

Physiothérapie

S.V.P. FAIRE CIRCULER



Sommaire

Éditorial.....	1
Rallye découverte des curriculums.....	2
Il faut bouger pour contrer les maux de dos.....	3
Témoignage d'un moniteur clinique.....	5
La supervision : Rôles et fonctions.....	6
Nouvelle édition du GEM.....	8
Bertrand Arsenault, reçoit le titre de professeur émérite.....	8
Atelier raisonnement clinique.....	9
Cadre conceptuel du programme de physiothérapie de l'UdeM.....	9
Nouvelles en bref.....	10
Nous rejoindre.....	11

Éditorial

Arrimage de la formation clinique au programme académique

Le programme du continuum bac-maîtrise en physiothérapie de l'UdeM est fondé sur le profil des 7 compétences essentielles des physiothérapeutes au Canada de l'ACP. Le contenu des cours est basé sur le raisonnement clinique, les meilleures données probantes disponibles, les théories de la réadaptation et les bonnes pratiques. Les stages cliniques doivent donc s'arrimer sur ces mêmes fondements pour que la formation académique soit directement en lien avec la clinique.

Ainsi, pour supporter les cliniciens dans leur rôle de superviseur, nous avons plusieurs outils pédagogiques et des formations en lien avec ce cadre conceptuel du programme dont deux nouveaux cours : « Le raisonnement clinique » et « La pratique fondée sur les données probantes ». Nous vous invitons à participer à ces cours et à vous référer aux documents du « Guide du moniteur » qui abordent ces thèmes pour vous aider à jouer votre rôle de superviseur (voir cadre conceptuel page 9 de cette édition).

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

Veuillez contacter Josée Montreuil à josee.montreuil@umontreal.ca

ou téléphoner au numéro 514-343-6304

Une première à l'Université de Montréal : un rallye de « Découverte des curriculums »

L'activité interfacultaire « **Découverte des curriculums** », regroupant 991 étudiants de 1^{re} année répartis en équipes multidisciplinaires, a eu lieu le 7 avril dernier. Cette activité, organisée sous forme de rallye par les étudiants du Comité étudiant interfacultaire, a nécessité la production de présentations multimédias par les étudiants pour décrire leur programme d'études et requis la participation d'animateurs-étudiants volontaires qui sont venus présenter leur curriculum d'étude aux participants des équipes. Cette activité s'inscrivait dans le cadre du développement de cours de formation à la collaboration interprofessionnelle par un groupe de professeurs des programmes des sciences de la santé, de service social et de psychologie. Ces nouveaux cours visent à développer un continuum d'activités pour favoriser la collaboration interprofessionnelle des futurs professionnels de la santé et psycho-sociaux.

Le rallye s'est terminé par une discussion en équipe sur les apprentissages et par un quiz où chaque équipe devait répondre à une question ludique relative à chacun des programmes. Il nous fait plaisir d'annoncer que l'équipe gagnante du rallye est l'Équipe # 89, qui a fait le rallye au pavillon 3200, Jean-Brillant. Les gagnants sont: Marie-Christine Schmidt (audio-ortho), Audrey Patry et Nathalie Turcotte (ergo.), Stéphanie Gervais (méd.), Stéphane Gosselin et Christine Sophie Turgeon (pharm.), Julie Pilote-Lapointe (physio), Marie-Jeanne Uwumuremyi (sc. infirmières). Ces étudiants se méritent un certificat d'achat de la librairie Renaud-Bray.

Les membres du Comité interfacultaire opérationnel désirent féliciter tous les étudiants participants et les animateurs pour leur participation enthousiaste à cette première édition de l'activité de « Découverte des curriculums ».

Les 10 programmes participants : audiologie, ergothérapie, médecine, nutrition, orthophonie, pharmacie, physiothérapie, psychologie, sciences infirmières et service social.



Ensemble des animateurs-étudiants bénévoles au pavillon Jean Coutu



Équipe lors d'une présentation de programme d'étude

IL FAUT BOUGER POUR CONTRER LES MAUX DE DOS!



Sylvie Nadeau et Christian Larivière ont réussi à déterminer quelle position corporelle et quel type de soutien du bassin renforcent adéquatement les muscles du dos.

Un sac de ciment soulevé et hop! vous voilà plié en deux, les jambes raides et grimaçant de douleur. C'est la lombalgie! Cette affection, communément appelée «tour de reins» ou «lombago», engendre chez certains individus une aversion pour l'activité physique.

On sait aujourd'hui que la mise au repos complète ou la réduction des activités physiques sont à éviter dans le cas des maux de dos. La sédentarité peut entraîner une atrophie des muscles qui complique tout retour à la normale. Voilà pourquoi on incite les patients lombalgiques à adhérer à un programme de reconditionnement à l'effort.

Quels exercices favoriser? C'est ce à quoi une équipe de chercheurs dirigés par Christian Larivière, professeur associé à l'Institut de réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal et chercheur à l'Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail (IRSST), tente de répondre. Ils ont soumis des sujets âgés de 18 à 55 ans, avec et sans troubles musculosquelettiques, à divers exercices. «Si l'on veut créer des changements physiologiques favorables au développement de l'endurance des muscles du dos, il est important que l'entraînement cible ces muscles et non d'autres groupes musculaires, comme les extenseurs de la hanche», souligne M. Larivière.

Au préalable, les scientifiques ont installé des électrodes d'électromyographie de surface sur une douzaine de muscles extenseurs de la hanche et sur les muscles du dos afin de mesurer le niveau d'activation et de fatigue musculaire. «L'électromyographie de surface est une technique qui permet d'évaluer l'activité électrique produite par la contraction des muscles, explique M. Larivière. Grâce à cette technique, on peut cibler les muscles qui se fatiguent avant même l'apparition des signes d'une baisse de force, ce qui la rend intéressante.»

Dans ses recherches auprès de 56 hommes et femmes, l'équipe de M. Larivière a réussi à déterminer quels exercices, quelle position corporelle et quel type de soutien du bassin renforcent adéquatement les muscles du dos.

Les résultats sont présentés dans deux articles parus récemment dans le *Medicine & Science in Sports & Exercice*. Ces travaux, financés par l'IRSST, ont été réalisés en collaboration avec des chercheurs de l'UdeM (Rubens A. DaSilva, étudiant au doctorat, Sylvie Nadeau et Bertrand Arsenault, professeurs à l'École de réadaptation), de l'IRSST (André Plamondon) et de l'Institut de réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal (Roger Vadeboncoeur).

Stabilisation partielle du bassin et jambes allongées

Grâce à une subvention de la Fondation canadienne pour l'innovation obtenue par la professeure Nadeau, spécialiste de l'évaluation de la fonction musculaire, les chercheurs ont eu accès à un appareil de musculation permettant des flexions et des extensions du tronc et ils ont ainsi pu mettre sur pied un projet de recherche novateur.

«Le projet était divisé en trois phases, indique M. Larivière. Dans la première, on a élaboré un protocole destiné à quantifier la fatigabilité musculaire afin de bien estimer la condition du patient. Dans la deuxième, on a comparé divers exercices afin de déterminer quels étaient ceux qui permettaient de mieux activer les muscles du dos. Enfin, dans la troisième phase du projet, on a évalué si les muscles ciblés (dos) dans notre programme d'entraînement se fatiguaient plus rapidement que les autres (extenseurs de la hanche).»

Les résultats des tests démontrent que les exercices exécutés sur un appareil de musculation sont très efficaces. Une stabilisation partielle du bassin (effet obtenu en plaçant un coussin au bas du dos) amène une meilleure sollicitation des muscles dorsaux. Ceux-ci travaillent donc davantage. Par ailleurs, le fait d'allonger les jambes vers l'avant étire les muscles extenseurs de la hanche et les rend plus forts. Ils ne forcent donc pas autant à l'effort. «Cette combinaison permet de diminuer l'action des muscles extenseurs de la hanche tout en favorisant l'activation des muscles du dos», précise Christian Larivière.

Bien que l'effet protecteur de l'endurance contre les récurrences de lombalgie reste encore à prouver, le chercheur recommande ces exercices qui ne peuvent être que bénéfiques pour réduire les douleurs et les incapacités associées aux maux de dos. Il préconise toutefois aux gens, dont les incapacités sont élevées, de commencer par des exercices au sol comportant des efforts faibles ou modérés. «Progressivement, lorsque la personne est plus confiante, elle peut faire des exercices à l'aide d'appareils qui demandent des contractions musculaires plus importantes.»

Adapté de l'article de Dominique Nancy du Journal Forum, édition du 19 avril 2010.

MISSION HAITI 2010
LIONEL HUGONNIER, PHYSIOTHÉRAPEUTE

Samedi matin 12 février 2010, je suis bien installé chez moi au coin du feu, en train de faire des corrections de grilles d'analyse. Depuis 2 ans, j'enseigne un cours à l'Université de Sherbrooke : « Évaluation en physiothérapie ». Il est 10h30, le téléphone sonne : « Bonjour Lionel, Réjean Hébert, Doyen de la Faculté de médecine de l'Université de Sherbrooke. Une mission médicale se met en place pour partir lundi en Haïti en mission humanitaire. Nous avons besoin de physiothérapeutes. Il faut donner une réponse dès que possible !!!!! »

En quelques secondes, plein d'émotions arrivent en même temps : excitation - joie - aventure - stress ... Il faut saisir cette occasion. Il y a en effet longtemps que je souhaitais développer cette expertise dans ma carrière : partir en mission humanitaire.

En 1 heure, je rejoins mes employeurs afin de leur demander l'autorisation de quitter mon emploi pour 3 semaines. Tout le monde répond positivement à la demande; je peux alors partir à l'aventure.

Deux jours plus tard, nous arrivons à Pétionville, à quelques kilomètres de Port-au-Prince. Nous allons travailler à l'hôpital de La Communauté Haïtienne. Nous sommes accueillis par Monsieur Adrien, directeur de l'établissement. La tâche de travail est colossale : il n'y a aucun service de physiothérapie et de réadaptation dans l'hôpital. Tout est à monter !

Nous prenons les choses en main avec mon collègue Étienne Dubé. Nous sommes 2 physiothérapeutes pour relever le défi alors, dès la première journée, nous faisons un tour complet de l'hôpital afin d'évaluer le travail à faire. Des dizaines de patients occupent les chambres, installés sur des lits pour les plus chanceux, d'autres directement au sol. Beaucoup de traumatismes reliés aux blocs de béton tombés sur les gens : fractures, fixateurs externes, plaies, polytraumatismes, atteintes neuro-périphériques associées.



En quelques jours, nous révisons notre baccalauréat en physiothérapie au complet : orthopédie, neurologie (AVC), pédiatrie (retard de développement, trauma), gériatrie. Nous faisons même un peu d'ergothérapie en adaptant des supports, des orthèses. Nous faisons aussi beaucoup d'enseignement aux familles et aux parents qui sont très présents pour accompagner tous ces malades.

Après seulement quelques jours de travail, nous sommes réjouis par tous ces patients que nous relevons de ce terrible évènement; les gens déambulent dans l'hôpital avec des béquilles et des marchettes. Les sourires réapparaissent sur les visages. Mais en arrière se cache toute la détresse psychologique des haïtiens, cette peur indéfinissable qui revient sans arrêt : ce toit au-dessus de nos têtes va-t-il encore tomber, s'effondrer ?

Trois semaines de travail, une seule journée de repos, à la plage pour comprendre qu'Haïti, c'est aussi les Caraïbes. Il faut déjà repartir avec ce sentiment bien étrange, l'impression d'avoir fait du bon travail, mais aussi l'impression qu'il y a encore tant à faire pour soutenir ce peuple traumatisé.

Cette expérience fut pour moi extraordinaire et enrichissante. Un jour, je repartirai.

Lionel Hugonnier, pht



LA SUPERVISION : RÔLES ET FONCTIONS



Le rôle de superviseur en est un essentiel dans la formation des futurs cliniciens. Malheureusement, celui-ci est peu valorisé dans certains milieux cliniques. Le processus de supervision joue pourtant un rôle critique et fait partie intégrante des programmes de formation des professionnels de la santé. Villeneuve (1994) souligne que le stage complète le programme de formation : ceci permet à l'étudiant d'acquérir les connaissances pratiques, les habiletés et les attitudes nécessaires à l'exercice de la profession.

Le superviseur a trois fonctions principales : administration, éducation et soutien.

Fonction administrative

Planifier le stage

Exemples :

- ❖ obtenir les documents liés au stage (objectifs, formulaire d'évaluation etc.);
- ❖ annoncer l'arrivée du stagiaire à l'équipe et expliquer les objectifs du stage et la distribution du travail.

Orienter le stagiaire

Exemples :

- ❖ faire une visite des espaces de travail du stagiaire;
- ❖ compléter avec le stagiaire le contrat d'apprentissage.

Organiser et coordonner le stage

Exemples :

- ❖ maintenir une communication avec l'établissement d'enseignement;
- ❖ donner l'information suffisante sur l'organisation du travail quotidien.

Planifier les activités du stage

Exemples :

- ❖ au besoin, revoir les objectifs avec le stagiaire et ajuster si nécessaire;
- ❖ sélectionner les cas à confier au stagiaire en fonction de l'évolution de ses apprentissages et de la nature du stage.

Évaluer les activités du stage

Exemples :

- ❖ faire une évaluation mi-stage;
- ❖ planifier des rencontres de supervision (discussion, etc.).

Terminer le stage

Exemples :

- ❖ compléter une évaluation finale des apprentissages;
- ❖ officialiser le résultat du stage : réussite ou échec.

Fonction d'enseignement**Respecter la manière d'être et la façon de faire du stagiaire**

Exemples :

- ❖ reconnaître le(s) style(s) d'apprentissage privilégié(s) du stagiaire;
- ❖ favoriser l'apprentissage en utilisant des outils qui stimulent des styles d'apprentissage variés (journal de bord, audiovisuel, jeu de rôle).

Faciliter l'apprentissage de savoirs requis

Exemples :

- ❖ reconnaître les points forts et les points à améliorer;
- ❖ fournir une rétroaction continue au stagiaire;
- ❖ stimuler une pratique réflexive (retour sur les actions accomplies : autoévaluation).

Fonction de soutien**Créer un climat de confiance et d'échange favorable à l'évolution des apprentissages**

Exemples :

- ❖ pratiquer des habitudes de communication efficace et authentique (écoute, rétroaction, transparence, cohérence);
- ❖ favoriser l'autonomie du stagiaire.

Établir une relation de travail professionnelle et éthique avec le stagiaire

Exemple :

- ❖ tenir compte de l'impact de la relation d'autorité sur la relation de confiance.

Les limites du rôle du superviseur

Bien que le superviseur assume un rôle d'éducateur, il doit porter une attention particulière à ne pas se substituer au milieu académique. En effet, le rôle des professeurs en milieu universitaire est d'offrir aux étudiants des connaissances ou le « savoir » et dans une certaine mesure du « savoir faire ». Bien que le superviseur puisse à l'occasion partager du « savoir » avec son stagiaire, ceci ne devrait pas être sa responsabilité principale.

Le rôle du superviseur se situe plus au niveau de l'acquisition du « savoir faire » et du développement d'un « savoir être ». Il est donc présent non pour se substituer au professeur mais plutôt pour faire le pont entre la théorie et la pratique. De même, bien que le superviseur ait un rôle important de conseiller, il faut être prudent pour ne pas pousser ce rôle à l'extrême et devenir le psychothérapeute du stagiaire.

Tiré de l'atelier « Comprendre les principes de base de la supervision » du CNFS

NOUVELLE ÉDITION DU GEM (Grille d'évaluation de la sécurité à la marche)



La version 2 de la grille d'évaluation de la sécurité à la marche (GEM) est maintenant disponible. Cet outil est une évaluation développée spécifiquement pour les personnes âgées et la nouvelle version fait suite aux études de fidélité et de validité. Vous pouvez vous procurer le document de 36 pages et que le guide de poche au coût de 60 \$ à physiotherapie.iugm@ssss.gouv.qc.ca

Une formation sur l'utilisation du GEM dans différents contextes cliniques est offerte par l'IUGM. M. François Dubé, pht, M.Sc., professeur adjoint de clinique au programme de physiothérapie est le responsable de cette formation. La prochaine date disponible est le 26 novembre 2010. Cette formation peut également être offerte à d'autres dates pour les groupes qui en font la demande. Pour plus de renseignements, communiquez avec Marie-Michèle Boutet du CESPA au numéro 514-340-2800, poste 3142.

BERTRAND ARSENAULT, pht, Ph.D. NOMMÉ PROFESSEUR ÉMÉRITE



Le programme de physiothérapie de l'École de réadaptation de l'Université de Montréal tient à féliciter M. Bertrand Arsenault pour sa nomination à titre de professeur émérite. Cet honneur lui a été décerné à la Collation des doctorats de 3^e cycle qui a eu lieu le 28 mai dernier. Ce titre d'une très haute distinction est décerné à un professeur ou un chercheur en reconnaissance de services exceptionnels.

Cette nomination vient couronner une carrière de 30 ans à l'École de réadaptation. Tout au long de sa fructueuse carrière, il a occupé des postes variés dont celui de directeur de l'École de réadaptation, directeur du programme de physiothérapie et directeur du REPAR (Réseau provincial de recherche en adaptation réadaptation). Monsieur Arsenault qui a été impliqué dans la planification de la maîtrise professionnelle en physiothérapie a pris sa retraite le 1^{er} juin dernier. Nous saluons sa contribution à notre profession et nous lui souhaitons une excellente retraite.

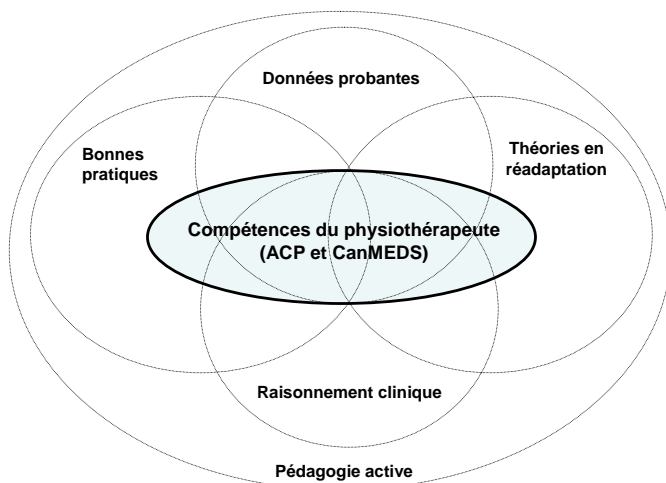
**ATELIER SUR LE RAISONNEMENT CLINIQUE
UNE NOUVEAUTÉ AU PROGRAMME DE PHYSIOTHÉRAPIE**

Le 2 juin dernier se tenait au pavillon Parc le premier atelier sur le raisonnement clinique avec plus de 20 physiothérapeutes. Cet atelier de 3.5 heures développé par le programme d'enseignement clinique a pour but de renseigner les moniteurs cliniques sur les concepts et les différents modèles qui sous-tendent le raisonnement clinique et de donner des stratégies aux moniteurs pour façonner le raisonnement clinique des étudiants. L'atelier qui a été conçu en deux parties (théorique et pratique) a bien répondu aux attentes des participants. D'autres ateliers seront offerts au cours de la prochaine année universitaire. Notez que la prochaine date de l'atelier est le 21 septembre 2010. Pour plus d'information et pour vous inscrire, veuillez communiquer avec Josée Montreuil, coordonnatrice de stages au numéro 514-343-6304 ou par courriel à josee.montreuil@umontreal.ca



Mireille de Champlain et Nathalie Boutin de l'Hôpital Sacré-Cœur de Montréal ainsi que Brigitte et Nathalie Dufresne de la clinique de physiothérapie De Martigny lors de la partie pratique de l'atelier du 2 juin dernier.

CADRE CONCEPTUEL DU PROGRAMME DE PHYSIOTHÉRAPIE



Tel que mentionné dans l'éditorial, voici une illustration du cadre conceptuel du programme de physiothérapie de l'UdeM. Celui-ci est fondé sur le profil des compétences essentielles des physiothérapeutes au Canada de l'ACP. Le contenu du programme d'enseignement est basé sur le raisonnement clinique, les meilleures données probantes, les théories de la réadaptation et les bonnes pratiques. Il est donné dans un contexte de méthodes pédagogiques actives.

NOUVELLES EN BREF

FÉLICITATIONS

Le programme tient à féliciter tous les lauréats qui ont reçu un prix lors de la Collation des grades du 14 juin dernier.

LISTE DES LAURÉATS

Le CHUM (Hôpital St-Luc) a reçu le **Prix Atlas Médic 2008-2009** pour l'excellence en enseignement clinique. La plaque honorifique a été remise à M. Claude Julien, chargé d'enseignement clinique.



Prix ACP - Division pédiatrie
Madame Sandra Sanchez Moali

Prix de l'Association canadienne de physiothérapie
Madame Marie-Pier Cloutier

Prix de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec
Madame Claudine Venne

Prix Françoise Savard-Goulet
Monsieur Érik Therrien

Prix Atlas d'excellence en enseignement
Madame Sylvie Coulombe

Prix Athéna

Madame Carole Haworth, physiothérapeute au CHUM (Hôtel-Dieu)

**FORMATION CONTINUE**

Trois cours seront offerts aux physiothérapeutes à l'automne 2010.

- 1) Mise à jour en neurologie (clientèle AVC) version révisée (24 et 25 septembre 2010).
- 2) Évaluation et traitement des troubles de développement moteur en pédiatrie (18 et 19 novembre 2010).
- 3) La pratique fondée sur les données probantes : un outil incontournable dans la pratique clinique (3 décembre 2010).

Pour plus d'information et vous inscrire en ligne, consultez le site web : www.readap.umontreal.ca

NOUVEAU PROFESSEUR AU PROGRAMME

Le programme de physiothérapie est heureux d'annoncer l'arrivée de M. François Desmeules. Il est entré en fonction comme nouveau professeur au programme de physiothérapie depuis le 1^{er} juin 2010. Toute l'équipe lui souhaite la plus cordiale bienvenue.

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
- Superviseurs cliniques
 - Guide de l'étudiant
 - Répertoire des cours
 - Manuels obligatoires
 - Formulaire du Prix d'excellence clinique de l'OPPQ

www.readap.umontreal.ca

UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL
École de réadaptation
Programme de physiothérapie

LA DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT CLINIQUE

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

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

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

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

Chantal, Josée et Micheline

Université 
de Montréal

École de réadaptation
Programme de physiothérapie

**ADRESSE POSTALE**

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