

Université   
de Montréal

École de réadaptation  
Programme de physiothérapie  
Faculté de médecine

# RECUEIL DES ABRÉGÉS

**Session de communication des  
personnes étudiantes à la  
maîtrise en physiothérapie**

AVRIL 2024

## Table des matières

BLOC 1.....	1
<b>Abrégé #1</b> .....	1
Les approches novatrices dans l'évaluation et le traitement du membre supérieur chez la clientèle post-AVC.....	1
<b>Abrégé #2</b> .....	2
Évaluation de la formation en échographie pulmonaire en physiothérapie à l'Université de Montréal...2	
<b>Abrégé #3</b> .....	3
Le transfert de connaissance entre les acteurs de soins pour optimiser les services en physiothérapie avec une clientèle gériatrique.....	3
<b>Abrégé #4</b> .....	4
Diffusion de connaissances sur le vieillissement – La vulgarisation scientifique comme stratégie pour améliorer le transfert de connaissances.....	4
<b>Abrégé #5</b> .....	5
Enseignement du raisonnement clinique en physiothérapie via la formation par concordance et l'examen clinique objectif structuré formatif : recension et implantation.....	5
BLOC 2.....	6
<b>Abrégé #6</b> .....	6
Évaluation de l'efficacité des interventions en physiothérapie sur la fonction motrice chez les enfants atteints d'amyotrophie spinale.....	6
<b>Abrégé #7</b> .....	7
La pratique entre pairs lors de la formation en rééducation périnéale et pelvienne : sondage pour connaître l'avis des physiothérapeutes et des étudiants en physiothérapie.....	7
<b>Abrégé #8</b> .....	8
Les barrières et facilitateurs dans la prise en charge de la scoliose idiopathique: une étude qualitative sur les perceptions des adolescents, parents et physiothérapeutes.....	8
<b>Abrégé #9</b> .....	9
Évaluation de l'acceptabilité et de l'effet d'une application mobile pour traiter l'incontinence urinaire à l'effort chez la femme âgée.....	9
<b>Abrégé #10</b> .....	10
L'efficacité de l'entraînement de l'équilibre par perturbations : Revue de littérature chez les populations neurologiques et gériatriques.....	10
BLOC 3.....	11
<b>Abrégé #11</b> .....	11
Améliorer le transfert de connaissances sur les médias sociaux via la diffusion d'évidences scientifiques pour les cliniciens en physiothérapie.....	11
<b>Abrégé #12</b> .....	12
Vérification de la faisabilité de l'implémentation d'une activité pilote de dépistage et de prévention des troubles musculosquelettiques fréquents auprès de jeunes de 6e année.....	12

<b>Abrégé #13</b> .....	13
Tenue de dossier (TDD) efficiente en physiothérapie. Développement d’une formation en ligne validée par méthode Delphi. ....	13
<b>Abrégé #14</b> .....	14
Facilitateurs et obstacles à l’adhésion à l’autosoins avec TENS à domicile chez les personnes avec une lombalgie chronique .....	14
<b>Abrégé #15</b> .....	15
Altération des synergies musculaires aux membres inférieurs chez des personnes avec une atteinte neurologique : une revue narrative .....	15
BLOC 4.....	16
<b>Abrégé #16</b> .....	16
Synthèse et recommandations en lien avec la prise en charge de déchirures au LCA en phase pré/per/post opératoire et retour au jeu .....	16
<b>Abrégé #17</b> .....	17
Exploration des enjeux d’intradisciplinarité en clinique de physiothérapie privée au Québec auprès de travailleurs blessés indemnisés.....	17
<b>Abrégé #18</b> .....	18
Mesure de la participation lors d’intervention sur le <i>Gait Real-Time Analysis Interactive Lab</i> en réadaptation pédiatrique : concordance entre la littérature et la clinique.....	18
<b>Abrégé #19</b> .....	19
Promouvoir l’intégration factuelle des technologies interactives basées sur les besoins des utilisateurs en réadaptation pédiatrique.....	19

**BLOC 1**  
**Abrégé #1**

**Titre**

Les approches novatrices dans l'évaluation et le traitement du membre supérieur chez la clientèle post-AVC

**Auteur-es**

Ayotte L, Laberge É, Laplante C.A , Robert É sous la direction de Barthelemy D. (affiliations : Université de Montréal et CRIR, IURDPM, CIUSSS Centre Sud de l'île de Montréal)

**Abrégé**

**Introduction :** L'AVC est une affection reconnue pour entraîner des séquelles persistantes aux membres supérieurs, affectant la qualité de vie et l'autonomie des survivants, et qui nécessitent d'importantes ressources humaines et financières pour le système de santé.

**Objectifs :** Cette revue narrative vise à informer les professionnels de la santé des approches novatrices en matière d'évaluation et de réadaptation du membre supérieur post-AVC afin d'optimiser la prise en charge de cette clientèle en physiothérapie.

**Méthodologie :** La recherche documentaire a été effectuée à partir des bases de données Medline et PubMed. Quatre différentes équations de recherche ont été utilisées pour la rescension des articles.

**Résultats :** 142 articles concernant les sujets suivants ont été retenus : les capteurs inertiels (24), la réalité virtuelle(45), la thérapie assistée par les robots(30) et les courants transcrâniens non-invasifs (43). Les quatre modalités ont démontré un potentiel intéressant pour la prise en charge du membre supérieur post-AVC par différents mécanismes tels que le «priming», la rétroaction augmentée et la répétition intensive axée sur la tâche, dans le but commun de favoriser la neuroplasticité et le retour moteur.

**Conclusion :** Bien que prometteuses, la littérature actuelle ne permet pas encore d'établir des recommandations claires quant à l'applicabilité clinique de ces modalités, notamment dû à la grande hétérogénéité dans les populations et le manque de standardisation dans les protocoles.

**Mots-clés**

AVC, capteurs inertiels, réalité virtuelle, thérapie assistée par robots, courants transcrâniens non-invasifs

## Abrégé #2

### Titre

Évaluation de la formation en échographie pulmonaire en physiothérapie à l'Université de Montréal

### Auteur·es

Chancerel C<sup>1</sup>, Gomon K<sup>1</sup>, Kong C<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 en physiothérapie (EPP) évalue et guide le traitement des affections du système pulmonaire et de la fonction diaphragmatique. Un continuum de formation qui s'adresse aux étudiants à la maîtrise en physiothérapie et aux physiothérapeutes en exercice a été développé et implanté à l'Université de Montréal (UdeM). Une étude de la portée antérieure a permis d'identifier les meilleurs moyens d'évaluer le continuum de formation en EPP, mais le protocole n'a pas encore été élaboré.

**Objectif** : Créer un protocole d'évaluation du continuum de formation en EPP avec le modèle CIRO (*Context, Input, Reaction, Outcomes evaluation*) et, pour les étudiants à la maîtrise en physiothérapie dans un premier temps, un test de concordance de script (TCS) afin d'évaluer le raisonnement clinique et un examen clinique objectif structuré (ECOS) pour l'évaluation des habiletés psychomotrices.

**Stratégie méthodologique** : Recherches réalisées parmi plusieurs bases de données (PubMed, Google Scholar, Medline et Sofia) et rencontres entre les auteurs afin d'approfondir les réflexions et les connaissances, avec la collaboration d'un expert en pédagogie.

**Résultats** : Le modèle CIRO a permis de créer un protocole d'évaluation du continuum de formation en EPP comprenant un guide d'entrevue (éléments CIRO), des sondages (élément R) et, pour les étudiants en formation initiale en physiothérapie, un TCS (élément O) et un ECOS (élément O).

**Conclusion** : Après avoir obtenu l'approbation éthique, ce protocole d'évaluation sera mis en application afin d'améliorer le continuum de formation en EPP de l'UdeM ainsi que l'évaluation de l'apprenant en formation initiale.

### Mots-clés

Échographie pulmonaire, formation, évaluation, modèle CIRO, test de concordance de script, scripts, théorie des scripts, TCS, raisonnement clinique, habiletés psychomotrices, examen clinique objectif structuré, ECOS, apprentissage, compétence, physiothérapie

### Abrégé #3

#### Titre

Le transfert de connaissance entre les acteurs de soins pour optimiser les services en physiothérapie avec une clientèle gériatrique

#### Auteur-es

Beausoleil-Pelletier É, Charpentier C, Dubé F. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal.

#### Abrégé

##### **Problématique**

Le transfert de connaissances (TC) dans la pratique clinique en physiothérapie implique une diffusion de l'information aux patients et aux cliniciens œuvrant dans le domaine. Le niveau de littératie des patients doit être considéré pour que leur rôle soit optimisé. Le TC vers les cliniciens peut se faire par la diffusion d'évidences scientifiques.

##### **Objectif:**

Présenter des évidences scientifiques récentes sur trois sujets liés à la prise en charge en physiothérapie de la population gériatrique, soit la littératie en santé, le déconditionnement post-hospitalisation et la neuromodulation de la douleur.

##### **Stratégie méthodologique :**

La recension des écrits sur la littératie en santé et sur deux sujets en physiothérapie gériatrique a été faite à l'aide de différentes bases de données (EMBASE, MEDLINE, PubMed) et des livres de références.

##### **Résultats :**

Les conséquences d'un faible niveau de littératie sont présentées afin d'encourager les cliniciens d'aborder cet enjeu avec les patients. Il existe des techniques d'interventions et des stratégies de communications pouvant être intégrées à la pratique des cliniciens pour favoriser la compréhension des patients. De plus, deux revues narratives abordant le déconditionnement post-hospitalisation et la neuromodulation de la douleur sont présentées afin de contribuer au TC auprès de cliniciens en physiothérapie

##### **Conclusion :**

La littératie en santé est un élément important lors de la prise en charge en physiothérapie. En diffusant les textes de ce travail dans un blogue, les cliniciens auront accès aux évidences de meilleures pratiques disponibles pour améliorer leur prise en charge dans des domaines précis de la physiothérapie.

#### Mots-clés

Physiothérapie, vieillissement, gériatrie, littératie, déconditionnement post-hospitalisation, soins à domicile, multidisciplinarité, neuromodulation de la douleur, stimulation non-invasive du cerveau

## Abrégé #4

### Titre

Diffusion de connaissances sur le vieillissement – La vulgarisation scientifique comme stratégie pour améliorer le transfert de connaissances

### Auteur·es

Bréard N, Caron M, Cyr C, Naud-Mehmedovic E, Dubé F. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

### Abrégé

**Introduction :** La diffusion des connaissances est importante au maintien d'une pratique clinique basée sur les évidences. Cette diffusion peut s'effectuer de différentes manières, sur différentes plateformes et rejoindre différents professionnels. La vulgarisation scientifique offre diverses méthodes afin d'assurer que les informations partagées soient compréhensibles et rejoignent le plus de personnes possibles.

**Objectif:** Ce travail a pour objectif de définir la vulgarisation scientifique et son importance en santé. Il vise à promouvoir le partage de connaissances en physiothérapie et à diffuser ces connaissances selon les principes de la vulgarisation sur différentes plateformes.

**Stratégie méthodologique :** Recension des écrits sur différentes bases de données scientifiques (EMBASE, MEDLINE, Pubmed, PEDro, Google Scholar) et livres. La recherche fut concentrée sur le transfert de connaissances, la vulgarisation scientifique ainsi que sur quatre sujets d'intérêts en physiothérapie gériatrique.

**Résultats :** La diffusion de connaissances s'adresse à tous, des enfants aux scientifiques. La vulgarisation scientifique est efficace lorsqu'elle réussit à engager son auditoire, par exemple via l'art ou la technologie. En santé, partager les données probantes récentes permet d'optimiser les soins offerts par les cliniciens. Quatre sujets d'intérêts sont présentés : la claudication intermittente, la fibromyalgie, l'utilisation d'objectifs en réadaptation et la marche hivernale.

**Conclusion :** L'utilisation de stratégies de vulgarisation assure une diffusion efficace. Les connaissances en lien avec les quatre sujets abordés seront diffusées sur les réseaux sociaux, dans le but d'améliorer la qualité des soins offerts en réadaptation.

### Mots-clés

Transfert de connaissances, vulgarisation scientifique, claudication intermittente, fibromyalgie, objectifs en réadaptation, approche centrée sur le patient, marche hivernale, gériatrie, physiothérapie

## Abrégé #5

### Titre

Enseignement du raisonnement clinique en physiothérapie via la formation par concordance et l'examen clinique objectif structuré formatif : recension et implantation

### Auteur-es

Aubé A.A., Richard K., Rodriguez Turcot A.A, St-Pierre A., Roche A. & Dyer JO., Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, Université de Sherbrooke, Université de Genève et Université de Montpellier

### Abrégé

**Introduction/problématique** : Le raisonnement clinique (RC) est au cœur de la pratique en physiothérapie. Il n'est pas clair quelles sont les activités d'apprentissage les plus optimales pour développer le RC des étudiant.e.s en physiothérapie.

**Objectif(s)**: 1- Vérifier l'étendue de la littérature sur la formation par concordance (FpC) et les examens cliniques objectifs structurés (ÉCOS) pour l'évaluation formative du RC; 2- Développer et implanter la FpC et un ÉCOS formatif au programme de physiothérapie; 3- Vérifier la qualité de l'implantation des outils pédagogiques et l'appréciation des parties prenantes.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : 1- Études de la portée (PRISMA-SCR) sur a) la FpC et b) les ÉCOS en physiothérapie. 2-Développement collaboratif et implantation de tests de concordance de scripts (TCS), de la FpC et de l'ÉCOS; 3- Performance aux TCS, mesure de la charge mentale (échelle Paas), niveau anxiété (STAI-Y-État-anxiété) et questionnaire d'appréciation des parties prenantes.

**Résultats** : 1- 9 articles recensés sur la FpC. Devis majoritairement qualitatifs. 28 articles recensés sur l'ÉCOS ceux-ci étant des devis très hétérogènes 2- Implantation de deux TCS, une FpC et quatre stations d'ÉCOS 3- Amélioration de la moyenne des résultats des étudiant.e.s entre le TCS1 (pré-FpC) et le TCS2 (post-FpC). Réduction de la charge mentale et du niveau d'anxiété entre les deux tests. Les résultats préliminaires du questionnaire de l'appréciation des étudiants (en cours d'analyse).

**Conclusion** : L'implantation de ses activités pédagogiques semble pertinente pour développer et évaluer le RC. Toutefois, d'autres études sont requises afin de mieux connaître leurs paramètres optimaux d'application.

### Mots-clés

Physiothérapie, FpC, Formation par concordance, TCS, Test de concordance de scripts, ECOS, Examen clinique objectif structuré

## BLOC 2

### Abrégé #6

#### Titre

Évaluation de l'efficacité des interventions en physiothérapie sur la fonction motrice chez les enfants atteints d'amyotrophie spinale.

#### Auteur·es

Boisvert R<sup>1</sup>, Fournier A<sup>1</sup>, Lalonde M-P<sup>1</sup>, Racette C<sup>1</sup>, & Dumont N<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal.

#### Abrégé

**Introduction/problématique** : La prise en charge en physiothérapie auprès des enfants atteints d'amyotrophie spinale (AMS) apporte de nouveaux défis depuis l'apparition des traitements génétiques de la nouvelle génération.

**Objectif**: Évaluer l'efficacité des interventions physiothérapie, particulièrement l'hydrothérapie, sur les enfants atteints d'AMS recevant ou non les traitements génétiques de nouvelle génération

**Méthodologie**: Une revue narrative de la littérature a été faite pour définir l'AMS et ses traitements et revue systématique de la littérature a été effectuée à partir des bases de données Embase, MEDLINE et CINAHL pour déterminer l'efficacité des interventions en physiothérapie. Finalement, une étude rétrospective des dossiers de patients recevant des interventions en physiothérapie au centre de réadaptation Marie-Enfant a été effectuée.

**Résultats** : Trois médicaments génétiques de nouvelle génération (Spinraza, Zolgensma Evrysdi) ont prouvé leur efficacité au niveau de la survie et de la fonction des enfants atteints d'AMS. La revue systématique a identifié 15 articles portant sur des interventions tels que les exercices de respiration, d'aérobic et de renforcement, ainsi que l'électrothérapie qui ont démontré une bonne sécurité, une amélioration des habiletés motrices et des qualités spatiotemporelles de la marche. L'étude rétrospective (n=7 patients) supporte l'efficacité des interventions en hydrothérapie sur 11 semaines sur la fonction motrice évaluée par des tests standardisés (Hammersmith, CHOP Intend).

**Conclusion** : Ces résultats démontrent le potentiel de la physiothérapie pour le traitement de l'AMS mais souligne la nécessité d'avoir davantage d'études pour déterminer les paramètres optimaux pour la prise en charge en physiothérapie en combinaison avec les traitements de la nouvelle génération.

#### Mots-clés

Amyotrophie spinale, enfant, adolescent, juvénile, physiothérapie, traitement conventionnel, traitement génique, Spinraza, nusinersen, Zolgensma, onasemnogene abeparvovec, Evrysdi, risdiplam, hydrothérapie, exercice, intervention, thérapie physique, modalité physique, électrothérapie, vibration, acide valproïque.

## Abrégé #7

### Titre

La pratique entre pairs lors de la formation en rééducation périnéale et pelvienne : sondage pour connaître l'avis des physiothérapeutes et des étudiants en physiothérapie

### Auteur·es

Côté A, Girouard R, Lavigne N, Viau-Ste Marie D & Dumoulin C. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

### Abrégé

**Introduction/problématique** : La rééducation périnéale et pelvienne (RPP) est un domaine de la physiothérapie encore méconnu. Selon les données rapportées en 2022, seulement 10% des physiothérapeutes pratiquaient en RPP. Plusieurs facteurs seraient en cause, dont l'apprentissage par la pratique entre pairs.

**Objectif(s)** : Le premier objectif était de créer un sondage d'opinion s'adressant aux physiothérapeutes et aux étudiants en physiothérapie face à la pratique entre pairs dans la formation en RPP. Le deuxième objectif était de valider, à l'aide d'un second sondage, l'applicabilité et la pertinence de la passation d'un tel sondage à plus grande échelle.

**Méthodologie** : Une recension des écrits sur la pratique entre pairs en RPP a été effectuée sur Medline et Embase afin d'élaborer des questions de sondage pertinentes. Le sondage a ensuite été produit sur *Google Forms* en quatre sections, soit a) avantages, b) inconvénients, c) avis des hommes et d) méthodes alternatives d'enseignement. Un second sondage d'applicabilité a ensuite été créé. Des étudiants de 4e année en physiothérapie et des physiothérapeutes en RPP ont complété un Vox Pop. Les résultats sont présentés par des variables descriptives.

**Résultats** : Selon les 23 réponses reçues dans le sondage d'appréciation et d'applicabilité, certains éléments nécessitent une révision afin d'améliorer la compréhension/l'élaboration des questions. Néanmoins, 95,6% jugent pertinent/très pertinent de passer ce sondage à un plus grand échantillon.

**Conclusion** : Dû au manque de littérature concernant la pratique entre pairs en RPP, il serait important de confirmer les résultats à plus grande échelle à l'aide d'une deuxième version du premier sondage présenté dans ce projet.

### Mots-clés

Sondage, pratique entre pairs, rééducation périnéale et pelvienne, physiothérapeutes, étudiants en physiothérapie, méthodes alternatives d'enseignement

## Abrégé #8

### Titre

Les barrières et facilitateurs dans la prise en charge de la scoliose idiopathique: une étude qualitative sur les perceptions des adolescents, parents et physiothérapeutes.

### Auteur-es

Campbell A. Vincent P. Pierscinski N., Fortin C. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal. Centre de recherche du CHU Sainte-Justine.

### Abrégé

**Introduction:** 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 en physiothérapie est un enjeu pour les enfants, les parents et les physiothérapeutes.

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

**Stratégie méthodologique:** Des entrevues semi-structurées en ligne ont été effectuées avec trois groupes de participants: adolescents, parents et physiothérapeutes, afin de déterminer les barrières et facilitateurs à la participation aux traitements RPG. Les entrevues ont été retranscrites, codées avec le logiciel QDA miner 6.0 pour ensuite générer des thèmes. Un questionnaire sociodémographique a été complété par chacun des participants.

**Résultats:** Dix enfants, neuf parents et 12 physiothérapeutes ont participé à l'étude. Les principales barrières identifiées 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 et la collaboration interdisciplinaire et l'accès aux soins pour les physiothérapeutes. 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 rapportent plutôt l'alliance thérapeutique et la disponibilité du matériel thérapeutique.

**Conclusion:** Les perceptions des participants ont permis l'identification de barrières et de facilitateurs liés au traitement RPG. Plusieurs recommandations pour améliorer la prise en charge des jeunes avec SIA ont été élaborées.

### Mots-clés

Scoliose Idiopathique de l'adolescent (SIA), Rééducation posturale globale (RPG), barrières, facilitateurs, physiothérapeutes, adolescents, parents.

## Abrégé #9

### Titre

Évaluation de l'acceptabilité et de l'effet d'une application mobile pour traiter l'incontinence urinaire à l'effort chez la femme âgée

### Auteur·es

Dutil O<sup>1</sup>, Dumoulin C<sup>2</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup> Centre de recherche, Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal (CRIUGM), École de réadaptation, Université de Montréal

### Abrégé

**Introduction** : L'incontinence urinaire (IU) touche 25-45% des femmes. Une hausse des cas d'IU est prévue dans les prochaines années dû au vieillissement de la population. Il est donc important de trouver des moyens peu coûteux et efficaces pour traiter l'IU. Une solution prometteuse est l'utilisation d'applications mobiles.

**Objectifs** : Évaluer l'acceptabilité et l'effet clinique d'une application mobile pour traiter l'IU à l'effort (IUE) chez la femme âgée.

**Méthodes** : 36 femmes d'au moins 60 ans souffrant d'IUE seront recrutées. Elles suivront un programme d'exercices du plancher pelvien pendant 12 semaines à partir de l'application mobile Oups! La mesure de résultat principale prise avant et après l'intervention est le total des fuites au journal urinaire de 7 jours. Un questionnaire portant sur la qualité de l'application mobile (uMARS) et une entrevue individuelle portant sur l'expérience de la participante sont également administrés après le traitement.

**Résultats** : À ce jour, le nombre de fuites hebdomadaires est réduit chez les 4 participantes ayant complété le programme. Oups! obtient une cote de 4,27/5 au uMARS. Les 4 participantes désirent utiliser l'application dans le futur.

**Conclusion** : L'application mobile Oups! semble prometteuse pour traiter l'IUE chez la femme âgée. Plus de données sont nécessaires pour tirer une conclusion significative. Cette étude pilote aidera à préparer une étude de plus grande échelle sur le traitement de l'IU par application mobile chez la femme âgée.

### Mots-clés

Incontinence urinaire, incontinence urinaire d'effort, plancher pelvien, application mobile, physiothérapie, femme âgée

## Abrégé #10

### Titre

L'efficacité de l'entraînement de l'équilibre par perturbations : Revue de la littérature chez les populations neurologiques et gériatriques

### Auteur·es

Bencosme Bencosme D, Scaini A, Yan J, Yugay I et Duclos C<sup>1</sup>

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

### Abrégé

**Introduction/problématique :** En raison d'une altération de l'équilibre chez les populations âgées ou les populations avec différentes atteintes neurologiques, il y a un plus grand risque de chute que chez les populations plus jeunes ou en santé. Les chutes sont secondaires à des pertes de l'équilibre qui peuvent être occasionnées par des perturbations provenant de l'environnement et des tâches de la vie quotidienne. Ainsi, il est pertinent de se questionner si l'entraînement par perturbations est efficace pour améliorer l'équilibre chez ces populations vulnérables.

**Objectif(s):** Effectuer une revue narrative de la littérature afin de déterminer l'efficacité de l'entraînement par perturbations imprévisibles et/ou anticipatoires sur l'équilibre chez les populations à risque de chutes (personnes âgées, accident vasculaire cérébral, blessés médullaires et Parkinson).

**Stratégie méthodologique :** Une recension de la littérature a été effectuée dans les bases de données MEDLINE, Embase, PEDro, Pubmed, PsycInfo et CINAHL.

**Résultats:** Les résultats des 67 articles retenus pour la recension suggèrent que l'entraînement par perturbations permet d'améliorer l'équilibre et les facteurs de risque de chutes chez les personnes étudiées. Peu d'études ont utilisé la thérapie conventionnelle comme intervention pour les groupes contrôles. Ainsi, il est difficile de statuer sur les bénéfices supplémentaires de l'entraînement par perturbations dans la pratique clinique chez ces populations.

**Conclusion:** L'entraînement par perturbations semble efficace pour améliorer l'équilibre chez les personnes âgées et les populations neurologiques. Plus d'études de meilleure qualité sont nécessaires afin d'appuyer les résultats préliminaires de cette recension.

### Mots-clés

Personnes âgées, AVC, Parkinson, blessés médullaires, équilibre, entraînement par perturbations, risque de chutes

### BLOC 3

#### Abrégé #11

##### Titre

Améliorer le transfert de connaissances sur les médias sociaux via la diffusion d'évidences scientifiques pour les cliniciens en physiothérapie

##### Auteur-es

Mottaghi M, Nguyen M, Dubé F. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

##### Abrégé

**Introduction:** Il existe un besoin croissant d'appliquer des preuves scientifiques pour répondre aux attentes des patients en réadaptation. Afin de pallier l'écart entre les données probantes et leur utilisation, le concept de transfert de connaissances (TC) est important. La diffusion d'évidences scientifiques, étant une partie importante du processus de TC, peut être réalisée à travers différents canaux, dont les médias sociaux (MS).

**Objectifs:** Présenter le TC via l'utilisation des MS dans le milieu de la réadaptation. Contribuer au TC en partageant des évidences récentes sur deux problématiques rencontrées en physiothérapie, soit la COVID longue et la gestion de la douleur.

**Méthodologie:** Une recension des écrits a été effectuée dans différentes bases de données (EMBASE, MEDLINE, PEDro, Google Scholar et PubMed) sur les thèmes choisis.

**Résultats:** L'utilisation des MS par les professionnels de santé ainsi que les rôles des MS, comme un moyen pour partager les connaissances, sont abordés dans le but de faciliter le TC auprès des cliniciens. Des facilitateurs et barrières sont aussi présentés. De plus, deux recensions des écrits (COVID longue et gestion de douleur) sont proposées afin de contribuer au TC auprès de cliniciens en physiothérapie.

**Conclusion:** Afin de répondre aux attentes des patients et de fournir des soins optimaux, les médias sociaux, en tant que plateforme de TC, contribuent de plus en plus au développement de la pratique en physiothérapie. Ainsi, deux textes seront diffusés pour contribuer au TC dans ce milieu de réadaptation.

##### Mots-clés

Transfert de connaissances, réseaux sociaux, physiothérapie, COVID longue, malaise post-effort, gestion de douleur, mécanisme de douleur, gériatrie

## Abrégé #12

### Titre

Vérification de la faisabilité de l'implémentation d'une activité pilote de dépistage et de prévention des troubles musculosquelettiques fréquents auprès de jeunes de 6e année

### Auteur-es

Bérubé K<sup>1</sup>, Boucher D<sup>1</sup>, Breton L<sup>1</sup>, Leclair MM<sup>1</sup>, Ernotte S<sup>2</sup>, Dell'Aniello Picard A<sup>3</sup>, Fortin C<sup>1</sup>, Laroche JL<sup>1</sup>. <sup>1</sup> Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup> CHU Ste-Justine, <sup>3</sup> CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

### Abrégé

**Introduction:** Plusieurs troubles musculosquelettiques (TMS) chez l'adolescent peuvent entraîner des conséquences néfastes à long terme. Depuis quatre ans, une initiative a été mise sur pied afin d'intégrer les professionnels de la physiothérapie dans une activité de dépistage et de prévention des TMS dans les écoles primaires auprès d'élèves de 6e année.

**Objectifs:**

- Développer un protocole pour évaluer la faisabilité de l'implémentation d'une activité de dépistage et de prévention dans les écoles.
- Soumettre une demande de subvention à l'OPPQ et une demande éthique au CERSES.

**Méthodologie:** Une revue de portée (Medline, Embase et Google Scholar) a permis de développer les questionnaires maisons auto-rapportés (connaissances, appréciation et guides d'entrevue) et les activités de prévention. Un pré-test a été réalisé auprès de cinq enfants contrôles (10-12 ans) afin de vérifier la faisabilité des algorithmes de dépistage préalablement validés (scoliose, hypercyphose thoracique, spondylolisthésis, membres inférieurs) et des activités de prévention (sédentarité/surspécialisation sportive, commotion cérébrale et cervicalgie/lombalgie).

**Résultats:** Le protocole final a été développé et les questionnaires ont été utilisés lors du pré-test. Le questionnaire de connaissances a été réussi (moyenne de 70%). Les enfants ont apprécié le dépistage et les activités de prévention. Sept minutes sont nécessaires pour effectuer l'ensemble des algorithmes. Une vidéo explicative du dépistage destinée aux parents a été créée.

**Conclusion:** Le matériel requis pour l'implémentation pilote est prêt. Une réponse est attendue pour la demande de subvention et d'éthique afin d'évaluer la faisabilité dans six classes de trois écoles de Montréal d'ici 2025.

### Mots-clés

École, implémentation, enfants, efficacité, dépistage, prévention, scoliose, spondylolisthésis, hypercyphose thoracique, trouble de surutilisation, commotion cérébrale, cervicalgie, lombalgie, surspécialisation sportive

### Abrégé #13

#### Titre

Tenue de dossier (TDD) efficiente en physiothérapie. Développement d'une formation en ligne validée par méthode Delphi.

#### Auteur-es

Bankian. M, Imam. S, Rondeau.T, et Larochelle. J-L. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

#### Abrégé

**Introduction/problématique** : La tenue de dossier en physiothérapie est un élément essentiel pour la prise en charge de nos patients. Toutefois, les physiothérapeutes éprouvent plusieurs défis dans la rédaction de leurs notes. Les notes sont souvent trop longues et contiennent des informations non essentielles. Cela augmente le temps de rédaction inutilement et diminue l'accessibilité des soins offerts aux patients.

**Objectif(s)**: Définir, à l'aide de concepts clés et de données probantes, la TDD efficiente en physiothérapie.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Faire une recension de la littérature des 15 dernières années, de type revue de portée, sur Medline, Google Scholar et Sophia concernant la TDD efficiente en physiothérapie et dans les autres domaines de la santé (physiothérapie, ergothérapie, médecine, soins infirmiers). Consultation des guides de pratiques des différents ordres en physiothérapie sur la TDD efficiente au Canada, États-Unis, Australie, France et Angleterre. L'aide d'une bibliothécaire a été demandée mais n'a pu être offerte en raison d'un manque de disponibilité. Discussions avec experte en communication pour cibler les éléments clés de la tenue de dossier. Clarification du rôle de la bonne communication et comment celle-ci doit être incorporée dans une TDD efficiente. Échanges avec expert en raisonnement clinique et experte en communication pour arrimer les deux thématiques dans la TDD efficiente. Élaboration d'un document explicatif sur la TDD efficiente en physiothérapie. Testé les notions clés à une TDD efficiente sur 5 vignettes cliniques produites par des étudiants suivant le cours de physiothérapie en pratique avancée. Produire ensuite un consensus d'experts par méthode Delphi afin de valider les concepts clés dans une tenue de dossier efficiente.

**Résultats** : La tenue de dossier est en soi une forme de communication. Il y a peu de consensus dans la littérature sur les éléments à prioriser dans la rédaction de notes. Suivant la revue de littérature, nous avons retenu 20 articles pertinents et relatifs à la TDD efficiente. La plupart de ces articles portaient sur la TDD en médecine et en soins infirmiers. Le principal sujet était les dossiers électroniques et leurs utilité dans la bonne rédaction de notes. La pertinence de la méthode APSO dans la rédaction de notes en physiothérapie est aussi un sujet qui est ressorti dans quelques articles. À la suite de la revue de littérature, ainsi que des discussions avec les experts en communication et en raisonnement clinique, les thèmes essentiels à une TDD efficiente qui ont été ressortis sont la hiérarchisation, la concision et la clarté, l'intelligibilité et la sélectivité. Une version préliminaire de la formation en ligne a été créée. Celle-ci va ensuite être soumise à un questionnement Delphi en trois rondes pour valider le contenu auprès d'experts en physiothérapie et autres domaines de la santé.

#### Conclusion :

La prochaine étape du projet sera l'obtention d'une approbation éthique de la méthode Delphi afin de valider la formation continue et offrir cette formation d'ici le printemps 2025.

#### Mots-clés

TDD, efficience, concision, clarté, sélectivité, hiérarchisation, intelligibilité, communication, première ligne, formation continue, OPPQ,

## Abrégé #14

### Titre

Facilitateurs et obstacles à l'adhésion à l'autosoins avec TENS à domicile chez les personnes avec une lombalgie chronique

### Auteur·es

Benoit Z, Blais-Amyot M, Duford F, Larochelle JL, Dyer JO<sup>1</sup>, Fortin C<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal  
<sup>2</sup>École de psychologie, Université d'Ottawa

### Abrégé

**Introduction :** La lombalgie chronique nécessite une bonne autogestion pour un fonctionnement optimal. Le TENS permet un soulagement régulier de la douleur. Son usage approprié dépend grandement de l'enseignement.

**Objectif :** Identifier les facilitateurs et obstacles à l'enseignement du TENS à domicile chez une clientèle ayant une lombalgie chronique.

**Méthodologie :** Approche qualitative par groupes de discussion virtuels de 60 minutes. Les données ont été analysées individuellement de façon inductive par trois chercheurs sur *QDA Miner*, puis comparées pour former une liste de codes. Un schéma optimisant l'enseignement du TENS a été créé de façon déductive en y soulignant les principaux facilitateurs et obstacles, basés sur le *Theoretical Domains Framework (TDF)*.

**Résultats :** Douze participants de 30 ans et plus, ayant une durée de lombalgie médiane de 1-5 ans ont été répartis en quatre groupes. Un total de 10 thèmes et 28 sous-thèmes ont été soulevés et ont couvert tous les domaines du TDF, sauf *Social/Professional Role and Identity* et *Emotion*. La saturation a été atteinte. Des facilitateurs tels que la prise de notes dans un livret explicatif et le mode d'enseignement à distance ont été soulignés. Les obstacles comprenaient entre autres le manque de connaissances sur la fréquence d'utilisation optimale et les discours contradictoires entre les professionnels.

**Conclusion :** L'enseignement personnalisé basé sur le contexte biopsychosocial de la clientèle est crucial pour favoriser l'adhésion à l'utilisation du TENS à domicile. L'article propose un guide pour maximiser les facilitateurs et anticiper les obstacles afin de parvenir à un meilleur enseignement.

### Mots-clés

TENS, lombalgie, douleur chronique, enseignement, électrothérapie

## Abrégé #15

### Titre

Altération des synergies musculaires aux membres inférieurs chez des personnes avec une atteinte neurologique : une revue narrative

### Auteur-es

Bélanger J, Cuerrier C, Elliott A, Marinos P<sup>1</sup>, & Lemay JF<sup>1,2</sup>.<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal. <sup>2</sup>CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

### Abrégé

**Introduction/problématique:** Le concept de synergie musculaire fait référence à une activation coordonnée de plusieurs muscles via un même signal du système nerveux central (SNC) dans le but de simplifier l'exécution d'une tâche motrice. Il a été démontré que l'organisation des synergies musculaires peut être altérée lors d'une atteinte au SNC.

**Objectif(s):** Présenter l'état des connaissances dans la littérature des synergies musculaires aux membres inférieurs lors de la marche dans la population saine et dans celle avec des atteintes neurologiques (accident vasculaire cérébral (AVC), sclérose en plaques (SEP), Parkinson).

**Description sommaire ou stratégie méthodologique:** Recherche faite à partir des bases de données Embase et MEDLINE. Consultation des références des articles inclus et recherche sur Google Scholar.

**Résultats:** Pour la clientèle AVC et Parkinson, il semble y avoir une diminution du nombre de synergies comparativement à la population saine lors de la marche. Cette réduction n'a pas été observée chez les patients avec la SEP. Cependant, le nombre de synergies peut même varier à l'intérieur de la population saine selon la vitesse de marche. De plus, il est suggéré qu'une atteinte au SNC modifie la composition musculaire de certaines synergies. Pour ces trois pathologies neurologiques, il est suggéré qu'il y aurait des altérations au niveau des profils d'activation des différentes synergies impliquées dans la marche.

**Conclusion:** Malgré l'absence de consensus dans la littérature, il semble y avoir une altération des synergies musculaires dans les diverses atteintes neurologiques étudiées par rapport à la population saine.

### Mots-clés

Synergie musculaire, maladie de Parkinson, sclérose en plaques, AVC, marche, membre inférieur, population saine

**BLOC 4**  
**Abrégé #16**

**Titre**

Synthèse et recommandations en lien avec la prise en charge de déchirures au LCA en phase pré/per/post opératoire et retour au jeu

**Auteur-es**

Dessureault S, Leboutillier L, Nadeau M-J, Pilote F-A, & Ricard O<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

**Abrégé**

**Introduction:** La prise en charge d'un patient suivant une déchirure du LCA est un processus complexe. De nombreux aspects du traitement et des critères pour un retour au jeu (RAJ) divisent les chercheurs.

**Objectif:** Dresser un portrait de la littérature entourant la prise en charge des déchirures au LCA chez une population physiquement active de 16 ans et plus avec une première blessure au LCA. Sujets abordés: Pertinence de la « préadaptation », avantages d'un traitement chirurgical versus conservateur, avantages des exercices en chaîne ouverte versus en chaîne fermée et les critères physiques et psychologiques de retour au jeu.

**Méthodologie:** Recension littéraire propre à chaque thème effectuée dans les bases de données Medline, Embase et CINAHL en octobre 2023.

**Résultats:** La « préadaptation » démontre des effets pré/postopératoires. La chirurgie offre une meilleure stabilité fémoro-tibiale, mais ne semble pas nécessairement avantageuse quant à l'incidence d'ostéoarthrose et les scores de questionnaires auto-rapportés. La chirurgie est recommandée en fonction du niveau d'activité physique et la stabilité subjective du genou. Il ne semble pas y avoir de différences significatives entre la chaîne ouverte et la chaîne fermée. Attendre à 9 mois post-opératoire avant le RAJ, avoir une force du quadriceps à 90% de la capacité estimée pré-blessure, avoir un rapport de force Ischio-jambiers/Quadriceps entre 0,5-0,8 ainsi que la passation d'une batterie de test de saut pourrait réduire le taux de re-blessure. L'échelle *ACL-RS* permet d'identifier les patients à risque de non-retour au niveau de jeu pré-lésionnel et les facteurs psychologiques en jeu.

**Conclusion:** La « préadaptation » serait une meilleure option que l'attente passive d'une chirurgie. La chirurgie serait plus indiquée chez les jeunes athlètes et ceux souffrant d'une instabilité chronique. Une combinaison de tests objectifs ainsi qu'une évaluation de l'aptitude psychologique permet de statuer sur la capacité à retourner au jeu.

**Mots-clés**

« Ligament croisé antérieur », « Réadaptation », « Physiothérapie », « Protocoles de réadaptation », « Préadaptation », « Approche conservatrice », « Approche chirurgicale », « Chaîne cinétique ouverte », « Chaîne cinétique fermée », « Retour au jeu », « Critère de retour au jeu », « Test objectif », « Préparation psychologique »

### Abrégé #17

#### Titre

Exploration des enjeux d'intradisciplinarité en clinique de physiothérapie privée au Québec auprès de travailleurs blessés indemnisés

#### Auteur-es

Aubin A, Cournoyer R, Gauthier C, Synnett M & Paquette P<sup>1</sup>.  
<sup>1</sup> Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

#### Abrégé

L'accessibilité aux services de physiothérapie est en demande croissante dans le système de santé au Québec. Dans la prise en charge des travailleurs indemnisés en physiothérapie, la collaboration intradisciplinaire entre les physiothérapeutes et les technologues en physiothérapie (T.phys.) joue un rôle crucial dans l'amortissement de la charge que représente cette clientèle en clinique privée. Cette étude vise à explorer les enjeux de la pratique collaborative intradisciplinaire en physiothérapie au Québec en le schématisant dans un cadre conceptuel. L'identification de ces enjeux permettra de formuler des recommandations pour orienter l'amélioration de la qualité de soin en pratique intradisciplinaire. Le cadre conceptuel est basé sur le «Framework for Action on Interprofessional Education & Collaborative Practice» de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). La démarche analytique de l'OMS est adaptée pour identifier les enjeux et les schématiser dans un cadre conceptuel qui comprend cinq domaines. En partant des besoins populationnels, le cadre conceptuel suit une ligne directrice menant à la qualité de soin. Le long de cette ligne directrice, on retrouve les éléments influençant l'intradisciplinarité: le cadre législatif, la communication, les facteurs organisationnels et systémiques. En bref, le cadre conceptuel proposé souligne les enjeux de la pratique intradisciplinaire en physiothérapie auprès de travailleurs blessés indemnisés. Il importe d'adresser les éléments influençant la collaboration intradisciplinaire soulevés dans cette présente étude afin d'optimiser la qualité des soins dans les cliniques de physiothérapie au Québec.

#### Mots-clés

Réadaptation, collaboration intraprofessionnelle, physiothérapie, commission d'indemnisation du travail, travailleurs blessés, clinique privée, technologue en physiothérapie, physiothérapeute.

## Abrégé #18

### Titre

Mesure de la participation lors d'intervention sur le *Gait Real-Time Analysis Interactive Lab* en réadaptation pédiatrique : concordance entre la littérature et la clinique.

### Auteur·es

Roy C<sup>1</sup>, Pouliot-Laforte A<sup>2</sup>, & Levac D<sup>1,2</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Centre de Recherche Azrieli du CHU Sainte Justine.

### Abrégé

**Introduction/problématique :** Le GRAIL est un système intégrant un tapis roulant, des caméras optoélectroniques et un écran 180° permettant de travailler la marche chez la clientèle pédiatrique. Les résultats des interventions actuelles sont mitigés. Les enfants et les parents rapportent des améliorations importantes, pourtant les tests physiques démontrent peu de changement. Une mesure de participation pourrait répondre à cette problématique en quantifiant de manière standardisée les répercussions sur la participation.

**Objectif:** Déterminer une mesure de participation à intégrer, en compatibilité avec la littérature et les besoins des cliniciens, dans le cadre des interventions sur le GRAIL.

**Méthodologie :** Une recension des écrits a identifié les mesures de participation pédiatrique. À la suite d'un processus de sélection analysant des facteurs tels la validité et la fiabilité, les mesures sélectionnées ont été présentées dans un groupe de discussion avec 10 physiothérapeutes. Un consensus a été établi, suite à deux rondes de prise de décision, par rapport à la mesure à conserver.

**Résultats :** Parmi les 42 mesures identifiées lors de la recension des écrits, 6 ont été présentées aux thérapeutes. Après la première ronde, 3 mesures ont été éliminées en raison de la longueur et des sujets abordés. La deuxième ronde a éliminé 2 mesures en raison de leur manque de spécificité. Le consensus était pour le *Assessment of Life Habits* pour l'exhaustivité de ses sous-sections.

**Conclusion :** Le processus de consensus a permis d'identifier une mesure permettant d'arrimer à la fois la validité scientifique et les besoins cliniques.

### Mots-clés

GRAIL, pédiatrie, participation, réadaptation, mesure, physiothérapie

## Abrégé #19

### Titre

Promouvoir l'intégration factuelle des technologies interactives basées sur les besoins des utilisateurs en réadaptation pédiatrique

### Auteur-es

Au A<sup>1</sup>, Deng D<sup>1</sup>, Dutil E<sup>1</sup>, Hemed S<sup>1</sup> & Levac D.<sup>1, 2</sup>

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

<sup>2</sup>Centre de recherche Azrieli du CHU Sainte-Justine, Montréal

### Abrégé

#### Introduction/problématique :

Les technologies interactives (TI) offrent des opportunités prometteuses, mais leur intégration au Centre de Réadaptation Marie Enfant (CRME) nécessite davantage d'évidences.

**Objectif(s):** Pour faciliter l'intégration des TI au CRME, nous avons : 1) décrit l'utilisation de la réalité virtuelle (RV) et les jeux vidéo actifs (JVA) lors d'un camp bimanuelle intensive; 2) évalué les besoins des ergothérapeutes pour la bonification d'un local de TI en ergothérapie pédiatrique ; 3) évalué la pertinence thérapeutique d'un jeu de RV immersive ; et 4) évalué les besoins des thérapeutes en termes de création de TI à moindre coût et la contribution potentielle d'un club d'étudiants.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique :** O1) Analyse secondaire descriptive des données collectées lors de l'utilisation de la RV/JVA avec 4 enfants avec hémiparésie (2h/jour X 10 jours); O2) Un groupe de discussion a mené à la modélisation de trois options d'aménagement (coût bas, moyen, élevé) présentées sous forme d'un sondage ; O3) 9 thérapeutes ont testé le jeu de RV immersive et ont répondu à un questionnaire ; O4) un groupe de discussion a sondé les besoins des thérapeutes.

**Résultats :** O1) Lors du camp, les systèmes de RV/JVA conçus pour le public ont été utilisés 85% du temps. O2) 8/8 ergothérapeutes ont préféré l'aménagement à moyen coût. O3) 9/9 thérapeutes ont trouvé le jeu hautement pertinent. O4) Les cliniciens ont identifié 16 besoins de développement de TI pour le club d'étudiants.

**Conclusion :** Les résultats faciliteront l'intégration des TI en pratique clinique au CRME.

### Mots-clés

Réadaptation, pédiatrie, réalité virtuelle, thérapie bimanuelle, jeu vidéo actif, technologies interactives