et al., 2011). À cet égard, nous avons pu voir que, lorsque les étudiants étaient appelés à personnifier des réfugiés, ils ont ressenti de l'impuissance face aux injustices liées à leur statut socioéconomique (Harvey et Wynn, 2022). L'existence de dynamique de pouvoir fut évidente pour les apprenants, notamment en raison des interactions négatives avec les partenaires communautaires (Harvey et Wynn, 2022). Effectivement, ces derniers simulèrent avoir un certain mépris envers les réfugiés, ce qui a affecté la manière dont se comportèrent les étudiants dans le rôle (Harvey et Wynn, 2022). Il fut rapporté que les apprenants ont ressenti le besoin de se replier sur soi-même en raison du manque de pouvoir à l'égard de leur propre situation (Harvey et Wynn, 2022). Ils avaient aussi verbalisé être affaiblis en raison des multiples obstacles vécus au cours de la simulation (Harvey et Wynn, 2022). Nous avons également pu voir que la participation des étudiants à éveiller de l'humilité et des réflexions sur la vulnérabilité de ces personnes et les actions qui pourrait être prise pour redonner du pouvoir d'agir à cette clientèle (Harvey et Wynn, 2022). D'un point de vue intersectionnel, Van Herk et al. (2011) soutiennent que la sensibilisation des étudiants au sujet des dynamiques de pouvoir et du privilège constitue une avenue favorable à l'identification et la compréhension des inégalités sociales ainsi que la discrimination. Ce qui pourrait permettre d'amorcer des réflexions à savoir ce qui pourrait être fait pour contrecarrer la perpétuation des préjugés et des rapports sociaux négatifs (Van Herk et al., 2011). L'expérience de certaines émotions semble faciliter l'apprentissage chez les apprenants, leur permettant ainsi de comprendre l'influence du pouvoir dans les relations interpersonnelles (Harvey et Wynn, 2022). Dans l'ensemble, même si les dynamiques de pouvoir sont nommées dans les écrits, nous croyons que des détails sont nécessaires afin d'identifier explicitement quels sont les concepts ou questionnements qui ont été abordés avec les apprenants.

En résumé, au cours de cette section de résultats, nous avons pu identifier plusieurs activités pédagogiques et approches de sensibilisation pouvant être déployées auprès des

étudiants afin de les préparer à dispenser des soins auprès des personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance. À titre de rappel, nous pouvons, notamment, nommer le *service learning*, la simulation clinique, l'essai photographique, le jeu virtuel ou en encore la foire de santé (Harvey et Wynn, 2022; Newberry et al., 2023; Richmond et Noone, 2020; Worabo et al., 2023). Nous avons vu que ces activités génèrent des retombées positives dans l'apprentissage des apprenants, telles que l'augmentation des niveaux d'empathie, l'identification de biais et d'idées préconçues ainsi que le désir de se mobiliser socialement à des fins de changements (Randolph et al., 2016; Young et al., 2021; Zeien et al., 2023). Nous avons dégagé l'existence de facteurs facilitant, par exemple, le partenariat avec les organismes communautaires, l'apprentissage actif, la collaboration interprofessionnelle et l'innovation (Jarrell et al., 2014; Topcu et Tanriverdi, 2024; Zeller et al., 2024). Des défis ont aussi été mis en relief, entre autres, le coût associé à certaines initiatives pédagogiques, l'organisation des horaires des étudiants, le manque de précepteurs et un nombre restreint d'organismes communautaires pouvant recevoir un grand nombre d'étudiants (Gower et al., 2019; Randolph et al., 2016; Worabo et al., 2023; Zeien et al., 2023). Enfin, l'analyse des écrits et des articles nous a permis de repérer que le recours à la pratique réflexive, la sensibilisation aux politiques et aux inégalités sociales ainsi que les dynamiques de pouvoir sont des thèmes associés à l'intersectionnalité qui ont été mobilisés dans les différentes activités pédagogiques et approches de sensibilisation. Néanmoins, des détails quant à l'opérationnalisation de ceux-ci dans les activités de formation et de sensibilisation semblent manquants.

Chapitre 5 : La Discussion

Dans les prochains paragraphes, nous discuterons des activités de formation identifiées et de leur déploiement en lien avec la littérature existante et selon notre ancrage théorique. Nous mettrons en évidence les retombées et les recommandations pour les sciences infirmières, notamment en ce qui concerne la formation et la recherche.

Les activités de formation et de sensibilisation novatrices, selon une perspective intersectionnelle

Au cours de cette revue rapide, nous avons pu identifier 24 études et articles de discussion portant sur des activités de formation et de sensibilisation pouvant être déployées auprès des étudiants en lien avec les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance. D'ordre général, nous avons pu voir que les activités de formation et de sensibilisation s'adressaient souvent aux personnes en situation d'itinérance, bien qu'il existe plusieurs caractéristiques communes avec les personnes migrantes (Baverstock et al., 2018; Bower et al., 2021; McDermott-Levy et al., 2022; Newberry et al., 2023). Nos observations s'accordent avec les constats soutenus par McDermott-Levy et al. (2022) faisant valoir l'existence d'un nombre restreint d'écrits portant sur les retombées de l'implication des étudiants infirmiers auprès des personnes migrantes. Nous convenons que plus de recherches en lien avec la formation infirmière et les personnes migrantes devraient être développées afin d'accompagner et outiller les étudiants à dispenser des soins auprès de cette population (McDermott-Levy et al., 2022). Il fut également relevé que, dans l'ensemble, des détails en ce qui concerne le contenu et la mise en œuvre des activités pédagogiques étaient souvent manquants. Il apparaît pertinent que de futures publications fassent mention explicitement de ces informations afin que les formateurs ou les universités puissent les utiliser.

Nous avons pu voir que le *Service learning* et la simulation clinique était les types de formation le plus souvent nommés au sein des écrits (Chrisman-Khawam et al., 2017; Harvey et Wynn, 2022). La littérature existante fait valoir que le *Service learning* est une stratégie d'apprentissage fréquemment mobilisée par les formateurs, puisqu'elle permet aux apprenants d'interagir directement avec des populations marginalisées (DeBrew, 2023). En outre, Gardner et Emory (2018) rapportent que, par l'entremise de cette stratégie, les apprenants peuvent être mieux sensibilisés aux inégalités sociales. En ce qui concerne

la simulation clinique, Zeller et al. (2024) rapportent qu'il est courant que celle-ci soit utilisée pour former les étudiants, notamment en raison de l'accessibilité pour les maisons d'enseignement.

De ce fait, nous avons pu voir que certaines activités pédagogiques ont donné lieu à l'innovation. À titre d'exemple, nous pouvons évoquer les salons de la santé, le bénévolat dans le programme de médecine de rue, le jeu virtuel, la classe virtuelle et l'essai photographique (Newberry et al., 2023; Topcu et Tanriverdi, 2024; Zeien et al., 2023). En ce sens, Zeien et al. (2023) énoncent que les organisations d'enseignement ne doivent pas hésiter à laisser place à la créativité lorsqu'il s'agit d'implanter des mesures visant à mieux sensibiliser les étudiants envers les populations migrantes et/ou en situation d'itinérance. Van Herk et al. (2011) énoncent que sortir des sentiers battus constitue un élément clé lié à l'adoption d'une perspective intersectionnelle dans la formation infirmière, puisque des causes favorisant les inégalités sociales peuvent être mieux cernées. L'adoption de cette perspective pourrait aussi s'avérer une ouverture à l'initiation de changements sociaux en faveur des populations en situation de vulnérabilité, notamment par la prise de conscience de l'existence de facteurs sociaux discriminatoires (Van Herk et al., 2011).

Dans le but de déployer les activités de formation dans une perspective d'intersectionnalité, certains sujets théoriques semblent essentiels. Ceux-ci incluent les données épidémiologiques, les facteurs de risques, les déterminants sociaux de la santé, les politiques liées à la migration et/ou au sans-abrisme, les inégalités en santé, l'organisation des systèmes de soins, les ressources disponibles, les services de santé offerts ainsi que les besoins en santé des personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (Baverstock et al., 2018; DeBrew, 2023; Gower et al., 2019; Loomis et De Natale, 2017; Palmer et al., 2014; Worabo et al., 2023; Zeller et al., 2024). Il semblerait également crucial que les étudiants puissent maîtriser les politiques relatives à l'immigration et au sans-abrisme (Eustace et Boesch, 2018; Palmer et al., 2014; Young et al., 2021). Néanmoins, Baverstock et al. (2018) ont pu constater qu'en dépit des enseignements offerts, des incompréhensions peuvent demeurer en ce qui concerne le rôle des instances gouvernementales ainsi que l'influence que peuvent avoir les infirmières sur ceux-ci, notamment lorsqu'il s'agit de défendre les intérêts de ces populations. Pour contre carrer ces méconnaissances, il est

recommandé d'intégrer des stratégies d'enseignement diversifiées dans la formation infirmière, telle que le *Service Learning* ou la simulation clinique qui stimule les réflexions des étudiants, notamment du fait que des interactions auprès des personnes en situation de vulnérabilité peuvent être possibles (McDermott-Levy et al., 2022; Richmond et Noone, 2020). D'ordre général, les échanges avec la population d'intérêt ont permis aux apprenants de mieux saisir les réalités vécues (McDermott-Levy et al., 2022; Richmond et Noone, 2020; Worabo et al., 2023).

À notre sens, notre synthèse de connaissances a pu mettre de l'avant l'utilisation de la perspective intersectionnelle et des éléments liés à l'opérationnalisation de celle-ci au sein des activités de formation. Effectivement, nous avons pu ressortir lors de notre analyse que l'utilisation de la pratique réflexive, la sensibilisation aux politiques, les dynamiques de pouvoir et les inégalités sociales sont les thèmes les plus souvent nommés en lien avec l'intersectionnalité. Il fut aussi possible d'entrevoir que l'empathie, l'équité et l'interdisciplinarité sont des concepts qui sont souvent rattachés aux thèmes intersectionnels. Le partenariat communautaire était aussi fréquemment soulevé, notamment en raison de l'implication active des parties prenantes de ces milieux, durant la planification et le déploiement des activités de formation (Harvey et Wynn, 2022; Loomis et De Natale, 2017). Il en ressort que le réalisme et la tangibilité des effets cumulatifs des déterminants sociaux de la santé sur les populations migrantes et/ou en situation d'itinérance étaient mis de l'avant tout au long des activités, ce qui semble avoir favorisé la sensibilisation des étudiants (Loomis et De Natale, 2017). Cela dit, nous croyons que des recherches supplémentaires peuvent être nécessaires afin de développer davantage les approches qui pourraient sensibiliser les étudiants par rapport à des aspects spécifiques liés à l'intersectionnalité, par exemple les politiques et les dynamiques de pouvoir (Bower et al., 2021).

Nous avons constaté que, dans l'ensemble, les retombées sur les apprentissages des étudiants étaient obtenues tout de suite après avoir participé à celles-ci. Les effets de ces activités à long terme n'ont pas été présentés. Il ne nous fut pas possible d'identifier concrètement quelles sont les retombées de celles-ci sur la pratique infirmière. En lien avec ceci, Gower et al. (2019) suggère que les effets à long terme de la participation aux activités

de formation soient davantage documentés au sein de la littérature. Worabo et al. (2023) ajoutent que de futures recherches devraient aussi porter sur les méthodes d'évaluation des compétences afin de mieux cerner les retombées dans la pratique infirmière.

En bref, nous avons pu identifier que des stratégies particulières, telles que le *Service Learning,* ont permis aux étudiants d'identifier l'existence de hiérarchie et de pouvoir sur le plan social (Richmond et Noone, 2020). De ce fait, l'intersectionnalité avance que la prise en considération des notions rattachées au pouvoir et les dynamiques de celles-ci, peuvent constituer une piste de réflexion importante qui permettrait de susciter l'intérêt et l'engagement des étudiants envers les personnes en situation de vulnérabilité (Van Herk et al., 2011). Richmond et Noone (2020) recommandent d'intégrer ces éléments dans la formation des étudiants pour approfondir leur compréhension des liens entre la santé, le bien-être et les conditions sociales. Nous croyons que de futures recherches sont également nécessaires pour mieux évaluer l'intégration d'une perspective intersectionnelle dans la formation infirmière (Van Herk et al., 2011; Worabo et al., 2023).

Le déploiement des activités de formation et de sensibilisation

Afin de déployer les activités pédagogiques, nous avons pu identifier que certaines conditions ou certains éléments s'avèrent essentiels durant ce processus. Par exemple, le partenariat des instances d'enseignement avec les organismes communautaires est une composante qui mérite d'être soulignée (Eustace et Boesch, 2018). En effet, plusieurs des stratégies d'enseignement se sont déroulées directement dans les milieux fréquentés par les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (Harvey et Wynn, 2022; Richmond et Noone, 2020; Zeien et al., 2023). Les organismes de bienfaisance demeurent des endroits de prédilection pour la population d'intérêt, notamment en raison du climat de confiance qui s'est créé entre les deux parties (Jarrell et al., 2014; Richmond et Noone, 2020; Salerno, McEwing, Matsuda, Gonzalez-Guarda, et al., 2018). De nombreux acteurs, dont les infirmières, ont pu mettre au profit des étudiants leur expertise afin de le sensibiliser aux réalités vécues par les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance (Zeien et al., 2023). En outre, les apprenants ont aussi pu se familiariser avec les services de santé pouvant être offerts dans de tels environnements (Eustace et Boesch, 2018).

Par ailleurs, le partenariat avec les organismes communautaires peut constituer une avenue permettant que ces initiatives pédagogiques soient implantées de manière permanente dans les collectivités (Richmond et Noone, 2020). Effectivement, Eustace et Boesch (2018) font valoir que les alliances entre les universités et les acteurs communautaires peuvent autant favoriser l'apprentissage des étudiants que promouvoir l'accessibilité aux services de santé pour les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance. Le partenariat avec le milieu communautaire permet que les apprenants puissent identifier les ressources existantes dans leurs collectivités afin de les mobiliser au cours de leur pratique professionnelle (Eustace et Boesch, 2018). Il s'avère, également, un moyen pour les maisons d'enseignement de s'engager socialement, et peut constituer un vecteur favorisant l'émergence de changements sociaux et de promotion de la justice sociale, notamment en raison des réflexions communes (Compare et Albanesi, 2023; Ruiz et al., 2021; Van Herk et al., 2011). Par l'entremise de partenariat, il fut aussi possible de constater que les étudiants ont pu mieux s'approprier des politiques entourant les migrants et identifier les inégalités vécues (McDermott-Levy et al., 2022). Effectivement, ces derniers ont pu se rendre compte que certaines politiques peuvent être discriminatoires et fragiliser cette population (McDermott-Levy et al., 2022).

À la lumière de ce qui a été mentionné, il semble pertinent que les organisations d'enseignement puissent établir des partenariats avec le milieu communautaire afin de mieux sensibiliser les apprenants-infirmiers (McDermott-Levy et al., 2022). En guise de recommandation, Richmond et Noone (2020) suggèrent que l'amorce d'une telle collaboration peut débuter par des discussions entre les universités et les organismes communautaires pour évaluer la plausibilité d'un partenariat.

La collaboration interdisciplinaire et multidisciplinaire constitue aussi un paramètre à considérer pour le déploiement des activités pédagogiques. Effectivement, la plupart des stratégies de formation dégagées impliquaient la concertation de facultés en sciences infirmières avec d'autres disciplines, telles que la médecine, le travail social et la psychologie (Chrisman-Khawam et al., 2017; Zeien et al., 2023). Ceci a permis d'offrir aux apprenants une occasion d'apprentissage distincte dans laquelle l'engagement et la participation active étaient essentiels au bon fonctionnement des activités de formation et

de sensibilisation (Eustace et Boesch, 2018; Zeien et al., 2023). Un climat de co-construction était établi dans l'ensemble des activités d'apprentissage, des échanges entre les pairs, avec les parties prenantes ainsi qu'avec la population d'intérêt étaient omniprésents (Donnelly et al., 2019; Zeller et al., 2024). Des retombées positives, telles que l'amélioration de la communication, l'augmentation du niveau d'empathie, le renforcement de l'esprit d'équipe et une meilleure compréhension des rôles respectifs furent aussi observés (Donnelly et al., 2019; Richmond et Noone, 2020; Zeien et al., 2023). Effectivement, les échanges avec d'autres professionnels constituent une occurrence de mise en commun des savoirs pouvant favoriser l'identification des processus discriminatoires et oppressifs interconnectés pouvant affecter les personnes en situation de vulnérabilité (Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, 2022). L'intersectionnalité avance que la collaboration multidisciplinaire et interprofessionnelle s'avère un moyen de contribuer à la redistribution du pouvoir, notamment par la prise de décisions communes entre les diverses parties (Agence de la santé publique du Canada, 2022). En somme, les échanges mutuels concourent à l'élargissement de la compréhension des étudiants, notamment en raison de l'exposition auprès de cette clientèle hétérogène (Van Herk et al., 2011). Ainsi, il est recommandé de déployer des activités pédagogiques mettant de l'avant la collaboration interdisciplinaire et multidisciplinaire auprès des apprenants-infirmiers (Chrisman-Khawam et al., 2017; Palmer et al., 2014).

D'autre part, les apprenants ont pu interagir directement auprès des personnes de divers horizons, ce qui semble avoir contribué à leur ouverture envers autrui et envers eux-mêmes (Newberry et al., 2023; Topcu et Tanriverdi, 2024). Selon Blanchet Garneau et Pepin (2015), la présence de ces éléments au sein des activités de formation peut contribuer au développement de la compétence culturelle ainsi que la conscience de soi-même. L'exposition des étudiants à des individus ayant des cultures et des contextes socioéconomiques distincts peut s'avérer un moyen de véhiculer l'importance de la justice sociale, puisque les retombées des effets de déterminants sociaux peuvent varier d'un individu à un autre (Blanchet Garneau et Pepin, 2015; DeBrew, 2023; McDermott-Levy et al., 2022). Le rapprochement entre les apprenants et la population d'intérêt constitue une opportunité unique afin de mettre de l'avant l'importance de l'équité en santé, une notion qui découle de la justice sociale (Newberry et al., 2023). Dans la mesure du possible, il

s'avère enrichissant pour les apprenants de participer à des activités immersives dans les milieux fréquentés par la population d'intérêt, et ce, afin d'accroitre leurs expériences d'apprentissage (DeBrew, 2023; Zeien et al., 2023). De nombreux bénéfices découlent des interactions avec les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance, par exemple, l'émergence de la compassion et de l'empathie, la capacité à mieux cerner les répercussions d'inégalités sociales et l'entrecroisement de celles-ci, la prise de conscience de biais personnels et le développement d'un intérêt pour cette population (DeBrew, 2023; Loomis et De Natale, 2017; Zeien et al., 2023). En outre, les étudiants semblent être en mesure de mieux comprendre les impacts des déterminants de la santé au quotidien et développer de la sensibilité et de l'humilité culturelle, des notions qui peuvent être rattachées à la compétence culturelle (Gardner et Emory, 2018; Newberry et al., 2023). Bien que la perspective des populations d'intérêt ne fût pas forcément prise en considération dans le déploiement des activités, il pourrait s'avérer pertinent d'intégrer celles-ci, notamment puisqu'ils pourraient faire valoir de nouveaux éléments à considérer lors de la préparation des étudiants (Richmond et Noone, 2020).

Par ailleurs, nous avons constaté que plusieurs des initiatives éducatives, telles que le *Service learning* ou le programme de médecine de rue, impliquaient une participation volontaire de la part des apprenants, ce qui peut affecter considérablement le nombre d'apprenants ayant tiré profit de telles expériences (DeBrew, 2023; Zeien et al., 2023). Dans l'objectif de favoriser l'apprentissage des futurs infirmiers, Richmond et Noone (2020) suggèrent d'intégrer ces activités à l'intérieur des cours portant sur la santé populationnelle, la santé mentale ou la communication thérapeutique. L'insertion de ces activités dans des cours obligatoires pourrait permettre aux instances éducatives d'avoir une meilleure structure dans l'enseignement dispensé et, par le fait même, mieux intégrer le principe de justice sociale tout en veillant au développement de la compétence culturelle (Richmond et Noone, 2020).

De nombreuses activités se sont déroulées auprès des étudiants bacheliers finissants ou en deuxième année de formation (Gower et al., 2019; Harvey et Wynn, 2022; Jarrell et al., 2014; Newberry et al., 2023; Young et al., 2021). Toutefois, il est recommandé d'introduire au cours de la première année de formation, des activités pédagogiques, telles

que le *service learning*, la simulation clinique ou l'essai photographique, pouvant éveiller l'intérêt des apprenants pour les populations en situation de vulnérabilité (Baverstock et al., 2018; Jarrell et al., 2014; McDermott-Levy et al., 2022; Zeller et al., 2024). Pour ce qui est des apprenants des cycles supérieurs, le déploiement de ces activités de formation leur permettrait d'approfondir leurs connaissances et les intégrer dans leur pratique professionnelle (Bower et al., 2021).

En outre, dans l'intention de favoriser un déploiement optimal des activités pédagogiques, des ressources humaines et financières suffisantes devraient être mises à disposition des étudiants (Eustace et Boesch, 2018). Par exemple, lors d'un stage à l'international, le manque de traducteurs dans le pays d'accueil fut une ressource absente ayant entraîné des répercussions sur les expériences d'apprentissages (Gower et al., 2019). Pour contrecarrer cela, Gower et al. (2019) proposent que les formateurs puissent étaler sur plus longue période la préparation des activités pédagogiques afin d'assurer un fonctionnement adéquat et en faveur des apprentissages des étudiants. Richmond et Noone (2020) ajoutent que le partenariat entre les facultés d'enseignement et les partenaires communautaires peut constituer un moyen de pérenniser certains services offerts aux populations en situation de vulnérabilité, en plus de favoriser l'équité en santé ainsi que l'accessibilité aux soins.

La préparation des étudiants

D'ordre général, il fut observé que très peu d'écrits mettent au premier plan, l'importance de mettre en action la justice sociale. Bien souvent, celle-ci est abordée de manière implicite et des concepts apparentés sont mis de l'avant auprès des étudiants (Bower et al., 2021; Elliott et Sandberg, 2021; Gower et al., 2019; Young et al., 2021). En ce sens, Compare et Albanesi (2023) évoquent que l'enseignement de la justice sociale implique l'identification des structures politiques, culturelles et historiques qui influencent la redistribution des ressources dans une société. Ainsi, en s'attardant davantage à l'enseignement de ce concept, les formateurs pourraient être en mesure d'éveiller le regard critique des étudiants, puisque les causes favorisant les inégalités sociales pourraient être identifiées par les apprenants eux-mêmes (Compare et Albanesi, 2023; Tyler et al., 2019). L'imbrication de ces éléments est aussi intimement liée à la discrimination et l'oppression

vécues par certains groupes, contribuant à l'intériorisation d'expérience négative, selon une perspective intersectionnelle (Van Herk et al., 2011). Nous pouvons aussi faire valoir que comprendre les structures sociales et historiques de la communauté à laquelle autrui appartient semble être un moyen de développer la compétence culturelle, puisqu'elles élargissent la conceptualisation de la culture (Gower et al., 2019). Pour favoriser l'intégration d'une perspective intersectionnelle dans la formation, Gower et al. (2019) recommandent de mettre l'accent sur des notions rattachées à l'histoire, aux facteurs structurels et l'influence des politiques dans la théorie qui sera enseignée.

Dans un autre ordre d'idées, nous avons pu constater que, lorsque les activités de formation sont déployées, plusieurs stratégies d'enseignements ou des combinaisons de celles-ci furent utilisées à l'intérieur même de la formation (Young et al., 2021). Effectivement, les étudiants furent amenés à s'interroger de différentes manières, notamment par le biais de discussions en groupe, de la résolution de problèmes, de la pratique réflexive, de modules en ligne, de travaux écrits, de périodes de débreffage ou encore des journaux individuels (Breen et Jones, 2015; DeBrew, 2023; Donnelly et al., 2019; Loomis et De Natale, 2017; Young et al., 2021). Ces stratégies ont permis aux apprenants d'examiner leur positionnement envers les populations vulnérables (Breen et Jones, 2015; DeBrew, 2023; Donnelly et al., 2019; Loomis et De Natale, 2017). En ce sens, nous devons faire valoir que la conscience de soi, la curiosité et l'intérêt pour les questions sociales sont essentiels pour sensibiliser à la justice sociale (Shahzad et al., 2022). En accord avec la perspective intersectionnelle, l'usage de la pratique réflexive semble un moyen à préconiser dans la formation, étant donné qu'elle permet la reconnaissance des biais personnels et des valeurs individuelles (Bower et al., 2021; Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, 2022; Van Herk et al., 2011). Pour optimiser les retombées de la pratique réflexive, Gower et al. (2019) recommandent qu'elle soit structurée sous une forme écrite. Cela pourrait permettre aux apprenants de mieux se pencher sur divers aspects, tels que les contextes dans lesquels leur pratique professionnelle s'inscrira et sur la manière dont ceci pourrait développer ou non leur compétence culturelle (Gower et al., 2019).

En bref, nos résultats ont fait valoir que plusieurs éléments doivent être pris en considération lors du déploiement des activités de formation. L'innovation et des sujets théoriques spécifiques ont contribué à créer un environnement d'apprentissage actif et engagé pour les apprenants.

Les limites et les forces du projet

Le projet a rencontré plusieurs limites. Tout d'abord, en raison des contraintes temporelles, nous avons restreint notre recherche à trois bases de données. Ainsi, nos recherches portant sur les activités de formation et de sensibilisation auprès des étudiants infirmiers furent plus restreintes. La recherche au sein de la littérature grise s'est aussi concentrée sur quelques sites web portant sur la migration ou l'itinérance, en portant une attention particulière aux formations pouvant être instaurées auprès des apprenants. La documentation examinée et les résultats ne sont donc pas exhaustifs. Nous tenons à mettre en relief que les résultats présentés dans cette recherche n'illustrent pas forcément l'ensemble des écrits portant sur le sujet à l'étude, les constats ainsi que les recommandations doivent donc être lus en tenant compte de cette nuance (Garritty et al., 2021).

À notre avis, il aurait été pertinent d'explorer les écrits issus du domaine du travail social, parce que cette discipline a beaucoup étudié le phénomène de l'itinérance (Wirth et al., 2019). De plus, tout comme les infirmières, les travailleurs sociaux effectuent des suivis de proximité auprès de cette clientèle (Wirth et al., 2019). En outre, cela aurait peut-être élargi les résultats obtenus au sein de cette recherche.

Malgré ces limites, il importe de souligner que ce projet est également constitué de plusieurs forces. Le projet a été réalisé avec rigueur, dans un premier temps, nous avons collaboré avec la bibliothécaire pour nous permettre de développer et piloter une stratégie de recherche dans les bases de données. Un processus de sélection progressif s'est effectué en documentant les raisons d'exclusion et d'inclusion des articles. Celui-ci fut itératif, sous la supervision de la directrice de recherche. Un tableau Excel fut créé à des fins d'extraction des données, conformément aux recommandations de Dobbins (2017) . De nombreux outils furent mobilisés à des fins d'évaluations de la qualité des écrits et pour assurer la rigueur scientifique de ceux-ci (Dobbins, 2017; Garritty et al., 2021). Nous avons aussi fait preuve

de diligence en rapportant avec justesse les informations obtenues dans l'ensemble de ce projet (Wager et Wiffen, 2011).

Conclusion

En guise de conclusion, nous avons pu identifier des activités de formation et de sensibilisation pouvant être déployées auprès des étudiants afin qu'ils soient préparés à desservir les personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance. Nous avons pu mettre en relief les facteurs facilitants et les défis rattachés au déploiement de ces dernières.

Plusieurs activités de formation, telles que le *Service learning*, la simulation, et d'autres approches plus innovantes, comme le projet interdisciplinaire, l'essai photographique, la classe virtuelle et le jeu virtuel permettent le rapprochement entre les apprenants et la population d'intérêt (Baverstock et al., 2018; Breen et Jones, 2015; Jarrell et al., 2014; Young et al., 2021; Zeien et al., 2023). Selon une perspective intersectionnelle, nous avons constaté que des thèmes tels que la sensibilisation aux politiques et aux inégalités sociales, les dynamiques de pouvoir ou encore le recours à la pratique réflexive étaient souvent mentionnés (Bower et al., 2021). L'*advocacy*, l'équité, la responsabilité professionnelle et l'interdisciplinarité ont aussi été mises en relief. Bien que ces notions soient présentes dans la préparation des étudiants, celles-ci devraient être approfondies afin de mieux préparer les apprenants à cerner l'importance de la justice sociale (Abu et Moorley, 2023; Van Herk et al., 2011). Baverstock et al. (2018) soutiennent qu'un approfondissement des connaissances est nécessaire afin de mieux soutenir les étudiants à comprendre l'influence qu'ils peuvent exercer sur les politiques sociales.

Des retombées sur l'apprentissage des étudiants ont été documentées, telles qu'une plus grande sensibilité à l'égard de la population d'intérêt, l'émergence de l'empathie et de la compassion ainsi qu'un désir d'aider et l'approfondissement de connaissances des ressources communautaires disponibles (Donnelly et al., 2019). Les habiletés relationnelles et de communication des étudiants ont aussi été améliorées en raison de leur participation à ces activités (Worabo et al., 2023). Le déploiement optimal repose sur plusieurs facteurs, par exemple, le partenariat avec d'autres facultés et des organismes communautaires (Harvey et Wynn, 2022). De cette collaboration, découlent des bénéfices tels qu'éveiller l'intérêt des apprenants pour les questions liées à la justice sociale en plus de favoriser le

développement de la compétence culturelle (McDermott-Levy et al., 2022; Worabo et al., 2023). Le partenariat constitue un levier pour élargir la vision des étudiants sur des réalités qui leur sont méconnues et auxquelles ils pourraient être confrontés au cours de leur pratique professionnelle (Harvey et Wynn, 2022). La sensibilisation des étudiants aux déterminants de la santé et les effets de ceux-ci pourrait s'avérer un moyen de contrecarrer la perpétuation d'inégalités sociales vécues par les populations migrantes et/ou en situation d'itinérance. Des recherches supplémentaires portant sur les effets à long terme de la participation des étudiants aux activités de formation sont à prioriser afin de mieux déployer celles-ci dans le cursus infirmier universitaire et aussi afin d'identifier les retombées sur la pratique infirmière (Bower et al., 2021; Gower et al., 2019).

Références

Abu, V. K. et Moorley, C. R. (2023). Social justice in nursing education: A review of the literature. *Nurse Education Today, 126*, 105825. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105825

Agence de la santé publique du Canada. (2022). *Comment intégrer la théorie de l'intersectionnalité dans les analyses quantitatives d'équité en santé ? Une revue rapide et liste de vérification de pratiques prometteuses,* (publication nº 210624). Agence de la santé publique du Canada. https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/science-recherche-et-donnees/comment-integrer-theorie-intersectionnalite-analyses-quantitatives-equite-sante.html

Akca, A. et Ayaz-Alkaya, S. (2023, 2023/05/01/). Determinants of attitudes towards refugees and intercultural sensitivity of nursing students: A descriptive and correlational study. *Nurse Education Today, 124*, 105772. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105772

Al-Faham, H., Davis, A. M. et Ernst, R. (2019). Intersectionality: From Theory to Practice. *Annual Review of Law and Social Science, 15*(Volume 15, 2019), 247-265. https://doi.org/https://doi.org/10.1146/annurev-lawsocsci-101518-042942

Arksey, H. et O'Malley, L. (2005). Scoping studies: towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology, 8*(1), 19-32. https://doi.org/10.1080/1364557032000119616

Aromataris, E., Fernandez, R., Godfrey, C. M., Holly, C., Khalil, H. et Tungpunkom, P. (2015, Sep). Summarizing systematic reviews: methodological development, conduct and reporting of an umbrella review approach. *Int J Evid Based Healthc, 13*(3), 132-140. https://doi.org/10.1097/xeb.0000000000000055

Asghar, M. et Rowe, N. (2017). Reciprocity and critical reflection as the key to social justice in service learning: A case study. *Innovations in Education and Teaching International, 54*(2), 117-125. https://doi.org/10.1080/14703297.2016.1273788

Association canadienne des écoles de sciences infirmières. (2022, novembre). *Cadre national de la formation infirmière*. https://www.casn.ca/fr/enseignement/formation-accueil/

Astroth, K. S., Jenkins, S. H., Kerber, C. et Woith, W. M. (2018). A qualitative exploration of nursing students' perceptions of the homeless and their care experiences. *Nursing Forum, 53*(4), 489-495. https://doi.org/https://doi.org/10.1111/nuf.12276

Baverstock, K. A., Gargya, D. M., Jackson, M. et Stupans, I. (2018). Identifying Future Health Professionals' Understanding of the Determinants of Health. *Journal of Nursing Education, 57*(12), 756-759. https://doi.org/10.3928/01484834-20181119-10

Berenbaum, E. (2019). Evidence Brief: homelessness and health outcomes: what are the associations? *Ontario Agency for Health Protection and Promotion (Public Health Ontario)*, 1-14. https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/E/2019/eb-homelessness-health.pdf

Betancourt, J. R., Corbett, J. et Bondaryk, M. R. (2014). Addressing Disparities and Achieving Equity: Cultural Competence, Ethics, and Health-care Transformation. *Chest, 145*(1), 143-148. https://doi.org/https://doi.org/10.1378/chest.13-0634

Bissonnette, A. (2019). Une faible littératie influence l'emploi et la santé des immigrants au Québec. *Psycause : revue scientifique étudiante de l'École de psychologie de l'Université Laval, 8*, 9-18. https://doi.org/10.51656/psycause.v8i1.10109

Blanchet Garneau, A. et Pepin, J. (2015). Cultural competence: a constructivist definition. *Journal of Transcultural Nursing, 26*(1), 9-15. https://doi.org/10.1177/1043659614541294

Bower, K. M., Alexander, K. A., Levin, M. B., Jaques, K. A. et Kub, J. (2021). Using Critical Service-Learning Pedagogy to Prepare Graduate Nurses to Promote Health Equity. *Journal of Nursing Education, 60*(1), 38-43. https://doi.org/10.3928/01484834-20201217-09

Boylston, M. T. et O'Rourke, R. (2013). Second-degree bachelor of science in nursing students' preconceived attitudes toward the homeless and poor: a pilot study. *Journal of professional nursing : official journal of the American Association of Colleges of Nursing, 29*(5), 309-317. https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2012.05.009

Braun, V. et Clarke, V. (2019). Reflecting on reflexive thematic analysis. *Qualitative Research in Sport, Exercise and Health, 11*(4), 589-597. https://doi.org/10.1080/2159676X.2019.1628806

Breen, H. et Jones, M. (2015). Experiential Learning: Using Virtual Simulation in an Online RN-to-BSN Program. *Journal of Continuing Education in Nursing, 46*(1), 27-33. https://doi.org/10.3928/00220124-20141120-02

Byrne, D. (2022). A worked example of Braun and Clarke's approach to reflexive thematic analysis. *Quality & Quantity, 56*(3), 1391-1412. https://doi.org/10.1007/s11135-021-01182-y

Cambon, L., Minary, L., Ridde, V. et Alla, F. (2012). Transferability of interventions in health education: a review. *BMC Public Health, 12*(1), 497. https://doi.org/10.1186/1471-2458-12-497

Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. (2022). L'intersectionnalité : Parlons-en. *Antigonish (N.-É) : CCNDS*, 1-15. https://nccdh.ca/fr/resources/entry/lets-talk-intersectionality

Chrisman-Khawam, L., Abdullah, N. et Dhoopar, A. (2017). Teaching health-care trainees empathy and homelessness IQ through service learning, reflective practice, and altruistic attribution. *The International Journal of Psychiatry in Medicine, 52*(3), 245-254. https://doi.org/10.1177/0091217417730288

Clarke, V. et Braun, V. (2017). Thematic analysis. *The Journal of Positive Psychology, 12*(3), 297-298. https://doi.org/10.1080/17439760.2016.1262613

Clifford, T. J., Kelly, S. E. et Moher, D. (2016). DEFINING RAPID REVIEWS: A MODIFIED DELPHI CONSENSUS APPROACH. *International Journal of Technology Assessment in Health Care, 32*(4), 265-275. https://doi.org/10.1017/S0266462316000489

Colpron, S. (2022, 29 décembre). Migrants sans logis, refuges sous pression *La Presse*. https://www.lapresse.ca/actualites/2022-12-29/migrants-sans-logis-refuges-sous-pression.php

Compare, C. et Albanesi, C. (2023). Belief, attitude and critical understanding. A systematic review of social justice in Service-Learning experiences. *Journal of Community & Applied Social Psychology, 33*(2), 332-355. https://doi.org/https://doi.org/10.1002/casp.2639

Coohey, C. et Easton, S. D. (2016, May). Distal Stressors and Depression among Homeless Men. *Health Soc Work, 41*(2), 111-119. https://doi.org/10.1093/hsw/hlw008

Council of Europe. (S.d). *Guiding questions for applying intersectionality to a project*. https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwingLP9zp6DAxWvK1kFHQqKAo8QFnoECBQQAQ&url=https%3A%2F%2Frm.coe.int%2Fmaintstream-intersectionality-projects%2F1680a5c26d&usg=AOvVaw2vza-677d1LZRiP5nx8hrw&opi=89978449

Crenshaw, K. (1991). Mapping the Margins: Intersectionality, Identity Politics, and Violence against Women of Color. *Stanford Law Review, 43*(6), 1241-1299. https://doi.org/10.2307/1229039

Crenshaw, K. (2019). 'Difference' through intersectionality 1. Dans (1e éd.). Routledge India. https://doi.org/10.4324/9780429298110-15

Critical Appraisal Skills Programme. (2018). *CASP Checklists*. https://casp-uk.net/casp-tools-checklists/

DeBrew, J. K. (2023). Fostering Nursing Students' Growth in Patient Teaching and Empathy Toward Homeless People. *Journal of Christian nursing : a quarterly publication of Nurses Christian Fellowship, 40*(4), E54-e58. https://doi.org/10.1097/cnj.0000000000001113

Dionne, M.-A., Laporte, C., Loeppky, J. et Miller, A. (2023). *Un aperçu des données canadiennes sur l'itinérance, 2023 (publication no 75F0002M)*. https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/75f0002m/75f0002m2023004-fra.htm

Dobbins, M. (2017). *Rapid Review Guidebook*. https://www.nccmt.ca/tools/rapid-review-guidebook

Donnelly, S., Dean, S., Razavy, S. et Levett-Jones, T. (2019). Measuring the impact of an interdisciplinary learning project on nursing, architecture and landscape design students' empathy. *PLoS One, 14*(10), e0215795. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0215795

Douglas, M. K., Rosenkoetter, M., Pacquiao, D. F., Callister, L. C., Hattar-Pollara, M., Lauderdale, J., Milstead, J., Nardi, D. et Purnell, L. (2014). Guidelines for Implementing Culturally Competent Nursing Care. *Journal of Transcultural Nursing, 25*(2), 109-121. https://doi.org/10.1177/1043659614520998

Drewniak, D., Krones, T., Sauer, C. et Wild, V. (2016). The influence of patients' immigration background and residence permit status on treatment decisions in health care. Results of a factorial survey among general practitioners in Switzerland. *Social Science & Medicine, 161*, 64-73. https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2016.05.039

Dussault, L. (2023, 22 juin). Pourquoi autant d'itinérance au Québec ? *La Presse*. https://www.lapresse.ca/actualites/2023-06-22/pourquoi-autant-d-itinerance-au-quebec.php

Elliott, A. et Sandberg, M. (2021). Teaching Social Justice in Undergraduate Nursing Education: An Integrative Review. *Journal of Nursing Education, 60*(10), 545-551. https://doi.org/10.3928/01484834-20210729-04

Eustace, R. W. et Boesch, M. C. (2018). A Teaching Strategy to Facilitate Nursing Students' Translation of Global Health Learning from Classroom to the Community. *Journal of Community Health Nursing, 35*(2), 57-64. https://doi.org/10.1080/07370016.2018.1446633

Fitzpatrick, S., Johnsen, Sara. et Bramley, Glen. (2012). Multiple exclusion homelessness amongst migrants in the UK. *European Journal of Homelessness, 6*(1), 31-58. https://researchportal.hw.ac.uk/en/publications/multiple-exclusion-homelessness-amongst-migrants-in-the-uk

Flatau, P., Smith, J., Carson, G. et et al. (2015). *The housing and homelessness journeys of refugees in Australia*. Australian Housing and Urban Research Institute. https://apo.org.au/node/60644

Gandra, E. C., da Silva, K. L., Costa Schreck, R. S., Rocha, L. L., De Lima, K. C. O. et Paiva, A. C. O. (2023). Teaching strategies to develop skills to address social

inequalities in nursing education: A scoping review. *Nurse Education Today, 121*, 105697. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105697

Gardner, J. et Emory, J. (2018). Changing students' perceptions of the homeless: A community service learning experience. *Nurse Education in Practice, 29*, 133-136. https://doi.org/10.1016/j.nepr.2018.01.001

Garritty, C., Gartlehner, G., Nussbaumer-Streit, B., King, V. J., Hamel, C., Kamel, C., Affengruber, L. et Stevens, A. (2021). Cochrane Rapid Reviews Methods Group offers evidence-informed guidance to conduct rapid reviews. *Journal of Clinical Epidemiology, 130*, 13-22. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2020.10.007

Girard, A. et Sercia, P. (2013). Immigration and food insecurity: Social and nutritional issues for recent immigrants in Montreal, Canada. *International Journal of Migration, 9*. https://doi.org/10.1108/17479891311318566

Gower, S., Duggan, R., Dantas, J. A. R. et Boldy, D. (2019). One Year On: Cultural Competence of Australian Nursing Students Following International Service-Learning. *Journal of Nursing Education, 58*(1), 17-26. https://doi.org/10.3928/01484834-20190103-04

Grech, E. et Raeburn, T. (2020). Perceptions of hospital-based Registered Nurses of care and discharge planning for people who are homeless: A qualitative study. *Collegian Journal of the Royal College of Nursing Australia, 28*. https://doi.org/10.1016/j.colegn.2020.02.004

Harvey, N. R. et Wynn, S. T. (2022). Simulating the Refugee Experience to Cultivate Cultural Competence and Sensitivity. *Journal of Christian Nursing, 39*(1), 47-51. https://doi.org/10.1097/CNJ.0000000000000822

Henderson, S., Horne, M., Hills, R. et Kendall, E. (2018). Cultural competence in healthcare in the community: A concept analysis. *Health & Social Care in the Community, 26*(4), 590-603. https://doi.org/https://doi.org/10.1111/hsc.12556

Hermans, K., Dyb, E., Knutagård, M., Novak-Zezula, S. et Trummer, U. (2020). Migration and Homelessness: Measuring the Intersections. *European Journal of Homelessness, 14*, 13-34. https://hdl.handle.net/10642/9994

Hong, Q. N., Pluye, P., Fàbregues, S., Bartlett, G., Boardman, F., Cargo, M., Dagenais, P., Gagnon, M-P., Griffiths, F., Nicolau, B., O'Cathain, A., Rousseau, M-C. et Vedel, I. . (2018). *Mixed Methods Appraisal Tool (MMAT)* http://mixedmethodsappraisaltoolpublic.pbworks.com/w/page/127425845/Download%20the%20MMAT

Immigration Réfugiés et Citoyenneté Canada. (2023). Rapport annuel au Parlement sur l'immigration, 2023. 1-82. https://www.canada.ca/fr/immigration-refugies-

citoyennete/organisation/publications-guides/rapport-annuel-parlement-immigration-2023.html

Institut de la statistique du Québec. (2023). *Le bilan démographique du Québec-édition 2023*. https://statistique.quebec.ca/fr/fichier/bilan-demographique-quebec-edition-2023.pdf

International Organization for Migration. (2019). *International Migration Law-Glossary on Migration* https://publications.iom.int/books/international-migration-law-ndeg34-glossary-migration

Jarrell, K., Ozymy, J., Gallagher, J., Hagler, D., Corral, C. et Hagler, A. (2014). Constructing the foundations for compassionate care: How service-learning affects nursing students' attitudes towards the poor. *Nurse Education in Practice, 14*(3), 299-303. https://doi.org/10.1016/j.nepr.2013.11.004

Kalich, A., Heinemann, L. et Ghahari, S. (2016). A Scoping Review of Immigrant Experience of Health Care Access Barriers in Canada. *Journal of Immigrant and Minority Health, 18*(3), 697-709. https://doi.org/10.1007/s10903-015-0237-6

Koplan, J. P., Bond, T. C., Merson, M. H., Reddy, K. S., Rodriguez, M. H., Sewankambo, N. K. et Wasserheit, J. N. (2009). Towards a common definition of global health. *The Lancet, 373*(9679), 1993-1995. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S0140-6736(09)60332-9

Kouyé, J.-M. et Soulière, M. (2018). Le parcours d'intégration socioéconomique des nouveaux arrivants francophones à Ottawa : quels effets sur la santé? *Reflets, 24*(1), 127-158. https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1051523ar

Kuran, C. H. A., Morsut, C., Kruke, B. I., Krüger, M., Segnestam, L., Orru, K., Nævestad, T. O., Airola, M., Keränen, J., Gabel, F., Hansson, S. et Torpan, S. (2020). Vulnerability and vulnerable groups from an intersectionality perspective. *International Journal of Disaster Risk Reduction, 50*, 101826. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ijdrr.2020.101826

Lee, B. A., Shinn, M. et Culhane, D. P. (2021). Homelessness as a Moving Target. *The ANNALS of the American Academy of Political and Social Science, 693*(1), 8-26. https://doi.org/10.1177/0002716221997038

Lewis, C. (2016, 30 novembre). *Une réalité urbaine-L'itinérance des femmes à Montréal*. https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjzj_i8ouyDAxVlIjQIHXBhDW4QFnoECA4QAQ&url=http%3A%2F%2Fwww.mmfim.ca%2Fwp-content%2Fuploads%2F2016%2F10%2FC.Lewis_Femmes-itine%25C4%259Brance_VersionArticles2016.pdf&usg=AOvVaw37HiSsXfZJ5oAYQEn-kwyU&opi=89978449

Loomis, J. et De Natale, M. L. (2017). Teaching compassion for impoverished patients through simulation. *Nursing, 47*(8), 20-23. https://doi.org/10.1097/01.NURSE.0000521039.35454.09

Mahony, D. et Jones, E. J. (2013). Social Determinants of Health in Nursing Education, Research, and Health Policy. *Nursing Science Quarterly, 26*(3), 280-284. https://doi.org/10.1177/0894318413489186

Maillé, C. (2022, 16 février). *Intersectionnalité*. L'encyclopédie Canadienne. https://www.thecanadianencyclopedia.ca/fr/article/intersectionnalite

McArthur, A., Klugárová, J., Yan, H. et Florescu, S. (2015, Sep). Innovations in the systematic review of text and opinion. *Int J Evid Based Healthc, 13*(3), 188-195. https://doi.org/10.1097/xeb.0000000000000060

McDermott-Levy, R., Mariani, B. et Lupinacci, P. (2022). Nursing Students' Self-Efficacy in Immigrant Health. *Nurse Educator, 47*(4), 225-229. https://doi.org/10.1097/NNE.0000000000001151

Ministère de l'Immigration de la Francisation et de l'Intégration. (2019). FICHE SYNTHÈSE SUR L'IMMIGRATION AU QUÉBEC-2019. https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwiBpPz_uOyDAxUSHjQIHQ11DR8QFnoECA4QAQ&url=https%3A%2F%2Fcdn-contenu.quebec.ca%2Fcdn-contenu%2Fimmigration%2Fpublications%2Ffr%2Frecherches-statistiques%2FFICHE_syn_an2019.pdf&usg=AOvVaw0ZzTnH0dCaOFrjIYg4z9fJ&opi=89978449

Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2014). *Politique nationale de lutte à l'itinérance- Ensemble pour éviter la rue et en sortir* (publication nº 13-846-03F). https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000174/

Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2023a). *Dénombrement des personnes en situation d'itinérance visible au Québec- Rapport de l'exercice du 11 octobre 2022 (Publication no 23-846-05W)*. https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-003630/

Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2023b). *Dénombrement des personnes en situation d'itinérance visible au Québec. Rapport de l'exercice du 11 octobre 2022 (Publication no : 23-846-05W)*. https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-003630/

Morton-Miller, A. R. (2013). Cultural competence in nursing education: practicing what we preach. *Teaching and Learning in Nursing, 8*(3), 91-95. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.teln.2013.04.007

Munn, Z., Peters, M. D. J., Stern, C., Tufanaru, C., McArthur, A. et Aromataris, E. (2018). Systematic review or scoping review? Guidance for authors when choosing

between a systematic or scoping review approach. *BMC Medical Research Methodology, 18*(1), 143. https://doi.org/10.1186/s12874-018-0611-x

Newberry, D. M., Spies, L. A., Jones, J. J. et Perez, P. Y. (2023). Evaluation of Social Determinants of Health in Nursing Education through Service Learning. *Creative Nursing, 29*(4), 383-388. https://doi.org/10.1177/10784535231212410

Observatoire canadien sur l'itinérance. (2021). *Newcomers*. https://www.homelesshub.ca/about-homelessness/population-specific/newcomers

Page, M. J., Moher, D., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., McGuinness, L. A., Stewart, L. A., Thomas, J., Tricco, A. C., Welch, V. A., Whiting, P. et McKenzie, J. E. (2021). PRISMA 2020 explanation and elaboration: updated guidance and exemplars for reporting systematic reviews. *BMJ, 372*, n160. https://doi.org/10.1136/bmj.n160

Palmer, V. S., Mazumder, R. et Spencer, P. S. (2014). Interprofessional Global Health Education in a Cosmopolitan Community of North America: The iCHEE Experience. *Academic Medicine, 89*(8), 1149-1152. https://doi.org/10.1097/acm.0000000000000363

Piat, M., Polvere, L., Kirst, M., Voronka, J., Zabkiewicz, D., Plante, M.-C., Isaak, C., Nolin, D., Nelson, G. et Goering, P. (2015). Pathways into homelessness: Understanding how both individual and structural factors contribute to and sustain homelessness in Canada. *Urban Studies, 52*(13), 2366-2382. https://doi.org/10.1177/0042098014548138

Pierangeli, L. T. et Lenhart, C. M. (2018). Service-Learning: Promoting Empathy Through the Point-in-Time Count of Homeless Populations. *Journal of Nursing Education, 57*(7), 436-439. https://doi.org/10.3928/01484834-20180618-10

Pluye, P. (2019). L'intégration en méthodes mixtes. Cadre conceptuel pour l'intégration des phases, résultats et données qualitatifs et quantitatifs. *Évaluation des interventions de santé mondiale. Méthodes avancées. Sous la direction de Valéry Ridde et Christian Dagenais*, 187-212.

Randolph, S., Evans, C. et Bacon, C. T. (2016). Preparing BSN Students for Population-Focused Nursing Care. *Nursing Education Perspectives 37*(2), 115-117. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27209874/

Rességuier, V. et Desrosiers, S. (2022, 10 novembre). L'itinérance menace les migrants du chemin Roxham. *Ici Radio-Canada*. https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1931276/chemin-roxham-itinerance-montreal-temoignages

Richmond, R. et Noone, J. (2020). The impact of a service-learning foot soak experience on nursing students' attitudes towards the homeless. *Nursing Forum, 55*(2), 236-243. https://doi.org/10.1111/nuf.12421

Ruiz, A. M., Luebke, J., Klein, K., Moore, K., Gonzalez, M., Dressel, A. et Mkandawire-Valhmu, L. (2021). An integrative literature review and critical reflection of intersectionality theory. *Nursing Inquiry, 28*(4), e12414. https://doi.org/https://doi.org/10.1111/nin.12414

Runyan, A. S. (2018). What Is Intersectionality and Why Is It Important? *Academe, 104*(6), 10-14. https://www.jstor.org/stable/26606288

Sáenz, R. et Manges Douglas, K. (2015). A Call for the Racialization of Immigration Studies:On the Transition of Ethnic Immigrants to Racialized Immigrants. *Sociology of Race and Ethnicity, 1*(1), 166-180. https://doi.org/10.1177/2332649214559287

Salerno, J. P., McEwing, E., Matsuda, Y., Gonzalez-Guarda, R. M., Ogunrinde, O., Azaiza, M. et Williams, J. R. (2018). Evaluation of a nursing student health fair program: Meeting curricular standards and improving community members' health. *Public Health Nursing, 35*(5), 450-457. https://doi.org/https://doi.org/10.1111/phn.12402

Salerno, J. P., McEwing, E., Matsuda, Y., Gonzalez-Guarda, R. M., Ogunrinde, O., Azaiza, M. et Williams, J. R. (2018). Evaluation of a nursing student health fair program: Meeting curricular standards and improving community members' health. *Public Health Nursing, 35*(5), 450-457. https://doi.org/10.1111/phn.12402

Schloemer, T. et Schröder-Bäck, P. (2018). Criteria for evaluating transferability of health interventions: a systematic review and thematic synthesis. *Implementation Science, 13*(1), 88. https://doi.org/10.1186/s13012-018-0751-8

Shahzad, S., Younas, A. et Ali, P. (2022). Social justice education in nursing: An integrative review of teaching and learning approaches and students' and educators' experiences. *Nurse Education Today, 110*, 105272. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105272

Shattell, M. M., Nemitz, E. A., Crosson, N., Zackeru, A. R., Starr, S., Hu, J. et Gonzales, C. (2013). Culturally competent practice in a pre-licensure baccalaureate nursing program in the United States: a mixed-methods study. *Nursing Education Perspectives, 34*(6), 383-389. https://doi.org/10.5480/11-574.1

Shinn, M. (2010). Homelessness, poverty and social exclusion in the United States and Europe. *Journal on Homelessness*, 19-44. https://www.feantsa.org/download/article-1-2349837303087794302O.pdf

Sutton, J. et Austin, Z. (2015). Qualitative Research: Data Collection, Analysis, and Management. *The Canadian journal of hospital pharmacy, 68*(3), 226-231. https://doi.org/10.4212/cjhp.v68i3.1456

Thornton, M. et Persaud, S. (2018). Preparing Today's Nurses: Social Determinants of Health and Nursing Education. *Online Journal of Issues in Nursing, 23*. https://doi.org/10.3912/OJIN.Vol23No03Man05

Toma, S. et Villares-Varela, M. (2019). The Role of Migration Policies in the Attraction and Retention of International Talent: The Case of Indian Researchers. *Sociology, 53*(1), 52-68. https://doi.org/10.1177/0038038517750540

Topcu, G. et Tanriverdi, G. (2024). The Effect of Cultural Awareness Training on Reducing the Ethnocentrism Levels of Nursing Students: A Quasi-Experimental Study. *Journal of Asian and African Studies, 0*(0), 00219096241235295. https://doi.org/10.1177/00219096241235295

Tyler, T., Boeckmann, R. J., Smith, H. J. et Huo, Y. J. (2019). *Social justice in a diverse society*. Routledge.

Van Herk, K. A., Smith, D. et Andrew, C. (2011). Examining our privileges and oppressions: incorporating an intersectionality paradigm into nursing. *Nursing Inquiry, 18*(1), 29-39. https://doi.org/10.1111/j.1440-1800.2011.00539.x

Wager, E. et Wiffen, P. J. (2011). Ethical issues in preparing and publishing systematic reviews. *Journal of Evidence-Based Medicine, 4*(2), 130-134. https://doi.org/https://doi.org/10.1111/j.1756-5391.2011.01122.x

Waisel, D. B. (2013). Vulnerable populations in healthcare. *Current Opinion in Anesthesiology, 26*(2), 186-192. https://doi.org/10.1097/ACO.0b013e32835e8c17

Wallerstein, N., Muhammad, M., Sanchez-Youngman, S., Rodriguez Espinosa, P., Avila, M., Baker, E. A., Barnett, S., Belone, L., Golub, M., Lucero, J., Mahdi, I., Noyes, E., Nguyen, T., Roubideaux, Y., Sigo, R. et Duran, B. (2019, Oct). Power Dynamics in Community-Based Participatory Research: A Multiple-Case Study Analysis of Partnering Contexts, Histories, and Practices. *Health Education & Behavior, 46*(1_suppl), 19s-32s. https://doi.org/10.1177/1090198119852998

Wesp, L. M., Scheer, V., Ruiz, A., Walker, K., Weitzel, J., Shaw, L., Kako, P. M. et Mkandawire-Valhmu, L. (2018). An Emancipatory Approach to Cultural Competency: The Application of Critical Race, Postcolonial, and Intersectionality Theories. *Advances in Nursing Science, 41*(4), 316-326. https://doi.org/10.1097/ans.0000000000000230

Williams, H. et Downes, E. (2017). Development of a Course on Complex Humanitarian Emergencies: Preparation for the Impact of Climate Change. *Journal of Nursing Scholarship, 49*(6), 661-669. https://doi.org/10.1111/jnu.12339

Windsor, L. C., Shorkey, C. et Battle, D. (2015). Measuring Student Learning in Social Justice Courses: The Diversity and Oppression Scale. *Journal of Social Work Education, 51*(1), 58-71. https://doi.org/10.1080/10437797.2015.977133

Wirth, T., Mette, J., Prill, J., Harth, V. et Nienhaus, A. (2019). Working conditions, mental health and coping of staff in social work with refugees and homeless individuals: A scoping review. *Health & Social Care in the Community, 27*(4), e257-e269. https://doi.org/https://doi.org/10.1111/hsc.12730

Worabo, H. J., Salt, R., Grubesic, R. et Farokhi, M. R. (2023). Promoting social justice through experiential learning at an interprofessional refugee clinic. *Nurse Education Today, 121*, 105699. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105699

Young, J., Jerolimov, D. et Ofner, S. (2021). Promoting nursing students' transcultural self-efficacy to care for Burmese refugees using a set of educational strategies. *Nursing Forum, 56*(2), 460-466. https://doi.org/10.1111/nuf.12541

Zeien, J., Hanna, J., Yee, S., De Castro, A., Puracan, J., Ervin, B., Kang, P., Harrell, S. et Hartmark-Hill, J. (2023). Education without walls: Using a street medicine program to provide real-world interprofessional learning. *Journal of Interprofessional Care, 37*(1), 91-99. https://doi.org/10.1080/13561820.2021.2016663

Zeller, J., Fruin, B., Newkirk, M. et Travers, E. (2024). The effect of simulation on attitudes and empathy related to persons experiencing homelessness among nursing students. *Teaching & Learning in Nursing, 19*(2), e320-e323. https://doi.org/10.1016/j.teln.2023.12.007

Annexe 1 : Plans de concepts et équations de recherche

- **Sujet de recherche** : Quelles sont les approches de sensibilisation et de formation utilisées auprès des étudiants infirmiers universitaires à la pratique professionnelle auprès des personnes migrantes ou en situation d'itinérance ?

Tableau 1- Plan de concepts-Medline

Concepts	Étudiants infirmiers universitaires	Personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance	Approches de sensibilisation/ formation

Mots-clés en anglais (synonymes, termes proches, termes plus spécifiques, etc.)	Nursing students Student nurse Pupil nurse Nurses pupil Nursing Undergraduates Nursing Learners Nursing University students Nursing college students Nursing education	Immigrant Immigrants Undocumented immigrants Immigration Emigrant emigrants emigration transients Migrant migrants Migration Foreigner Foreigners Newcomer	Awareness Training course Educational curricula Education materials Educational content instruction Teaching Education, nursing, continuing Pedagogical approach

		newcomers Refugees aliens Aliens Asylum seekers Asylum seeker Homeless Homeless persons Homelessness Houseless Roofless Street people Street persons Ill housed persons	

		Unhoused persons Shelterless persons	

Concept 1 : équation avec le-s descripteur-s (S1)		(Students, Nursing/) OR (exp Education, Nursing/)
Concept 1 : équation avec mots-clés (S2)		Nursing students Student nurse Pupil nurse Nurses pupil Nursing Undergraduates Nursing Learners Nursing University students Nursing college students Nursing education (Nurs* adj2 student*) OR (pupil* adj2 nurse*) OR (nurs* adj2 undergrad*) OR (nurs* adj learner*) OR (nurs*adj2 educat*)
Concept 1 : équation mixte (S3)	OR	(Students, Nursing/) OR (exp Education, Nursing/) OR (Nurs* adj2 student*) OR (pupil* adj2 nurse*) OR (nurs* adj2 undergrad*) OR (nurs* adj2 learner*) OR (nurs* adj2 educat*)
Concept 2 : équation avec le-s descripteur-s (S4)		exp "Emigrants and Immigrants"/ OR *"Emigration and Immigration"/

		OR *"Transients and Migrants"/ OR *Refugees/ OR *Ill-Housed Persons
Concept 2 : équation avec mots-clés (S5)		immigrant* OR emigrant* OR transient* OR migrant* OR Foreigner* OR Newcomer* OR refugee* OR alien* OR (asylum adj2 seeker*) OR Homeless* OR roofless* OR (street adj2 people) OR (street adj2 person*) OR (ill-housed adj2 person*) OR ("unhoused person*" OR (shelterless adj2 (person* OR people)) immigrant* OR emigrant* OR transient* OR migrant* OR Foreigner* OR Newcomer* OR refugee* OR alien* OR (asylum adj2 seeker*) OR Homeless* OR roofless* OR ((people OR person*) adj3 (street OR ill-housed OR unhoused OR shelterless))
Concept 2 : équation mixte (S6)	**OR**	exp "Emigrants and Immigrants"/ OR *"Emigration and Immigration"/ OR *"Transients and Migrants"/ OR *Refugees/ OR *Ill-Housed Persons OR (immigrant*) OR (undocument* adj2 immigrant*) OR (emigrant*) OR (transient*) OR (migrant*) OR (Foreigner*) OR (Newcomer*) OR (refugee*) OR (alien*) OR (asylum adj2 seeker*) OR (Homeless*) OR (roofless*) OR (street adj2 people) OR (street adj2 person*) OR (ill housed adj2 person*) OR (unhoused person*) OR (shelterless adj2 person*)
Équation finale (S13)	**AND**	**(**(Students, Nursing/) OR (exp Education, Nursing/) OR (Nurs* adj2 student*) OR (pupil* adj2 nurse*) OR (nurs* adj2 undergrad*) OR (nurs* adj2 learner*) OR (nurs* adj2 educat*) **AND** exp "Emigrants and Immigrants"/ OR *"Emigration and Immigration"/

		OR *"Transients and Migrants"/ OR *Refugees/ OR *Ill-Housed Persons OR (immigrant*) OR (undocument* adj2 immigrant*) OR (emigrant*) OR (transient*) OR (migrant*) OR (Foreigner*) OR (Newcomer*) OR (refugee*) OR (alien*) OR (asylum adj2 seeker*) OR (Homeless*) OR (roofless*) OR (street adj2 people) OR (street adj2 person*) OR (ill housed adj2 person*) OR (unhoused person*) OR (shelterless adj2 person*)

Tableau 2- Plan de concepts CINAHL

Concepts	Étudiants infirmiers universitaires	Migrants/ Situation d'itinérance	Approches de sensibilisation/ formation
Mots-clés en anglais (synonymes, termes proches, termes plus spécifiques, etc.)	Nursing students Student nurses Nursing Undergraduates Nursing Learners Nursing University students Nursing college students Nursing education Education, graduate	Immigrant Immigration Emigrant emigration Migrant Migration Refugees Asylum seekers ~~Aliens~~ ~~Resettlement~~ Homeless Homeless persons	Awareness Training course Educational curricula Education materials Educational content instruction Teaching Pedagogical approach Academic

		Homelessness	

Concept 1 : équation avec le-s descripteur-s (S1)		(MH "Students, Nursing+") OR (MH "Education, Nursing+") OR (MH "Education, Graduate+")
Concept 1 : équation avec mots-clés (S2)		Nursing students Student nurses Nursing Undergraduates Nursing Learners Nursing University students Nursing college students Nursing education Education, graduate (nurs* N2 student*) OR (nurs* N2 undergrad*) OR (nurs* N2 Learner*) OR (Nurs* N2 educat*) Or (educat* N2 graduat*) (Nurs* N2 student*) OR (Nurs* N2 undergrad*) OR (Nursing N2 learner*) OR (Nurs* N2 educat*) OR (educat* graduat*)
Concept 1 : équation mixte (S3)	**OR**	(MH "Students, Nursing+") OR (MH "Education, Nursing+") OR (MH "Education, Graduate+") (nurs* N2 student*) OR (nurs* N2 undergrad*) OR (nurs* N2 Learner*) OR (Nurs* N2 educat*) Or (educat* N2 graduat*)

Concept 2 : équation avec le-s descripteur-s (S4)		Immigrant Immigration Emigrant emigration Migrant Migration Refugees Asylum seekers Homeless Homeless persons Homelessness Houseless Roofless Street people Street persons

		Ill housed persons Unhoused persons Shelterless persons (MH "Immigrants+") OR (MH "Emigration and Immigration+") OR (MH "Migrants") OR (MM "Refugees") OR (MM "Homelessness") OR (MM "Homeless Persons")
Concept 2 : équation avec mots-clés (S5)		Immigrant Immigration Emigrant emigration Migrant Migration Refugees Asylum seekers Homeless Homeless persons

		Homelessness Houseless Roofless Street people Street persons Ill-housed persons Unhoused persons Shelterless (immigrant* OR emigra* OR migra* OR foreigner* OR (“newcomer*”) OR refugee* OR (asylum N2 seek*) OR (homeless*) OR (homeless N2 person*) OR (homeless N2 people) OR (roofless) OR (houseless) OR (street N2 people*) OR (street N2 person*) OR (ill-housed N2 person*) OR (unhoused N2 person*) OR (shelterless*))
Concept 2 : équation mixte (S6)	**OR**	(MH "Immigrants+") OR (MH "Emigration and Immigration+") OR (MH "Migrants") OR (MM "Refugees") OR (MM "Homelessness") OR (MM "Homeless Persons") OR (immigrant* OR emigra* OR migra* OR foreigner* OR (“newcomer*”) OR refugee* OR (asylum N2 seek*) OR (homeless*) OR (homeless N2 person*) OR (homeless N2 people) OR (roofless) OR (houseless) OR (street N2 people*) OR (street N2 person*) OR (ill-housed N2 person*) OR (unhoused N2 person*) OR (shelterless*))

Concept 3 : équation avec le-s descripteur-s (S7)		Awareness Curriculum Educational curricula Teaching methods Pedagogical approach (MH "Teaching Methods+") OR (MH "Curriculum")
Concept 3 : équation avec les mots-clés (S8)		(aware* OR curricul* OR (education* N2 curricul*) OR (teach* N2 method*) OR (pedagogical N2 approach*))
Concept 3 : équation mixte (S9)	**OR**	(MH "Teaching Methods+") OR (MH "Curriculum") OR (aware* OR curricul* OR (education* N2 curricul*) OR (teach* N2 method*) OR (pedagogical N2 approach*))
Équation finale (S13)	**AND**	(MH "Students, Nursing+") OR (MH "Education, Nursing+") OR (MH "Education, Graduate+") (nurs* N2 student*) OR (nurs* N2 undergrad*) OR (nurs* N2 Learner*) OR (Nurs* N2 educat*) Or (educat* N2 graduat*) AND MH "Immigrants+") OR (MH "Emigration and Immigration+") OR (MH "Migrants") OR (MM "Refugees") OR (MM "Homelessness") OR (MM "Homeless Persons") OR (immigrant* OR emigra* OR migra* OR foreigner* OR (“newcomer*”) OR refugee* OR (asylum N2 seek*) OR (homeless*) OR (homeless N2 person*) OR (homeless N2 people) OR (roofless) OR (houseless) OR (street N2 people*) OR (street N2 person*) OR (ill-housed N2 person*) OR (unhoused N2 person*) OR (shelterless*)) AND (MH "Teaching

		Methods+") OR (MH "Curriculum") OR (aware* OR curricul* OR (education* N2 curricul*) OR (teach* N2 method*) OR (pedagogical N2 approach*))

Tableau 3- Plan de concept Web of sciences

Concepts	Étudiants infirmiers universitaires	Personnes migrantes et/ou en situation d'itinérance	Approches de sensibilisation/ formation
Mots-clés en anglais (synonymes, termes proches, termes plus spécifiques, etc.)	Nursing students Student nurse Pupil nurse Nursing Undergraduates Nursing Learners Nursing University students Nursing college students Nursing education	Immigrant Immigrants Undocumented immigrants Immigration Emigrant emigrants emigration transients Migrant migrants Migration	Awareness Training course Educational curricula Education materials Educational content instruction Teaching Pedagogical approach Academic

		Refugees Asylum seekers Asylum seeker Homeless Homeless persons Homelessness Houseless Roofless Street people Street persons Ill housed persons Unhoused persons Shelterless persons	

Concept 1 : équation avec le-s descripteur-s (S1)		n/a
Concept 1 : équation avec mots-clés (S2)		(nurs* Near/2 student*) OR (nurs* Near/2 undergrad*) OR (nurs* Near/2 Learner*) OR (Nurs*Near/2 educat*) Or (educat* Near/2 graduat*
Concept 2 : équation avec le-s descripteur-s (S4)		n/a
Concept 2 : équation avec mots-clés (S5)		(immigrant* OR emigra* OR migra* OR foreigner* OR (“newcomer*”) OR refugee* OR (asylum Near/2 seek*) OR (homeless*) OR (homeless Near/2 person*) OR (homeless Near/2 people) OR (roofless) OR (houseless) OR (street Near/2 people*) OR (street Near/2 person*) OR (ill-housed N2 person*) OR (unhoused Near/2 person*) OR (shelterless*))
Concept 3 : équation avec le-s descripteur-s (S7)		n/a
Concept 3 : équation avec les mots-clés (S8)		(aware* OR curricul* OR (education* N2 curricul*) OR (teach* N2 method*) OR (pedagogical N2 approach*))
Équation finale (S13)	**AND**	**(**(nurs* Near/2 student*) OR (nurs* Near/2 undergrad*) OR (nurs* Near/2 Learner*) OR (Nurs*Near/2 educat*) Or (educat* Near/2 graduat* **AND** (immigrant* OR emigra* OR migra* OR foreigner* OR (“newcomer*”) OR refugee* OR (asylum Near/2 seek*) OR (homeless*) OR (homeless Near/2 person*) OR (homeless Near/2 people) OR (roofless) OR (houseless) OR (street Near/2 people*) OR (street Near/2 person*) OR (ill-housed N2 person*) OR (unhoused Near/2 person*) OR (shelterless*)) **AND** (aware* OR curricul* OR

		(education* N2 curricul*) OR (teach* N2 method*) OR (pedagogical N2 approach*)))

Annexe 2 : Évaluation de la qualité

Tableau 4- Évaluation de la qualité pour papiers de discussion

Références	La source de l'opinion est-elle clairement identifiée ?	La source de l'opinion a-t-elle qualité dans le domaine d'expertise ?	Les intérêts de la population concernée sont-ils au centre de l'opinion ?	L'avis démontre-t-il un argument logiquement défendu pour étayer les conclusions tirées ?	Y a-t-il une référence à la littérature existante ?	Une incongruité avec la littérature/les sources est-elle logiquement défendue ?	Source: JBI-Critical appraisal Checklist for Textual evidence (Narrative ou Expert Opinion).

Baverstock, K. A., Gargya, D. M., Jackson, M. et Stupans, I. (2018). Identifying Future Health Professionals' Understanding of the Determinants of Health. *The Journal of nursing education, 57*(12), 756-759. https://doi.org/https://dx.doi.org/10.3928/01484834-20181119-10	Oui, les auteurs ont clairement identifié la source.	Oui, les auteurs sont des experts dans leur domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit.	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature	Oui, les auteurs mobilisent la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée	
Chrisman-Khawam, L., Abdullah, N. et Dhoopar, A. (2017). Teaching health-care trainees empathy and homelessness IQ through service learning, reflective practice, and altruistic attribution. *International journal of psychiatry in medicine, 52*(3), 245-254. https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1177/0091217417730288	Oui, les auteurs ont clairement identifié la source.	Oui, les auteurs sont des experts dans leur domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit. L'activité de formation vise l'amélioration des services dispensés aux personnes en situation	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature.	Oui, les auteurs mobilisent la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée	

			d'itinérance.				
DeBrew J. K. (2023). Fostering Nursing Students' Growth in Patient Teaching and Empathy Toward Homeless People. *Journal of Christian nursing: a quarterly publication of Nurses Christian Fellowship, 40*(4), E54–E58. https://doi.org/10.1097/CNJ.0000000000001113	Oui, l'auteure a clairement identifié la source.	Oui, l'auteure est experte dans son domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit.	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature.	Oui, l'auteure mobilise la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée.	

Palmer, V. S., Mazumder, R. et Spencer, P. S. (2014). Interprofessional global health education in a cosmopolitan community of North America: the iCHEE experience. *Academic medicine: journal of the Association of American Medical Colleges,* *89*(8), 1149-1152. https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1097/ACM.0000000000000363	Oui, les auteurs ont clairement identifié la source.	Oui, les auteurs sont des experts dans leur domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit. L'activité de formation vise l'amélioration des conditions de vie des réfugiés, des immigrants ou les demandeurs d'asile.	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature.	Oui, les auteurs mobilisent la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée.	

Randolph, S., Evans, C. et Bacon, C. T. (2016). Preparing BSN Students for Population-Focused Nursing Care. *Nursing education perspectives, 37*(2), 115-117. http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med13&NEWS=N&AN=27209874	Oui, les auteurs ont clairement identifié la source.	Oui, les auteurs sont des experts dans leur domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit.	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature	Oui, les auteurs mobilisent la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée.	
Williams, H. et Downes, E. (2017). Development of a Course on Complex Humanitarian Emergencies: Preparation for the Impact of Climate Change. *Journal of nursing scholarship: an official publication of Sigma Theta Tau International Honor Society of Nursing, 49*(6), 661-669. https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1111/jnu.12339	Oui, les auteurs ont clairement identifié la source.	Oui, les auteurs sont des experts dans leur domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit.	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature.	Oui, les auteurs mobilisent la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée.	

Worabo, H. J., Salt, R., Grubesic, R. et Farokhi, M. R. (2023). Promoting social justice through experiential learning at an interprofessional refugee clinic. *Nurse education today*, 121, 105699. https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105699	Oui, les auteurs ont clairement identifié la source.	Oui, les auteurs sont des experts dans leur domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit.	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature.	Oui, les auteurs mobilisent la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée	
Newberry, D. M., Spies, L. A., Jones, J. J. et Perez, P. Y. (2023). Evaluation of Social Determinants of Health in Nursing Education through Service Learning. *Creative Nursing, 29*(4), 383-388. https://doi.org/10.1177/10784535231212410	Oui, les auteurs ont clairement identifié la source.	Oui, les auteurs sont des experts dans leur domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit. L'activité de formation vise l'amélioration des conditions de vie des réfugiés, des immigra	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature.	Oui, les auteurs mobilisent la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée.	

			nts ou les demandeurs d'asile.				
Salerno, J. P., McEwing, E., Matsuda, Y., Gonzalez-Guarda, R. M., Ogunrinde, O., Azaiza, M. et Williams, J. R. (2018). Evaluation of a nursing student health fair program: Meeting curricular standards and improving community members' health. *Public Health Nursing, 35*(5), 450-457. https://doi.org/10.1111/phn.12402	Oui, les auteurs ont clairement identifié la source.	Oui, les auteurs sont des experts dans leur domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit. L'activité de formation décrite vise l'amélioration des services dispensés aux personnes en	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature.	Oui, les auteurs mobilisent la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée.	

			situation d'itinérance.				
Loomis, J. et De Natale, M. L. (2017). Teaching compassion for impoverished patients through simulation. *Nursing, 47*(8), 20-23. https://doi.org/10.1097/01.NURSE.0000521039.35454.09	Oui, les auteurs ont clairement identifié la source.	Oui, les auteurs sont des experts dans leur domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit.	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature.	Oui, les auteurs mobilisent la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée.	

Breen, H. et Jones, M. (2015). Experiential Learning: Using Virtual Simulation in an Online RN-to-BSN Program. *Journal of Continuing Education in Nursing, 46*(1), 27-33. https://doi.org/10.3928/00220124-20141120-02	Oui, les auteurs ont clairement identifié la source.	Oui, les auteurs sont des experts dans leur domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit.	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature.	Oui, les auteurs mobilisent la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée.	
Bower, K. M., Alexander, K. A., Levin, M. B., Jaques, K. A. et Kub, J. (2021). Using critical service-learning pedagogy to prepare graduate nurses to promote health equity. *Journal of Nursing Education, 60*(1), 38-4	Oui, les auteurs ont clairement identifié la source.	Oui, les auteurs sont des experts dans leur domaine.	Oui, les intérêts des étudiants sont au centre de l'écrit.	Oui, l'argumentaire est basé sur la littérature.	Oui, les auteurs mobilisent la littérature.	Aucune incongruence avec la littérature n'est rapportée.	

Tableau 5- Évaluation de la qualité pour étude mixte

Référence	Existe-t-il une justification adéquate pour utiliser une conception de méthodes mixtes pour répondre à la question de recherche ?	Les différentes composantes de l'étude sont-elles efficacement intégrées pour répondre à la question de recherche ?	Les résultats de l'intégration des composantes qualitatives et quantitatives sont-ils interprétés de manière adéquate ?	Les divergences et incohérences entre les résultats quantitatifs et qualitatifs sont-elles correctement prises en compte ?	Les différentes composantes de l'étude respectent-elles les critères de qualité de chaque tradition des méthodes impliquées ?	Référence utilisée pour construire le tableau: Mixted methods appraisal TOOL (MMAT) version 2018 5. Mixed methods studies
Richmond, R. et Noone, J. (2020). The impact of a service-learning foot soak experience on nursing students' attitudes towards the homeless. *Nursing forum, 55*(2), 236-243. https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1111/nuf.12421	Oui, les auteurs font valoir les raisons pour lesquels, ils s'intéressent à	Oui, les auteurs présentent de manière très concise l'effet de l'intervention sur les	Oui, les auteurs ont interprété de manière adéquate. Ils ont présenté des résultats complémentaires.	Non, les auteurs ne rapportent pas des divergences et/ou des incohérences dans	Oui, les composantes de l'étude qualitative peuvent être dite haute qualité. De même	

	l'effet de l'intervention auprès des étudiants ainsi qu'à leur expérience.	étudiants ainsi qu'à l'expérience vécue.		les résultats.	que les composantes de l'étude quantitative.	

Tableau 6- Évaluation de la qualité pour études qualitatives

Référence	1-Les objectifs de la recherche ont-ils été clairement énoncés ?	2-Une méthodologie qualitative est-elle appropriée ?	3-La conception de la recherche était-elle appropriée pour répondre aux objectifs de la recherche ?	4-La stratégie de recrutement était-elle adaptée aux objectifs de la recherche ?	5-Les données ont-elles été collectées de manière à répondre à la problématique de recherche ?	6-La relation entre le chercheur et les participants a-t-elle été suffisamment prise en compte ?	7-Les questions éthiques ont-elles été prises en compte ?	8-L'analyse des données a-t-elle été suffisamment rigoureuse ?	9-Existe-t-il un énoncé clair des conclusions ?	10-Quelle est la valeur de la recherche ?	Source: Critical Appraisal Skills Programme (2018). CASP (insert name of checklist i.e. Qualitative) Checklist.

Eustace, R. W. et Boesch, M. C. (2018). A Teaching Strategy to Facilitate Nursing Students' Translation of Global Health Learning from Classroom to the Community. *Journal of community health nursing, 35*(2), 57-64. https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1080/07370016.2018.1446633	Oui, les auteurs font valoir quel est le but de leur recherche et la pertinence de leur démarche.	Oui. La recherche a pour but de faire valoir l'expérience des participants.	On ne peut pas dire. Les auteurs n'ont pas avancé à savoir pourquoi ils ont eu recours à cette méthode.	On ne peut pas dire, il y aucune précision sur le recrutement.	Oui, les auteurs donnent des détails sur les méthodes employées auprès des participants.	Non, les auteurs ne font pas mention de leur propre biais.	Non, il n'y a aucune information sur l'aspect éthique de l'écrit.	Oui, il existe de détails sur l'analyse thématique qui fut effectuée.	Oui, les résultats sont présentés de manière explicite et concise.	Les auteurs font valoir la valeur ajoutée de leur écrit. Ils ont identifié de nouvelle pistes de réflexions pour des futurs recherches.	

Gardner, J. et Emory, J. (2018). Changing students' perceptions of the homeless: A community service learning experience. *Nurse education in practice*, 29, 133-136. https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1016/j.nepr.2018.01.001	Oui, les auteurs énoncent clairement les objectifs de la recherche.	Oui, on s'intéresse aux expériences des participants.	Oui, les auteurs expliquent pourquoi leur étude permettra d'atteindre les objectifs de la recherche.	On ne peut pas dire, il y aucune précision sur le recrutement.	Oui, les auteurs utilisent un questionnaire avec des questions ouvertes pour documenter les expériences.	Non, les auteurs ne mentionnent rien à cet effet.	Oui, il y a approbation du comité d'éthique.	Oui, il existe de détails sur l'analyse thématique qui fut effectuée.	Oui, les auteurs présentent des résultats clairs et concis.	Oui, les auteurs font valoir de nouvelles pistes de réflexions pour des futurs recherches.	

Tableau 7- Évaluation des études quantitatives

Références	Les participants sont-ils représentatifs de la population cible ?	Les mesures sont-elles appropriées en ce qui concerne à la fois le résultat et l'intervention (ou l'exposition) ?	Existe-t-il des données complètes sur les résultats ?	Les facteurs confondants sont-ils pris en compte dans la conception et l'analyse ?	Pendant la période d'étude, l'intervention est-elle administrée (ou l'exposition a-t-elle eu lieu) comme prévu ?	Référence utilisée pour construire le tableau: Mixted methods appraisal TOOL (MMAT) version 2018 3. Quantitative non-randomized studies

Gower, S., Duggan, R., Dantas, J. A. et Boldy, D. (2019). One year on: Cultural competence of Australian nursing students following international service-learning. *Journal of Nursing Education, 58*(1), 17-26. 10.3928/01484834-20190103-04	Oui, les auteurs rapportent une description claire des participants, les situant dans leur cursus universitaire. Ils mentionnent comment ils sont arrivés à avoir le nombre de participants n=23 pour leur étude.	Oui, les résultats ont été analysés à l'aide de statistiques descriptives et inférentielles.	Oui, l'ensemble des résultats est présenté et l'ensemble des participants ont complété leur contribution à l'étude.	Oui: « Pour confirmer les changements au fil du temps, le modèle de régression à effets aléatoires a été utilisé pour analyser les différences dans les scores totaux et chacun des construits aux trois moments ».	Non, le manque d'interprètes est venu créer une difficulté supplémentaire auprès des étudiants lorsqu'ils devaient interagir avec autrui dans le but de créer une relation thérapeutique authentique.	

Donnelly, S., Dean, S., Razavy, S. et Levett-Jones, T. (2019). Measuring the impact of an interdisciplinary learning project on nursing, architecture and landscape design students' empathy. *PloS one, 14*(10), e0215795. https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0215795	Oui, les auteurs présentent l'échantillon et les caractéristiques de ceux-ci. Toutefois, ils ne présentent pas les raisons ayant fait en sorte qu'ils arrivent au nombre de participants pour l'étude (n=48).	Oui, des analyses statistiques ont été effectuées en utilisant un programme SPSS. La distribution des données a été évaluée par des méthodes numériques. L'échelle utilisée mesure le niveau d'empathie chez les participants.	Oui, l'ensemble des résultats est présenté et l'ensemble des participants ont complété leur contribution à l'étude. Les auteurs n'indiquent pas que des participants n'ont pas complété les questionnaires.	Oui, les auteurs ont fait usage du «test chi-square », ANOVA et Wilcoxon signed rank test.	Oui, les auteurs ne rapportent aucun facteur ayant influencé négativement la mise en place de l'intervention.	

Young, J., Jerolimov, D. et Ofner, S. (2021). Promoting nursing students' transcultural self-efficacy to care for Burmese refugees using a set of educational strategies. *Nursing forum, 56*(2), 460-466. https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1111/nuf.12541	Oui, les auteurs présentent des données sur l'échantillon et leurs caractéristiques. Ils ne présentent pas comment ils ont obtenu le nombre de participants.	Oui, des t-tests ont été effectués.	Oui, les auteurs ne font pas valoir que certains participants ont abandonné leur implication dans l'étude.	Oui, un modèle de régression linéaire a été effectué.	Oui, les auteurs ne rapportent aucun facteur ayant influencé négativement la mise en place de l'intervention.	

Zeien, J., Hanna, J., Yee, S., De Castro, A., Puracan, J., Ervin, B., Kang, P., Harrell, S. et Hartmark-Hill, J. (2023). Education without walls: Using a street medicine program to provide real-world interprofessional learning. *Journal of interprofessional care, 37*(1), 91-99. https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1080/13561820.2021.2016663	Oui, les auteurs présentent des données sur l'échantillon et les facteurs menant à l'exclusion de certains participants, spécifiquement sur le recrutement.	Oui, les instruments utilisés sont en accord avec le but de l'étude.	Oui, l'ensemble des participants ont contribué tout au long de l'étude.	Oui, des analyses de chi-carré et Fisher ont été utilisées pour comparer les covariables.	Oui, les auteurs ne rapportent aucun facteur ayant influencé négativement la mise en place de l'intervention.	

Zeller, J., Fruin, B., Newkirk, M. et Travers, E. (2024). The effect of simulation on attitudes and empathy related to persons experiencing homelessness among nursing students. *Teaching & Learning in Nursing, 19*(2), e320-e323. https://doi.org/10.1016/j.teln.2023.12.007	Oui, les auteurs font part qu'il n'y avait pas de critères pour participer à leur étude. Les étudiants inscrits dans le programme de sciences infirmières étaient tous admissibles.	Oui, les instruments utilisés sont en accord avec le but de l'étude: évaluer les attitudes envers les personnes sans-abris.	Oui, les auteurs ne font pas valoir que certains participants ont abandonné leur implication dans l'étude.	Non, les données n'ont pas été appariées.	Oui, les auteurs ne rapportent aucun facteur ayant influencé négativement la mise en place de l'intervention.	

McDermott-Levy, R., Mariani, B. et Lupinacci, P. (2022). Nursing Students' Self-Efficacy in Immigrant Health. *Nurse Educator, 47*(4), 225-229. https://doi.org/10.1097/NNE.0000000000001151	Oui, les auteurs fournissent des informations à savoir quels étaient les critères d'admissibilité à l'étude.	Oui, les instruments choisit permettent aux auteurs de répondre aux questions de recherche portant sur l'auto-efficacité en lien avec la compétence culturelle.	Oui, les auteurs ne font pas valoir que certains participants ont abandonné leur implication dans l'étude.	Oui, les auteurs ont comparé les données à l'aide d'un test T apparié.	Oui, les auteurs ne rapportent aucun facteur ayant influencé négativement la mise en place de l'intervention.	

Jarrell, K., Ozymy, J., Gallagher, J., Hagler, D., Corral, C. et Hagler, A. (2014). Constructing the foundations for compassionate care: How service-learning affects nursing students' attitudes towards the poor. *Nurse Education in Practice*, 14(3), 299-303. https://doi.org/10.1016/j.nepr.2013.11.004	Oui, les auteurs fournissent des informations démographiques sur les participants et les critères d'admissibilité.	Oui, les instruments choisis ont permis de mesurer les perceptions/croyances. Cet instrument attribue un pointage à chacun des items.	Non, les auteurs ont créé un diagramme pour montrer au lecteur que certains participants ont abandonné leur participation à l'étude.	Oui, les auteurs ont comparé les données à l'aide un test T apparié.	Oui, les auteurs ne rapportent aucun facteur ayant influencé négativement la mise en place de l'intervention.	

Topcu, G. et Tanriverdi, G. (2024). The Effect of Cultural Awareness Training on Reducing the Ethnocentrism Levels of Nursing Students: A Quasi-Experimental Study. *Journal of Asian and African Studies*, 00219096241235295.	Oui, les auteurs fournissent des informations à savoir quels étaient les critères d'admissibilité à l'étude et les caractéristiques démographiques des participants.	Oui, l'instrument utilisé (un questionnaire) inclus une échelle d'ethnocentrisme.	Oui, les auteurs ont illustré un flow Diagram qui porte sur la collecte de données et montre que l'ensemble des étudiants ont contribué à générer des résultats.	Oui, les auteurs ont produit leurs résultats en tenant compte des cofacteurs. Le test t apparié et le test du chi carré ont été effectués	Oui, les auteurs ne rapportent aucun facteur ayant influencé négativement la mise en place de l'intervention. Les étudiants ont répondu au questionnaire et sans préjudice.	

Pierangeli, L. T. et Lenhart, C. M. (2018). Service-Learning: Promoting Empathy Through the Point-in-Time Count of Homeless Populations. *Journal of Nursing Education*, 57(7), 436-439. https://doi.org/10.3928/01484834-20180618-10	Non, les participants sont décrits de manière générale, mais des données spécifiques à savoir quels étaient les critères de sélection ne sont pas présentés.	Oui, l'instrument utilisé soit *the validated health professionals attitude toward homeless inventory a* permi de mesurer l'attitude des étudiants envers les personnes en situation d'itinérance.	Oui, les auteurs présentent les résultats du questionnaire ainsi que les impacts de l'intervention vécue par les étudiants infirmiers.	Oui, les auteurs mentionnent les possibles biais dans leur étude et ils ont été pris en compte.	Oui, les auteurs ne rapportent aucun facteur ayant affecté négativement la mise en place de l'intervention.	

Annexe 3 : Tableaux des résumés des écrits

Tableau 8- Résumé des études et papiers de discussion

Auteur (s) et titre	Pays	Devis	Objectifs	Activité de formation ou sensibilisation	Participants	Principaux résultats	Thèmes clés
Randolph, S., Evans, C. et Bacon, C. T. (2016). Preparing BSN Students for Population-Focused Nursing Care.	États-Unis	Papier de discussion	Décrire un partenariat entre une école de sciences infirmières et un refuge desservant des personnes en situation d'itinérance.	Stage en clinique communautaire	Étudiants infirmiers bacheliers (2e et 3e année)	Les étudiants ont développé leur jugement clinique, leadership. Meilleure compréhension de la pratique communautaire. Création de partenariat interdisciplinaire et communautaire	Personnes en situation d'itinérance, justice sociale, milieu communautaire, partenariat multidisciplinaire et interprofessionnelle

Gower, S., Duggan, R., Dantas, J. A. et Boldy, D. (2019). One year on: Cultural competence of Australian nursing students following international service-learning	Australie	Approche longitudinale	Décrire de manière quantitative l'influence d'une expérience de stage à l'internationale sur la compétence culturelle des participants, à court et long terme.	Service Learning-stage à l'internationale	Étudiants infirmiers bacheliers	Les résultats démontrent l'efficacité du placement à l'internationale. Ceci améliore à court terme le score de la compétence culturelle.	Compétence culturelle, pratique infirmière internationale, partenariat à l'internationale
Chrisman-Khawam, L., Abdullah, N. et Dhoopar, A. (2017). Teaching health-care trainees empathy and homelessness IQ through service learning, reflective practice, and	États-Unis	Papier de discussion	Description d'un programme interprofessionnel conçu pour répondre aux besoins des patients sans-abri.	Service Learning	Étudiants dans le domaine des sciences de la santé: médecine, travail social, psychologie, sciences infirmières	Les personnes en situation d'itinérance ont pu bénéficier des services et soins offerts par les étudiants. Les apprenants vivaient l'instant présent, développent des habilités relationnelles.	Personnes en situation d'itinérance, justice sociale, milieu communautaire, partenariat multidisciplinaire et interprofessionnel.

altruistic attribution							
DeBrew, J. K. (2023). Fostering Nursing Students' Growth in Patient Teaching and Empathy Toward Homeless People	États-Unis	Papier de discussion	Description d'une opportunité d'apprentissage pour les étudiants de premier cycle en sciences infirmières	Stage en clinique communautaire	Les étudiants de premier cycle en sciences infirmières	Les étudiants ont trouvé l'expérience clinique significative. Émergence de trois thèmes: appréciation de l'enseignement, utilisation des connaissances et expériences antérieures, empathie développée	Personnes en situation d'itinérance, justice sociale, milieu communautaire, partenariat interprofessionnelle

Donnelly, S., Dean, S., Razavy, S. et Levett-Jones, T. (2019). Measuring the impact of an interdisciplinary learning project on nursing, architecture and landscape design students' empathy.	Australie	Conception pré-test post-test	Examiner l'impact d'une expérience d'apprentissage interdisciplinaire sur l'empathie des étudiants en soins infirmiers, en architecture et en design paysager envers les femmes cherchant des services de refuge.	Projet multidisciplinaire	Étudiants en architecture, design paysager et sciences infirmières	Les niveaux d'empathie des étudiants en architecture et design paysager ont augmentés après leur participation. Le niveau d'empathie des étudiants infirmiers n'a pas eu de changement significatif.	Personnes en situation d'itinérance, justice sociale, partenariat multidisciplinaire et communautaire

Eustace, R. W. et Boesch, M. C. (2018). A Teaching Strategy to Facilitate Nursing Students' Translation of Global Health Learning from Classroom to the Community	États-Unis	Papier de discussion	Description d'une stratégie d'enseignement portant sur la mise en pratique de la santé mondiale dans la communauté.	Séminaires offerts à des réfugiés	Étudiants en sciences infirmières	Les principaux thèmes émergeants étaient l'amélioration des compétences interculturelles, des compétences de présentation améliorées et une sensibilisation accrue aux ressources communautaires locales.	Compétence culturelle, partenariat communautaire, personnes migrantes, justice sociale
Gardner, J. et Emory, J. (2018). Changing students' perceptions of the homeless: A community Service learning experience.	États-Unis	Étude de cas: conception pré-test post-test	Examiner les attitudes et les perceptions des étudiants en soins infirmiers à l'égard de la population sans abri avant et après leur participation à un stage clinique.	Service Learning	Étudiants en sciences infirmières (n=8)	Les principaux thèmes émergeants étaient diminution de la peur à l'égard de la population en situation d'itinérance, une augmentation de l'empathie et la prise de conscience au sujet de l'*advocacy*	Justice sociale, partenariat communautaire, personnes en situation d'itinérance

Palmer, V. S., Mazumder, R. et Spencer, P. S. (2014). Interprofessional global health education in a cosmopolitan community of North America: the iCHEE experience.	États-Unis	Papier de discussion	Description d'un cours portant sur la santé mondiale adoptant une approche multidisciplinaire.	Cours à sujet spécifique	Étudiants en médecine dentaire, médecine, sciences infirmières, nutrition, pharmacie et santé publique.	Les apprenants développent des compétences liées au travail collaboratif, la communication et enrichissent leurs savoirs en raison des interactions avec les clients ayant des cultures variées.	Compétence culturelle, partenariat communautaire et multidisciplinaire, personnes migrantes, justice sociale, personnes migrantes

Richmond, R. et Noone, J. (2020). The impact of a service-learning foot soak experience on nursing students' attitudes towards the homeless.	États-Unis	Interventionnelle prospective, prétest et post-test	Évaluer les changements d'attitude envers les sans-abris parmi les étudiants de premier cycle en sciences infirmières participant à du service learning	Service learning	Étudiants en sciences infirmières	Des attitudes plus positives envers les sans-abris après le service learning. Les membres de la communauté ont bénéficié de l'expérience. Émergence des thèmes: fournir des ressources, donner une voix aux sans-abris, établir des relations et de la confiance et réduire la stigmatisation.	Justice sociale, partenariat communautaire, personnes en situation d'itinérance
Williams, H. et Downes, E. (2017). Development of a Course on Complex Humanitarian Emergencies: Preparation for the Impact of Climate Change	États-Unis	Papier de discussion	Description d'un cours portant sur les urgences humanitaires complexes et les catastrophes naturelles.	Cours à sujet spécifique	Étudiants en sciences infirmières (cycle supérieurs)	Acquisition de connaissances sur les urgences sanitaires, la migration et les changements climatiques.	Compétence culturelle, personnes migrantes, *advocacy*

Worabo, H. J., Salt, R., Grubesic, R. et Farokhi, M. R. (2023). Promoting social justice through experiential learning at an interprofessional refugee clinic	États-Unis	Papier de discussion	Description d'un partenariat interprofessionnel universitaire-communautaire pour fournir des services de santé de base aux réfugiés	Stage en clinique communautaire	Étudiants en sciences infirmières, médecine et médicine dentaire	Sensibilisation par rapport à l'importance des soins empreints de compassion, de justice sociale et d'équité en matière de santé.	Justice sociale, partenariat communautaire et multidisciplinaire, personnes migrantes, compétence culturelle.

Young, J., Jerolimov, D. et Ofner, S. (2021). Promoting nursing students' transcultural self-efficacy to care for Burmese refugees using a set of educational strategies	États-Unis	Conception pré-test post-test	Évaluer l'auto-efficacité transculturelle des étudiants avant et après les interventions éducatives, comparer l'auto-efficacité transculturelle entre les groupes de cohortes accélérés et traditionnels, examiner les associations entre les données démographiques et les scores d'auto-efficacité transculturelle de base.	Ensemble de stratégies d'enseignements	Étudiants en sciences infirmières	ll y a eu une augmentation significative du changement moyen dans l'efficacité transculturelle. Les étudiants plus âgés et ceux ayant une expérience antérieure en soins de santé avaient moins confiance dans leur capacité à comprendre l'impact de la culture sur la prestation des soins. Les étudiants issus de la diversité culturelle avaient plus confiance dans leurs attitudes, leurs croyances et leurs valeurs concernant la diversité culturelle.	Compétence culturelle, personnes migrantes partenariat communautaire

Zeien, J., Hanna, J., Yee, S., De Castro, A., Puracan, J., Ervin, B., Kang, P., Harrell, S. et Hartmark-Hill, J. (2023). Education without walls: Using a street medicine program to provide real-world interprofessional learning	États-Unis	Interventionnelle prospective pré-post	Déterminer si un programme de médecine de rue pouvait être utilisé comme cadre clinique réel pour une intervention d'éducation interprofessionnelle.	Opportunité de bénévolat	Précepteurs (n=20) et étudiants issus de médecine (n=28), sciences infirmières (n=22), travail social (n=)7, physiothérapie (n=7), ergothérapie (n=5) et autres disciplines	Augmentation significative du score mesurant les attitudes et compétences interprofessionnelles perçues. Les améliorations des compétences et des comportements interprofessionnels perçus étaient similaires chez tous les bénévoles.	Justice sociale, personnes en situation d'itinérance, partenariat multidisciplinaire, interprofessionnel, communautaire,

Zeller, J., Fruin, B., Newkirk, M. et Travers, E. (2024). The effect of simulation on attitudes and empathy related to persons experiencing homelessness among nursing students	États-Unis	Conception quasi-expérimentale pré-test et post-test	Évaluer les changements dans les attitudes des prestataires de soins de santé à l'égard des sans-abris et de l'échelle globale d'empathie.	Simulation clinique	Étudiants en sciences infirmières (n=12)	Tous les scores moyens ont augmenté après l'intervention, à l'exception de la préoccupation empathique dans l'enquête post-intervention immédiate. La catégorie de défense sociale présentait le changement le plus significatif entre les moyennes du pré-test et du post-test	Justice sociale, personnes en situation d'itinérance, empathie innovation
Newberry, D. M., Spies, L. A., Jones, J. J. et Perez, P. Y. (2023). Evaluation of Social Determinants of Health in Nursing Education through	États-Unis	Papier de discussion	Description de l'expérience des étudiants infirmiers ayant participer à du Service Learning et leur compréhension sur les déterminants sociaux.	Service Learning	Étudiants en sciences infirmières	Prise de conscience des limites professionnelles en santé communautaire. Approfondissement des impacts des déterminants sur la santé.	Justice sociale, personnes migrantes, compétence culturelle, partenariat communautaire et interprofessionnel.

Service Learning							
McDermott-Levy, R., Mariani, B. et Lupinacci, P. (2022). Nursing Students' Self-Efficacy in Immigrant Health	États-Unis	Conception pré-/post test	Déterminer l'auto-efficacité des étudiants en soins infirmiers à travailler avec des clients immigrants à la suite d'une expérience de service learning	Service Learning	Étudiants en sciences infirmières (n=27)	Une signification statistique a été trouvée dans le score global de l'échelle mesurant l'auto-efficacité. Le score moyen pour la compétence culturelle a connu une augmentation.	Personnes migrantes, compétence culturelle, justice sociale, partenariat communautaire

Harvey, N. R. et Wynn, S. T. (2022). Simulating the Refugee Experience to Cultivate Cultural Competence and Sensitivity	États-Unis	Papier de discussion	Description d'une simulation centrée sur la spiritualité et la culture pour améliorer les compétences culturelles et la sensibilité des étudiants dans la prise en charge des réfugiés.	Simulation clinique	Étudiants en sciences infirmières	Prise de conscience des biais à l'égard des réfugiés, meilleure compréhension de la culture des réfugiés. Sentiments de peur et d'inconfort durant la simulation clinique	Compétence culturelle, personnes migrantes, justice sociale, partenariat communautaire, approche collaborative

Salerno, J. P., McEwing, E., Matsuda, Y., Gonzalez-Guarda, R. M., Ogunrinde, O., Azaiza, M. et Williams, J. R. (2018). Evaluation of a nursing student health fair program: Meeting curricular standards and improving community members' health.	États-Unis	Conception prétest/posttest a été utilisée.	Décrire si les salons de la santé instaurés par les étudiants répondent aux normes du programme d'études de premier cycle (public health nursing) et permettent l'acquisition de connaissances pour les personnes sans-abris.	Des salons de la santé	Étudiants en sciences infirmières	La majorité des participants ont estimé que les salons de la santé étaient excellents. Les personnes en situation d'itinérance ont évalué le salon de manière positive et une augmentation statistiquement significative des connaissances en matière de santé fut observée.	Partenariat communautaires, justice sociale, approche collaborative, personnes en situation d'itinérance

Pierangeli, L. T. et Lenhart, C. M. (2018). Service-Learning: Promoting Empathy Through the Point-in-Time Count of Homeless Populations.	États-Unis	Papier de discussion	Description du décompte ponctuel des personnes sans-abris pour exposer les étudiants à cette clientèle.	Service Learning	Étudiants en sciences infirmières	Une meilleure compréhension des complexités et des défis auxquels sont confrontées les populations en situation d'itinérance. Augmentation des connaissances sur l'itinérance.	Justice sociale, partenariat communautaire, personnes en situation d'itinérance
Loomis, J. et De Natale, M. L. (2017). Teaching compassion for impoverished patients through simulation.	États-Unis	Papier de discussion	Description d'une exposition des étudiants aux défis auxquels sont confrontées les personnes vivant dans la pauvreté.	Simulation clinique	Étudiants en sciences infirmières (premier cycle et cycles supérieurs). Étudiants en sciences de l'éducation, santé publique	Prise de conscience et une intention délibérée de mieux comprendre la réalité d'autrui et leurs difficultés rencontrées pour satisfaire les besoins fondamentaux.	Justice sociale, personnes en situation d'itinérance, partenariat communautaire,

Breen, H. et Jones, M. (2015). Experiential Learning: Using Virtual Simulation in an Online RN-to-BSN Program.	États-Unis	Papier de discussion	Description d'une simulation utilisée dans programme de sciences infirmières, dans une classe en ligne	Simulation clinique	Étudiants en sciences infirmières	Apprentissage liée à la complexité vécue par les personnes en situation d'itinérance, l'importance de l'*advocacy* dans la pratique infirmière	Justice sociale, innovation, personnes en situation d'itinérance
Jarrell, K., Ozymy, J., Gallagher, J., Hagler, D., Corral, C. et Hagler, A. (2014). Constructing the foundations for compassionate care: How service-learning affects nursing students' attitudes towards the poor	États-Unis	Conception pré/post test	Examiner si la prestation de soins par le service affecte positivement la vision du monde et l'empathie des étudiants en soins infirmiers envers les pauvres.	Service Learning	Étudiants en sciences infirmières (n=170)	Dans l'ensemble, les perceptions négatives des étudiants, en condition d'apprentissage par le service, sur les personnes pauvres ont changé positivement. Il y a eu un accroissement de l'empathie des étudiants envers ceux qui vivent dans la pauvreté. Ceux-ci peuvent être perçu comme étant différents	Justice sociale, personnes en situation d'itinérance, partenariat communautaire

						par les apprenants.	

Topcu, G. et Tanriverdi, G. (2024). The Effect of Cultural Awareness Training on Reducing the Ethnocentrism Levels of Nursing Students	Turquie	Quasi-expérimentale, pré-test et de post-test avec groupe témoin non équivalent.	Déterminer l'effet de la formation en sensibilisation culturelle sur les niveaux d'ethnocentrisme des étudiants en sciences infirmières.	Programme de sensibilisation culturelle	Étudiants en sciences infirmières (n=64)	Les résultats de la recherche ont montré que l'ethnocentrisme peut être réduit grâce à un travail de service communautaire multiethnique, un cours de psychologie interculturelle un cours de communication interculturelle, des interactions interethniques et exposition à des films étrangers.	Compétence culturelle, personne migrantes, innovation

Bower, K. M., Alexander, K. A., Levin, M. B., Jaques, K. A. et Kub, J. (2021). Using critical service-learning pedagogy to prepare graduate nurses to promote health equity	États-Unis	Papier de discussion	Description du processus d'intégration des principes de la pédagogie CSL dans un programme d'études en pratique infirmière avancée spécialisée (santé publique).	Service Learning	Étudiants en sciences infirmières de pratique avancée	Les étudiants ont pu réfléchir sur les relations historiques entre la communauté et les institutions locales, les responsabilités en matière d'engagement communautaire, examiner les dynamiques de pouvoir et le privilège.	Justice sociale, partenariat communautaire et multidisciplinaire, dynamiques de pouvoirs, privilège

Baverstock, K. A., Gargya, D. M., Jackson, M. et Stupans, I. (2018). Identifying Future Health Professionals' Understanding of the Determinants of Health.	Australie	Papier de discussion	Description portant sur la manière dont les étudiants (soins infirmiers et pharmacie) décrivent les déterminants de la santé. Identification sur les domaines de développement pour les étudiants de ces programmes.	Essai photographique	Étudiants en sciences infirmières et en pharmacie	Thèmes ayant fait émergence: L'importance de l'éducation et le rôle du gouvernement. Les étudiants doivent approfondir leurs connaissances sur le rôle du gouvernement et les déterminants de santé.	Justice sociale, innovation, personnes en situation d'itinérance,

Annexe 4 : Tableaux des résumés des activités de formation et de sensibilisation

Tableau 9- Résumé des activités de formation et de sensibilisation

Auteur (s) et titre	Activité de formation ou sensibilisation	Population desservie	Préparation requise	Déroulement de l'activité	Lieu et durée	Méthode d'évaluation	Facteurs facilitateurs	Les défis

Randolph, S., Evans, C. et Bacon, C. T. (2016). Preparing BSN Students for Population-Focused Nursing Care.	Stage en clinique communautaire	Personnes en situation d'itinérance	Acquisition de connaissances sur les besoins de la clientèle, la pratique infirmière populationnelle et communautaire	Les étudiants dispensent des services et des soins, du référencement au besoin, enseignement infirmier, suivi de maladies chroniques.	Se dispensait dans un Organisme communautaire. Le stage s'échelonna sur sept semaines, deux fois par semaine pour une durée de six heures par période de stage.	Les professeurs et les étudiants utilisent une grille de compétences. Celle-ci sert d'outil d'évaluation. Les étudiants obtiennent une mention satisfaisante ou insatisfaisante. La grille n'était pas fournie par les auteurs.	Partenariats communautaires, engagement communautaire des universités, travaille en collaboration, apprentissage actif	Financement requis, disponibilités des précepteurs de stage, places de stage disponibles dans les organismes communautaires peuvent être limités, durabilité des services offerts, contraintes temporelles en raison de l'horaire scolaire universitaire.

Gower, S., Duggan, R., Dantas, J. A. et Boldy, D. (2019). One year on: Cultural competence of Australian nursing students following international service-learning	Service Learning-stage à l'international	Population locale en Tanzanie, Cambodge, Inde, Thaïlande et Philippines	Acquisition de connaissances sur le Pays d'accueil, déterminants de santé.	Dépendamment du pays, les étudiants étaient exposés à des cas cliniques nécessitant des soins aigues, la gestion de maladie chronique, administration de médicaments.	Lieux variés dépendament du pays: hôpitaux privés et publiques, milieu rurale. Se déroulait sur une période de deux à quatre semaines	Les étudiants devaient compléter un portfolio et un journal réflexif. Un travail écrit portant sur les objectifs d'apprentissages individuels, la prestation individuelle de soins et l'acquisition de connaissance devait être effectué par les étudiants. Les professeurs locaux ont évalué les étudiants sur leur pratique professionn	Partenariat universitaire international, le travail individuel permet aux étudiants de faire des liens entre les déterminants de la santé et la pratique infirmière. Approche de collaboration avec les soignants du pays d'accueil.	Difficulté de communication (manque de traducteurs), préparation pour le stage de courte durée, difficulté à d'adaptation aux pratiques infirmières locales, standardisation des enseignements, coûts reliés au voyage, acquisition de connaissances sur le contexte social du pays

						elle, la pensée critique et la collaboration.		d'accueil est nécessaire.

Chrisman-Khawam, L., Abdullah, N. et Dhoopar, A. (2017). Teaching health-care trainees empathy and homelessness IQ through service learning, reflective practice, and altruistic attribution	Service Learning	Personnes en situation d'itinérance	Présentation des mythes/ idées préconçues à l'égard des personnes en situation d'itinérance, besoins de cette clientèle	Les étudiants offrent de l'écoute active, des câlins, font des dons de médicaments disponible en vente libre, évaluations des pieds et dons de bas, l'accent est mis sur vivre l'instant présent.	Se dispensait dans un refuge situé dans un sous-sol d'église. La durée de l'expérience n'était pas explicitée.	Les étudiants devaient faire une pratique réflexive écrite portant sur leur ressenti. Des discussions portant sur l'aspect clinique de l'expérience ont été faites. Les étudiants explorent entre eux leurs émotions.	Collaboration interprofessionnelle, dons des fondations des hôpitaux et autres organismes, co-construction entre les pairs, confiance mutuelle entre la faculté et les organismes communautaires	Établir une relation de confiance avec les personnes en situation d'itinérance ainsi que les organismes communautaires.
DeBrew, J. K. (2023). Fostering Nursing Students' Growth in Patient Teaching	Stage en clinique communautaire	Personnes en situation d'itinérance	Acquisition de connaissances quant aux besoins des personnes en situation d'itinérance,	Évaluation de santé et enseignement infirmiers, participation à une étude biblique	Se dispensait dans un refuge, durée non explicitée.	Journaux réflexifs portant sur les apprentissages durant l'activités et le ressentis	Collaboration entre les facultés et les organismes communautaires, apprentissage actif	Aspect spirituel devrait être mit de l'avant dans la formation infirmière

and Empathy Toward Homeless People						à l'égard de la clientèle.		
Donnelly, S., Dean, S., Razavy, S. et Levett-Jones, T. (2019). Measuring the impact of an interdisciplinary learning project on nursing, architecture and landscape design students' empathy.	Projet multidisciplinaire	Personnes en situation d'itinérance	Acquisition de connaissances quant aux données épidémiologiques, les besoins de la clientèle, inégalités de santé vécues, violence conjugale.	Les étudiants infirmiers effectuaient des évaluations de santé auprès de la clientèle. Les étudiants d'architecture devaient créer des plans pour un espace répondant aux besoins exprimés. Les étudiants paysager devaient s'attarder sur l'environnem	Se dispensait dans un Refuge. L'expérience s'est étendue sur douze semaines. Les étudiants se sont rencontrés durant trois heures à trois reprises.	Présentation orale devant les parties prenantes. Les étudiants devaient intégrer la rétroaction à des fins d'amélioration.	Co-construction, apprentissage actif, collaboration avec les parties prenantes des organismes communautaires, collaboration multidisciplinaire et interprofessionnelle	En ce qui concerne les besoins de santé, ceux-ci étaient connus par les étudiants d'architecture et paysager au travers des étudiants infirmiers puisque ceux-ci effectuaient les évaluations auprès de la clientèle.

				ent extérieur des lieux.				

Eustace, R. W. et Boesch, M. C. (2018). A Teaching Strategy to Facilitate Nursing Students' Translation of Global Health Learning from Classroom to the Community	Séminaires offerts à des réfugiés	Personnes migrantes (réfugiés)	Acquisition de connaissances quant à la santé mondiale, les inégalités sociales, les besoins des personnes migrantes, la pratique infirmière en milieu communautaire, la culture et les déterminants sociaux de la santé. Les divers sujets étaient présentés par une travailleuse sociale.	Les étudiants devaient offrir des ateliers faisant de la promotion de la santé (saines habitudes de vie).	Se dispensait dans un Organisme communautaire. L'ensemble de l'activité s'est étalé sur une durée de 12 semaines.	Utilisation d'un quiz portant sur la santé mondiale, pratique réflexive portant sur les apprentissages, évaluations entre les pairs portant sur les présentations orales.	Partenariat avec l'organisme communautaire et la faculté. Travail en collaboration avec travailleuse sociale, co-construction entre les pairs, apprentissage actif.	Logistique requise entre la faculté et l'organisme communautaire afin d'assurer que les étudiants puissent effectuer une pratique infirmière.

Gardner, J. et Emory, J. (2018). Changing students' perceptions of the homeless: A community service learning experience.	Service learning	Personnes en situation d'itinérance	Acquisition de connaissances quant aux inégalités sociales, organisations des services et des soins, ressources disponibles	Les étudiants effectuaient des évaluations de santé physique et mentales des usagers	Se dispensait dans un organisme communautaire. Les étudiants étaient présents huit heures par jour, deux fois par semaine pour une durée de huit semaines.	Pratique réflexive portant sur comment la participation au Service Learning pourrait affecter la pratique future.	Partenariat avec l'organisme communautaire et la faculté. Collaboration interprofessionnelle	Certains étudiants peuvent ne pas être confortables avec certaines activités cliniques par exemple la clinique du pied.
Palmer, V. S., Mazumder, R. et Spencer, P. S. (2014). Interprofessional global health education in a cosmopolitan	Cours à sujet spécifique	Personnes migrantes et/ou en itinérance (personnes en situation de vulnérabilité)	Le cours traite de sujets tels que les disparités en santé, les déterminants sociaux, les données épidémiologiques et les besoins de cette clientèle.	Les étudiants devaient participer aux activités, afin d'approfondir leurs connaissances des besoins de la clientèle.	Se dispensait dans la faculté et dans l'organisme communautaire. L'activité s'étalait sur dix semaines.	Les étudiants formaient des groupes et partageaient leurs expériences. Un travail écrit individuel portant sur leur	Collaboration avec les organismes communautaires. Apprentissage actif et co-construction entre les pairs	Manque d'identification des ressources communautaires.

community of North America: the iCHEE experience.						expérience a été demandé.		
Richmond, R. et Noone, J. (2020). The impact of a service-learning foot soak experience on nursing students' attitudes towards the homeless.	Service Learning	Personnes en situation d'itinérance	Lectures et visionnement de vidéos portant sur les inégalités en santé, l'empathie, les structures de pouvoirs, les problèmes de santé de la clientèle	Les étudiants devaient effectuer des évaluations et des soins de pieds aux personnes en situation d'itinérance.	Se dispensait dans un organisme communautaire, pendant quatre heures.	Pratique réflexive portant sur les apprentissages acquis durant l'activité	Collaboration avec les organismes communautaires. Apprentissage actif	Coût du matériel nécessaire à considérer, préparation insuffisante

Williams, H. et Downes, E. (2017). Development of a Course on Complex Humanitarian Emergencies: Preparation for the Impact of Climate Change	Cours à sujet spécifique	Personnes migrantes	Le cours traite de sujets tels que les changements climatiques et leurs effets sur la santé, la migration, les conflits dans certains pays, les données épidémiologiques, les inégalités sociales et les crises humanitaires.	Les étudiants devaient faire des activités préparatoires, par exemple compléter le module en ligne. Ils assistaient à des conférences données par des experts.	Se dispensait au sein de la faculté, pour une durée de trois jours.	Combinaisons de plusieurs stratégies d'enseignement; des lectures, études de cas, des modules en ligne, des discussion et présentation orale	Apprentissage actif, co-construction entre les pairs	Participation volontaire des étudiants

Worabo, H. J., Salt, R., Grubesic, R. et Farokhi, M. R. (2023). Promoting social justice through experiential learning at an interprofessional refugee clinic	Stage en clinique communautaire	Personnes migrantes (réfugiés)	Acquisition de connaissances quant aux principes d'équité, la diversité culturelle, l'inclusion et les déterminants sociaux.	Les étudiants effectuaient des évaluations de santé physique et mentales des usagers dans une environnement d'approche collaborative multidisciplinaires.	S'est déroulée dans un organisme communautaire, durée non spécifiée.	Débriefing et séances de pratiques réflexives de groupe	L'engagement social des facultés, le désir d'innover en termes de méthodes d'enseignement, le partenariat avec les organismes communautaires, la collaboration multidisciplinaire et le partenariat inter facultaire	Requière le recours à des interprètes,

Young, J., Jerolimov, D. et Ofner, S. (2021). Promoting nursing students' transcultural self-efficacy to care for Burmese refugees using a set of educational strategies	Ensemble de stratégies d'enseignements	Personnes migrantes	Acquisition de connaissances quant à l'auto-efficacité, les données épidémiologiques, les processus de migration et les inégalités sociales de santé.	Les étudiants devaient effectuer l'ensemble de travaux, échanges et visionnements de vidéos qui leur étaient demandés.	S'est déroulée au sein de la faculté, s'échelonnait sur cinq semaines.	Combinaisons de plusieurs stratégies d'enseignement; exercice portant sur le privilège, visionnement d'une vidéo portant sur les réfugiés, des conférenciers furent invités, études de cas, débriefing collectif, pratique réflexive collective	Co-construction, apprentissage actif, innovation, interactions avec les réfugiés est possible (invité spécial).	Éveiller la curiosité des apprenants afin de les sensibiliser

Zeien, J., Hanna, J., Yee, S., De Castro, A., Puracan, J., Ervin, B., Kang, P., Harrell, S. et Hartmark-Hill, J. (2023). Education without walls: Using a street medicine program to provide real-world interprofessional learning	Opportunité de bénévolat	Personnes en situation d'itinérance	Acquisition de connaissances quant à la collaboration interprofessionnelle et multidisciplinaire.	Les étudiants devaient effectuer des évaluations de santé et prodiguer des soins.	S'est déroulée dans un organisme communautaire, durée non spécifiée.	Séance de débriefing sur les apprentissages et les expériences après chaque journée de bénévolat.	La collaboration inter facultaire multidisciplinaire, l'implication des facultés dans les organismes communautaires, engagement sociale des facultés	Requière la disponibilité du personnel de l'organisme communautaire et des précepteurs.

Zeller, J., Fruin, B., Newkirk, M. et Travers, E. (2024). The effect of simulation on attitudes and empathy related to persons experiencing homelessness among nursing students	Simulation clinique	Personnes en situation d'itinérance	Acquisition de connaissances quant aux généralités liées à l'itinérance, les inégalités sociales, les données épidémiologiques, les facteurs de risques, les besoins de la clientèle et le déroulement de l'activité.	Les étudiants devaient jouer à un jeu vidéo ayant des scénarios impliquants des personnes sans-abris. Les étudiants interagissent avec un patient standardisé pour effectuer une collecte de données.	S'est déroulée dans une faculté et la durée n'était pas spécifiée. L'auteur mentionne que la simulation s'est déroulée dans une période de laboratoire. L'échange avec le patient a duré 20 minutes.	Les étudiants ont complété un questionnaire mesurant l'empathie.	Innovation, co-construction, apprentissage actif	Participation volontaire des étudiants

Newberry, D. M., Spies, L. A., Jones, J. J. et Perez, P. Y. (2023). Evaluation of Social Determinants of Health in Nursing Education through Service Learning	Service learning	Personnes migrantes	Acquisition de connaissances quant aux données rattachées à la santé des personnes migrantes, les déterminants de santé, techniques de soins (vaccination) et le déroulement de l'activité.	Les étudiants devaient effectuer de la vaccination auprès de la clientèle.	S'est déroulée dans un organisme communautaire, durée non spécifiée	Les étudiants ont effectué une pratique réflexive écrite portant sur les apprentissages.	Innovation, co-construction, apprentissage actif, collaboration interprofessionnelle, partenariat communautaire, implication sociale de la faculté	Participation volontaire des étudiants
McDermott-Levy, R., Mariani, B. et Lupinacci, P. (2022). Nursing Students' Self-Efficacy in Immigrant Health	Service Learning	Personnes migrantes	Acquisition de connaissances quant aux besoins des personnes migrantes et des généralités portant sur leur santé.	Les étudiants ont fait des évaluations de santé auprès de la clientèle.	S'est déroulée dans un organisme communautaire.	Les étudiants ont effectué des journaux réflexifs portant sur leurs apprentissages.	Collaboration avec les organismes communautaires	Participation volontaire des étudiants

Harvey, N. R. et Wynn, S. T. (2022). Simulating the Refugee Experience to Cultivate Cultural Competence and Sensitivity	Simulation clinique	Personnes migrantes	Lectures portant l'expériences des personnes réfugiés et complétion d'un module en ligne sur le même sujet.	Durant la simulation, les étudiants personnifiaient des réfugiés. Ils avaient des interactions avec les professionnels œuvrant dans le milieu communautaire.	S'est déroulée dans un organisme communautaire, pour une période de 20 minutes. Les étudiants pouvaient échanger entre eux pendant dix minutes avant la présentation d'un nouveau scénario. La durée totale était de quatre heures	Les étudiants ont eu une période de débriefing après la simulation.	Collaboration avec des organismes communautaires, apprentissage actif	Nécessite de la planification pour assigner les étudiants à des jours de simulations dans l'organisme communautaire.

Salerno, J. P., McEwing, E., Matsuda, Y., Gonzalez-Guarda, R. M., Ogunrinde, O., Azaiza, M. et Williams, J. R. (2018). Evaluation of a nursing student health fair program: Meeting curricular standards and improving community members' health.	Des salons de la santé	Personnes en situation d'itinérance	Acquisitions de connaissances par rapport aux facteurs de risques, les déterminants sociaux, données épidémiologiques.	Les étudiants ont fait des évaluations communautaires pour identifier les besoins. Une période de planification des interventions était accordée. Ils ont effectué des kiosques informatifs.	S'est déroulée dans un organisme communautaire, a eu durée de sept semaines.	Les étudiants ont produit un rapport détaillé de l'ensemble de leur démarche.	Partenariat communautaire, travail collaboratif, apprentissage actif, co-construction, partenariat interprofessionnel.	Nécessite le partenariat avec l'organisme communautaire.

Pierangeli, L. T. et Lenhart, C. M. (2018). Service-Learning: Promoting Empathy Through the Point-in-Time Count of Homeless Populations.	Service Learning	Personnes en situation d'itinérance	Acquisitions de connaissances par rapport au déroulement de l'activité, les inégalités sociales, les données épidémiologiques et les besoins de santé et sociaux.	Les étudiants devaient faire un décompte ponctuel des personnes en situation d'itinérance d'une municipalité aux États-Unis.	S'est déroulée dans une municipalité aux États-Unis, durant une journée désignée par le gouvernement.	Débriefing collectif	Partenariat communautaire, partenariat interprofessionnelle et multidisciplinaire, apprentissage actif	Participation volontaire des étudiants
Loomis, J. et De Natale, M. L. (2017). Teaching compassion for impoverished patients through simulation.	Simulation clinique	Personnes en situation d'itinérance	Acquisitions de connaissances par rapport au déroulement de l'activité, les enjeux et inégalités vécues par les personnes en situation de vulnérabilité.	Les étudiants devaient personnifiés des individus vivant de la pauvreté	S'est déroulée au sein de la faculté, la simulation eu une durée 30 minutes.	Débriefing collectif	Partenariat interprofessionnel, partenariat communautaire et multidisciplinaire, apprentissage actif	n/a

Breen, H. et Jones, M. (2015). Experiential Learning: Using Virtual Simulation in an Online RN-to-BSN Program.	Simulation clinique	Personnes en situation d'itinérance (personnes en situation de vulnérabilité).	Acquisitions de connaissances par rapport au déroulement de l'activité, les enjeux et inégalités vécus par les personnes en situation de vulnérabilité.	Les étudiants ont participé à une classe virtuelle ayant plusieurs modules et composée de diverses situations vécues par les populations en situation de vulnérabilité.	L'activité fut mise à disposition par la faculté infirmière. Elle était disponible en ligne. La durée n'était spécifiée.	Les étudiants ont effectué un travail écrit portant sur leurs apprentissages.	Apprentissage actif, innovation.	Participation volontaire
Jarrell, K., Ozymy, J., Gallagher, J., Hagler, D., Corral, C. et Hagler, A. (2014). Constructing the foundations for compassionate care: How service-	Service Learning	Personnes en situation d'itinérance	Acquisition de connaissances par rapport au déroulement de l'activité, facteurs de risques et inégalités sociales.	Les étudiants effectuaient des évaluations de santé et des activités de promotion de la santé.	S'est déroulée dans un organisme communautaire. Les étudiants devaient se rendre au refuge une fois par semaine pour quinze semaines.	Les étudiants ont complété un questionnaire mesurant leurs attitudes au sujet de la pauvreté.	Partenariat communautaire, apprentissage actif	Participation volontaire

learning affects nursing students' attitudes towards the poor								
Topcu, G. et Tanriverdi, G. (2024). The Effect of Cultural Awareness Training on Reducing the Ethnocentrism Levels of Nursing Students	Programme de sensibilisation culturelle	Personnes migrantes	Acquisition de connaissances quant à la justice sociale, les différences culturelles et la migration.	Les étudiants ont participé à des jeux de rôles. Ils ont effectué des lectures et des travaux écrits, écouté des conférenciers et fait des discussions de groupes.	S'est déroulée dans la faculté, pour une durée de six heures.	Discussion de groupe portant sur leurs apprentissages.	Apprentissage actif, co-construction entre les pairs	Participation volontaire
Bower, K. M., Alexander, K. A., Levin, M. B., Jaques, K. A. et Kub, J. (2021).	Service Learning	Personnes en situation d'itinérance (personnes vulnérables)	Acquisition de connaissances quant au privilège, l'oppression, le pouvoir et les	Les étudiants ont participé à des études de cas et des discussion	S'est déroulée dans la faculté, la durée ne fut pas spécifiée	Discussion de groupe et travail écrit portant sur leurs apprentissages.	Apprentissage actif, co-construction entre les pairs	n/a

Using critical service-learning pedagogy to prepare graduate nurses to promote health equity			dynamiques de pouvoir.					
Baverstock, K. A., Gargya, D. M., Jackson, M. et Stupans, I. (2018). Identifying Future Health Professionals' Understanding of the Determinants of Health.	Essai photographique	Personnes en situation d'itinérance	Information non spécifiée par les auteurs	Les étudiants devaient effectuer un travail de réflexion écrite portant sur une photo représentant un déterminant de la santé.	S'est déroulée dans la faculté, la durée ne fut pas explicitée.	Travail écrit portant sur les déterminants de santé	Apprentissage actif, co-construction	n/a