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

Physiothérapie

S.V.P. FAIRE CIRCULER

4e ÉDITION / FÉVRIER 2008

Info Enseignement clinique

Éditorial

La maîtrise en physiothérapie… c'est un départ!

Après plusieurs années d'attente et de dur labeur, le programme de physiothérapie de l'Université de Montréal accueillait en septembre 2007 sa première cohorte bac/maîtrise. Avec 104 étudiants, notre programme devient ainsi le plus important programme de physiothérapie au Canada. Comptant plus de 230 étudiants, en incluant les 130 étudiants au programme d'ergothérapie, notre École devient ainsi la plus imposante École de réadaptation en Amérique du Nord.

L'effort déployé par l'Université de Montréal pour l'augmentation des cohortes permettra de combler, nous l'espérons, la pénurie de professionnels dans le secteur de la réadaptation. L'introduction de la maîtrise contribuera, quant à elle, à mieux former nos cliniciens à la réalité de notre marché du travail. Ces changements exigeront une collaboration étroite de nos milieux cliniques, plus précisément dans le nombre de places de stages offertes. L'enseignement clinique occupe depuis toujours une place très importante dans notre curriculum et nous souhaitons que tous les moniteurs cliniques puissent nous supporter dans ce vent nouveau qui souffle sur notre profession.

Nous profitons de l'occasion pour souhaiter à tous une Bonne Année 2008 remplie de santé et de bonheur.

Sommaire

Éditorial 1

Rencontre semestrielle de NACEP 2

Salon des études de l'Université de Montréal 2

Les 3 qualités fondamentales d'une relation efficace 3

Le moniteur clinique comme modèle de rôle 3

Cotations du bilan musculaire 4

Nouvelles en bref 5

Nous rejoindre 6

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

RENCONTRE SEMESTRIELLE DE NACEP

Les 6 et 7 décembre 2007 avait lieu la rencontre semestrielle de NACEP (National Association for Clinical Education in Physiotherapy) à l'Université McGill. Cette rencontre a permis d'échanger les différentes stratégies utilisées par chacun des programmes d'enseignement clinique concernant la formation des moniteurs cliniques. Cette rencontre a été précédée par une réunion de NACEP/Québec qui a eu lieu à l'Université de Montréal le 5 décembre où chacun des programmes du Québec a présenté, entre autres, la répartition des stages dans leur nouveau continuum bac/maîtrise.

Ci-contre, les représentants des directions d'enseignement clinique des différents programmes canadiens de physiothérapie lors de la réunion semestrielle de NACEP qui a eu lieu à l'Université McGill les 6 et 7 décembre 2007.

SALON DES ÉTUDES DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

Le 18 novembre 2007 se tenait le 13e Salon des études de l'Université de Montréal où on retrouvait plus de 75 kiosques sur les programmes offerts des 1er, 2e et 3e cycles. Plus de 4 000 visiteurs ont bénéficié des conseils donnés par les représentants des différents programmes universitaires. Le kiosque du programme de physiothérapie représenté par des membres et des étudiants du programme de physiothérapie a été très populaire auprès des visiteurs.

Chantal Besner, Directrice de l'enseignement clinique, Steve Chu Yu Chee et Nicholas Bourgeois, étudiants de 3e année

Sylvie Nadeau, professeure au programme de physiothérapie donne des informations à un futur candidat.

Les 3 qualités fondamentales d'une relation efficace

Pour s'assurer d'une relation efficace entre l'étudiant et le moniteur clinique, trois qualités fondamentales sont requises de la part de ce dernier.

Qualités	Manifestations
1. Respect	• Donner de son temps et poser des questions • Vérifier directement auprès de la personne si les assomptions et les préjugés que l'on se faisait d'elle sont fondés ou non • Ne pas interrompre, ne pas parler « sur » l'autre
2. Empathie	• Écouter avec attention la réaction globale (verbale et non verbale) • Être curieux, s'intéresser à comment la personne vit son expérience
3. Authenticité	• Parler de façon appropriée de soi-même • Partager des sentiments au moment opportun • Le discours est en phase avec l'attitude générale • On n'est pas sur la défensive • On ne prétend pas être ce que l'on n'est pas

LE MONITEUR CLINIQUE COMME MODÈLE DE RÔLE

Selon Chamberland et Hivon (2005), le modèle de rôle en médecine est un médecin qui, dans le contexte de son exercice professionnel, influence l'apprentissage des externes et des résidents avec qui il est en contact. Les bons modèles de rôle sont ceux qui exercent, sur l'apprentissage des étudiants, une influence à la fois significative et conforme aux compétences finales visées. Plusieurs enquêtes auprès d'étudiants, de résidents et d'enseignants cliniciens convergent vers l'identification de trois grandes catégories de caractéristiques des bons modèles de rôle (voir le tableau ci-dessous).

Caractéristiques des bons modèles de rôle	
Expertise clinique	Qualités personnelles
• Raisonnement clinique et prise de décision • Communication efficace avec les patients	• Compassion • Intégrité, honnêteté • Habiletés interpersonnelles et souci des autres • Enthousiasme pour l'enseignement et la médecine • Engagement vers l'excellence et le développement • Sens de l'humour
Habiletés d'enseignant	
• Approche centrée sur l'étudiant • Communication efficace avec les étudiants	

Référence : Chamberland M., Hivon R. (2005). Les compétences de l'enseignant clinicien et le modèle de rôle en formation clinique. Pédagogie médicale, 6 (2) : 98-111.

Mise au point sur l'enseignement des cotations du bilan musculaire manuel au programme de physiothérapie de l'UdeM par France Piotte, professeure adjointe de clinique

Le bilan musculaire manuel est très utilisé en clinique et fait partie intégrante de l'évaluation en physiothérapie. Lorsque effectué de façon rigoureuse, il apporte des informations essentielles mais il comporte une certaine part de subjectivité. Afin que cet instrument garde une certaine signification, il faut tenter de lui conserver un maximum d'objectivité. Un des moyens de le faire, en plus d'une standardisation de la procédure, est d'utiliser une définition commune des différentes cotes du système de cotation. Dans l'enseignement de cette méthode d'évaluation, les étudiants apprennent les cotes telles que définies par Daniels et Worthingham[1] (voir tableau).

Épreuve difficile		
5	Toute l'amplitude d'évaluation contre gravité et opposition **maximale**	
4	Toute l'amplitude d'évaluation contre gravité et opposition bonne ou forte	
3	Toute l'amplitude d'évaluation contre gravité ne tolère aucune opposition	
Épreuve facile		
	Amplitude de mouvement	**Palpation**
2	Toute l'amplitude gravité atténuée	Contraction ferme et tonique
1	Pas de mouvement (ou très peu)	Faible contraction (trace)
0	Aucun mouvement	Pas de contraction

Les cotes 4 et 5 sont les points faibles du système parce qu'elles sont modulées par la force maximale de l'évaluateur et par le jugement qu'il porte sur l'importance de l'opposition appliquée. L'expérience et la connaissance de ce qui est « normal » permettra à l'évaluateur de doser la force appliquée en fonction du mouvement testé (ex. opposition à pleine main pour certains mouvements des articulations proximales et à un ou deux doigts pour les articulations distales). Il est enseigné aux étudiants de résister à la tentation de coter 5 un mouvement dont la force pourrait être considérée comme normale en tenant compte des caractéristiques de la personne (par exemple l'âge). Cette façon de faire augmente la subjectivité du système de cotation.
L'ajout des signes + ou - même s'il semble attrayant devrait être restreint puisque cela risque de diminuer la fidélité particulièrement inter-évaluateur[1-2]. Le livre de référence ne recommande l'utilisation de ces cotes intermédiaires que pour le 3+ et le 2-. Il a été enseigné aux étudiants de n'utiliser qu'une seule cote intermédiaire entre chacune des cotes soit choisir entre le + et le-. Il est évident que l'expérience prend une grande part dans la qualité de l'évaluation de la force par le bilan musculaire manuel, mais une standardisation des méthodes et des définitions des cotations confère une certaine objectivité à une mesure comportant une part de subjectivité.

Pour toute question ou commentaire, vous pouvez communiquer avec moi soit par courriel à france.piotte@umontreal.ca ou par téléphone au 514 343-6111 poste 0835.

1. Hislop HJ, Montgomery J. Daniels and Worthingham's muscle testing. Techniques of manual examination. 8th edition. Saunders/ Elsevier, 2007.
2. Sapega AA. Muscle performance evaluation in orthopaedic practice. J Bone Joint Surg Am. 72(10): 1562-74, 1990.

NOUVELLES EN BREF

Commandite au Prix d'enseignement clinique

Monsieur Yvan Laflamme, président de la compagnie **Atlas Médic,** a généreusement accepté de commanditer le Prix d'enseignement clinique octroyé annuellement à un milieu clinique. Le prix d'une somme de mille dollars sous forme d'un chèque-cadeau pour l'achat d'équipement ainsi qu'une plaque commémorative seront remis à la Collation des grades de juin 2008.

Don au programme de physiothérapie

Monsieur Dominic Roy, directeur des opérations de la compagnie **Physabek**, a fait gracieusement un don d'équipements d'une valeur de 3 000 $ au programme de physiothérapie. Le matériel servira principalement au cours de traumatologie sportive enseignée aux étudiants de 3e année.

Programmes d'exercices au service des étudiants

Pour l'élaboration de programmes d'exercices, les étudiants du programme de physiothérapie auront maintenant accès en ligne au logiciel **Physiotec**. Les différents modules sont offerts gracieusement par Monsieur Pierre Labonté de la compagnie **Physiotec**.

Deux nouveaux professeurs au programme

Le programme de physiothérapie est heureux de vous annoncer que Messieurs Cyril Duclos et Dany Gagnon se joindront à l'équipe de professeurs déjà en place. Le personnel de l'École de réadaptation leur souhaite la plus cordiale bienvenue.

FORMATION CONTINUE

Deux nouveaux cours seront offerts aux physiothérapeutes au printemps 2008.

1) **Mise à jour en électrothérapie (Courants de basse et moyenne fréquence)**

Un cours de mise à jour en électrothérapie sur les courants de basse et moyenne fréquence sera donné les 9 et 10 mai 2008 par Chantale Dumoulin, professeure adjointe au programme de physiothérapie.

2) **Prescription d'exercices**

Le cours **Prescription d'exercices** donné par Rachel Brosseau, professeure adjointe de clinique au programme de physiothérapie et Célyn Marchand, chargée d'enseignement de clinique et conférencière au programme de physiothérapie aura lieu les 2, 3 et 4 mai 2008.

Internet

Le cours **L'Internet un outil indispensable pour la notion « Best Practice » en physiothérapie** sera donné de nouveau le lundi 28 avril 2008 par Bertrand Arsenault, professeur titulaire, dans le laboratoire informatique de l'École de réadaptation.

Pour plus d'information sur les cours, veuillez contacter Josée Montreuil au 514-343-6304.

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
- Manuels obligatoires
- Formulaire du Prix d'excellence clinique

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