

Université   
de Montréal

École de réadaptation  
Programme de physiothérapie  
Faculté de médecine

# RECUEIL DES ABRÉGÉS

Session de communication des  
étudiants à la maîtrise en  
physiothérapie

AVRIL 2023

## Table des matières

Bloc 1.....	1
<b>Abrégé #1</b> .....	1
Modalités innovantes pour la récupération de la fonction motrice chez les blessés médullaires.....	1
<b>Abrégé #2</b> .....	2
La neuromodulation comme adjuvant à la thérapie traditionnelle dans le traitement de déficits fréquents de la clientèle AVC : Revue de la littérature.....	2
<b>Abrégé #3</b> .....	3
L'évaluation à distance d'une clientèle neurologique et orthopédique en physiothérapie : quoi faire et quoi éviter ? Une étude de portée.....	3
<b>Abrégé #4</b> .....	4
Stratégies pour le développement et l'implantation d'innovations en réadaptation : une revue de la littérature.....	4
<b>Abrégé #5</b> .....	5
L'utilisation des perturbations pour l'entraînement de l'équilibre dynamique: revue des modalités d'application et de sécurité pour l'implantation en pratique clinique.....	5
<b>Abrégé #6</b> .....	6
Efficacité du programme d'ostéointégration auprès des personnes amputées: Analyse de données de la Clinique d'ostéointégration de Montréal .....	6
<b>Abrégé #7</b> .....	7
Dynamométrie manuelle : développement et application d'une grille d'évaluation standardisée pour analyser et critiquer les ressources.....	7
BLOC 2.....	8
<b>Abrégé #8</b> .....	8
Évaluation de l'effet de la prématurité sur le muscle squelettique par ultrasonographie musculaire.....	8
<b>Abrégé #9</b> .....	9
La <i>Technothèque</i> : un service de consultation en présentiel et à distance concernant l'utilisation de la réalité virtuelle (RV) dans la réadaptation pédiatrique .....	9
<b>Abrégé #10</b> .....	10
Outils d'évaluation de la compétence des professionnels de la physiothérapie : Étude de la portée et applications dans le contexte québécois .....	10
<b>Abrégé #11</b> .....	11
Optimisation de l'enseignement aux patients : une exploration de nouvelles possibilités .....	11
<b>Abrégé #12</b> .....	12
La physiothérapie dans le contexte de la COVID-19 : du portrait épidémiologique jusqu'aux services disponibles au Québec.....	12
<b>Abrégé #13</b> .....	13
Ce que disent les évidences au sujet de la TMO et des TNC chez les personnes âgées.....	13
<b>Abrégé #14</b> .....	14

Physiothérapie gériatrique : de la théorie à la pratique, comment intégrer les dernières avancées scientifiques .....	14
Bloc 3.....	15
<b>Abrégé #15</b> .....	15
Recommandations clinique et de recherche des US en lien avec la gonarthrose .....	15
<b>Abrégé #16</b> .....	16
Effets des données démographiques, de la sévérité et du niveau de lésion sur l'évolution fonctionnelle et ambulatoire post-lésion médullaire non-traumatique .....	16
<b>Abrégé #17</b> .....	17
Mise à jour des connaissances de l'efficacité des ondes de chocs extracorporelles radiales pour traiter la fasciopathie plantaire: une revue de revues systématiques.....	17
<b>Abrégé #18</b> .....	18
Pédagogie en réadaptation: Innover dans les stratégies d'enseignement ciblant les apprenants .....	18
<b>Abrégé #19</b> .....	19
Développement d'une activité de prévention et de sensibilisation aux TMS chez les élèves de 6e année du primaire.....	19
<b>Abrégé #20</b> .....	20
Dépistage de troubles musculosquelettiques pédiatriques fréquents : validation d'algorithmes auprès de cliniciens-experts.....	20
<b>Abrégé #21</b> .....	21
Démystifier les barrières et facilitateurs aux traitements en physiothérapie de la scoliose idiopathique de l'adolescent : Une étude qualitative impliquant la perspective des adolescents, parents et physiothérapeutes. ....	21
BLOC 4.....	22
<b>Abrégé #22</b> .....	22
La diffusion optimale de données probantes en physiothérapie gériatrique .....	22
<b>Abrégé #23</b> .....	23
Étude de la portée: Évaluation de la formation en échographie pulmonaire en physiothérapie .....	23
<b>Abrégé #24</b> .....	24
Physiothérapie de la clientèle adulte post-chirurgie cardiaque : complications de la chirurgie minimalement invasive et de la ventilation mécanique prolongée.....	24
<b>Abrégé #25</b> .....	25
L'efficacité de la stimulation magnétique comparée avec l'absence de traitement, un placebo ou un traitement conservateur, chez la femme adulte avec incontinence urinaire : Revue de la littérature ...	25
<b>Abrégé #26</b> .....	26
Effets de la physiothérapie périnéale sur les impacts cliniques de la vaginoplastie d'affirmation de genre chez les personnes trans : une revue de portée.....	26
<b>Abrégé #27</b> .....	27
Besoins perçus en physiothérapie par les patients ayant de la douleur chronique : Une revue de portée .....	27

<b>Abrégé #28</b> .....	28
Prise en charge actualisée en physiothérapie des blessures liées à la jambe, cheville et pied : une revue narrative.....	28

**Bloc 1**  
**Abrégé #1**

**Titre**

Modalités innovantes pour la récupération de la fonction motrice chez les blessés médullaires

**Auteur-es**

Bernatchez- Lavallée G<sup>1</sup>, Deschênes-Tremblay A<sup>1</sup>, Dubé S<sup>1</sup>, Létourneau F<sup>1</sup> & Barthelemy D<sup>1,2,3</sup>.  
<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal <sup>2</sup>Centre de Recherche Interdisciplinaire en Réadaptation (CRIR). <sup>3</sup>Institut Universitaire sur la Réadaptation en Déficience Physique de Montréal (IURDPM). CIUSSS Centre-Sud de Montréal

**Abrégé**

**Introduction/problématique** : Les lésions médullaires entraînent des impacts fonctionnels importants. Plusieurs modalités de traitement existent, mais elles ne permettent qu'une récupération partielle. L'accès aux modalités de traitement innovantes permettrait d'optimiser le niveau de récupération fonctionnelle et ainsi améliorer considérablement leur qualité de vie.

**Objectif(s)**: Décrire les effets de la 1) stimulation électrique spinale transcutanée (SST), 2) du vélo à stimulation électrique fonctionnelle (SEF) et 3) des transferts nerveux sur la récupération motrice suite à une lésion médullaire.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Les bases de données Medline, Embase, Pubmed et CINAHL ont été utilisées. Les études incluses devaient aborder les effets des modalités sur la récupération motrice. Le premier tri a été effectué par titre et abrégé par 2 auteures. Le deuxième tri a été fait par l'auteure principale de chaque section. Ainsi, 112 articles ont été retenus.

**Résultats** : Autant la SST appliquée pendant l'activité au niveau cervical et lombaire que le vélo à SEF au niveau des membres inférieurs ont des effets positifs sur la force musculaire, la spasticité, la coordination, la mobilité, la qualité de vie et les tâches fonctionnelles. Concernant les transferts nerveux, la récupération motrice est seulement améliorée lorsque la sélection des nerfs et des candidats éligibles à la chirurgie est adéquate.

**Conclusion** : Les résultats semblent encourageants, cependant, davantage d'études seront nécessaires pour statuer de l'efficacité de ces modalités étant donné l'absence de consensus concernant les paramètres optimaux, la variabilité des portraits cliniques des patients et la faible quantité d'études disponibles.

**Mots-clés**

blessé médullaire, stimulation spinale transcutanée cervicale, stimulation électrique spinale transcutanée lombaire, stimulation électrique fonctionnelle, bicyclette, transfert nerveux, physiothérapie, fonction de la main, contrôle postural, force, spasticité, coordination, marche

## Abrégé #2

### Titre

La neuromodulation comme adjuvant à la thérapie traditionnelle dans le traitement de déficits fréquents de la clientèle AVC : Revue de la littérature

### Auteur·es

Kominik C<sup>1</sup>, Rancourt J<sup>1</sup>, Tounou C<sup>1</sup> & Barthélemy D<sup>1,2,3</sup>.

<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal. <sup>2</sup>Centre de Recherche Interdisciplinaire en Réadaptation (CRIR). <sup>3</sup>Institut Universitaire sur la Réadaptation en Déficience Physique de Montréal (IURDPM). CIUSSS Centre-Sud

### Abrégé

**Problématique** : Les avancées en réadaptation, quoique efficaces, ne permettent pas un retour complet des fonctions post-AVC. Le développement d'approches novatrices, tel que la neuromodulation, représentent des compléments prometteurs à la thérapie traditionnelle.

**Objectif** : Analyser les évidences actuelles sur l'efficacité de la neuromodulation pour bonifier la fonction motrice et l'héminégligence post-AVC.

**Stratégie méthodologique** : Revue de la littérature sur Embase et Medline ayant permis d'identifier 85 articles.

**Résultats** : 1) Au membre supérieur, la stimulation magnétique transcrânienne à haute et basse fréquences (rTMS) semble améliorer la fonction motrice, les déficits de la main et la douleur à l'épaule lorsque combinés à la réadaptation. 2) Au membre inférieur, la rTMS a démontré des améliorations intéressantes notamment pour l'équilibre et la spasticité. Une autre approche innovante, la stimulation à courant direct (tDCS) semble aussi apporter des effets bénéfiques sur la fonction du membre inférieur, mais des résultats mitigés sont observés sur la marche. 3) La rTMS à haute fréquence permettrait de diminuer l'héminégligence. Il semble toutefois manquer d'évidence quant à la plus-value de son utilisation combinée à la physiothérapie. Malgré leurs effets prometteurs, la tDCS et la rTMS sont utilisées de façon très hétérogène dans la littérature, les protocoles d'utilisation diffèrent grandement entre les études et il manque d'évidences sur l'efficacité à long terme de ces modalités.

**Conclusion** : En conclusion, la neuromodulation semble être un adjuvant efficace, sécuritaire et polyvalent chez la clientèle AVC, toutefois plus d'évidences sont nécessaires afin de guider les cliniciens dans son utilisation.

### Mots-clés

Accident vasculaire cérébrale (AVC); Réadaptation; Stimulation magnétique transcrânienne (TMS); Stimulation transcranial à courant direct (tDCS)

### Abrégé #3

#### Titre

L'évaluation à distance d'une clientèle neurologique et orthopédique en physiothérapie : quoi faire et quoi éviter ? Une étude de portée.

#### Auteur-es

O'Shaughnessy D<sup>1</sup>, Sénécal L<sup>1</sup>, Kairy D<sup>1,2</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Institut universitaire sur la réadaptation en déficience physique de Montréal - Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain

#### Abrégé

**Introduction/problématique** : Depuis la pandémie de la COVID-19, l'utilisation des services technologiques en physiothérapie a connu une croissance exponentielle pour pallier aux besoins des usagers en respectant les mesures sanitaires. Peu d'évidences sont disponibles quant à la meilleure façon de procéder lors d'une évaluation physiothérapeutique à distance.

**Objectif(s)**: L'objectif de cette étude de la portée est de statuer sur l'utilisation de la téléadaptation en physiothérapie, plus spécifiquement, sur l'utilisation de cette technologie dans le cadre de l'évaluation des problématiques communes rencontrées en orthopédie et en neurologie.

**Méthodologi** : Une étude de la portée a été réalisée via PubMed. Les résultats préliminaires (N=756) ont été filtrés et retenus après révision du titre et de l'abrégé par les auteurs D.O. et L.S. via Covidence. À la suite de cette révision, les articles retenus (N=39) sont passés à l'étape de révision du texte intégral. Une extraction de données des articles inclus à la suite de cette étape (N=28) a ensuite été réalisée.

**Résultats** : Une série de recommandations concernant l'évaluation à distance ont été établies, incluant les considérations générales en lien avec le processus administratif, la pratique clinique, les standards technologiques et les considérations éthiques. Ensuite, des recommandations ont été établies en orthopédie, pour l'évaluation des membres et du rachis, ainsi qu'en neurologie, notamment pour l'évaluation du TCC, de l'AVC et de la spasticité. Finalement, certains outils émergents ont été présentés.

**Conclusion** : Vu la nécessité d'adapter la pratique à la nouvelle réalité sanitaire, cette étude de portée vise à outiller les cliniciens lors d'une évaluation à distance en physiothérapie avec une clientèle variée.

#### Mots-clés

physiothérapie, réadaptation, évaluation, téléadaptation, neurologie, orthopédie, recommandations

## Abrégé #4

### Titre

Stratégies pour le développement et l'implantation d'innovations en réadaptation : une revue de la littérature.

### Auteur-es

Meilleur J, Morin A, Paquin C, Duclos C et Kairy D.

### Abrégé

**Introduction** : Il existe un grand fossé entre la recherche et la pratique en réadaptation. Un des problèmes étant que les innovations sont rarement adaptées à la réalité clinique. Le transfert des connaissances (TC) est un processus complexe d'interactions entre toutes les parties prenantes (cliniciens, utilisateurs, patients, chercheurs) d'un projet qui permet de favoriser l'utilisation des innovations en pratique.

**Objectif** : Identifier et comparer des approches de la conception centrée sur les utilisateurs (UCD), d'approches participatives et les stratégies d'implantation afin d'informer les parties prenantes sur les différentes approches de développement et d'implantation de nouvelles pratiques (innovations) dans le domaine de la réadaptation.

**Méthodologie** : Une recension de la littérature a été effectuée dans MEDLINE, EMBASE et CINAHL pour les différents sujets abordés. Une analyse des méthodologies a été réalisée pour chacune des méthodes choisies afin d'en retirer les différentes façons d'inclure les parties prenantes et de faciliter le TC.

**Résultats** : Malgré les différents noms d'approches, celles-ci utilisent des principes de base similaires en impliquant les parties prenantes. Cependant, ces stratégies sont utilisées à différents moments et requièrent différents degrés d'implication des parties prenantes. Les rencontres de type *focus group* ressortent à plusieurs reprises au travers des différentes approches présentées. Toutefois, d'autres stratégies plus spécifiques à chaque approche peuvent aussi être utilisées.

**Conclusion** : Il importe de choisir l'approche appropriée à ses besoins en étant conscient du niveau d'effort supplémentaire à investir dans le projet. De plus, les cliniciens devraient oser apporter leurs idées ou leurs besoins aux chercheurs afin de développer des innovations utiles pour la clinique.

### Mots-clés

transfert des connaissances, conception basée sur les utilisateurs (user-centered design), recherche participative, implantation, réadaptation



## Abrégé #5

### Titre

L'utilisation des perturbations pour l'entraînement de l'équilibre dynamique: revue des modalités d'application et de sécurité pour l'implantation en pratique clinique.

### Auteur-es

Bai L, Barco Corrales MA, Letalien M, Nadeau K-A, Duclos C<sup>1</sup>, Lemay JF<sup>2</sup>.  
<sup>1,2</sup> Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

### Abrégé

**Introduction:** Il existe plusieurs stratégies pour l'entraînement de l'équilibre dynamique. L'utilisation des perturbations est une stratégie fréquemment utilisé autant chez les personnes âgées que chez celles ayant eu un AVC ou atteintes de la maladie de Parkinson. Cependant, les détails quant aux paramètres des perturbations et de l'entraînement ainsi qu'aux méthodes de sécurisation utilisées pour empêcher les chutes sont peu abordés. Ces éléments sont importants à identifier pour permettre le transfert et l'application en clinique des évidences trouvées en laboratoire.

**Objectif:** L'objectif est de synthétiser l'information recueillie dans la littérature scientifique sur les notions pratiques entourant ce type d'entraînement pour ainsi faciliter son applicabilité en contexte clinique et l'adapter aux populations à l'étude.

**Description de la méthodologie :** Une recherche a été faite en octobre 2022 sur les bases de données MEDLINE, EMBASE, CINAHL et PEDro.

**Résultats :** La majorité des perturbations étudiées simulent une glissade ou un trébuchement lors de la marche ou d'un transfert assis à debout. Les outils fréquemment utilisés sont le tapis roulant, les plateformes mobiles, une surface de marche compliant et l'application d'une couche d'huile sur une passerelle. Pour assurer la sécurité des participants, la majorité des études ont utilisé un harnais de sécurité. Il n'y a pas encore de paramètres spécifiques pour l'entraînement, ils sont très variables d'une étude à l'autre et d'une population à l'autre.

**Conclusion :** Il existe une grande variété dans les paramètres spécifiques de l'entraînement. Néanmoins, le type de perturbations et la sécurité demeurent similaires parmi les populations.

### Mots-clés

Équilibre, entraînement de l'équilibre, entraînement de l'équilibre par perturbations, réactions posturales, gériatrie, neurologie

## Abrégé #6

### Titre

Efficacité du programme d'ostéointégration auprès des personnes amputées: Analyse de données de la Clinique d'ostéointégration de Montréal

### Auteur-es

Blier E, Giroux C, Meury CA, Noubissie-Nzefa S, Duclos C & Zidarov D. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, Institut de Réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal.

### Abrégé

**Introduction/problématique** : L'ostéointégration (OI) est une alternative prothétique pour les personnes amputées du membre inférieur (PAMI) permettant de diminuer les problèmes reliés aux prothèses à emboîture. Les premières données longitudinales à court et long terme de la population éligible à cette chirurgie à la clinique d'OI de Montréal sont disponibles.

**Objectif(s)**: Cette étude a pour buts d'analyser: (a) les caractéristiques descriptives des usagers en rapport avec la littérature (b) la corrélation entre des outils auto-rapportés et de performance, (c) l'évolution dans le temps des patients suite à l'OI.

**Stratégie méthodologique** : Cette étude de cohorte longitudinale comprend les PAMI candidats à l'OI entre 2018 et 2022. Les données sur la marche, la fonction physique, mobilité et la qualité de vie collectées pré-OI, à 1 et 2 ans post-OI ont fait l'objet d'analyses descriptives et corrélationnelles.

**Résultats** : Quatre-vingt-treize candidats ont été inclus dans l'étude. Quarante-trois ont reçu la chirurgie. Les justifications d'exclusion principales de l'évaluation étaient comparables à celles de la littérature exceptée la fonction trop élevée du candidat. Les données auto-rapportées n'étaient corrélées à la performance que pour la fonction physique, entre le Plus-M(auto-rapporté) et le AMPRO (performance) ( $R=0,51$ ) et entre le SF-36 et le AMPRO ( $R=0,445$ ). La distance de marche sur 2 minutes a augmenté 2 ans post-OI ( $p=0,042$ ) alors que la qualité de vie (SF-36) a augmenté dès 1 an( $p<0,01$ ).

**Conclusion** : Des bénéfices de l'OI, tel que réalisée à Montréal, ont été démontrés sur les capacités de marche et la qualité de vie.

### Mots-clés

Ostéointégration, membre inférieur, amputation, trans-fémoral, trans-tibial, marche, fonction physique, qualité de vie, douleur, mobilité, prothèses.

## Abrégé #7

### Titre

Dynamométrie manuelle : développement et application d'une grille d'évaluation standardisée pour analyser et critiquer les ressources

### Auteur·es

*Désilets A, Pichette L, Maschio O, Legault-Cadieux T, Duclos C et Lemay J-F*

### Abrégé

**Introduction :** La force musculaire est une composante majeure de la fonction qui nécessite des techniques d'évaluation standardisées. L'utilisation de la dynamométrie manuelle varie entre les évaluateurs, ce qui augmente l'hétérogénéité qualitative. Ce projet a pour but la création d'une grille d'analyse standardisée concernant l'application de la dynamométrie manuelle, et de critiquer la littérature scientifique et la documentation vidéo en ligne à partir de celle-ci. L'application de la dynamométrie a été évaluée comme suit: tête/cou, membres supérieurs, tronc, plancher pelvien, membres inférieurs.

**Méthodologie :** Une recherche a été effectuée sur Embase et Medline pour la création de la grille et pour la critique des articles scientifiques. Les vidéos ont été trouvées sur Youtube.

**Résultats/Discussion :** La grille créée vise principalement les éléments suivants: stabilisation, points de repères, positions d'évaluation, paramètres. Des adaptations sont proposées selon la partie du corps concernée. Les items les plus souvent manquants étaient « force développée de façon graduelle », « précision sur la comparaison entre les deux côtés », « position sans impact de la gravité ». Voici les scores moyens sur 28: 19,72 pour tête/cou; 18,71 pour membres supérieurs; 17,06 pour tronc; 20,72 pour plancher pelvien et 21,7 pour membres inférieurs.

**Conclusion :** Une hétérogénéité existe dans la littérature en dynamométrie, qui pourrait s'expliquer par l'absence de consensus. Suite à la cotation, les scores-sont semblables indépendamment de la région évaluée grâce à la clarté du protocole. Il serait intéressant de déterminer si la dynamométrie en traction apporte des avantages et inconvénients à la pratique par rapport à la dynamométrie en compression.

### Mots-clés

Dynamométrie, dynamomètre manuel, traction, compression, fidélité, reproductibilité, membres supérieurs, membres inférieurs, tronc, plancher pelvien, tête et cou.

## BLOC 2

### Abrégé #8

#### Titre

Évaluation de l'effet de la prématurité sur le muscle squelettique par ultrasonographie musculaire

#### Auteur-es

Sakr M, Tellier L, Dumont NA. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, Centre de recherche du CHU Sainte-Justine.

#### Abrégé

**Introduction/problématique :** Près de 10% des individus dans le monde sont nés prématurément (<37 semaines). Les effets de la prématurité sur le développement de plusieurs organes sont bien caractérisés dans la littérature, mais très peu en décrivent les effets au niveau du muscle squelettique. L'ultrason semble être une modalité prometteuse pour caractériser l'impact de la prématurité sur le muscle squelettique.

**Objectif(s):** Évaluer par l'ultrasonographie les changements pathologiques chez les adultes nés prématurés vs à terme et évaluer la fidélité de cette modalité.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique :** Des revues de la littérature sur l'impact de la prématurité sur le développement muscle squelettique et sur les paramètres de l'ultrasonographie musculaire ont été effectués. Des images ultrasonographiques du rectus femoris en coupe transversale de 10 sujets prématurés ( $\leq 29$  semaines) et 8 sujets à terme (37-41 semaines), en position assise, en contraction et au repos ont été analysées par des mesures géométriques (ex. : épaisseur musculaire), statistiques de premier ordre (ex. : échogénicité) et second ordre (ex. : homogénéité).

**Résultats :** Des corrélations ont été établies entre l'échointensité et l'épaisseur musculaire, le torque et la force de la jambe dominante. L'épaisseur musculaire est significativement plus faible chez les prématurés. Les mesures de fidélité intra et inter-évaluateur sont bonnes à excellentes.

**Conclusion :** L'ultrasonographie est un bon indicateur du muscle sain et pathologique et est reproductible. De prochaines études avec plus de participants seront nécessaires pour mieux caractériser les changements architecturaux et mieux comprendre les changements physiologiques observés chez les individus nés prématurés.

#### Mots-clés

Prématurité, muscle squelettique, ultrasonographie musculaire

## Abrégé #9

### Titre

La *Technothèque* : un service de consultation en présentiel et à distance concernant l'utilisation de la réalité virtuelle (RV) dans la réadaptation pédiatrique

### Auteur·es

Amroun Y<sup>1</sup>, Boutin F<sup>1</sup>, Marin F<sup>1</sup>, Trudel M<sup>1</sup> & Levac D.E. <sup>1,2</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Centre de recherche du CHU Sainte-Justine

### Abrégé

**Introduction/problématique** : La réalité virtuelle (RV) est une modalité d'intervention intéressante en réadaptation pédiatrique pour laquelle les preuves sont de plus en plus importantes. Cependant, elle reste très peu utilisée en clinique.

**Objectif(s)**: Évaluation préliminaire d'une '*Technothèque*'; un service de consultation en présentiel et à distance incluant des outils et ressources éducatives pour faciliter la prise de décision, l'accès à, et l'utilisation de la RV en réadaptation pédiatrique.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Quatre revues de la littérature ont été faites par rapport à des ressources éducatives en ligne (site web, application, stratégies d'apprentissage à distance) et les moyens de faciliter l'utilisation de la RV dans la réadaptation. La *Technothèque* a été créée au CRME, ainsi qu'un site web et une application de prise de décision. L'application, le site web, et l'utilisation des ressources de la *Technothèque* (auprès de thérapeutes internes et externes) ont été évalués auprès de 9 physiothérapeutes et ergothérapeutes par le biais des groupes de discussions et des entretiens.

**Résultats** : Le site web et l'application ont été évalués comme utiles et conviviaux par les thérapeutes, mais nécessitant des modifications pour les optimiser davantage. Une version préliminaire de la *Technothèque* a été évaluée comme utile, accessible et simple à utiliser. Les besoins, préoccupations et obstacles ont été identifiés pour faciliter l'utilisation de la *Technothèque* en personne et en externe.

**Conclusion** : Suite à cette première évaluation, les prochaines étapes pour développer la *Technothèque* et ses ressources éducatives ont été précisés afin de guider la recherche ultérieure.

### Mots-clés

Réalité virtuelle, application de connaissances, groupe de discussion, réadaptation pédiatrique, apprentissage à distance

## Abrégé #10

### Titre

Outils d'évaluation de la compétence des professionnels de la physiothérapie : Étude de la portée et applications dans le contexte québécois

### Auteur·es

Champagne L<sup>1</sup>, Giroux V<sup>1</sup>, Dyer J-O<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

### Abrégé

**Introduction/problématique :** Une évaluation adéquate de la compétence des professionnels de la physiothérapie est de mise pour vérifier la qualité de la physiothérapie au Québec. L'audit de dossier et l'entrevue de rappel basée sur les dossiers permettent, entre autres, d'évaluer la démarche clinique. Quant à l'observation directe du membre dans son milieu de pratique elle évalue, entre autres, l'habileté et les compétences du professionnel. Il n'est pas clair quelles sont les données probantes sur l'utilisation de ces évaluations.

**Objectif(s):** Vérifier l'étendue de la littérature scientifique sur l'utilisation des outils d'évaluation de la compétence en physiothérapie via les dossiers-clients et l'observation directe.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique :** Deux revues de portée ont été conduites selon la méthode PRISMA-ScR à l'aide du programme Covidence. Les bases de données consultées étaient Medline, Embase, CINAHL, Web of Science, ERIC et PsycInfo. Les résultats primaires ont été revus par deux réviseuses indépendantes, puis analysés individuellement jusqu'à l'extraction des données.

**Résultats :** Un total de 15 articles a été retenu concernant l'évaluation via les dossiers clients et de 23 articles sur l'observation directe. Les données extraites concernent les caractéristiques des professionnels, les contextes et les interventions en plus des qualités psychométriques des outils.

**Conclusion :** L'audit de dossier et l'entrevue de rappel basée sur les dossiers constituent une pratique courante en inspection professionnelle et validée par la littérature pour évaluer la compétence des physiothérapeutes dans le monde. L'observation directe est une méthode utilisée en recherche mais peu étudiée dans un contexte pratique en physiothérapie.

### Mots-clés

Physiothérapie, compétence, audit, observation directe, entrevue de rappel basée sur les dossiers

### Abrégé #11

#### Titre

Optimisation de l'enseignement aux patients : une exploration de nouvelles possibilités

#### Auteur-es

Amyot C, Thibault L, Dyer JO, Larochelle JL. École de réadaptation, Université de Montréal

#### Abrégé

**Introduction/problématique** : Il n'est pas clair comment optimiser l'enseignement au patient en physiothérapie. Ceci pourrait être attribuable notamment au manque de synthèse des connaissances dans ce domaine. De plus, les études sur le sujet portent peu sur les savoirs tacites des professionnels de la physiothérapie, ainsi que sur les facteurs sociaux et organisationnels qui influencent l'enseignement au patient.

**Objectif(s)**: Mettre en action une méthodologie mixte de recherche visant à explorer de nouvelles possibilités d'optimisation de l'enseignement aux patients en considérant les données probantes, les savoirs tacites des cliniciens et les facteurs contextuels et organisationnels.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Phase 1: Revue de la portée critique sur les applications du modèle transthéorique pour l'enseignement aux patients en physiothérapie; Phase 2: Groupes de discussion auprès de cliniciens et analyse thématique; Phase 3: Modélisation d'un programme d'enseignement aux patients développé par une organisation de services de physiothérapie.

**Résultats** : La revue de la portée critique a permis d'identifier les lacunes dans les données probantes pour établir des lignes directrices pour l'enseignement aux patients. L'analyse des groupes de discussion a permis d'identifier le besoin ressenti par les cliniciens de considérer globalement le contexte de chaque patient. La modélisation propose une approche intégrative mettant en valeur la dimension organisationnelle de l'enseignement aux patients en tant que configuration d'une co-construction.

**Conclusion** : Les résultats de cette étude à devis mixte permettent d'envisager de nouvelles possibilités d'optimisation de l'enseignement aux patients en considérant les lacunes de la littérature, les savoirs expérientiels des cliniciens et les facteurs organisationnels.

#### Mots-clés

Enseignement aux patients; douleur; groupes de discussion; modèle transthéorique; modélisation de l'enseignement; méthode mixte; épistémologie; TENS

## Abrégé #12

### Titre

La physiothérapie dans le contexte de la COVID-19 : du portrait épidémiologique jusqu'aux services disponibles au Québec.

### Auteur-es

Guillemette A, Sanzari J, Youkheang S, Potvin M, Feldman D<sup>1</sup>. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

### Abrégé

**Introduction/problématique** : La COVID-19 a touché au-delà de quatre millions de Canadiens, dont plus d'un million de Québécois. Cette infection peut engendrer des symptômes et séquelles à long terme, caractérisant la COVID longue. La littérature est limitée en ce qui concerne la prévalence des symptômes persistants, et en particulier ceux pour lesquels la physiothérapie est souvent indiquée, comme les problèmes de mobilité et d'équilibre.

**Objectifs**: L'objectif principal est d'établir le portrait épidémiologique de cette condition (prévalence et symptômes associés). Les changements fonctionnels (mobilité et équilibre) ainsi que leurs facteurs associés seront étudiés.

**Méthodologie** : Un sondage électronique administré chez 2764 Lavallois, au moins 12 semaines après un test PCR positif.

**Résultats** : 38% des participants rapportent avoir des symptômes persistants (la COVID longue). Les symptômes les plus fréquemment rapportés sont : fatigue (43%), dyspnée (30%), humeur altérée (31%) et anxiété (30%). Parmi les personnes atteintes de COVID longue, 45 % présentaient une détérioration de la mobilité (dont 19 % étaient modérée à grave) et 37 % une baisse de l'équilibre (dont 13% modérée à grave). Les facteurs associés aux troubles de la mobilité sont : l'âge, l'obésité, l'hospitalisation et la présence de maladies chroniques. Les facteurs associés aux changements de l'équilibre sont : l'âge et la présence de maladies chroniques.

**Conclusion** : Près de 38% des personnes atteintes de COVID-19 développent une COVID longue. Beaucoup d'entre elles présentent un déclin des fonctions lié à la mobilité et à l'équilibre, d'où l'intérêt pour une prise en charge adaptée en physiothérapie et une augmentation de l'offre de services disponibles.

### Mots-clés

COVID-19, COVID longue, équilibre, mobilité, épidémiologie



### Abrégé #13

#### Titre

Ce que disent les évidences au sujet de la TMO et des TNC chez les personnes âgées

#### Auteur·es

Bibeau R<sup>1</sup>, Landry L-F<sup>1</sup> et Dubé F<sup>2</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Institut universitaire de gériatrie de Montréal

#### Abrégé

**Introduction :** Malgré les multiples avantages reliés à l'utilisation des données probantes, les professionnels de la physiothérapie présentent des lacunes dans leur utilisation des évidences scientifiques. Il est donc primordial de s'intéresser aux facteurs contribuant à ce constat et de prendre part à l'amélioration du transfert de connaissances (TC) en physiothérapie.

#### Objectifs

- 1) Présenter les évidences actuelles sur l'utilisation des données probantes en physiothérapie et sur le TC.
- 2) Contribuer au TC en diffusant sur un blogue des évidences scientifiques actuelles en physiothérapie gériatrique qui pourront être consultées par les professionnels de la physiothérapie au Québec.

**Méthodologie :** Une recension des écrits a été faite au sujet du transfert de connaissances en physiothérapie, de la thérapie manuelle orthopédique et des troubles neurocognitifs auprès des personnes âgées. Également, quatre compte-rendus critiques ont été faits sur des sujets variés de physiothérapie touchant la clientèle gériatrique.

**Résultats :** Les principales barrières empêchant un transfert de connaissances optimal ainsi que les facilitateurs et les solutions possibles pour améliorer l'utilisation des données probantes en physiothérapie ont été abordés. Ensuite, des revues de littératures ont été réalisées sur deux sujets différents: 1) l'utilisation de la thérapie manuelle orthopédique pour traiter les pathologies musculosquelettiques communes chez la personne âgée et 2) les particularités de la prévention, de l'évaluation et du traitement en physiothérapie des personnes âgées atteintes de troubles neurocognitifs légers à majeurs.

**Conclusion :** L'utilisation des données probantes en physiothérapie est primordiale puisqu'elle permet notamment d'augmenter la qualité des traitements offerts, de diminuer les coûts des soins de santé et d'augmenter l'observance thérapeutique. Les différents textes produits seront diffusés en ligne et permettront possiblement aux cliniciens en physiothérapie d'enrichir leur pratique.

#### Mots-clés

Transfert de connaissances, thérapie manuelle orthopédique, troubles neurocognitifs

## Abrégé #14

### Titre

Physiothérapie gériatrique : de la théorie à la pratique, comment intégrer les dernières avancées scientifiques

### Auteur-es

Dominique G<sup>1</sup>, Kienzle I<sup>1</sup>, Nguabo A<sup>1</sup>, Vu-Phung D<sup>1</sup> & Dubé F<sup>2</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Institut universitaire de Gériatrie de Montréal dans le CIUSSS Centre-Sud.

### Abrégé

**Introduction** : Le partage des connaissances scientifiques est crucial pour améliorer la qualité des soins offerts en réadaptation. Malgré l'abondance de preuves scientifiques, l'utilisation de ces connaissances reste souvent limitée dans la pratique clinique. Pour pallier ce problème, le transfert de connaissances (TC) est une solution efficace contribuant à réduire l'écart entre la production des évidences scientifiques et leur application pratique.

**Objectifs**: Produire et diffuser des textes sur des connaissances en physiothérapie gériatrique afin d'aider les cliniciens à prodiguer des soins basés sur les évidences. Présenter le modèle d'utilisation de recherche d'Ottawa (MURO) afin de bien planifier un processus de TC.

**Stratégie méthodologique** : Recension des évidences sur le transfert de connaissances et sur quatre sujets reliés à la physiothérapie à partir de plusieurs bases de données.

**Résultats** : La section «Analyser» du MURO a été abordée en détails pour l'application du TC. Plusieurs solutions permettant un TC efficace ont été présentées. De plus, huit résumés critiques d'articles reliés à la gériatrie ont été effectués pour favoriser la diffusion. Finalement, quatre textes distincts ont abordé : 1) l'effet de la danse sur la douleur chronique, 2) l'entraînement à la marche et l'équilibre, 3) les effets de l'activité physique sur le cancer de la prostate et 4) les effets des soins à domicile sur quelques clientèles.

**Conclusion** : Le TC peut être facilité par l'intermédiaire de modèles comme le MURO. Les textes produits seront diffusés aux cliniciens sur une plateforme web et sur les réseaux sociaux.

### Mots-clés

Modèle d'utilisation de la recherche d'Ottawa, transferts des connaissances, cancer prostate, danse, marche, équilibre, soins à domicile, douleur chronique, gériatrie

**Bloc 3**  
**Abrégé #15**

**Titre**

Recommandations clinique et de recherche des US en lien avec la gonarthrose

**Auteur-es**

Berthiaume F , Canuel M-A, Element S, Quinio J sous la direction de Jean-Louis Larochelle.  
Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

**Abrégé**

**Introduction/problématique :** 13,6% des Canadiens de plus de 20 ans seraient atteints de gonarthrose, condition pour laquelle il existe peu d'alternatives de traitement et qui constitue environ 30% de tous les diagnostics d'arthrose. Les sujets atteints sont aux prises avec des douleurs et le délai d'attente moyen est de 45 semaines pour une consultation avec un orthopédiste ou un physiothérapeute. L'ultrason thérapeutique pourrait traiter les tissus causant la douleur.

**Objectif(s):** Analyser les meilleures évidences concernant les ultrasons pour la gonarthrose et élaborer des recommandations d'utilisation en cliniques, en recherche et en développement de service innovant en partenariat avec l'entreprise

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** Mise à jour de la recension (français et anglais) de la littérature sur Pubmed, Pedro, Google Scholar, Embase de 2016 à 2022 concernant l'US à l'aide de COVIDENCE→ Mots clés : Ultrasound therapy AND pain AND treatment NOT echography NOT shockwave, Osteoarthritis (and) knee (and) ultrasound (not) echography (not) guided, Home (AND) Domicile. Calcul des niveaux de preuve avec grille AMSTAR, calculateur Pedro et calcul NNT pour comparer avec d'autres modalités.

**Résultats :** Sur les 182 ECR trouvés dans la recension, aucune étude ne s'attarde aux ultrasons à domicile. Les méta-analyses récentes comprennent des études de 2015 et moins, ce qui ne révèle pas de nouvelles évidences. Les études n'arrivent pas à des doses thérapeutiques assez élevées. La combinaison de l'ultrason en auto-soin et les exercices pourraient être intéressante pour traiter la douleur à court et à moyen chez cette clientèle selon un niveau de preuve faible à modéré et en se fiant au NNT d'environ 3.

**Conclusion :** Les ultrasons sont une modalité applicable, sécuritaire et abordable qui s'avèrent efficaces en combinaison avec les exercices (paramètres: intensité >1,5 W/cm<sup>2</sup>, fréquence 1 MHz, C.O. 20-25%). De plus, aucun service d'ultrasons à domicile n'est offert à ce jour, ce qui représente une opportunité de développement. Finalement, puisqu'aucune étude récente de qualité n'est présente dans la littérature, les ultrasons à domicile seraient à envisager.

**Mots-clés**

gonarthrose, surcharge système de santé, applicabilité clinique, absence d'évidence US,

auto-soins à domicile, potentiel de développement, CIE, modèle semblable au TENS.

### Abrégé #16

#### Titre

Effets des données démographiques, de la sévérité et du niveau de lésion sur l'évolution fonctionnelle et ambulatoire post-lésion médullaire non-traumatique en réadaptation

#### Auteur·es

Bergeron, M; Brouillard, A; Comtois, J; Lim, C; Lemay, J-F. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, Institut de réadaptation Gingras-Lindsay-de-Montréal

#### Abrégé

**Introduction/problématique** : L'incidence des lésions médullaires non-traumatiques est élevée et risque d'augmenter dû au vieillissement de la population. Cependant, la littérature contient peu d'informations sur les personnes ayant une lésion médullaire non-traumatique (PALMNT) comparativement à celles ayant une lésion médullaire traumatique. Les facteurs pronostics des capacités fonctionnelles et de l'autonomie à la marche post-réadaptation intensive chez les PALMNT sont également peu documentés.

**Objectifs**: Analyser l'influence des facteurs démographiques [âge, sexe, durée de séjour (DDS)], le degré de sévérité de la lésion et le niveau neurologique sur l'évolution du niveau fonctionnel et du niveau d'autonomie à la marche des PALMNT selon la Spinal Cord Independence Measure III (SCIM-III) et la Standing and Walking Assessment Tool (SWAT).

**Méthodologie** : Une analyse descriptive de données provenant de 196 patients ayant une lésion médullaire non traumatique en phase de réadaptation fonctionnelle intensive (RFI) a été effectuée avec Microsoft Excel et avec SPSS.

**Résultats** : L'âge et le sexe n'influencent pas l'évolution des capacités fonctionnelles et ambulatories. La sévérité de la lésion influence les capacités ambulatories et les capacités fonctionnelles. Le score de la SCIM à l'admission (SCIMa) et le niveau de lésion influencent aussi l'évolution des capacités fonctionnelles.

**Conclusion** : Aucun facteur n'influence de façon prédominante les capacités ambulatories et fonctionnelles à la fin de la réadaptation. Il est donc important de prendre en considération l'ensemble de la condition du patient (étiologie et comorbidités) afin de déterminer le pronostic et de prévoir l'évolution. Toutes les PALMNT peuvent également bénéficier d'un séjour en RFI.

#### Mots-clés

Lésion médullaire non-traumatique, réadaptation, marche, ambulatoire, SWAT, autonomie fonctionnelle, SCIM-III, ASIA, pronostic, évolution

### Abrégé #17

#### Titre

Mise à jour des connaissances de l'efficacité des ondes de chocs extracorporelles radiales pour traiter la fasciopathie plantaire: une revue de revues systématiques

#### Auteur-es

Ha J, Mejia Diestra N, Le Tran L, Samson M<sup>1</sup>, Paquette P<sup>2</sup>, <sup>1</sup>Étudiant.e, Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Professeur adjoint de clinique, Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

#### Abrégé

**Introduction:** La fasciopathie plantaire est une cause fréquente de consultation en physiothérapie. Les traitements d'ondes de choc extracorporelles radiales semblent prometteurs pour réduire les douleurs et améliorer les incapacités fonctionnelles au pied des personnes atteintes. Cependant, le niveau de preuve appuyant l'efficacité de cette intervention demeure indéterminé.

**Objectif(s):** Synthétiser les évidences disponibles sur l'efficacité des ondes de choc radiales extracorporelles dans le traitement de la fasciopathie plantaire chronique.

**Stratégie méthodologique :** Une revue systématique de la littérature portant spécifiquement sur les revues publiées dans les 10 dernières années a été conduite sur les bases de données suivantes: Medline, Embase, CINAHL, Cochrane, Proquest Dissertations and Thesis et Web of Science. La qualité méthodologique des revues a été évaluée à l'aide de la grille AMSTAR-2. Une synthèse qualitative des résultats a été conduite.

**Résultats :** Quatorze revues systématiques ont été incluses. La qualité méthodologique des études varie entre faible et très faible. Parmi les études incluses, huit ne spécifient pas si l'onde de choc est focale ou radiale, mais concluait que le traitement est efficace. Parmi les études incluses spécifiant l'effet d'ondes de chocs radiales. Quatre étaient en faveur de la modalité et deux n'ont pas tiré de conclusion. Les revues rapportaient une hétérogénéité quant aux paramètres de traitements.

**Conclusion :** Les ondes de choc extracorporelles radiales seraient une modalité de traitement efficace de court à moyen-long terme pour traiter la douleur et améliorer la fonction chez les personnes ayant une fasciopathie plantaire chronique selon un niveau de preuve très faible.

#### Mots-clés

Revue systématique, Ondes de choc extracorporelles radiales, Fasciopathie plantaire, Traitement

### Abrégé #18

#### Titre

Pédagogie en réadaptation: Innover dans les stratégies d'enseignement ciblant les apprenants

#### Auteur·es

De Petrillo L, Mansseri M, McGlashan B, Truchon F, Dyer J. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal.

#### Abrégé

**Introduction/problématique** : La pédagogie contribue à former des professionnels de la réadaptation compétents. La pédagogie doit s'adapter à l'évolution des compétences, d'où l'importance d'innover en éducation. Toutefois, il n'est pas clair en quoi consiste les innovations pédagogiques et comment peuvent-elles être développées pour favoriser des apprentissages significatifs?

**Objectif(s)**: 1- Vérifier l'étendue de la littérature scientifique sur les innovations pédagogiques en réadaptation et 2- Développer des exemples d'innovations pédagogiques dans ce domaine.

**Stratégie méthodologique** :

1- Étude de la portée (PRISMA-Scr) sur les innovations pédagogiques ciblant les apprenants en physiothérapie et ergothérapie dans MEDLINE, Embase, CINHALL et ERIC; 2- Utilisation du modèle de Fink de conception pédagogique pour développer: a) un atelier de raisonnement clinique (ARC) innovant basé sur le savoir expérientiel d'une tutrice et ciblant les étudiants en physiothérapie, b) une formation continue innovante sur l'éducation au patient basée sur une mise à jour des données probantes sur ce thème et qui cible les physiothérapeutes.

**Résultats** : 1- L'étude de la portée montre que l'innovation pédagogique peut être catégorisée selon qu'elle est liée à la forme, au contenu et au contexte d'apprentissage. 2a) Un ARC innovant de par la forme et qui porte sur la douleur persistante a été développé pour les étudiants en physiothérapie, 2b) Une formation continue innovante par son contenu sur l'enseignement au patient a été développé pour les physiothérapeutes.

**Conclusion** :

La littérature sur les innovations pédagogiques est limitée. Le modèle de Fink est utile pour planifier le développement des innovations pédagogiques.

#### Mots-clés

Enseignement au patient, modèle de cours intégré de Fink, douleur sous-acromiale, innovation pédagogique, étudiants, physiothérapeutes, ergothérapeutes

## Abrégé #19

### Titre

Développement d'une activité de prévention et de sensibilisation aux TMS chez les élèves de 6e année du primaire

### Auteur-es

Cartier A, Gendron M<sup>1</sup>, Larochelle J-L<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Physio Extra

### Abrégé

#### Introduction/problématique :

Actuellement, la littérature appuie la corrélation entre la présence de douleurs musculosquelettiques à l'enfance et le risque de chronicisation à l'âge adulte. Ces troubles surviennent, pour la plupart, entre 10 et 14 ans, c'est pourquoi une prévention au sein des écoles primaires doit être effectuée par les professionnels de la physiothérapie..

**Objectif(s) :** développer le contenu et le format d'activités ludiques de sensibilisation des TMS pertinentes et faisables dans les écoles primaires québécoises

#### Description sommaire ou stratégie méthodologique :

- 1) Identification des thématiques et des lignes directrices éducatives.
- 2) Recension de la littérature via EMBASE, CINAHL, MEDLINE en se basant sur certains critères de sélection.
- 3) Identification des facteurs de risques modifiables ou messages clés de prévention pour chaque pathologie préalablement sélectionnée.
- 4) Consultation de panels d'experts composés de cliniciens et d'enseignants afin de valider les thématiques, les messages clés et les méthodes d'éducation.

**Résultats :** Un niveau d'évidence faible appuie les thématiques suivantes : cervicalgies et lombalgies, troubles de surutilisation et commotions cérébrales. Une revue de portée (n= 176) a permis l'identification des facteurs de risques suivants : posture, utilisation du sac à dos, facteurs psychosociaux, volume d'entraînement, bonnes pratiques suite à une commotion cérébrale.

**Conclusion :** Un projet pilote officiel serait envisageable auprès des enfants et des parents afin de tester la faisabilité des trois activités ludiques proposées par notre équipe de professionnels de la physiothérapie et d'enseignants.

### Mots-clés

Prevalence, Risk factors, Screen, Prevent, Prophylaxis, Pediatric, Child, Children, Adolescents, Teenagers, Teens, School, Kids, Neck Pain, Cervical pain, Lumbar pain, (Low) back pain, Spine, Education / teaching / school teaching, Pedagogy, Learning tools, Methods / ways,

## Abrégé #20

### Titre

Dépistage de troubles musculosquelettiques pédiatriques fréquents : validation d'algorithmes auprès de cliniciens-experts

### Auteur-es

Dell'Aniello Picard A, Ernotte S, Larochelle J-L<sup>1</sup> & Fortin C<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

<sup>2</sup>Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, Site Centre de réadaptation Marie-Enfant

### Abrégé

**Introduction :** Une étude de portée sur les pathologies pédiatriques réalisée en 2020 a permis de développer des algorithmes de dépistage pour quatre troubles musculosquelettiques prévalents : scoliose, spondylolisthésis, hypercyphose thoracique et troubles posturaux ou de surutilisation du membre inférieur.

**Objectif :** Évaluer la validité de contenu des algorithmes et la faisabilité de leur implémentation dans le milieu scolaire.

**Méthodologie :** Cette étude qualitative inspirée de la méthode Delphi impliquait la complétion anonyme d'un questionnaire en ligne (sept questions générales et 10-14 questions par pathologie) concernant les algorithmes et les documents connexes au dépistage, puis une entrevue individuelle avec les étudiantes-chercheuses (15-20 minutes). Le recrutement des professionnels de la physiothérapie impliqués auprès de la clientèle pédiatrique au Québec a été fait par l'entremise de courriels, des réseaux sociaux et de l'infolettre de l'OPPOQ.

**Résultats :** 22 physiothérapeutes et aucun technologue en physiothérapie ont répondu au questionnaire en ligne. En considérant les avis professionnels et les données scientifiques, plusieurs modifications ont été apportées aux algorithmes et aux documents connexes. Une fiche de raisonnement clinique a été développée afin de faciliter la récolte et la consignation des données par les cliniciens. Ensuite, un consensus sur la pertinence et l'applicabilité des documents a été atteint lors des entrevues des cinq physiothérapeutes participants.

**Conclusion :** Le consensus confirme que les quatre algorithmes sont prêts à être implémentés dans un protocole de dépistage dans les écoles primaires. D'autres documents explicatifs restent à être développés et validés auprès des écoles, des enfants et de leurs parents.

### Mots-clés

Algorithmes décisionnels, pathologies rachidiennes, scoliose, scoliose idiopathique de l'adolescent, hypercyphose thoracique, spondylolisthésis, troubles posturaux du membre inférieur, troubles de surutilisation du membre inférieur, physiothérapie, dépistage



## Abrégé #21

### Titre

Démystifier les barrières et facilitateurs aux traitements en physiothérapie de la scoliose idiopathique de l'adolescent : Une étude qualitative impliquant la perspective des adolescents, parents et physiothérapeutes.

### Auteur·es

Dedikova A<sup>1</sup>, Pierscinski N<sup>1</sup>, Hudon A<sup>1,2</sup>, Fortin C<sup>1,3</sup>.

1 Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

2 Centre de recherche interdisciplinaire du Montréal métropolitain (CRIR – IURDPM), CCSMTL

3 Centre de recherche du CHU Ste-Justine

### Abrégé

**Introduction/problématique** : La physiothérapie spécifique à la scoliose telle que la rééducation posturale globale (RPG) est recommandée dans le traitement de la scoliose idiopathique de l'adolescent (SIA). Toutefois, la participation au traitement semble difficile pour les enfants, parents et les physiothérapeutes.

**Objectif(s)**: L'objectif de cette étude est d'identifier les barrières et facilitateurs à la participation aux traitements RPG en physiothérapie pour la clientèle présentant une SIA.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Des entrevues semi-structurées en ligne ont été organisées avec les différents acteurs impliqués : adolescents, parents et physiothérapeutes, afin de déterminer les barrières/facilitateurs à la participation aux traitements RPG. Les entrevues ont été retranscrites, codées avec le logiciel QDA miner 6.0 et analysées inductivement par les chercheuses impliquées.

**Résultats** : Trois enfants, quatre parents et six physiothérapeutes ont permis d'identifier treize catégories d'enjeux abordés pendant les entrevues. Les principales barrières sont les difficultés en lien avec les exercices thérapeutiques pour les enfants, la localisation géographique de la clinique et l'horaire de traitement pour les parents. Les physiothérapeutes ont plutôt discuté de fréquence de traitement ainsi que de collaboration interprofessionnelle. Les principaux facilitateurs sont une diminution de la douleur et l'apparence pour les jeunes et un horaire de traitement adapté pour les parents. Les physiothérapeutes mentionnent une bonne alliance thérapeutique et la qualité des formations continues.

**Conclusion** : Les perceptions des acteurs ont permis l'identification de barrières/facilitateurs personnels, sociaux et environnementaux. Des recommandations pour améliorer la participation de chacun ont été élaborées pour pallier les différents enjeux soulevés.

### Mots-clés

Scoliose Idiopathique de l'adolescent, exercices spécifiques à la scoliose en physiothérapie, rééducation posturale globale, barrières, facilitateurs, physiothérapeutes, adolescents, parents, corset, participation, traitement physiothérapeutique, exercices thérapeutiques

**BLOC 4**  
**Abrégé #22**

**Titre**

La diffusion optimale de données probantes en physiothérapie gériatrique

**Auteur-es**

Ammad L<sup>1</sup>, Lamri L<sup>1</sup> et Dubé F<sup>2</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Institut universitaire de gériatrie de Montréal

**Abrégé**

**Introduction:** L'application des connaissances en santé est primordiale pour améliorer la qualité des soins. Pourtant, il existe un écart entre les évidences de haut niveau et leur application dans la pratique. Le transfert de connaissances (TC) permet de combler ces écarts en utilisant la recherche et les données probantes.

**Objectifs:** Présenter et décrire la phase d'évaluation du transfert de connaissances en santé, en se basant sur le modèle d'utilisation de la recherche d'Ottawa (MURO), ainsi que diffuser des évidences scientifiques en physiothérapie gériatrique pour les cliniciens.

**Stratégie méthodologique :** Revue narrative portant sur le TC et son évaluation ainsi que sur deux thèmes en physiothérapie gériatrique. Résumés d'articles scientifiques sous forme de comptes rendus critiques traitant de sujets récents et pertinents pour la pratique clinique.

**Résultats :** Des moyens de documenter et d'accompagner le processus de TC sont inclus dans deux cadres conceptuels reconnus. L'étape d'évaluation du MURO est essentielle pour déterminer si les connaissances acquises sont mises en pratique de manière efficace, malgré les défis et les limites qui peuvent se présenter. Deux revues narratives ont été produites sur : 1) L'ostéoporose et 2) La réalité virtuelle et les jeux vidéo.

**Conclusion :** Le transfert de connaissances permet d'améliorer la qualité des soins, identifier les lacunes en matière de connaissances et mesurer l'efficacité de l'implantation des évidences. Les textes produits seront diffusés aux cliniciens sur un blogue et sur les réseaux sociaux.

**Mots-clés**

Transfert de connaissances, évaluation, physiothérapie, gériatrie, réalité virtuelle, jeux vidéo, sédentarité, ostéoporose, post-ménopausique, entraînement.

## Abrégé #23

### Titre

Étude de la portée: Évaluation de la formation en échographie pulmonaire en physiothérapie

### Auteur·es

Gosselin X<sup>1</sup>, Blanchet N<sup>1</sup>, Brosseau R<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Candidats M.Sc., Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

<sup>2</sup>Professeure agrégée de clinique, Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal; Physiothérapeute, Institut de Cardiologie de Montréal

### Abrégé

#### Introduction / Problématique

L'échographie pulmonaire (EP) est une modalité novatrice en physiothérapie, mais peu utilisée à ce jour dû au manque de formation. Une formation a été développée au programme de physiothérapie de l'Université de Montréal. Une évaluation est nécessaire afin de déterminer si cette formation atteint les objectifs et aide l'apprenant à améliorer ses connaissances, compétences et performances.

**Objectif(s)** : L'objectif de ce travail est de déterminer les meilleures méthodes pour évaluer l'apprenant et le programme de formation en EP en physiothérapie.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Deux recensions de la littérature ont été effectuées sur les méthodes d'évaluation : une sur l'apprenant dans les bases de données Medline et CINAHL et une sur la formation dans les bases de données Medline, Embase et ERIC. La sélection des articles a été faite par un seul évaluateur pour chaque recension.

**Résultats** : Les méthodes d'évaluation de l'apprenant recensés parmi les 26 articles retenus pour l'analyse sont : l'ECOS (n=8), l'OSAU (n=5), le DOPS (n=2), les questionnaires à choix multiple (QCM) (n=3), l'auto-évaluation (n=2) et l'UGSTAT (n=1). Seulement six articles ont été obtenus sur les méthodes d'évaluation de la formation et ont présenté les modèles suivants : Kirkpartrick (n=4) et CIPP (n=2). Des recherches connexes ont permis d'ajouter CIRO. Une description a été effectuée pour chacun.

**Conclusion** : Les méthodes d'évaluation de l'apprenant les plus pertinentes semblent être une combinaison d'un QCM avec une ECOS.

Légende : Examen clinique objectif structuré (ECOS), *Objective Structured Assessment of Ultrasound Skills* (OSAU), *Direct Observation of Procedural Skills* (DOPS), *Ultrasound-Guided Thoracentesis and Task Assessment Tool* (UGSTAT), *Contribution Input Processus Produit* (CIPP), *Contexte, Input, Réactions et Output* (CIRO)

### Mots-clés

évaluation, échographie, raisonnement clinique, compétence, connaissance, performance, formation, physiothérapie

## Abrégé #24

### Titre

Physiothérapie de la clientèle adulte post-chirurgie cardiaque : complications de la chirurgie minimalement invasive et de la ventilation mécanique prolongée.

### Auteur-es

Orlov T.<sup>1</sup>, Robitaille É.<sup>1</sup>, Brosseau R.<sup>1,2</sup>, et Grégoire S.<sup>1,2</sup>.

<sup>1</sup> Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

<sup>2</sup> Institut de Cardiologie de Montréal

### Abrégé

**Introduction :** Les chirurgies cardiaques engendrent des complications. Les complications fonctionnelles après une chirurgie minimalement invasive (CMI) ayant été abordées dans un travail précédent, celui-ci mérite d'être complété par la recension des complications respiratoires. De plus, lorsqu'une ventilation mécanique (VM) prolongée est requise après les chirurgies cardiaques, la littérature ne permet pas d'établir une synthèse quant aux complications et aux interventions en physiothérapie.

**Objectif :** Recenser les complications de la CMI et de la VM prolongée chez la clientèle post-chirurgie cardiaque et déterminer les interventions possibles en physiothérapie.

**Méthodologie :** Deux recensions de la littérature ont été réalisées dans les bases de données Embase, Medline et CINAHL. La sélection des articles et l'extraction des données ont été effectuées par l'auteur de chaque recension.

**Résultats :** Comparée à la chirurgie cardiaque par sternotomie, la CMI cause moins de complications respiratoires et de douleur postopératoire. Ceci permet de débiter plus rapidement la mobilisation précoce en physiothérapie, en procurant des bienfaits sur la fonction et sur le système respiratoire des patients. Par contre, la VM prolongée engendre plus de complications respiratoires qui nécessitent une intervention plus intensive en physiothérapie respiratoire, en plus de la mobilisation précoce. La littérature suggère certains facteurs de risque (comme la fragilité et les comorbidités) prédisposant les patients à une VM prolongée.

**Conclusion :** La CMI permet de débiter plus rapidement la mobilisation précoce et d'axer davantage la prise en charge sur la fonction. Puisque des facteurs prédisposants à la VM prolongée ont été mis en évidence, inclure la physiothérapie préopératoire chez ces patients est recommandé.

### Mots-clés

Chirurgie cardiaque, chirurgie minimalement invasive, ventilation mécanique prolongée, support ventilatoire, intubation, extubation, complications, physiothérapie, réadaptation cardiaque.

## Abrégé #25

### Titre

L'efficacité de la stimulation magnétique comparée avec l'absence de traitement, un placebo ou un traitement conservateur, chez la femme adulte avec incontinence urinaire : Revue de la littérature

### Auteur-es

Enns R<sup>1</sup>., Lapiere M. L<sup>1</sup>., Lavoie C<sup>1</sup>., Turcotte M<sup>1</sup>. & Dumoulin C<sup>1,2</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal. <sup>2</sup>Centre de recherche de l'Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal.

### Abrégé

#### Introduction/problématique :

L'incontinence urinaire (IU) est une problématique de santé prévalente chez la femme qui affecte la qualité de vie. Le traitement de première ligne pour l'IU est le traitement conservateur via la physiothérapie périnéale, qui contient les exercices de renforcement du plancher pelvien (PFMT). Cependant, de nouveaux traitements électromagnétiques ont été développés, mais il existe peu de littérature à ce sujet.

#### Objectif(s):

Le but de cette étude est de comparer l'efficacité de la stimulation électromagnétique (SEM) à l'absence de traitement, au traitement placebo ou au PFMT dans le traitement de l'incontinence urinaire (IU) chez la femme adulte.

#### Description sommaire ou stratégie méthodologique :

Revue narrative de la littérature de la base de données PubMed, sans restrictions de date ou de langue. Les études portant sur le traitement de l'IU par la SEM chez la femme de 18 ans et plus ont été incluses. La mesure de résultats primaires est le nombre de fuites urinaires.

#### Résultats :

8 études sont incluses. La SEM n'avait pas d'effet supérieur à l'absence de traitement selon deux études. La SEM pourrait avoir un effet supérieur au traitement placebo selon six études. Les résultats sont cependant mitigés. La SEM n'avait pas d'effet supérieur au PFMT selon une étude.

#### Conclusion :

En conclusion, la SEM n'a que très peu d'avantages sur l'absence de traitement et la stimulation placebo. Elle n'a aucun avantage sur le PFMT. Le peu d'études réalisées sur la SEM et ses résultats mitigés ne supportent pas l'application de cette modalité comme traitement de première ligne dans le traitement de l'IU.

### Mots-clés

Incontinence urinaire, Stimulation magnétique extracorporelle, Physiothérapie pelvienne, Entraînement des muscles du plancher pelvien, Fuites urinaires, Qualité de vie

## Abrégé #26

### Titre

Effets de la physiothérapie périnéale sur les impacts cliniques de la vaginoplastie d'affirmation de genre chez les personnes trans : une revue de portée

### Auteur-es

St-Georges M<sup>1,2</sup>, LeBerre M<sup>1,2</sup> & Dumoulin C.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CRIUGM)

### Abrégé

**Introduction/problématique :** La dysphorie de genre désigne la détresse psychologique associée à l'incongruité entre l'identité de genre et le sexe anatomique. Près de 50% des personnes qui en souffrent feront une tentative de suicide. La vaginoplastie d'affirmation de genre est un traitement reconnu de la dysphorie. Toutefois, cette chirurgie a des impacts cliniques importants, tels que les dysfonctions du plancher pelvien, la douleur et l'incontinence. La physiothérapie périnéale pourrait être une solution.

**Objectif(s):** Recenser la littérature concernant les effets de la physiothérapie périnéale sur les impacts cliniques de la vaginoplastie de réassignation de genre chez les personnes transgenres.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique :** Revue de portée des bases de données CINAHL, Embase et MEDLINE le 23 novembre 2022 sans limite de date ni de langue. Les études concernant la vaginoplastie pour d'autres populations ou qui n'abordent pas la physiothérapie ont été exclues.

**Résultats :** Six études sont incluses. Leurs résultats supportent l'amélioration de la fonction du plancher pelvien par suite de la physiothérapie. Un bénéfice indirect observé est la facilitation des dilatations vaginales. Trois études montrent une réduction de douleurs périnéales par opposition à une autre qui n'en montre pas. Les effets sur la continence urinaire et sur la fonction sexuelle sont également mitigés.

**Conclusion :** La physiothérapie périnéale semble limiter certains des impacts cliniques de la vaginoplastie d'affirmation de genre, dont les dysfonctions du plancher pelvien, mais les études demeurent mitigées sur certains symptômes.

### Mots-clés

Vaginoplastie, transgenre, physiothérapie, plancher pelvien, douleur

## Abrégé #27

### Titre

Besoins perçus en physiothérapie par les patients ayant de la douleur chronique : Une revue de portée

### Auteur-es

Beauvais R<sup>1</sup>, Campeau MA<sup>1</sup>, Jacob G<sup>1</sup>, Lasnier N<sup>1</sup>, Gervais-Hupé J<sup>1, 2, 3</sup>, Hudon A<sup>1, 2, 3</sup>

<sup>1</sup> Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

<sup>2</sup> Centre de recherche interdisciplinaire du Montréal métropolitain (CRIR – IURDPM), CCSMTL

<sup>3</sup> Centre de recherche en éthique (CRÉ)

### Abrégé

**Problématique** : Les besoins des patients atteints de douleur chronique (DC) sont souvent abordés sous la perspective des professionnels de la santé dans la littérature.

**Objectif** : L'objectif de cette revue de portée était de faire l'état des connaissances actuelles sur les besoins perçus par les patients vivant avec de la DC en matière de physiothérapie.

**Méthode** : Une revue de portée a été réalisée à partir d'une recherche systématique des bases de données MEDLINE, Embase, CINAHL, APA PsycINFO et de la littérature grise. 97 articles ont été inclus. Un codage inductif a été effectué, puis catégorisé de façon déductive selon le modèle de Juhnke et Mühlbacher (2013). Ce modèle présente sept dimensions de besoins liées aux soins et services de santé. Une huitième dimension «Autres» a été ajoutée.

**Résultats** : L'analyse des différents besoins a permis l'identification de dimensions prépondérantes du modèle de Juhnke et Mühlbacher, soit les besoins liés aux soins professionnels (p. ex. : expertise), aux soins individualisés (p. ex. exercices personnalisés), aux soins interpersonnels (p. ex. : approche empathique) et à l'accès (p. ex. coûts abordables). Ces thématiques ont été présentes dans respectivement 80, 78, 75 et 54 des articles analysés. Des besoins en lien avec la coordination et la continuité, les données et les informations, les services et les infrastructures et des besoins autres ont aussi été retrouvés.

**Conclusion** : Nos résultats donnent une vue d'ensemble des besoins perçus en physiothérapie par les patients vivants avec de la DC. Mieux comprendre ces besoins permettra d'améliorer la qualité des soins offerts.

### Mots-clés

Besoins perçus, perspective des patients, douleur chronique, revue de portée, services de physiothérapie.

## Abrégé #28

### Titre

Prise en charge actualisée en physiothérapie des blessures liées à la jambe, cheville et pied : une revue narrative

### Auteur·es

Chedore C., Doré M., Legault L. & Rouleau J. & Nadeau M-J., pht, MSc.  
Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

### Abrégé

**Introduction/problématique** : Certaines atteintes musculosquelettiques à la jambe, la cheville et au pied sont plus récalcitrantes au traitement en physiothérapie. De plus, il y a peu de littérature portant sur les principes de prise en charge optimisée pour ces atteintes, ce qui rend la prise en charge optimale par le clinicien difficile.

**Objectif(s)**: L'objectif de cette revue narrative est de recenser la littérature portant sur l'évaluation et les traitements conservateurs optimaux chez une population adulte pour les atteintes suivantes : fasciite plantaire, fracture de stress, périostite, syndrome du tunnel tarsien, instabilité à l'articulation subtalaire et tendinopathie du tibial postérieur.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Une recension de la littérature pour chaque pathologie a été réalisée avec Medline, Embase, Pedro et Pubmed, incluant des articles français ou anglais de 2000 à aujourd'hui.

**Résultats** : Le *taping* de support d'arche plantaire, les étirements et l'éducation semblent efficaces pour le traitement des fasciites plantaires. En ce qui concerne la fracture de stress tibiale et la périostite, il semble exister un continuum de progression reliant ces deux pathologies. Les exercices de renforcement excentrique du tibial postérieur semblent être efficaces pour réduire la douleur et augmenter la fonction du pied en présence d'une tendinopathie de ce tendon. Les mobilisations neurodynamiques semblent améliorer la sensibilité des patients ayant un syndrome du tunnel tarsien.

**Conclusion** : La littérature concernant les traitements conservateurs pour la fasciite plantaire et les atteintes secondaires au stress au niveau du tibia est plus exhaustive et de meilleure qualité que celle concernant les trois autres pathologies étudiées.

### Mots-clés

Stress fracture, foot, ankle, shin pain, physical therapy, rehabilitation, periostitis, plantar fasciitis, tarsal tunnel syndrome, subtalar joint, posterior tibial tendon dysfunction