

Physiothérapie

S.V.P. FAIRE CIRCULER

Info
Enseignement
clinique

Éditorial

Sommaire

Éditorial.....	1
Projet de tutorat	2
Une vidéo sur le programme de physiothérapie	3
L'appareil Primus.....	3
« The one minute preceptor »	4
Cours en pédiatrie.....	5
Colloque en rééducation périnéale et pelvienne	6
Nouvelles en bref.....	7
Nous rejoindre.....	8

Renouvellement de l'affiliation des milieux cliniques

L'École de réadaptation a fait une demande d'agrément au Conseil canadien pour l'agrément des programmes universitaires de physiothérapie pour son programme de continuum baccalauréat-maîtrise en physiothérapie. Cette démarche s'inscrit dans le but d'assurer une qualité de la formation des futurs physiothérapeutes qui sauront répondre aux différents besoins de la population et des milieux cliniques. Étant donné votre contribution à l'excellence de notre programme de formation, nous vous informerons des différentes étapes qui s'échelonneront sur une période d'environ un an.

Dans le cadre de ce processus, les milieux cliniques, dont l'entente d'affiliation date de plus de 3 ans, seront donc sollicités en mai pour renouveler l'affiliation pour la supervision des stages.

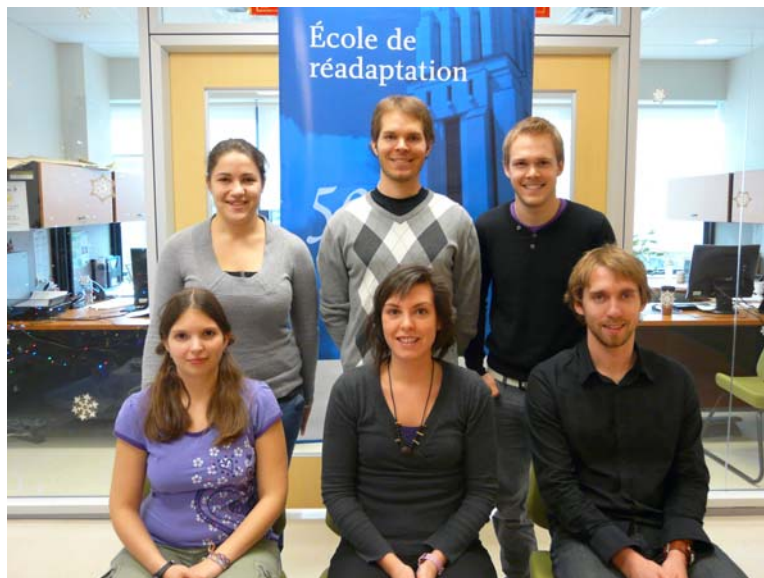
Vous avez des commentaires, des questions, des articles à publier, etc.

Veuillez contacter Josée Montreuil à josee.montreuil@umontreal.ca
ou téléphoner au numéro 514-343-6304

Le projet de tutorat au programme de physiothérapie : une belle initiative

Depuis septembre 2008, tous les étudiants du programme de physiothérapie qui désirent recevoir de l'aide de leurs pairs peuvent faire appel à un programme de tutorat. Ce projet né de l'initiative de nos étudiants qui à l'époque étaient en 3^e année, est sous la supervision d'une étudiante et est chapeauté par la direction du programme. Les tuteurs impliqués dans ce projet ont reçu une formation du CSEDC (Centre de soutien aux études et au développement de carrière) sur les principes du tutorat et ils doivent répondre à certains critères de sélection.

Le fonctionnement a évolué depuis sa mise en place. Depuis cet automne, un local a été mis à la disposition des tuteurs du projet PAP (Période d'appoint en physiothérapie) et des tuteurs sont sur place un midi par semaine et disponibles pour répondre aux questions des étudiants. Pour ceux qui ont besoin d'un encadrement plus soutenu, il est possible de prendre rendez-vous pour une période de 30 à 60 minutes avec un tuteur pour un tarif de 10 \$ l'heure. Le tutorat peut se faire de façon individuelle ou en groupe de 2 étudiants.



De gauche à droite - Rangée du bas :
Marie-Christine Paquin-Tremblay, étudiante de 3^e année,
Anne Hudon, étudiante à la maîtrise et responsable du projet de tutorat,
Maxime Robert, étudiant à la maîtrise.

Rangée du haut :
Claudine Thivierge, étudiante de 3^e année,
Philippe Paquette, étudiant de 3^e année
Sylvain Laprise, étudiant à la maîtrise.

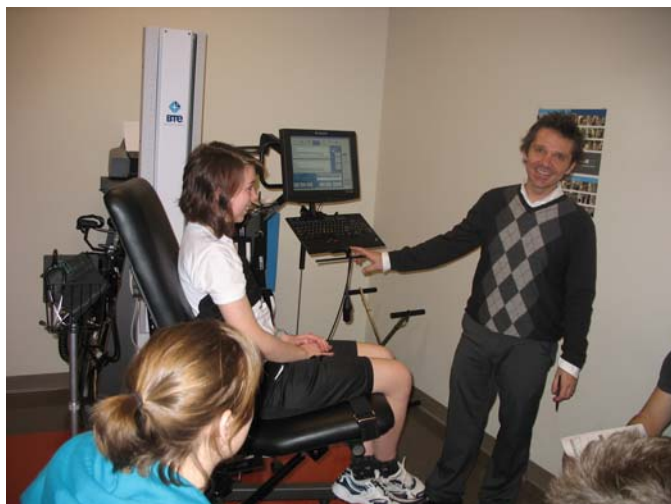
VIDÉO SUR LE PROGRAMME DE PHYSIOTHÉRAPIE DE L'UdeM

Une vidéo-reportage présentant le programme de physiothérapie à l'Université de Montréal a été produite récemment avec l'aide du Bureau des communications et des relations publiques de l'Université de Montréal. La vidéo, réalisée grâce à la participation des étudiants et des professeurs du programme, diffuse des informations sur les particularités de notre programme et permet aux futurs étudiants de visualiser les lieux physiques de notre École. Il est possible de visionner la vidéo en naviguant sur le site web de l'École à l'adresse www.readap.umontreal.ca



LE PRIMUS MAINTENANT ACCESSIBLE AUX ÉTUDIANTS EN PHYSIO

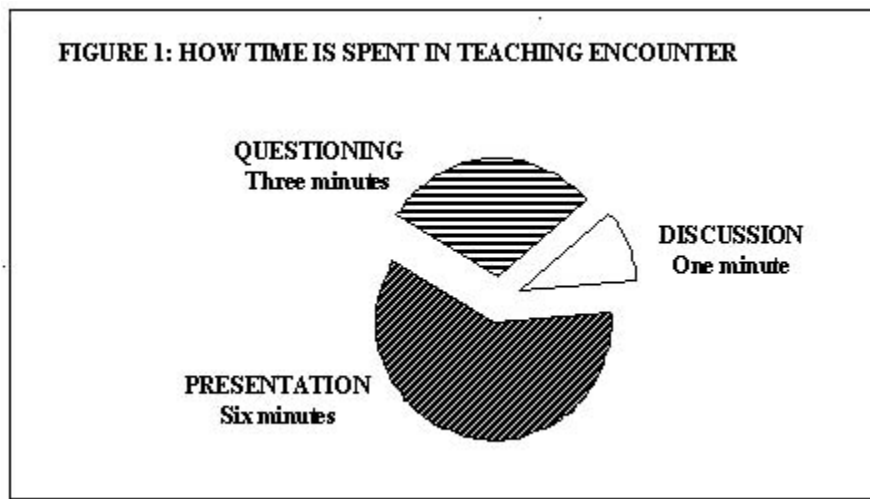
Depuis l'automne dernier, les étudiants du programme de physiothérapie bénéficient de l'appareil Primus connu également sous le nom de BTE (Baltimore Therapeutic Exercises) pour évaluer la force musculaire et développer des programmes novateurs de renforcement musculaire en utilisant des modes isocinétiques, isotoniques, isométriques et passifs. Cet appareil est un excellent complément aux approches traditionnelles pour quantifier la force car il permet à l'utilisateur d'obtenir des résultats très objectifs présentés dans des rapports facilement compréhensibles. De plus, il permet d'initier des programmes de renforcement musculaire spécifique dans des tâches fonctionnelles. Pour plus de renseignements, vous pouvez consulter le site web <http://btetech.com/primusrs.htm>.



Dany Gagnon, professeur adjoint au programme de physiothérapie lors d'un laboratoire avec les étudiants de 1^{re} année.

**TIRER LE MEILLEUR PARTI DU TEMPS D'ENSEIGNEMENT
« THE ONE MINUTE PRECEPTOR »**

Une grande partie de l'enseignement clinique implique que le stagiaire interroge et examine un patient et qu'il présente ensuite l'information au moniteur clinique. Des études ont démontré qu'en moyenne, ces interactions prennent environ 10 minutes et que de ces 10 minutes, 6 minutes sont consacrées à la présentation du patient, 3 minutes sont consacrées au questionnement du moniteur et qu'une seule minute est consacrée à la discussion et à l'enseignement.



www.oucom.ohiou.edu/fd/monographs/microskills.htm

La méthode d'enseignement intitulée « The one minute preceptor » permet au moniteur de tirer pleinement parti de toute la rencontre afin de maximiser le temps disponible pour l'enseignement. Cette méthode se compose de 6 micro-habiletés selon une séquence prédéterminée.

Après un bref exposé du cas, le moniteur doit :

1. amener l'étudiant à se prononcer sur un diagnostic, un plan d'évaluation et de traitement;
2. vérifier les arguments à l'appui du diagnostic avancé;
3. donner du « feedback » positif;
4. corriger les erreurs;
5. enseigner des règles générales;
6. conclure.

1. Amener l'étudiant à se prononcer sur un diagnostic, un plan d'évaluation et de traitement

Le fait d'amener l'étudiant à prendre position sur un diagnostic, un plan d'évaluation et un plan de traitement pousse celui-ci à aller au-delà de son niveau de confort et permet à la rencontre d'être plus active. Le moniteur obtient ainsi des informations importantes sur la capacité de raisonnement clinique de l'étudiant et favorise le rôle collaboratif du stagiaire dans la résolution du problème.

Exemples : « Quel serait votre plan de traitement? »

« Quel est votre diagnostic physiothérapique? »

« Pensez-vous que ce patient devrait avoir congé? »

2. Vérifier les arguments à l'appui du diagnostic avancé

Il est important de savoir le processus de pensée du stagiaire. Est-il arrivé au diagnostic par le simple fruit du hasard ou était-ce grâce à un raisonnement adéquat. Des questions telles que « Quels facteurs de l'histoire appuient votre diagnostic? », « Pourquoi choisir ce plan de traitement? » sont utiles. Les questions qui reposent sur une mémoire mécanique telles que « Quel est le diagnostic différentiel pour une douleur à l'épaule? » ne contribuent pas au raisonnement clinique.

3. Donner du feedback positif

Afin que le stagiaire s'améliore, il doit être conscient de ce qu'il a bien fait. La simple déclaration « Ce fut une bonne évaluation » n'est pas suffisante. Les commentaires devraient plutôt inclure des comportements spécifiques tels que « Votre diagnostic de tendinite de la coiffe des rotateurs a été bien appuyé par votre histoire et votre examen physique était bien ciblé ». Votre rétroaction positive encouragera les comportements souhaitables.

4. Corriger les erreurs

Tout comme il est important pour le stagiaire de savoir ce qu'il a bien fait, il est également important de lui dire quels domaines doivent être améliorés pour qu'il corrige ses erreurs dans le futur. Il est important de proposer des mesures alternatives ou des comportements différents afin de le guider.

5. Enseigner des règles générales

À partir d'une situation d'apprentissage, mettre l'accent sur une règle à retenir. Il faut profiter de la situation clinique pour passer un message pertinent (choisi et ciblé).

Exemples : « Avec une clientèle à risque, une règle de base est d'assurer en tout temps la sécurité du patient ».

« En goniométrie, s'il est impossible de placer le goniomètre parallèle aux segments et de l'aligner avec les points de repère, il faut privilégier le parallélisme ».

« Pour les lombalgies, le patient qui évite le repos au lit et reprend ses activités habituelles, y compris le travail, récupère plus rapidement ».

6. Conclure

Définir les étapes suivantes, les rôles de chacun et les attentes que l'on a envers le stagiaire.

Exemple : « Une fois que tu auras terminé avec ta patiente, j'aimerais te revoir pour reprendre les différents liens à faire entre les éléments pertinents de ce cas. »

Pour visionner un extrait de vidéo sur cette méthode d'enseignement, visiter :

http://www.parcticalprof.ab.ca/teaching_nuts_bolts/one_minute_preceptor.html

Le cours « Évaluation et traitement des troubles de développement moteur en pédiatrie » un succès

Plus de 35 physiothérapeutes ont participé, les 19 et 20 novembre 2009, au cours « Évaluation et traitement des troubles de développement moteur en pédiatrie ». Madame Hélène Sabourin, physiothérapeute au CHU Sainte-Justine et conférencière au programme de physiothérapie, a offert une formation axée sur l'utilisation d'outils standardisés et l'élaboration d'un plan de traitement pour une clientèle présentant des troubles de développement moteur. Ce cours a été développé suite à une demande de nos moniteurs cliniques qui traitent cette clientèle et qui participent à la formation clinique de nos étudiants. Pour plus de renseignements sur les cours offerts par notre programme, consultez le site web de l'École de réadaptation à l'adresse suivante : http://www.readap.umontreal.ca/formation_continue/formation_continue_physiotherapie.html.



PREMIER COLLOQUE EN RÉÉDUCATION PÉRINÉALE ET PELVIENNE



Le programme de physiothérapie a tenu son premier colloque en rééducation périnéale et pelvienne, le samedi 17 octobre 2009. Le colloque, intitulé «La rééducation périnéale et pelvienne au Canada : de la recherche à la pratique clinique», était présidé par Chantale Dumoulin, pht, Ph.D., professeure adjointe à l'École de réadaptation.

La journée fut un franc succès avec 7 conférencières qui ont présenté un compte rendu des évidences scientifiques de leur recherche ainsi que l'impact de celles-ci sur la pratique de la physiothérapie en rééducation périnéale. De plus, les participants ont eu la chance de participer à une classe d'exercices cliniques en rééducation périnéale et d'assister à une démonstration en direct d'une évaluation périnéale avec l'utilisation d'un appareil d'ultrasons diagnostique.

Plus de cent physiothérapeutes travaillant en rééducation périnéale ont pu échanger sur leur champ de pratique, ce qui démontre un grand intérêt pour la formation dans ce domaine. Chantale Dumoulin a profité de l'occasion pour annoncer le nouveau microprogramme en rééducation périnéale et pelvienne de l'École de réadaptation qui a débuté en janvier 2010.

NOUVELLES EN BREF

FORMATION CONTINUE

Trois cours seront offerts aux physiothérapeutes au printemps 2010.

1) La physiothérapie orthopédique et l'imagerie médicale (Introduction, quadrant supérieur et inférieur)

Le cours en imagerie médicale sera donné par Madame Raymonde Fortin, physiothérapeute et chargée de cours au programme de physiothérapie, les **26-27-28 mars 2010**.

2) Évaluation Chedoke McMaster de l'AVC

Un cours sur l'évaluation Chedoke McMaster de l'AVC sera donné le **9 avril 2010** par Mme Maria Huijbregts, PT, PhD, et professeure adjointe à l'Université de Toronto.

3) Électrothérapie, Mise à jour théorique et applications pratiques

Le cours « Électrothérapie, Mise à jour théorique et applications pratiques » donné par Chantale Dumoulin, professeure au programme de physiothérapie, aura lieu les **8-9 mai 2010**. Les applications se rapportant aux courants de basse et moyenne fréquence (galvanique, diadynamique, TENS, NMES, interférentiel, russe) permettront aux participants d'actualiser leurs connaissances.

SITE WEB

Le site web de l'École de réadaptation a été redessiné afin de faciliter la navigation des utilisateurs. Il est maintenant divisé en quatre sections : École, formation en ergothérapie, formation en physiothérapie et recherche. Un tout nouveau logo pour le site Électrologica a été dessiné et les utilisateurs peuvent avoir accès aux informations en cliquant sur celui-ci.

www.readap.umontreal.ca

COLLABORATION AVEC LE PROGRAMME MD

Depuis l'an dernier, le programme de physiothérapie collabore à la formation des étudiants de médecine de 2^e année au niveau de l'examen locomoteur. Plus de 230 étudiants du programme de médecine de Montréal et Trois-Rivières assistent à deux ateliers pratiques donnés par 5 professeurs du programme qui sont assistés de 14 étudiants de 3^e année.

AGRÈMENT DU PROGRAMME DE PHYSIOTHÉRAPIE

Le programme de physiothérapie a reçu son statut d'agrément complet du CCAPUP (Conseil canadien pour l'agrément des programmes universitaires de physiothérapie) pour son programme de transition. Dans la lettre qui a été remise au programme, le comité a souligné l'excellence du dossier présenté.

Il est important d'aviser la direction de l'enseignement clinique par courriel ou par télécopieur si vous avez des modifications à apporter concernant les informations de votre milieu clinique sur le site Web de l'École.

CONSULTER NOTRE SITE WEB

- Description du programme de physiothérapie
- Enseignement clinique
- Guide de l'étudiant
- Répertoire des cours
- Manuels obligatoires
- Formulaire du Prix d'excellence clinique de l'OPPQ

www.readap.umontreal.ca

UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL
École de réadaptation
Programme de physiothérapie

LA DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT CLINIQUE

Chantal Besner - Directrice de l'enseignement clinique
chantal.besner@umontreal.ca
514-343-6259

Josée Montreuil - Coordinatrice de stages
josee.montreuil@umontreal.ca
514-343-6304

Micheline Paré - Technicienne en coordination de travail
de bureau
micheline.pare@umontreal.ca
514-343-7833

**MERCI À TOUS LES CLINICIENS POUR VOTRE COLLABORATION
ET VOTRE APPUI**

Chantal, Josée et Micheline

Université 
de Montréal

École de réadaptation
Programme de physiothérapie

**ADRESSE POSTALE**

C.P. 6128, succursale Centre-ville
Montréal QC H3C 3J7
Télécopieur : 514-343-6929