



Programme de physiothérapie  
École de réadaptation  
Faculté de médecine

# RECUEIL DES ABRÉGÉS

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

AVRIL 2026

## Table des matières

Bloc 1.....	1
<b>Abrégé #1</b> .....	1
Développement d’une formation en ligne basée sur les données probantes et principes pédagogiques pour optimiser la titration d’oxygène chez les physiothérapeutes en pratique.....	1
<b>Abrégé #2</b> .....	2
Création d’un algorithme décisionnel de prise charge en physiothérapie néonatale aux soins intensifs : protocole d’une approche DELPHI .....	2
<b>Abrégé #3</b> .....	3
Recommandations cliniques pour une prise en charge optimale en physiothérapie pour les jeunes de 12 à 21 ans vivant avec la paralysie cérébrale en milieu scolaire.....	3
<b>Abrégé #4</b> .....	4
Personnes pouvant bénéficier d’une préadaptation avant une chirurgie cardiaque : Une revue de portée des critères de sélection.....	4
<b>Abrégé #5</b> .....	5
Prescription de l’exercice physique dans les dystrophies musculaires : une revue de la portée des types d’entraînement et de leurs effets cliniques.....	5
<b>Abrégé #6</b> .....	6
Impacts de la spasticité sur la qualité de vie chez les personnes atteintes d’une pathologie neurologique: étude qualitative par photo-élicitation .....	6
BLOC 2.....	6
<b>Abrégé #7</b> .....	7
Résultats d’un vox-pop sur la connaissance des femmes en santé pelvienne: jeunes athlètes nullipares, femmes en période de périnatalité et femmes en période de ménopause .....	7
<b>Abrégé #8</b> .....	8
Effets de l’activité physique sur la morphométrie et la fonction du plancher pelvien chez les femmes et les hommes : une revue systématique .....	8
<b>Abrégé #9</b> .....	9
Intégration de l’intelligence artificielle pour la tenue de dossier et pour l’apprentissage de l’anamnèse en physiothérapie .....	9
<b>Abrégé #10</b> .....	10
Promotion et prévention de la santé musculosquelettique par les professionnels de la physiothérapie chez les étudiants à risque en milieu éducatif.....	10
<b>Abrégé #11</b> .....	11
Revue narrative sur la prise en charge en physiothérapie des tendinopathies suivantes : achilléenne, patellaire, coiffe des rotateurs et latérale du coude .....	11
<b>Abrégé #12</b> .....	12
Le rôle du sommeil dans la prise en charge des troubles musculosquelettiques : Physiologie et implications cliniques.....	12
Bloc 3.....	13

<b>Abrégé #13</b> .....	13
Implantation d'un programme de réadaptation renforcé par la technologie visant à augmenter la dose thérapeutique en centre de réadaptation : étude de faisabilité .....	13
<b>Abrégé #14</b> .....	14
Comment l'implantation de stratégies de gamification dans les technologies de réadaptation peut-elle favoriser l'engagement et la motivation des patients dans leur réadaptation post-AVC en milieu clinique et à domicile ? .....	14
<b>Abrégé #15</b> .....	15
Neuromodulation et rééducation fonctionnelle en phase subaiguë chez les blessés médullaires : optimiser la récupération fonctionnelle .....	15
<b>Abrégé #16</b> .....	16
Réapparition et persistance des réflexes primitifs chez diverses populations : une revue.....	16
narrative des implications sur la pratique en physiothérapie .....	16
<b>Abrégé #17</b> .....	17
Causes potentielles de la variabilité des réponses motrices et perceptuelles à la vibration chez des personnes saines.....	17
<b>Abrégé #18</b> .....	18
Technologies robotisées et émergentes en réadaptation post-AVC: une revue rapide de la littérature.	18
Bloc 4.....	19
<b>Abrégé #19</b> .....	19
Favoriser l'engagement des personnes avec polyneuropathie diabétique dans leur réadaptation. ....	19
<b>Abrégé #20</b> .....	20
Favoriser l'alliance thérapeutique en physiothérapie avec les personnes issues des communautés autochtones au Québec : Vers la co-construction de recommandations .....	20
<b>Abrégé #21</b> .....	21
Acceptabilité de l'accès direct en physiothérapie en soins primaires dans le système de santé public..	21
<b>Abrégé #22</b> .....	22
Accessibilité à la réadaptation pour les personnes immigrantes ayant un handicap : recension, analyse des besoins et proposition de services en organisme communautaire.....	22
<b>Abrégé #23</b> .....	23
Conception d'un modèle de clinique étudiante à consultation unique en physiothérapie pour faciliter l'accès aux soins de populations vulnérables .....	23

**Bloc 1**  
**Abrégé #1**

**Titre**

Développement d'une formation en ligne basée sur les données probantes et principes pédagogiques pour optimiser la titration d'oxygène chez les physiothérapeutes en pratique

**Auteur-es**

Bouberguig S, Hassan F, Pelletier M, Perez E, Bourgeois N<sup>1</sup>.<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, Centre hospitalier de l'Université de Montréal.

**Abrégé**

**Introduction :** La titration d'oxygène vise à ajuster son administration afin de prévenir l'hypoxémie et l'hyperoxie. Au Québec, les physiothérapeutes sont légalement autorisés à ajuster le débit d'oxygène, au cours de leurs interventions, en fonction de l'évolution clinique du patient, sous certaines conditions. L'absence de repères pratiques uniformisés peut entraîner une variabilité dans la titration, ce qui souligne la pertinence du développement d'une formation continue afin de favoriser des pratiques sécuritaires et harmonisées.

**Méthodes :** Une formation sur la titration de l'oxygène a été élaborée, en s'appuyant à la fois sur un guide pratique développé antérieurement et sur des méthodes pédagogiques reconnues dans la littérature. À cette fin, une revue narrative a permis de retenir 12 articles qui ont orienté la conception de cette formation visant les professionnels de la physiothérapie.

**Développement :** Intégrée à la plateforme Studium FC, la formation comprend cinq modules portant sur le cadre légal de pratique, un rappel théorique de la physiologie respiratoire et de l'oxygénothérapie, les principes et l'application clinique de la titration, ainsi qu'un module d'intégration. Chaque module inclut du contenu audiovisuel et un questionnaire visant à consolider les acquis. Le module final propose des cas cliniques favorisant le raisonnement clinique et le transfert des connaissances.

**Implication :** Cette formation pourrait soutenir le développement des compétences des physiothérapeutes en matière de titration, réduire la variabilité des pratiques et favoriser une utilisation appropriée de l'oxygénothérapie. Elle contribuerait ainsi à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins offerts au Québec.

**Mots-clés**

Oxygénothérapie, Physiothérapie, Titration d'oxygène, Formation continue, Physiothérapeute

## Abrégé #2

### Titre

Création d'un algorithme décisionnel de prise en charge en physiothérapie néonatale aux soins intensifs : protocole d'une approche DELPHI

### Auteur·es

Bellemare J<sup>1</sup>, Nicolaev V<sup>1</sup>, Rouer C-M<sup>1</sup>, Gagnon M-M<sup>2</sup>, Matte C<sup>2</sup>, Bourgeois N<sup>1</sup>.  
<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Néonatalogie, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

### Abrégé

**Introduction:** Actuellement, aucun guide de pratique à jour et validé existe pour guider la prise en charge (PEC) en physiothérapie respiratoire des nouveau-nés aux soins intensifs (USIN) malgré la croissance de l'expertise et une demande grandissante des soins respiratoires néonataux.

**Objectif :** Concevoir un algorithme décisionnel de PEC en USIN via un consensus d'experts basé sur la méthode Delphi.

**Méthode:** Une revue narrative a été conduite dans Medline, PubMed et Cinahl. Un protocole Delphi à 3 rondes a été élaboré avec un recrutement international visé de professionnels de la santé en néonatalogie. Le consensus a été établi à un taux d'acceptation de 80% via une échelle de Likert à 6 niveaux. La plateforme *LimeSurvey* sera utilisée pour héberger le questionnaire et analyser les résultats.

**Résultats :** Le questionnaire Delphi, développé en français et en anglais, comprend six sections couvrant divers aspects tel que l'évaluation initiale, les critères d'instabilité et les interventions spécifiques. Le développement s'est fait en collaboration avec des physiothérapeutes cliniciennes en USIN du Centre Hospitalier universitaire de St-Justine. Le protocole élaboré dans le cadre de ce projet est la première phase du projet de recherche et servira à la demande d'éthique dans le but d'effectuer l'étude l'an prochain.

**Conclusion :** Les retombées cliniques visées par ce projet sont la standardisation des pratiques, l'optimisation de la sécurité et de la pertinence des interventions, l'amélioration de l'efficacité clinique et du travail interdisciplinaire et le renforcement de la crédibilité et de la reconnaissance de la physiothérapie néonatale.

### Mots-clés

Néonatalogie, physiothérapie respiratoire, algorithme de prise en charge, nouveau-nés prématurés, soins intensifs, Delphi

### Abrégé #3

#### Titre

Recommandations cliniques pour une prise en charge optimale en physiothérapie pour les jeunes de 12 à 21 ans vivant avec la paralysie cérébrale en milieu scolaire.

#### Auteur-es

Bélanger J, Malo M, Mathieu A, Tran M, Dubé F. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal.

#### Abrégé

**Introduction :** Bien que des données probantes et des guides de pratique existent en physiothérapie pour la paralysie cérébrale, l'hétérogénéité des présentations cliniques limite la formulation de recommandations à la fois claires et spécifiques. L'application et le transfert des données probantes à la pratique clinique s'en trouvent complexifié, notamment chez les 12 à 21 ans en contexte scolaire. Des physiothérapeutes de l'École Joseph-Charbonneau (JC), à Montréal, souhaitent appuyer leur approche sur les évidences les plus récentes.

**Objectifs :** Proposer des recommandations fondées sur les évidences scientifiques et le contexte clinique de l'École JC afin d'orienter la prise en charge en physiothérapie pour la population âgée de 12 à 21 ans vivant avec la paralysie cérébrale en milieu scolaire.

**Méthodologie :** Une revue narrative a été effectuée à partir d'une recherche sur la base de données *Medline*, de livres de références et d'entrevues avec les physiothérapeutes de l'École JC.

**Résultats :** Les données recensées soulignent l'efficacité d'interventions fonctionnelles intensives, d'un appareillage optimisé et d'une surveillance musculosquelettique continue. Les approches orientées vers la tâche et la collaboration interdisciplinaire favorisent les gains fonctionnels. En milieu scolaire, l'implication des familles et la préparation précoce à la transition adulte soutiennent le maintien de la fonction et la participation sociale.

**Conclusion :** La prise en charge des jeunes de 12 à 21 ans vivant avec la paralysie cérébrale nécessite une approche interdisciplinaire centrée sur la personne et adaptée au contexte scolaire. Les recommandations proposées permettront d'adapter la pratique en fonction des besoins spécifiques du milieu scolaire.

#### Mots-clés

Paralysie cérébrale, adolescent, jeune adulte, enfant, milieu scolaire, physiothérapie, participation sociale, appareillage

#### Abrégé #4

##### Titre

Personnes pouvant bénéficier d'une préadaptation avant une chirurgie cardiaque : Une revue de portée des critères de sélection

##### Auteur·es

Bertucci A<sup>1</sup>, Breton L<sup>1</sup>, El-Haffaf M<sup>1</sup>, Hammoud L<sup>1</sup> & Bass A<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

##### Abrégé

**Problématique :** La prévalence élevée de maladies mène de nombreux patients vers la chirurgie cardiaque élective. Cette intervention entraînant un risque élevé de complications. La préadaptation peut améliorer la réserve fonctionnelle, toutefois l'évaluation préopératoire reste hétérogène.

**Objectif(s):** Cartographier les mesures de résultats utilisées identifiant les patients à risque de complications après une chirurgie cardiaque élective et justifier leur orientation en préadaptation.

**Méthodes :** Cette revue de la portée a été réalisée dans quatre bases (MEDLINE, CINAHL, Embase, Web of Science). Ont été inclus les articles portant sur des adultes en chirurgie cardiaque élective et des programmes de préadaptation. La sélection, l'extraction et la synthèse des données ont été effectuées indépendamment, avec une présentation qualitative des résultats sous forme de tableaux.

**Résultats :** La revue inclut 168 études : 37 expérimentales et 131 observationnelles. Les études recensées examinent les capacités cardiorespiratoires, la force et la composition musculaire périphérique, la capacité fonctionnelle et les facteurs personnels. Les mesures cardiorespiratoires comprennent des évaluations de fonctions organiques (ECG, fonction pulmonaire (spirométrie)), des épreuves d'effort, et des scores de risque. La force musculaire est mesurée par la force de préhension et l'imagerie de la composition musculaire. La capacité fonctionnelle repose sur les tests de marche, de mobilité et l'autonomie dans les AVQ. Les facteurs personnels sont évalués par la fragilité et les conditions associées.

**Conclusion :** Malgré une hétérogénéité méthodologique, une association entre l'altération des capacités cardiovasculaire, fonctionnelles, de la force et des facteurs personnels préopératoires et un risque accru de complications postopératoires, soutient l'orientation vers la préadaptation.

##### Mots-clés

Chirurgie cardiaque élective; Préadaptation; Capacité fonctionnelle; Capacité cardiorespiratoire; Force musculaire périphérique; Fragilité; Évaluation préopératoire; Stratification du risque; Complications postopératoires; Classification internationale du fonctionnement (CIF)

## Abrégé #5

### Titre

Prescription de l'exercice physique dans les dystrophies musculaires : une revue de la portée des types d'entraînement et de leurs effets cliniques

### Auteur-es

M. Elias, A.K.N. Nguyen, E. Zafoe, M. Victoria sous la direction de N. Dumont

### Abrégé

**Introduction** : Les dystrophies musculaires forment un groupe de maladies neuromusculaires caractérisées par une faiblesse progressive et une atteinte fonctionnelle marquée.

**Objectifs**: Cette étude de portée vise à synthétiser la littérature sur les effets de différentes interventions d'exercice dans quatre maladies neuromusculaires (DMD, DM1/2, SLA et SMA), afin de mieux comprendre leur efficacité et les principales lacunes actuelles.

**Méthodologie**: Un examen de la portée, selon le cadre méthodologique d'Arksey et O'Malley, a été effectué interrogeant les bases de données Medline et Embase. Chaque auteur a individuellement sélectionné, extrait et synthétisé les données pour l'une des quatre maladies.

**Résultats** : Les exercices combinant l'entraînement aérobic et résistance semblent les plus prometteurs pour la SLA. En DM1, l'entraînement en résistance montre des effets positifs sur la force et la fonction, alors que les données en DM2 demeurent limitées. Pour la SMA, les études portaient principalement sur le type II et III. L'activité physique semble permettre des améliorations modestes de la fonction motrice et de la capacité aérobic. Pour la DMD, nous observons des effets favorables sur certaines capacités fonctionnelles et sur l'endurance. L'exercice physique apparaît objectivement faisable et sécuritaire lorsqu'il est adapté à la tolérance des patients.

**Conclusion**: L'exercice physique constitue un élément clé du traitement des dystrophies musculaires, et diverses modalités montrent un potentiel d'amélioration propre à chaque type de dystrophie. Toutefois, l'absence de lignes directrices précises reflète le manque de ressources humaines et financières dédiées à ce domaine, puis souligne la nécessité de renforcer la recherche afin d'améliorer le niveau d'évidence.

## Abrégé #6

### Titre

Impacts de la spasticité sur la qualité de vie chez les personnes atteintes d'une pathologie neurologique: étude qualitative par photo-élicitation

### Auteur·es

Ayotte W<sup>1</sup>, Bal M<sup>1</sup>, Carrier J<sup>1</sup>, Guimond C<sup>1</sup> et Gauthier, C<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup>Professeure adjointe de clinique, Université de Montréal, Physiothérapeute, PhD

### Abrégé

**Problématique** : La spasticité est un phénomène complexe et multifactoriel entraînant des conséquences majeures sur la qualité de vie des personnes atteintes. Bien que les études actuelles abordent largement les impacts physiques liés à la spasticité, les répercussions plus globales (psychologiques et fonctionnelles) sont d'autant plus essentielles pour une approche complète avec cette clientèle.

**Objectif(s)**: Le but de ce travail est de comprendre l'expérience vécue des personnes vivant avec de la spasticité afin d'améliorer la prise en charge clinique.

**Stratégie méthodologique** : Cette étude qualitative utilisant la photo-élicitation s'appuie sur une approche analytique inductive inspirée Braun et Clarke. 8 participants vivant avec une condition neurologique causant de la spasticité ont été invités à prendre des photos illustrant des situations de leur quotidien où la spasticité a un impact. Ces photos ont ensuite servi de support lors d'entrevues semi-structurées au cours desquelles ils ont partagé leur expérience avec la spasticité.

**Résultats** : À venir. Les résultats sont en cours d'analyse et seront présentés lors de la présentation du 16 avril.

Conclusion : À venir.

### Mots-clés

Spasticité, Qualité de vie, Réadaptation, Photo-élicitation, Recherche qualitative, Méthodologie, Neurologie

## BLOC 2

## Abrégé #7

### Titre

Résultats d'un vox-pop sur la connaissance des femmes en santé pelvienne: jeunes athlètes nullipares, femmes en période de périnatalité et femmes en période de ménopause

### Auteur·es

Joly A, Boissonneault E, Blanchet D, sous la direction de Dumoulin C.  
Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

### Abrégé

**Introduction/problématique :** La santé pelvienne réfère au fonctionnement optimal des muscles du plancher pelvien dans ses différents rôles. Un faible niveau de connaissances sur la santé pelvienne peut avoir des répercussions négatives. Ainsi, il est important de connaître le niveau de connaissances des femmes sur ce sujet. Il n'existe à ce jour très peu d'outils de mesure de ces connaissances et les connaissances sur la santé pelvienne de différents groupes de femmes est peu connu.

**Objectif(s):** Mesurer les connaissances en santé pelvienne des femmes québécoises en procédant au développement et à l'administration d'un vox-pop auprès de trois populations : les jeunes athlètes nullipares, les femmes en période de périnatalité ainsi que les femmes ménopausées.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique :** Étude de cohorte transversale consistant à la création d'un questionnaire sur la santé pelvienne administré sous forme de vox-pop à 15 femmes de chaque population.

**Résultats :** Il y a une légère différence au niveau des connaissances favorisant les femmes en période de périnatalité ayant consulté antérieurement en rééducation périnéale. Celles-ci ont 46,67% de questions réussies au questionnaire de santé pelvienne, suivis des femmes en période de ménopause à 40% et finalement les jeunes athlètes nullipares à 21,05%. Les questions réussies sont similaires entre les populations indiquant une tendance globale concernant les aspects connus et moins connus de la santé pelvienne.

**Conclusion :** Les femmes en périnatalité présentent une meilleure connaissance sur la santé pelvienne. Les jeunes athlètes nullipares présentes le moins de connaissances sur le sujet.

### Mots-clés

Santé pelvienne, Plancher pelvien, Dysfonctions du plancher pelvien, Incontinence urinaire, Incontinence fécale, Dyspareunie, Prolapsus, Athlètes nullipares, Périnatalité, Périménopause, Enceinte, Post-partum, Ménopause , Vox-pop

## Abrégé #8

### Titre

Effets de l'activité physique sur la morphométrie et la fonction du plancher pelvien chez les femmes et les hommes : une revue systématique

### Auteur·es

Giguère L<sup>1</sup>, Gilles K<sup>1</sup>, Meunier A<sup>1</sup>, Prévost L<sup>1</sup> & Cyr M<sup>1,2</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Centre de recherche du CHUM

### Abrégé

**Introduction/problématique** : La pratique régulière de l'activité physique est recommandée. Aucune étude n'a recensé les effets de l'activité physique sur le plancher pelvien auprès des personnes de tous âges et sexes.

**Objectif(s)**: Synthétiser les effets de l'activité physique sur la morphométrie et la fonction du plancher pelvien auprès de ces personnes, en catégorisant selon trois approches : 1) comparer des personnes actives et moins actives; 2) examiner les effets mécanistiques de l'activité physique; 3) examiner les effets d'une intervention en activité physique.

**Stratégie méthodologique** : Une revue systématique a été réalisée (PROSPERO CRD420251144913). Cinq bases de données ont été recherchées. Les études incluses devaient comporter entre autres des mesures de morphométrie ou de fonction du plancher pelvien. Deux membres de l'équipe ont, de manière indépendante, sélectionné les études, extrait leurs données et évalué leur qualité méthodologique.

**Résultats** : 59 études ont été incluses, y compris : 1) 21, n=2362; 2) 36, n=1218; 3) quatre, n=361. Les résultats proposent que : 1) les personnes actives peuvent présenter un plancher pelvien similaire/meilleur que les personnes moins actives, à l'exception des athlètes de haut niveau; 2) le plancher pelvien peut s'adapter avant, pendant ou après la réalisation d'une tâche ou exercice; 3) une intervention en activité physique semble avoir davantage d'effets bénéfiques que néfastes sur le plancher pelvien.

**Conclusion** : L'activité physique pourrait affecter la morphométrie et la fonction du plancher pelvien. Ces résultats doivent être interprétés avec prudence compte tenu de l'hétérogénéité des études, leur nombre limité et leurs limitations méthodologiques.

### Mots-clés

Activité physique, athlètes, fonction, morphométrie, plancher pelvien, revue systématique

## Abrégé #9

### Titre

Intégration de l'intelligence artificielle pour la tenue de dossier et pour l'apprentissage de l'anamnèse en physiothérapie

### Auteur·es

Boivin G, Ciobotea DA, d'Anjou O, Maglione A, Planté M, Laroche J-L. Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

### Abrégé

**Introduction/problématique :** Améliorer l'efficacité de l'examen subjectif et de la tenue de dossier (TDD) représente deux défis pédagogiques en formation universitaire et postgraduée. L'intelligence artificielle (IA) représente une solution transformatrice pour aider avec la TDD et permettre de simuler des patients pour pratiquer l'anamnèse.

#### Objectif(s) :

- Développer et piloter des patients et professeurs virtuels pour simuler l'anamnèse.
- Développer des recommandations sur l'intégration de l'IA en TDD selon les meilleures données probantes et les opinions d'experts.

**Méthodologie :** Une revue rapide MEDLINE a guidé le développement d'un patient et d'un professeur virtuel avec Gemini Pro. Les étudiants de deuxième année ont été exposés à trois histoires de cas, puis ont rempli des questionnaires sur l'anxiété, l'auto-efficacité et la satisfaction. Une revue de portée MEDLINE sur l'utilisation des scribes médicaux ambiants a permis d'établir des recommandations qui ont été envoyées à 70 acteurs clés via un sondage LimeSurvey.

**Résultats préliminaires:** Simulation de l'anamnèse : 92 % des étudiants ont jugé l'activité utile pour améliorer leur raisonnement clinique, 88 % se sont dit prêts à réutiliser ce type d'outil et 96 % l'ont trouvée plus intéressante en format virtuel que traditionnel. TDD assistée par l'IA : 31 des 54 articles trouvés ont été analysés, menant à 14 recommandations. Les cliniciens voulant intégrer l'IA doivent réviser leurs notes en raison des hallucinations et des omissions majeures rapportées. Les experts sont majoritairement en accord avec la pertinence et l'applicabilité des recommandations cliniques émises.

**Conclusion :** L'IA utilisée judicieusement constitue un outil prometteur pour optimiser l'efficacité de la TDD et de l'examen subjectif chez les personnes étudiantes ou les physiothérapeutes.

### Mots-clés

IA, Gemini, simulation, entrevue clinique, grand modèle de langage (LLM), scribes médicaux ambiants, pédagogie, examen subjectif, guide de pratique, lignes directrices

## Abrégé #10

### Titre

Promotion et prévention de la santé musculosquelettique par les professionnels de la physiothérapie chez les étudiants à risque en milieu éducatif.

### Auteur·es

C. Côté<sup>1</sup>, R. Lacasse<sup>1</sup>, É. Lavallée<sup>1</sup>, S. Pierre<sup>1</sup>, Jean-Louis Larochelle<sup>2</sup>.

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

<sup>2</sup> Professeur, École de réadaptation, Université de Montréal, Montréal, QC

### Abrégé

#### Introduction:

Les préadolescents sont à risque de développer des troubles musculosquelettiques (TMS) sérieux à l'adolescence dû à la puberté, s'ils ne sont pas dépistés à temps. Un programme de dépistage et de sensibilisation des TMS en physiothérapie a été piloté chez les élèves de 6<sup>e</sup> année afin d'en évaluer la faisabilité et les retombées. Chez les jeunes musiciens, la prévalence des TMS peut atteindre 88% durant leur formation, surtout au rachis. Cette problématique a motivé le développement d'une intervention préventive en physiothérapie au conservatoire de musique de Montréal (CMM).

#### Prévention en 6<sup>e</sup> année

Le projet piloté dans 3 écoles, incluait un questionnaire d'appréciation et de connaissances pour les élèves, une entrevue avec les enseignants et un dépistage. 51% des élèves furent dépistés, dont 43% furent référés en physiothérapie et 65% jugés sédentaire. 100% rapportent avoir acquis de nouvelles connaissances. L'activité est recommandée à 95% et est unanimement appréciée par les enseignants. Ces résultats confirment le besoin de dépistage des TMS et soutiennent une implantation à plus grande échelle.

#### Étudiants en musique

Notre revue de portée sur la prévention des TMS identifie 115 articles pertinents sur 1776. Les preuves de niveau élevé à faible, suggèrent exercices de mobilité, renforcement et contrôle moteur du rachis, et éducation préventive en partenariat avec le corps professoral pour diminuer l'impact des TMS. Ceci sera effectué au CMM en pilotant un dépistage dans les cours de musique inspiré du *Selective Functional Movement Assessment* (SFMA) dirigeant la prescription de programme d'exercices semi-spécifiques à domicile.

### Mots-clés

Troubles musculosquelettiques, programme scolaire, pédiatrie, instrument, musicien, blessures, rachis, scoliose, adolescence, exercices

## Abrégé #11

### Titre

Revue narrative sur la prise en charge en physiothérapie des tendinopathies suivantes : achilléenne, patellaire, coiffe des rotateurs et latérale du coude

### Auteur-es

Guilbault L, Juhasz D, Tanguay B, Turrin L & Nadeau M-J<sup>1</sup>.  
<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal.

### Abrégé

**Introduction/problématique** : La tendinopathie est une pathologie d'étiologie multifactorielle et souvent persistante. Il existe certaines zones grises par rapport à différents aspects de la prise en charge des tendinopathies.

**Objectif(s)**: Recension narrative de l'état actuel des connaissances pour orienter la prise en charge de la tendinopathie achilléenne, patellaire, de la coiffe des rotateurs et latérale du coude.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Recension littéraire propre à chaque tendinopathie dans les bases de données Medline, Cochrane et PEDro. Octobre 2025.

**Résultats** : La corrélation des trouvailles à l'imagerie avec le diagnostic de la tendinopathie patellaire et la tendinopathie latérale du coude est incertaine. Aucune modalité de renforcement, ni paramètres d'entraînement n'ont été démontrés supérieurs pour la prise en charge des tendinopathies patellaire, achilléenne et de la coiffe des rotateurs. L'éducation pathoanatomique semblent être autant efficace que l'éducation basée sur la science de la douleur et l'éducation en personne le serait autant que téléadaptation pour la tendinopathie achilléenne. Dans le cas de la tendinopathie de la coiffe des rotateurs, une approche centrée sur le patient, une uniformité dans les informations présentées aux patients et le contexte clinique pourraient être des aspects importants sur le succès d'un programme d'exercice. Concernant la tendinopathie latérale du coude, le questionnaire Patient-Rated Tennis Elbow Evaluation (PRTEE) est fortement recommandé (Grade A) pour évaluer la douleur et la fonction, et est le seul outil ayant reçu une recommandation ferme dans le COS-LET pour quantifier l'incapacité.

**Conclusion** : L'imagerie ne devrait être envisagée que lors d'incertitude par rapport au diagnostic ou lors de cas réfractaires de la tendinopathie patellaire ou latérale du coude. La composante de progression du renforcement semble plus importante que la modalité et les paramètres utilisés pour la prise en charge des tendinopathies patellaire et Achilléenne. Il semble pertinent d'essayer de maximiser la charge mécanique sur le tendon d'Achilles et patellaire, selon tolérance, pendant les exercices. Il semble être approprié d'adapter le type d'éducation utilisé pour la tendinopathie achilléenne selon les préférences du patient.

L'évaluation de la tendinopathie latérale du coude demeure clinique, et le questionnaire validé PRTEE semble un outil de choix pour évaluer la douleur et la fonction. L'éducation est un facteur important pour l'efficacité du traitement conservateur de la tendinopathie de la coiffe des rotateurs.

### Mots-clés

Physiothérapie, Évaluation, Traitements conservateurs, Tendinopathie de la coiffe des rotateurs, Tendinopathie latérale du coude, Tendinopathie patellaire, Tendinopathie achilléenne, Exercice

## Abrégé #12

### Titre

Le rôle du sommeil dans la prise en charge des troubles musculosquelettiques : Physiologie et implications cliniques.

### Auteur-es

Lavoie L, Davis C, St-Hilaire Chumbe É, Dermine J, sous la direction de M-P Murray Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal

### Abrégé

Au Canada, le quart de la population rapporte avoir une qualité de sommeil passable ou mauvaise. Les troubles et les perturbations du sommeil expliquent en partie ce phénomène. La prévalence mondiale de l'apnée varie entre 9 et 38% tandis que celle de l'insomnie est de 13 à 42% au Canada selon les auteurs. Cependant, le sommeil est peu abordé dans le cursus scolaire des professionnels de la santé. Certaines populations, telles que les travailleurs de quart, les adultes vieillissants et les athlètes sont affectés plus particulièrement par les troubles et les perturbations du sommeil. Dans cette revue narrative, nous aborderons la physiologie du sommeil chez la population adulte et les deux troubles du sommeil les plus communs, soit l'apnée du sommeil et l'insomnie, en plus d'établir un lien entre ceux-ci et les troubles musculosquelettiques. L'apnée du sommeil aurait des effets nuisibles sur plusieurs systèmes, qui sans traitement, pourraient entraîner des conséquences importantes, comme des AVC, des problèmes myocardiques, des arythmies, des complications chez les patients MPOC, une inflammation systémique ainsi qu'une dysfonction de l'ATM. L'insomnie aurait des effets nuisibles sur plusieurs systèmes, soient cardiovasculaire, osseux, endocrinien et menstruel en plus d'affecter le fonctionnement au quotidien. Ainsi, sa prise en charge serait essentielle pour éviter des comportements nocifs tels que l'automédication. Elle représenterait un facteur de risque au développement et à la chronicisation des douleurs lombaires et cervicales. Les professionnels de la physiothérapie peuvent jouer un rôle en lien avec les différents troubles et perturbations du sommeil. Ainsi un outil a été créé pour les cliniciens à partir de cette revue pour guider la prise en charge des troubles principaux de sommeil.

**Bloc 3**  
**Abrégé #13**

**Titre**

Implantation d'un programme de réadaptation renforcé par la technologie visant à augmenter la dose thérapeutique en centre de réadaptation : étude de faisabilité

**Auteur-es**

Nguyen J<sup>1,2</sup>, Demers M<sup>2,3</sup>, erg, PhD & Kairy D<sup>1,2</sup>, pht, PhD

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

<sup>2</sup>Institut universitaire sur la réadaptation en déficience physique de Montréal (IURDPM), un site du Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)

<sup>3</sup>Programme d'ergothérapie, École de réadaptation, Faculté de Médecine, Université de Montréal

**Abrégé**

**Introduction/problématique** : Les maladies neurologiques et musculosquelettiques entraînent des limitations importantes qui affectent l'autonomie et la qualité de vie. La réadaptation améliore l'état fonctionnel des patients, mais demeure souvent limitée par le manque de professionnels et de ressources. L'intégration des technologies pourrait être une solution pour répondre à ce besoin.

**Objectif(s)**: L'objectif est d'évaluer la faisabilité d'implanter un programme de réadaptation renforcé par les technologies en tant que moyen complémentaire d'intensifier la thérapie des patients en centre de réadaptation.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Dans cette étude longitudinale, des patients de programmes cliniques (AVC, ABOG, LM et TCC) d'un centre de réadaptation ont été référés par leurs cliniciens au Programme Ensemble. Les participants avaient 2 séances par semaine de 40 minutes de thérapie avec une technologie (vélo intelligent, jeux sérieux, tapis à double courroie, exerciseur bilatéral robotisé) en plus de la réadaptation usuelle. Les traitements étaient individualisés et progressés par l'équipe de recherche, pour chaque participant.

**Résultats** : Sur une période de 17 mois, 155 participants (91,17%) ont été inclus, dont 136 (91,89%) ont complété l'étude. Les principales raisons d'abandon étaient le manque d'intérêt, la douleur ou la fatigue. Les participants ont, en moyenne, pris part à 10,37 séances au parc technologique, de 152,81 minutes actives totales et de 14,73 minutes actives/séance. Un seul effet indésirable (chute) sans lien à l'intervention a été rapporté, sans autres événements notables.

**Conclusion** : Les résultats préliminaires suggèrent que l'implantation du parc technologique en milieu clinique est faisable pour optimiser l'intensité de la réadaptation. Des recherches additionnelles sont nécessaires pour évaluer son impact sur la récupération.

**Mots-clés**

Contexte clinique, Technologies de réadaptation, Exercice, Neurologie, Maladies musculosquelettique

## Abrégé #14

### Titre

Comment l'implantation de stratégies de gamification dans les technologies de réadaptation peut-elle favoriser l'engagement et la motivation des patients dans leur réadaptation post-AVC en milieu clinique et à domicile ?

### Auteur-es

Beaudoin C, Granger T, McGlashan S, Rochon F<sup>1</sup>, dirigé par Dahlia Kairy<sup>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 (IURDPM), Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)

### Abrégé

**Introduction :** La récupération post-AVC est un défi majeur qui repose sur la neuroplasticité, favorisée par une pratique motrice répétée et intensive ainsi que l'utilisation de stratégies adaptées aux besoins des patients. En contexte clinique réel, l'atteinte des recommandations d'intensité est limitée par des contraintes organisationnelles ainsi que par une adhésion et une motivation souvent insuffisante des patients réduisant l'efficacité des programmes. Les technologies de réadaptation intégrant la gamification ou la réalité virtuelle représentent une avenue prometteuse pour optimiser l'engagement et la dose d'entraînement.

**Objectifs:** Explorer le rôle de la gamification dans l'optimisation de l'intensité et de la motivation en réadaptation post-AVC et identifier les conditions nécessaires à l'implantation durable de ces technologies en milieux clinique et à domicile.

**Méthodologie :** Une recension narrative des écrits a été réalisée, combinée à une visite du parc technologique de l'IRGLM et à un bref survol exploratoire des pratiques émergentes à l'international.

**Résultats :** La gamification favorise l'engagement en mobilisant des mécanismes motivationnels tels que le sentiment de compétence et la progression perçue, augmentant ainsi l'intensité réelle de pratique. Toutefois, un écart persiste entre le potentiel des technologies et leur utilisation clinique. Leur implantation dépend de facteurs liés au patient, au clinicien, à la technologie et au contexte. À domicile, des enjeux d'autonomie, d'accessibilité et d'encadrement s'ajoutent.

**Conclusion :** Les technologies de réadaptation constituent des outils complémentaires prometteurs pour intensifier la pratique et soutenir la motivation, si leur intégration au continuum de soins est structurée, éthique et adaptée aux réalités cliniques, organisationnelles et sociales.

### Mots-clés

AVC, gamification, jeux sérieux, VR, ludification, réadaptation, physiothérapie, implantation, transfert des technologies, motivation

## Abrégé #15

### Titre

Neuromodulation et rééducation fonctionnelle en phase subaiguë chez les blessés médullaires : optimiser la récupération fonctionnelle

### Auteur-es

Ahmed O<sup>1</sup>, Ait Mouhoub A<sup>1</sup>, Belamri Z<sup>1</sup>, Thien Viet W.T<sup>1</sup>, & Barthélemy D, PhD<sup>1,2,3</sup>.

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

<sup>2</sup>Programme CIME, Institut universitaire sur la réadaptation en déficience physique de Montréal

<sup>3</sup>Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain

### Abrégé

**Introduction :** La thérapie basée sur l'activité (ABT) favorise la neuroplasticité chez les blessés médullaires, mais ses effets restent limités. La neuromodulation par stimulation transcutanée pourrait potentialiser les effets de l'ABT en activant les réseaux sous-lésionnels plus directement, mais peu de données sont disponibles sur son efficacité en phase subaiguë.

**Objectif(s) :** Évaluer la faisabilité et l'efficacité d'une approche combinant l'ABT et la neuromodulation pendant la réadaptation fonctionnelle intensive pour la récupération motrice, le déconditionnement physique et les troubles vésicaux chez les blessés médullaires en subaiguë.

**Méthodologie :** 22 patients (1-3 mois post lésion) ont été recrutés pour effectuer 20 séances (2-4x/sem) avec une évaluation avant (T1) et après (T2) l'entraînement. Les interventions comprenaient soit un entraînement de vélo avec stimulation fonctionnelle électrique (FES-bike), soit une stimulation spinale transcutanée (tSCS) combinée à des exercices du membre supérieur ou à un entraînement locomoteur. Le projet sur la vessie neurogène débutera en avril 2026.

**Résultats :** Pour les membres supérieurs, ABT+tSCS (n=5) a montré une amélioration supérieure aux tests UEMS, Grasp and Release et de proprioception comparativement à ABT+placebo (n=5). Pour les membres inférieurs, ABT+tSCS (n=4) a montré une amélioration au LEMS et au toucher léger comparé à ABT+placebo (n=2). Au FES-bike (n=3), une amélioration du LEMS et des paramètres de performance (puissance maximale, temps actif et passif, ratio de pédalage actif) est observée.

**Conclusion :** Cette approche semble faisable et pourrait optimiser la récupération en phase subaiguë. Un essai clinique randomisé est nécessaire pour valider l'efficacité des approches.

### Mots-clés

Lésion médullaire, thérapie basée sur l'activité, stimulation spinale transcutanée, neuromodulation, récupération motrice, vessie neurogène, subaiguë

## Abrégé #16

### Titre

Réapparition et persistance des réflexes primitifs chez diverses populations : une revue narrative des implications sur la pratique en physiothérapie

### Auteur-es

Esquerra M, Périard J, Petkova R, Pham M<sup>1</sup>, & Lemay J F<sup>2</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Institut de réadaptation Gingras-Lindsay-de-Montréal

### Abrégé

**Introduction/problématique** : Les réflexes primitifs, normalement intégrés à l'enfance pour laisser place aux mouvements volontaires, persistent ou réémergent chez plusieurs populations.

**Objectif(s)**: L'objectif de cette revue de la littérature est de rassembler les connaissances sur le sujet afin d'identifier l'ensemble des populations touchées, la physiopathologie derrière leur réapparition, ainsi que l'évaluation et le traitement de ceux-ci.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Les articles ont été trouvés sur les bases de données Medline et Embase puis recensés sur Covidence.

**Résultats** : Les réflexes primitifs ont été recensés chez plusieurs populations telles que les troubles neurodéveloppementaux, les démences et la maladie de Parkinson. Près d'une vingtaine de réflexes primitifs sont rapportés dans cette revue de la littérature. La littérature démontre certaines similitudes sur les positions d'évaluation des réflexes, mais également de petites variabilités dans les stimuli utilisés et l'interprétation des résultats observés. La littérature démontre un potentiel concernant certaines interventions, tels que la stimulation sensorielle, les programmes d'exercices spécifiques et généraux, toutefois les données probantes sont limitées et hétérogènes ce qui ne permet pas d'établir des recommandations cliniques claires.

**Conclusion** : La présence de réflexes primitifs est retrouvée au sein d'une multitude de populations, présentant une grande variété d'âges, de profils et d'atteintes. Approfondir la compréhension sur le sujet permettra aux physiothérapeutes de les intégrer dans leur prise en charge afin de mieux évaluer et traiter la présence de ceux-ci. Vu la variabilité des résultats, des études ultérieures seraient pertinentes en vue d'obtenir un consensus sur les meilleures pratiques à intégrer.

### Mots-clés

Réflexes primitifs persistants ; intégration des réflexes ; exercices sensorimoteurs ; neuroplasticité ; développement moteur ; réadaptation

## Abrégé #17

### Titre

Causes potentielles de la variabilité des réponses motrices et perceptuelles à la vibration chez des personnes saines.

### Auteur-es

Garant J<sup>1</sup>, Lafrenière S<sup>1</sup>, Lavoie J-A<sup>1</sup>, Duclos C<sup>2,3,4</sup>, & Marteau E<sup>2,3,4</sup>. <sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Faculté de médecine, Université de Montréal, <sup>2</sup>École de réadaptation, Faculté de médecine, Université de Montréal, <sup>3</sup>Centre de Recherche Interdisciplinaire en Réadaptation du Grand Montréal, Canada, <sup>4</sup>Institut Universitaire sur la Réadaptation en Déficience Physique de Montréal, Canada.

### Abrégé

**Introduction :** La vibration est une modalité thérapeutique utilisée en physiothérapie pour induire des réponses physiologiques, neuromusculaires et perceptuelles, lesquelles présentent une grande variabilité. Cette variabilité pourrait être influencée par des facteurs mécaniques et psychologiques.

**Objectifs:** Évaluer la perception de mouvement et les réponses électromyographiques produites par la vibration selon le site myo-tendineux stimulé ainsi que leur relation avec l'épaisseur du tissu adipeux et le niveau d'empathie et de réinvestissement moteur.

**Méthodologie :** Une étude quasi-expérimentale a été menée auprès de 21 adultes en santé. Des vibrations locales ont été appliquées sur le ventre musculaire ou le tendon du tibia antérieur et du triceps sural. Les réponses musculaires ont été mesurées par électromyographie, la perception de mouvement par une échelle numérique et l'épaisseur du tissu adipeux par ultrasonographie. L'empathie et le réinvestissement moteur ont été mesurés à l'aide de questionnaires validés.

**Résultats :** La perception de mouvement et l'activité électromyographique étaient plus fortes pour les vibrations du tibia antérieur proximal (3,3 (2,2)/10,  $p \leq 0,01$  ; 13,6 (9,4)  $\mu V$ ,  $p < 0,001$ ) et du triceps sural distal (4,6 (2,2)/10,  $p \leq 0,01$  ; 11,6 (8,4)  $\mu V$ ,  $p < 0,001$ ). Cependant, aucune corrélation n'a été observée entre la perception et les facteurs psychologique ( $p \geq 0,32$ ), ou l'épaisseur du tissu adipeux ( $p \geq 0,14$ ).

**Conclusion :** La variabilité des réponses à la vibration dépend surtout de la structure vibrée, mais pas des autres facteurs évalués. D'autres facteurs individuels et liés aux vibrations devront être évalués pour faciliter l'usage clinique des vibrations.

### Mots-clés

Vibration, perception, propagation, sujet sain, électromyographie, ultrasons.

## Abrégé #18

### Titre

Technologies robotisées et émergentes en réadaptation post-AVC: une revue rapide de la littérature.

### Auteur-es

Coulombe M-P, Litjens-Picard L, Raymond P, Tremblay N. Sous la direction de Cyril Duclos.  
Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal.

### Abrégé

**Introduction/problématique :** L'accident vasculaire cérébral (AVC) est une pathologie prévalente qui cause des déficits et incapacités complexes. Les technologies ont le potentiel d'améliorer les résultats de la réadaptation des survivants de l'AVC, mais leur diversité rend leur sélection difficile, justifiant la réalisation d'une revue rapide pour faciliter leur choix.

**Objectif(s):** Effectuer une revue rapide de la littérature afin de décrire les technologies émergentes en réadaptation post-AVC.

**Stratégie méthodologique :** Recension des écrits de la base de données Medline. Une synthèse des informations a été réalisée afin d'évaluer le potentiel de ces technologies comme nouvelles interventions et d'analyser certains facteurs influençant leur applicabilité clinique (coûts d'implantation, complexité d'utilisation et variabilité de l'efficacité), sans analyse méthodologique.

**Résultats :** Une variété de catégories de technologies a été recensée à partir des 165 articles obtenus: exosquelettes (membre supérieur et inférieur), interfaces cerveau-ordinateur (BCI), effecteurs terminaux, orthèses robotisées (membre supérieur et inférieur), exosuits, semelles intelligentes, technologies de neuromodulation, tapis roulants robotisés, robots stationnaires d'exercices et technologies de contrôle postural. Ces technologies permettent de répondre aux spectres de sévérité, de spécificité d'utilisation et de stade d'AVC, tout en intégrant une approche visant à stimuler la neuroplasticité. Cependant, leur applicabilité reste généralement un défi important étant donné leur coût élevé d'implantation, leur complexité d'utilisation et leur potentiel d'efficacité variable en fonction de la population cible.

**Conclusion :** Les technologies existantes pouvant être utilisées durant le continuum de soins en réadaptation post-AVC sont abondantes. Toutefois, leur applicabilité demeure un enjeu important et illustre l'importance d'impliquer des utilisateurs potentiels dans leur développement.

### Mots-clés

Physiothérapie, AVC, neuroréadaptation, revue rapide, marche, fonction, robotique, exosuits, tapis roulant, neuromodulation, technologies émergentes, membre supérieur, membre inférieur, hémiplégié, spasticité, applicabilité

**Bloc 4**  
**Abrégé #19**

**Titre**

Favoriser l'engagement des personnes avec polyneuropathie diabétique dans leur réadaptation.

**Auteur-es**

Chan A.<sup>1</sup>, Léger A-A,<sup>1</sup> Lessard X,<sup>1</sup> Zaki P.,<sup>1</sup> Kostylova A<sup>1</sup>. Dyer J-O<sup>1</sup> Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal.

**Abrégé**

**Introduction/problématique :** La polyneuropathie diabétique (PND) est une complication fréquente dans l'évolution du diabète. Les interventions de physiothérapie (éducation, exercices, prévention plaies, antalgie) jouent un rôle dans les problèmes pouvant être associés à la PND (douleur, déficit sensoriel, plaies). Ces interventions nécessitent l'engagement des patients. Cependant, il manque une synthèse des connaissances et des savoirs expérientiels sur les stratégies pour favoriser cet engagement.

**Objectif(s):** 1- Recenser la littérature scientifique portant sur l'engagement en réadaptation des personnes avec PND; 2- Développer des outils de consultation des physiothérapeutes pour combler les lacunes de la littérature sur l'engagement des personnes avec PND dans leur réadaptation.

**Méthodologie :** 1a) Revue narrative sur les recommandations générales pour favoriser l'engagement en réadaptation neurologique; 1b) Étude de la portée sur les stratégies d'engagement en réadaptation spécifiques à la PND. 2a) Développement d'un questionnaire pour sonder le savoir expérientiel des physiothérapeutes à travers la province sur la prise en charge de la PND et 2b) développement d'un guide d'entrevue pour connaître le savoir expérientiel de physiothérapeutes experts en PND

**Résultats :** 1a) La revue narrative a permis d'extraire dix-sept recommandations préliminaires générales. 1b) La revue de la portée a permis d'extraire 45 articles. 2a) Le questionnaire a été développé et finalisé, et 2b) le guide d'entrevue a été finalisé et testé auprès de collaborateurs au projet.

**Conclusion :** Les recommandations préliminaires générales sont utiles pour la prise en charge des PND. Les consultations (questionnaire et entrevues avec des experts) permettront de combler des lacunes de la littérature.

**Mots-clés**

Polyneuropathie, Engagement, Réadaptation, Physiothérapie, Diabète, Autonomisation, Stratégies, Recommandations

## Abrégé #20

### Titre

Favoriser l'alliance thérapeutique en physiothérapie avec les personnes issues des communautés autochtones au Québec : Vers la co-construction de recommandations

### Auteur·es

Chaussegros de Léry C, Coderre R, Paquin S, Whittaker S, McGlashan B<sup>1-2</sup>, Dyer JO<sup>1</sup>, Robino E<sup>1-2</sup>  
<sup>1</sup> Programme de physiothérapie, École de Réadaptation, Université de Montréal  
<sup>2</sup> Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

### Abrégé

**Introduction/problématique** : L'alliance thérapeutique (AT) implique la co-construction des objectifs et des stratégies thérapeutiques dans le cadre d'une relation sociale signifiante. Considérant l'histoire coloniale et la persistance du racisme systémique envers les personnes autochtones au Québec, l'établissement d'une AT avec ces personnes peut constituer un défi. La littérature suggère que l'AT est un levier crucial dans le succès du parcours en réadaptation.

**Objectif(s)**: Comprendre comment favoriser l'AT avec les personnes autochtones en physiothérapie et formuler des recommandations pour y parvenir. Développer des liens entre le programme de physiothérapie de l'Université de Montréal et les communautés autochtones.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Devis qualitatif séquentiel participatif (épistémologie autochtone relationnelle) en plusieurs étapes : 1 a) Revue de la portée sur l'AT avec les communautés autochtones, 1b) revue narrative sur les méthodes de consultation de ces communautés, 2- validation de la pertinence du projet auprès des instances reconnues, 3- consultation des parties prenantes (physiothérapeutes et patients autochtones), ainsi que 4- co-construction de recommandations pour favoriser l'AT avec les personnes autochtones.

**Résultats** : 1- La recension a permis de dégager des recommandations pour favoriser l'AT. L'humilité culturelle, la formation aux réalités autochtones, l'établissement de liens authentiques et la sécurité culturelle sont cruciaux. 2- L'équipe a développé et testé des guides d'entrevues pour les consultations prévues avec les instances des communautés et les physiothérapeutes oeuvrant avec des personnes autochtones.

**Conclusion** : L'établissement d'une AT significative et culturellement sécuritaire semble une voie cruciale pour améliorer les soins aux personnes autochtones en physiothérapie.

### Mots-clés

Alliance thérapeutique, Premiers peuples, communautés autochtones, recommandations, physiothérapie, sécurisation culturelle, consultations

## Abrégé #21

### Titre

Acceptabilité de l'accès direct en physiothérapie en soins primaires dans le système de santé public

### Auteur-es

Juliette Blondin<sup>1</sup>, Simon Lafrance<sup>2,3</sup>, Kadija Perreault<sup>4,5</sup>, Anthony Demont<sup>6</sup>, Raphaël Vincent<sup>1,7,8</sup>, Eveline Matifat<sup>7</sup>, Marjorie Gingras<sup>9</sup>, Samuel Trottier-Lapointe<sup>10</sup>, Véronique Lowry<sup>1,7</sup>

<sup>1</sup> École de réadaptation, Faculté de médecine, Université de Montréal, Montréal, QC, Canada

<sup>2</sup> Santé des populations et pratiques optimales en santé, Centre de recherche de l'Université Laval, Québec, QC, Canada

<sup>3</sup> Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université Laval, Québec, QC, Canada

<sup>4</sup> Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (Cirris), Québec, QC, Canada

<sup>5</sup> École des sciences de la réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval, Québec, QC, Canada.

<sup>6</sup> INSERM UMR-S 1153, Centre de Recherche Épidémiologique et Statistique Sorbonne Paris Cité, Hôtel-Dieu, 1 place du Parvis Notre-Dame, 75004 Paris, France

<sup>7</sup> Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, QC, Canada

<sup>8</sup> Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain, Montréal, QC, Canada

<sup>9</sup> Centre intégré de santé et services sociaux Montérégie Centre, Groupe de médecine familiale clinique Azur, Saint-Lambert, QC, Canada  
Association québécoise de la physiothérapie (AQP), QC, Canada

### Abrégé

**Introduction :** L'accès direct (AD) à la physiothérapie en soins primaires peut permettre de faciliter l'accès aux soins pour plusieurs conditions, notamment les troubles musculosquelettiques. Toutefois, l'acceptabilité de la population québécoise de consulter un physiothérapeute en première intention dans le système de santé public peut limiter l'AD.

**Objectifs:** Évaluer l'acceptabilité de la population québécoise à l'égard de l'AD en physiothérapie dans le système de santé public et les facteurs pouvant l'influencer.

**Méthodologie :** L'acceptabilité a été évaluée à l'aide d'un sondage mesurant l'intention de consulter un.e physiothérapeute en AD et le niveau de confiance dans la prise en charge avec cinq vignettes (cheville, lombaire, épaule, incontinence urinaire, étourdissements). Les résultats ont été présentés avec des statistiques descriptives et des tests de khi-carré ont été réalisés pour évaluer l'influence sur l'acceptabilité d'être un.e professionnel.le de la santé (PS), d'avoir une expérience antérieure en physiothérapie et de posséder des assurances privées.

**Résultats :** L'intention de consulter en AD et le niveau de confiance des personnes répondantes (n=328) étaient élevés pour le trauma à la cheville (86%; 97%), la douleur lombaire (91%; 97%) et la douleur à l'épaule (94%; 99%), mais plus limités pour l'incontinence urinaire (75%; 86%) et les étourdissements (49%; 68%). Le statut de PS et l'expérience antérieure influençaient l'acceptabilité. Le statut de PS était associé à des niveaux d'intention de consulter et de confiance plus élevés notamment pour l'incontinence urinaire et les étourdissements (p<0.01).

**Conclusion :** L'acceptabilité de l'AD en physiothérapie était globalement élevée. L'implantation de l'AD pourrait toutefois bénéficier de la promotion du champ de pratique des physiothérapeutes.

### Mots-clés

Accès direct, physiothérapie, musculosquelettique, soins primaires, acceptabilité

## Abrégé #22

### Titre

Accessibilité à la réadaptation pour les personnes immigrantes ayant un handicap : recension, analyse des besoins et proposition de services en organisme communautaire

### Auteur·es

Guillemette K<sup>1</sup>, Harnois R-M<sup>1</sup>, Marchand S<sup>1</sup>, Simoneau É<sup>1</sup> & Lowry V<sup>1,2</sup>.  
<sup>1</sup>Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal, <sup>2</sup>Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont

### Abrégé

**Introduction/problématique** : Les personnes immigrantes en situation de handicap rencontrent plusieurs obstacles pour accéder aux soins de santé et l'intégration des physiothérapeutes en milieu communautaire est une solution pour faciliter cet accès.

**Objectif(s)**: Identifier les besoins en santé des personnes immigrantes en situation de handicap et proposer des pistes de solutions pour améliorer leur accès aux soins.

**Description sommaire ou stratégie méthodologique** : Une revue narrative (Embase, Medline) de 4 sous-thèmes portant sur les besoins et les interventions existantes en lien avec la physiothérapie a été effectuée. Un sondage a été distribué pour identifier les besoins de l'Association multiethnique pour l'intégration des personnes handicapées (AMEIPH).

**Résultats** : Plusieurs participants ont rencontré des difficultés liées à l'organisation des soins, notamment les longs délais d'attente (53%) et la difficulté à obtenir un rendez-vous (44%). Les inconforts principaux rencontrés sont une incompréhension du handicap (28%) et un manque de soutien ou d'accompagnement (28%). Les besoins de réadaptation concernent des problèmes de mobilité, de force ou d'autonomie (44%) et musculosquelettiques (38%). Les participants privilégient majoritairement des interventions en personne (91%), en groupe (50%) et souhaitent davantage d'informations sur leurs droits (55%) et les services offerts (55%). Une minorité (19%) a indiqué avoir de très bonnes ou bonnes connaissances sur le système de santé. Des difficultés et besoins similaires ont été recensés dans la littérature.

**Conclusion** : L'accessibilité à des soins en centres communautaires et l'intégration des physiothérapeutes dans ceux-ci serait une avenue intéressante. La formation des professionnels de la santé en sécurité culturelle, du matériel éducatif et des interventions de groupe sont des solutions à envisager.

### Mots-clés

Accessibilité, réadaptation, personnes immigrantes, handicap, organisme communautaire

## Abrégé #23

### Titre

Conception d'un modèle de clinique étudiante à consultation unique en physiothérapie pour faciliter l'accès aux soins de populations vulnérables

### Auteur-es

Hanna C, Neagoe R, Perreras K, Sanvi I.K<sup>1</sup>, & Dubé F<sup>1-2</sup>. <sup>1</sup> Programme de physiothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal. <sup>2</sup> CCSMTL, site Institut universitaire de gériatrie de Montréal.

### Abrégé

**Introduction:** Plusieurs populations ont un accès limité aux soins en physiothérapie, notamment les personnes migrantes en situation de handicap (MSH). Un partenariat entre le programme de physiothérapie de l'UdeM et une association dédiée à cette clientèle existe afin d'offrir un service d'évaluation au transport adapté, mais d'importants besoins globaux en physiothérapie demeurent non comblés.

**Objectif :** Concevoir et proposer un modèle de clinique étudiante applicable afin d'offrir des soins en physiothérapie auprès de populations vulnérables.

**Méthodologie :** Une revue narrative a été effectuée à partir d'une recherche dans les bases de données Medline et Embase sur différents aspects touchant les personnes MSH et leur prise en charge en physiothérapie. Un essai-pilote a été effectué avec une personne MSH afin de bonifier le modèle conçu.

**Résultats :** De nombreuses personnes MSH vivent des situations précaires et ont de multiples comorbidités, nécessitant une prise en charge selon une approche biopsychosociale et culturellement compétente. Cette population rencontre souvent des obstacles d'accessibilité aux soins de santé, liés à des barrières communicationnelles, à la complexité du système de santé et au contexte socioéconomique. Des modèles de cliniques étudiantes et de consultation unique en physiothérapie sont documentés dans la littérature et pourraient répondre à certains besoins des populations vulnérables.

**Conclusion :** Un modèle de clinique étudiante, incluant une évaluation globale, des interventions ciblées favorisant l'autogestion et des ressources adaptées, est proposé. Ce modèle permettra d'expérimenter, à plus grande échelle, une offre de consultations uniques en physiothérapie afin d'améliorer l'accès aux soins de populations vulnérables.

### Mots-clés

Physiothérapie, consultation unique, populations vulnérables, accès aux soins, clinique étudiante