Université de Montréal
École de réadaptation
Programme de physiothérapie
www.readap.umontreal.ca

3e ÉDITION / SEPTEMBRE 2007

Physiothérapie

Info Enseignement clinique

S.V.P. FAIRE CIRCULER

Éditorial

L'École de réadaptation déménage !

Avec l'augmentation du contingentement et l'arrivée de la maîtrise, l'École de réadaptation a été relocalisée dans un nouvel édifice au cours de l'été 2007. Les étudiants en physiothérapie et en ergothérapie ainsi que tout le personnel de l'École logent désormais au 7077, avenue du parc (métro Parc). La superficie de l'École a doublé comparativement à ce que nous avions à Marguerite-d'Youville. C'est donc dans de nouveaux locaux et avec l'ajout de nouveaux équipements que nos étudiants débuteront leur périple de 4 ans avec nous.

Sommaire

Éditorial.....1

Congrès mondial de la physiothérapie 2007 2

La physiothérapie orthopédique et l'imagerie médicale 2

Étude de Bonnie Swaine sur les enfants victimes d'une commotion cérébrale..... 3-4

Journée « Portes ouvertes » 5

Éléments essentiels à un apprentissage clinique.....6

Nouvelles en bref..... 7

Nous rejoindre..... 8

Vous avez des commentaires, des questions, des articles à publier…?
Veuillez contacter Josée Montreuil à josee.montreuil@umontreal.ca
ou téléphoner au numéro 514-343-6304

CONGRÈS MONDIAL DE LA PHYSIOTHÉRAPIE 2007

Du 2 au 6 juin dernier, la ville de Vancouver accueillait le 15e congrès mondial de la physiothérapie ayant pour thème « La physiothérapie vers l'avenir ». Plus de 4000 participants ont assisté au congrès qui était structuré autour de 5 volets : santé mondiale, questions professionnelles, pratique professionnelle, éducation et recherche et développement. Plusieurs représentants de l'Université de Montréal ont participé à l'événement comme auditeurs, conférenciers, présentateurs d'affiches et représentant au kiosque de notre programme de physiothérapie.

De gauche à droite :

Chantal Besner, Directrice de l'enseignement clinique,
Josée Montreuil, Coordonnatrice de stages,
Chantale Dumoulin, professeur et
Claudine Martin, pht, étudiante à la maîtrise et conférencière.

LA PHYSIOTHÉRAPIE ORTHOPÉDIQUE ET L'IMAGERIE MÉDICALE

Dans le cadre du programme de formation continue de l'Université de Montréal, les 10 et 11 mai 2007, Madame Raymonde Fortin, chargée de cours au programme de physiothérapie, a offert un cours sur l'imagerie médicale (Introduction et quadrant supérieur). Une introduction sur les généralités en radiologie et les bases théoriques et pratiques sur la lecture de radiographies conventionnelles du quadrant supérieur a été donnée à 17 cliniciens. La suite de cette formation axée sur le quadrant inférieur suivra en 2007-2008. Consultez la rubrique « Programme de formation continue » au www.readap.umontreal.ca pour plus de détails.

Présentation d'une étude sur les enfants victimes d'une commotion cérébrale par Bonnie Swaine, professeur au programme de physiothérapie

Blessures à la tête: le risque de répétition est élevé

Les enfants victimes d'un choc à la tête courent deux fois plus de risques de subir un second traumatisme crânien.

Jusqu'ici les chercheurs n'avaient que des témoignages anecdotiques. Maintenant les données appuient cette notion: les enfants qui ont été victimes d'une commotion cérébrale courent un plus grand risque d'en subir une autre. Ce risque est presque deux fois plus grand que celui couru par les enfants qui ont été blessés à un membre.

C'est ce que vient de démontrer une étude de Bonnie Swaine, professeure à l'École de réadaptation de la Faculté de médecine, dont les résultats sont parus dans le numéro d'avril 2007 de la revue *Pediatrics*. Il s'agirait de la première étude longitudinale apportant des éléments scientifiques à ce sujet. Selon des données citées par la chercheuse, les blessures à la tête comptent pour 10 % des admissions dans les urgences aux États-Unis. Au Canada, 24 % des blessures chez les enfants se situent à la tête.

Jusqu'à 2,5 fois plus

Bonnie Swaine et son équipe ont comptabilisé l'information recueillie auprès de 10 300 parents dont les enfants, âgés de 1 à 18 ans, ont dû consulter un médecin à l'urgence ou être hospitalisés pour soigner une blessure. Parmi ces enfants, 3 600 avaient subi un traumatisme cranio-cérébral, soit une commotion cérébrale, une fracture du crâne, une lacération au visage, une blessure aux yeux ou une fracture de la mâchoire à la suite d'une chute ou d'un choc contre une surface dure. «Nous avons inclus, dans le même groupe, tous les enfants ayant subi une blessure quelconque à la tête parce que nous savons que même une fracture de la mâchoire accompagnée d'une chute d'une hauteur importante peut être une cause de commotion cérébrale, explique Bonnie Swaine. Et, dans chacun des cas, les blessures étaient assez importantes pour que l'on conduise l'enfant à l'hôpital.»

Les 6 700 autres étaient blessés à diverses autres parties du corps. Deux hôpitaux montréalais ont participé à l'étude: le CHU Sainte-Justine et l'Hôpital de Montréal pour enfants. On a communiqué avec les parents à deux reprises, soit 6 mois et 12 mois après l'accident. Dans l'ensemble des deux groupes, toutes blessures confondues, 2,4 % des enfants avaient subi une blessure à la tête six mois après le premier accident, taux qui monte à 4 % après un an.

Mais, si l'on isole le groupe d'enfants qui ont été vus à l'urgence pour un traumatisme crânien, la proportion de ceux qui ont été une seconde fois blessés à la tête est de 3,2 % après six mois et de 5,5 % après un an. Certains de ces enfants ont même subi trois blessures à la tête.

«Le ratio entre les deux groupes est de 1,6, ce qui signifie que les enfants ayant déjà subi une blessure à la tête sont presque deux fois plus à risque d'en subir une autre que les enfants qui ont été victimes d'autres types de blessures, souligne la chercheuse. Chez ceux blessés deux fois à la tête, le risque qu'ils soient blessés une troisième fois est 2,5 fois plus élevé. Ce sont les garçons âgés de moins de cinq ans qui sont les plus susceptibles de l'être».

Bonnie Swaine

Causes mal connues

Les causes de ces blessures répétées ne sont pas bien connues et l'étude ne permet pas de les tirer au clair. Bonnie Swaine voit toutefois deux explications possibles: d'une part, les enfants qui se blessent à la tête s'adonnent peut-être à des activités à risque, activités qu'ils poursuivent même après une première blessure; d'autre part, la chercheuse n'exclut pas la possibilité qu'une première commotion perturbent la rapidité de leurs réponses motrices et des habiletés comme l'équilibre, rendant ainsi les victimes plus à risque de se blesser de nouveau à la tête.

À son avis, il est très important d'intervenir adéquatement auprès de ces jeunes. «Les conséquences des traumatismes crâniens légers sont nombreuses, signale-t-elle. Ils peuvent occasionner des maux de tête, des vertiges, des vomissements, des pertes de mémoire et de l'irritabilité. Pour ces enfants, le retour à l'école pourrait être très difficile et ils auront de la difficulté à se concentrer.»

Après un premier traumatisme, elle recommande de suivre les conseils des médecins, infirmiers ou cliniciens donnés au moment du congé de l'hôpital ou au départ de l'urgence (ex : éviter l'usage de l'ordinateur et l'écoute de la télévision), même si elle convient que cela pourrait être difficile pour de jeunes enfants. Le port d'un casque protecteur devrait par ailleurs être envisagé dans tous les cas.

Son étude montre en outre qu'une période de 4 semaines d'activités restreintes (tel que conseillé au moment de l'étude) ne semble pas être suffisante pour réduire le risque d'un deuxième traumatisme crânien. Le retour aux activités normales devrait être progressif et conditionné par la disparition complète de tout symptôme.

Source : Article de Daniel Baril paru dans l'hebdomadaire « Forum » le 23 avril 2007.

JOURNÉE « PORTES OUVERTES » AU PROGRAMME DE PHYSIOTHÉRAPIE

Le 19 mai 2007 a eu lieu la première journée « Portes ouvertes » du programme de physiothérapie, dans le but de renseigner davantage les étudiants admis ainsi que les étudiants sur la liste d'attente sur le nouveau programme bac/maîtrise. Les futurs étudiants ont eu droit à une présentation sur le programme de l'UdeM et à une visite guidée des locaux avec des présentations de nos étudiants. Plusieurs professeurs du programme ainsi que 10 étudiants des 3 années ont participé à cette journée en répondant aux questions des étudiants et de leurs parents. Plus de 100 personnes ont assisté à cette journée qui fut un réel succès.

Présentation du programme de physiothérapie
par Madame Chantal Besner,
Directrice de l'enseignement clinique.

Présentation des étudiants de 3e année
sur les outils d'évaluation utilisés en physiothérapie.

De gauche à droite :
Janie Chrétien, étudiante de 3e année,
France Piotte, professeur et
Chang-Hung Yuan, étudiant de 3e année.

De gauche à droite :
Érik Therrien, étudiant de 2e année et
Sonia Viau, étudiante de 2e année.

ÉLÉMENTS ESSENTIELS À UN APPRENTISSAGE CLINIQUE (Moore et Perry)

Voici une énumération des éléments jugés essentiels à un apprentissage clinique par plus de 50 % des répondants à une étude faite par Moore et Perry. Les répondants étaient des nouveaux diplômés, des moniteurs cliniques, des chargés d'enseignement clinique et des directeurs de l'enseignement clinique.

Éléments	Élément jugé essentiel pour étudiants débutants	Élément jugé essentiel pour étudiants en stages terminaux
• Opportunité pour l'étudiant de traiter des patients	√	√
• Atmosphère accueillante pour les stagiaires	√	√
• Personnel en physiothérapie intéressé à faire de l'enseignement clinique	√	√
• Rétroaction suffisante sur la performance de l'étudiant	√	√
• Étudiant doit rencontrer des objectifs	√	√
• Stage suffisamment long pour atteindre des objectifs	√	√
• Étudiants bien préparés	√	√
• Variété de patients		√
• Moniteurs compétents		√
• Variété d'expériences cliniques		√
• Opportunité pour les étudiants d'établir leurs propres objectifs		√

NOUVELLES EN BREF

FÉLICITATIONS

Nous tenons à féliciter Monsieur Daniel Bourbonnais, directeur de l'École de réadaptation qui a été honoré par l'Association américaine des ergothérapeutes lors de leur congrès annuel tenu en avril dernier. Il a été nommé officiellement membre de l'Académie de recherche de l'Association grâce à sa contribution de recherche exceptionnelle pour l'avancement des connaissances en ergothérapie.

ÉTUDIANTE DE 2e ANNÉE EN FINALE DE CONCOURS

Félicitations à Séléna Lauzière, étudiante de 2e année au programme de physiothérapie, qui a été l'une des trois finalistes inter-universitaires à la compétition Ann Collins Whitmore Student qui s'est tenue dans le cadre des activités du Congrès mondial de physiothérapie à Vancouver au début juin. Mme Lauzière a réalisé ses travaux de recherche à l'été 2006 au laboratoire de pathokinésiologie sous la direction de **Denis Gravel** et **Sylvie Nadeau,** professeurs au programme de physiothérapie.

FÉLICITATIONS À ROBERT FORGET

Lors du 15e congrès mondial de la physiothérapie tenu à Vancouver en juin dernier, Monsieur Robert Forget, professeur au programme de physiothérapie, s'est vu décerner le prix « Outstanding Presentation Certificate » pour le résumé qu'il a présenté. Seulement 2 canadiens ont reçu ce prix sur les 17 prix remis lors du congrès.

MÉDAILLE DE CARRIÈRE

Sincères félicitations à M. Denis Gravel, professeur titulaire et directeur du programme de physiothérapie qui s'est vu remettre une médaille de carrière lors de la Collation des grades du 19 juin dernier pour souligner l'excellence de ses activités académiques et cliniques.

FÉLICITATIONS

On tient à féliciter le Centre hospitalier de Verdun qui a reçu le **prix Sammons-Preston 2005-2006** pour l'excellence en enseignement clinique. Lors de la Collation des grades du 19 juin dernier, la plaque honorifique a été remise à Madame Lucie Larose, chargée d'enseignement clinique.

LISTE DES AUTRES LAURÉATS

Prix de la Division des maladies cardiorespiratoires de l'ACP
Madame Kim Parizeault
Prix de l'ACP
Madame Sylvie Paquette
Prix Françoise Savard-Goulet
Madame Josie Pilon
Prix Martine-Chabot
Madame Stéphanie Lamb-Ratté
Prix de l'OPPQ
Madame Geneviève Lupien
Prix Atlas d'excellence en enseignement
Madame Rachel Brosseau
Professeure-adjointe de clinique

NOUVEAU NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR DU PROGRAMME DE PHYSIOTHÉRAPIE : 514-343-6929

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

CONSULTER NOTRE SITE WEB

- Description du programme de physiothérapie
- Enseignement clinique
- Guide de l'étudiant
- Répertoire des cours
- Formulaires
  - -Prix d'excellence clinique
  - -Reconnaissance d'un stage pour HFC

www.readap.umontreal.ca

UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL
École de réadaptation
Programme de physiothérapie

LA DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT CLINIQUE

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

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

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

MERCI À TOUS LES CLINICIENS POUR VOTRE COLLABORATION ET VOTRE APPUI

Chantal, Josée et Micheline

Université de Montréal
École de réadaptation
Programme de physiothérapie

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