

Physio-QUÉBEC

OPPQ, 7151, rue Jean-Talon Est, bureau 1000, Anjou, Québec, H1M 3N8, physio@oppq.qc.ca • Convention de la Poste-Publications No 40010610

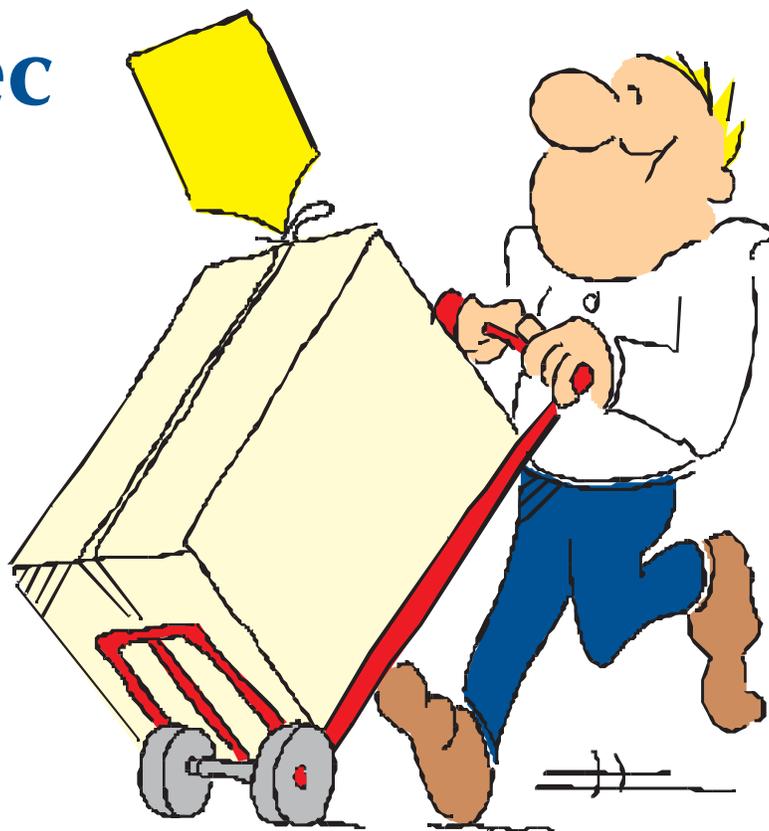


DOSSIER

LE RENDEZ-VOUS de la physiothérapie 2006

Les nouveaux bureaux de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec sont désormais à l'adresse suivante :

7151, rue Jean-Talon Est
bureau 1000
Anjou, Québec
H1M 3N8



Seule l'adresse change !



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

ÉDITRICE ET RÉDACTRICE

Danielle Huet, B.A.
Tél. : 514-351-2770, poste 223
Courriel : dhuet@oppq.qc.ca

CONCEPTION GRAPHIQUE

Manon Boulais, graphiste
514-865-7815

PHOTOGRAPHE

Émile Lachaine

RÉVISION ET CORRECTION D'ÉPREUVES

Danielle Huet

IMPRESSION

Imprimerie Maska inc.
Tél. : 1 800 361-3164

TIRAGE

6 200 exemplaires

DISTRIBUTION

Gratuite à tous les membres de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec

FRÉQUENCE

Trimestriel, quatre numéros par année

PROCHAINES PARUTIONS

Printemps 2007, été 2007, automne 2007, hiver 2008

ABONNEMENTS

37 \$ par année pour les non-membres du Québec
48 \$ par année pour les non-membres de l'extérieur du Québec

RESPONSABLE DE LA PUBLICITÉ

Danielle Huet, B.A.
Tél. : 514-351-2770, poste 223
Courriel : dhuet@oppq.qc.ca

POLITIQUE PUBLICITAIRE

La publication d'annonces publicitaires ne signifie aucunement que l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec se porte garant des produits ou services annoncés.

OBJECTIF DE LA REVUE

L'objectif premier de la revue *Physio-Québec* est de créer un réseau d'information de nature à servir de référence aux physiothérapeutes et aux thérapeutes en réadaptation physique du Québec. Le magazine vise également à parler de leurs professions, de leurs réalisations, à présenter les activités de l'Ordre, sa mission et ses services ou toute autre activité liée à la physiothérapie. La reproduction des textes est autorisée avec mention de la source.

Veillez noter que le *Physio-Québec* est maintenant disponible intégralement sur notre site Web, au www.oppq.qc.ca, sous la rubrique « Publications ».

DÉPÔT LÉGAL

Bibliothèques nationales du Québec et du Canada
ISSN 0706-4284

ORDRE PROFESSIONNEL DE LA PHYSIOTHÉRAPIE DU QUÉBEC

7151, rue Jean-Talon Est, bureau 1000
Anjou (Québec) H1M 3N8
Téléphone : 514-351-2770 ou 1 800 361-2001
Télécopieur : 514-351-2658
Courriel : physio@oppq.qc.ca
Site Web : www.oppq.qc.ca

Sommaire

ÉDITORIAL**5 Une nouvelle année****DOSSIER****6 LE RENDEZ-VOUS de la physiothérapie 2006****18 Chronique des récipiendaires**

Un test d'adaptation posturale pour les patients ayant subi un AVC : fidélité et validité préliminaire

22 Événements

22 Semaine de la physiothérapie 2006

23 Tour Charles-Bruneau

24 Physio médias**LES INFOS**

25 En bref

25 Nouveautés

26 Carrières et professions

28 Tableau des membres

29 Cours offerts

30 Petites annonces

ORDRE PROFESSIONNEL DE LA PHYSIOTHÉRAPIE DU QUÉBEC

7151, rue Jean-Talon Est, bureau 1000, Anjou (Québec) H1M 3N8
514-351-2770 ou 1 800 361-2001 • Télécopieur: 514-351-2658
Courriel: physio@oppq.qc.ca • Site Web: www.oppq.qc.ca



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

PERSONNEL PERMANENT

Paul Castonguay

Président et directeur général,
poste 227

Andrée Lachaine

Secrétaire de direction,
poste 222

Louise Bleau

Secrétaire générale,
Directrice des services professionnels,
poste 236

Louise Courtois

Chargée de dossiers à l'admission,
poste 245

Hélène Brosseau

Secrétaire de la secrétaire générale et de
la directrice des services professionnels,
poste 243

Serge Orzes

Chargé de projets, physiothérapeute,
poste 226

Danielle Huet

Agente de communication,
poste 223

Marie-France Salvas

Avocate, Secrétaire du Comité de discipline,
poste 246

Louise Richard

Syndique adjointe, T.R.P., avocate,
Poste 255

Julie Martin

Avocate,
poste 247

Louise-Marie Dion

Syndique,
poste 228

Judith Brillant

Syndique adjointe et Chargée de projets, T.R.P.,
poste 249

Lise Corbeil

Secrétaire de la syndique,
poste 251

Gaétan Coulombe

Directeur de l'amélioration de l'exercice,
poste 229

Rosane Bigras

Secrétaire à la direction de l'amélioration de l'exercice,
Poste 235

Isabelle Nadeau

Coordonnatrice de l'inspection professionnelle et
Secrétaire du Comité d'inspection professionnelle,
poste 233

Jenny Ferland

Chargée de dossiers à l'inspection professionnelle,
poste 234

Mélanie Dalpé

Secrétaire de l'inspection professionnelle,
poste 225

Linda Labelle

Coordonnatrice de la formation continue,
poste 242

Alain Rousseau

Chargé de dossiers à la formation continue,
poste 230

Sylvie Bérard

Secrétaire de la formation continue,
poste 238

Dominique Serre

Directrice administrative,
poste 224

Lyne L'Archevêque

Adjointe administrative,
poste 231

Julie Desrosiers

Réceptionniste secrétaire,
poste 221

HEURES D'OUVERTURE

* * * * *

Horaire régulier

Veuillez noter que l'horaire régulier est en vigueur. Du lundi au vendredi de 8 h à 12 h et de 13 h à 16 h.

MISSION

L'Ordre a pour mission d'assurer la protection du public en surveillant l'exercice de la physiothérapie par ses membres et en contribuant à leur développement professionnel. La nature et la qualité des services rendus par les physiothérapeutes et les thérapeutes en réadaptation physique doivent répondre aux besoins des personnes et tenir compte de l'évolution de la science et des pratiques physiothérapeutiques.

VALEURS

L'Ordre s'appuie sur des valeurs d'excellence, de respect des personnes et d'engagement pour assurer la réalisation de sa mission.

L'expression de la compétence du physiothérapeute et du thérapeute en réadaptation physique, par des actes professionnels de qualité optimale, traduit leur responsabilisation dans leur recherche de l'excellence.

De plus, le physiothérapeute et le thérapeute en réadaptation physique établissent une relation de confiance avec tous leurs clients et font preuve de respect des personnes, en les traitant avec dignité et intégrité. L'engagement à leur profession témoigne de leur sentiment d'appartenance et de leur fierté à s'impliquer dans les différents volets de leur profession.

ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

Pour une meilleure protection du public :

- I. Promouvoir l'excellence de l'exercice de la physiothérapie par les physiothérapeutes et les thérapeutes en réadaptation physique.
- II. Consolider les assises de la profession de physiothérapeute et de la profession de thérapeute en réadaptation physique.
- III. Assurer des communications efficaces avec différentes clientèles cibles.

MEMBRES DU BUREAU

PRÉSIDENT

Paul Castonguay, pht *

ADMINISTRATEURS ÉLUS / PHYSIOTHÉRAPEUTES

*Bas-Saint-Laurent / Gaspésie
Îles-de-la-Madeleine*
Sylvain Trudel, pht
418-736-5305

*Saguenay / Lac-Saint-Jean
Côte-Nord*

Stéphane Brassard, pht
418-349-8593

Capitale nationale

Mario Regnière, pht
418-653-3188

Chaudière-Appalaches

Audrey Robitaille, pht
418-834-5888, poste 1412

Mauricie / Centre du Québec

Isabelle Garceau, pht
819-376-2317, poste 248

Estrie

Denis Pelletier, pht
819-564-6350, poste 6157

Montréal

Chantal Besner, pht
514-343-6259

Suzanne La Rocque, pht*
514-331-0867

Marc Francoeur, pht
514-351-3168

Laval

Anic Sirard, pht
514-574-2642

Laurentides-Lanaudière

Sylvain St-Amour, pht
450-623-7268

Montréal

Danielle Richer, pht*
450-445-3540

Outaouais

Gilbert Litalien, pht
819-776-6500

*Abitibi-Témiscamingue
Nord-du-Québec*

Annie Charland, pht
819-825-6711, poste 2349

ADMINISTRATEURS ÉLUS / THÉRAPEUTES EN RÉADAPTATION PHYSIQUE

*Bas St-Laurent / Chaudière-Appalaches /
Gaspésie / Îles-de-la-Madeleine/Capitale nationale*
Richard Brault, T.R.P.*
418-388-2572

Saguenay-Lac-St-Jean / Côte Nord

Lyne Tremblay, T.R.P.
418-549-9520, poste 520

Estrie / Mauricie / Centre du Québec / Outaouais

Hélène Tremblay, T.R.P.
819-561-8308, poste 7028

Montréal

Isabelle Pelletier, T.R.P.
514-325-0150, poste 2655

Laval / Abitibi / Témiscamingue / Nord du Québec

Karel Larin, T.R.P.
450-684-0173

Montréal / Laurentides / Lanaudière

Dominique Massicotte-Hénault, T.R.P.
450-359-5000, poste 5178

ADMINISTRATEURS NOMMÉS

Michel Perreault
Pierre Delisle*
Raoul Desmeules
Origène Corriveau

SECRÉTAIRE GÉNÉRALE DE L'ORDRE

Louise Bleau, pht

* Membre du Comité administratif

ÉDITORIAL



MONSIEUR PAUL CASTONGUAY, pht, M. Sc.,
FELLOW OF THE CANADIAN ACADEMY OF MANIPULATIVE THERAPY
PRÉSIDENT ET DIRECTEUR GÉNÉRAL

UNE NOUVELLE ANNÉE

En 2006, par l'intermédiaire de l'éditorial, j'ai abordé plusieurs points d'information, de réflexion ainsi que certains dossiers en cours. Les dossiers de la manipulation cervicale, de la politique de formation continue, du respect du *Code de déontologie des physiothérapeutes et des thérapeutes en réadaptation physique* sont au nombre des sujets traités qui feront partie de notre prochaine planification stratégique 2007-2010. Les administrateurs du Bureau prennent un temps de réflexion pour arrimer cette planification à une vision globale de la pratique de la physiothérapie au Québec jusqu'en 2015. Les essences de cette vision seront l'engagement continu vers l'excellence (éditorial été 2006) et l'avenir de la pratique professionnelle de nos membres (éditorial automne 2006). La vision 2015, dans le cadre de la planification triennale, vous sera présentée prochainement.

UNE CROISSANCE JUSTIFIÉE, UNE COTISATION AJUSTÉE

Le système professionnel et ses modifications nous sollicitent quotidiennement dans une panoplie de dossiers de nature politique ou juridique. Le travail requis par ces dossiers nécessite des ressources humaines et financières importantes. Pour ces raisons, lors de l'Assemblée générale annuelle du 29 septembre 2006, les membres réunis ont accepté une hausse de cotisation de 40 \$ à compter de l'exercice financier 2007-2008. La dernière augmentation de cotisation remontait à 1996 et ce, malgré une hausse moyenne du coût de la vie de 2 % par année. La présente hausse de cotisation, ajoutée à une saine gestion, permettra de maintenir la vitesse et le cap dans l'ensemble des dossiers de l'Ordre. Les administrateurs vous remercient de ce vote de confiance et réaffirment leur engagement dans la promotion de l'excellence des services de physiothérapie prodigués par nos membres à la population québécoise.

L'INTRADISCIPLINARITÉ

Cette édition du Physio-Québec rapporte, en grande partie, le contenu du Colloque et de la Journée thématique tenus à la fin de septembre dernier. Un des messages importants de ces journées a été la promotion du travail en intradisciplinarité. Ce travail consiste simplement en une complémentarité professionnelle entre les membres d'un même ordre. Nous proposons à la population québécoise des services de physiothérapie par deux types de professionnels, et les administrateurs de l'Ordre sont convaincus de l'efficacité de l'intradisciplinarité pour répondre à ses besoins.

Je vous souhaite une bonne lecture et je profite de cet éditorial pour vous souhaiter une « Très Bonne Année 2007 » ainsi que toute la santé requise pour mener à terme vos désirs les plus chers.



PAR LOUISE BLEAU, pht, D.É.S.S.,
SECRÉTAIRE GÉNÉRALE ET
DIRECTRICE DES SERVICES PROFESSIONNELS

LE RENDEZ-VOUS DE la physiothérapie 2006

« Le rendez-vous de la physiothérapie » qui a eu lieu au Holiday Inn Select à Québec, les 29 et 30 septembre dernier, est une innovation qui vise à répondre aux besoins exprimés par les membres de créer un événement majeur dans le domaine de la physiothérapie qui soit un point de rencontre incontournable pour tous ceux qui s'y intéressent. « Le rendez-vous de la physiothérapie » chapeaute deux événements, qui généralement ont lieu séparément, soit la Journée thématique de la formation continue (anciennement, « Journée scientifique ») et le Colloque de l'OPPQ. Cette année, les deux événements ont été clôturés par une soirée sociale. Cette nouvelle formule reviendra de façon récurrente à tous les trois ans et en alternance Montréal/Québec.

LA RELATION D'AIDE : QUAND, COMMENT ET JUSQU'OU ?

Le 29 septembre dernier se tenait la cinquième édition des journées thématiques de la formation continue de l'OPPQ. C'est ainsi que *La relation d'aide : quand, comment et jusqu'ou ?* a cumulé 228 participants. Ces derniers ont pu apprécier l'expertise des différents conférenciers de la journée qui avaient comme mandat d'outiller le professionnel en physiothérapie pour optimiser la relation d'aide avec ses clients dans le cadre de ses interventions... Ce qu'ils ont fait avec brio!

AIDER LA PERSONNE ÂGÉE :

Mieux comprendre pour mieux intervenir

Madame Annick Bédard, psychologue, poursuit actuellement ses études doctorales en gériatrie clinique. Dans cette conférence, elle a présenté les particularités des personnes âgées qui peuvent affecter notre relation et notre intervention auprès de cette clientèle et dont il faut tenir compte si on vise une relation optimale.

LA RELATION D'AIDE EN PHYSIOTHÉRAPIE AUPRÈS DES ENFANTS, DES ADOLESCENTS ET DE LEUR FAMILLE : un défi stimulant.

La présentation de Madame Danielle Poitras-Martin, psychologue clinicienne dans le secteur de la réadaptation physique, nous a permis de comprendre ce qu'implique le travail auprès des enfants, des adolescents et de leur famille ainsi que leur cheminement émotif face à des atteintes temporaires ou permanentes. Elle a aussi fourni de nombreuses pistes d'intervention applicables dans nos milieux cliniques tout en précisant les enjeux de la relation d'aide auprès de cette clientèle.

INTERAGIR AVEC DES PATIENTS ADULTES QUI SONT EN FIN DE VIE : petit guide de survie pour intervenant bien intentionné

Comment être présent à l'autre tout en travaillant dans le cadre des limites de son mandat et de ses ressources ? Comment donner du sens à notre intervention lorsque l'issue, pour la personne auprès de qui on intervient, est la mort ? Comment communiquer de façon efficace et empathique quand les nouvelles sont mauvaises ? Comment conserver l'équilibre quand on côtoie la

mort dans notre travail ? Voilà, en résumé, les sujets que Madame Marie-Claude Blais, psychologue clinicienne oeuvrant dans les secteurs de la réadaptation physique, de la psycho oncologie et des soins palliatifs, a abordés lors de cette conférence.

LA RELATION NON VERBALE

Monsieur Guy Bilodeau, sociologue, nous a démontré, lors de sa conférence créative et pratique, ce qu'est le langage corporel et comment nos habiletés de communication peuvent être améliorées par la compréhension et l'utilisation de ce type de langage. En nous faisant vivre l'expérience « d'entrer dans la peau de l'autre » par synchronisation non verbale, il a réussi à nous convaincre du plein potentiel de ce type de communication.

FACTEURS DE RISQUE BIOPSYCHOSOCIAUX À CONSIDÉRER ET HABILITÉS DE COMMUNICATION LORS DE NOS INTERVENTIONS EN PHYSIOTHÉRAPIE

Par sa conférence, Monsieur Alain Gaumont, physiothérapeute et détenteur d'une maîtrise en médecine expérimentale, nous a démontré l'importance et la pertinence pour nous, les professionnels de la physiothérapie, d'identifier les facteurs de risque biopsychosociaux lors de nos interventions et d'intervenir sur eux. Les exigences liées à cette intervention ainsi que certains outils ont été brièvement discutés.

FORUM SUR LES OBLIGATIONS LÉGALES ET LIMITES PROFESSIONNELLES DE LA RELATION D'AIDE

Jusqu'ou s'étend la relation d'aide que nous établissons avec nos clients ? Quelles sont nos obligations vis-à-vis un client nécessitant de l'aide ? Maître Julie Martin, avocate et Madame Louise-Marie Dion, physiothérapeute, syndique, toutes deux en poste à l'OPPQ, ont répondu à ces questions portant sur les obligations légales et les limites professionnelles de la relation d'aide en abordant des sujets tels le secret professionnel, la protection de la personne, la protection des enfants, le conflit d'intérêt et les relations intimes.

Si la journée thématique « La relation d'aide : quand, comment et jusqu'ou » a remporté un vif succès, c'est sans contredit grâce à la qualité des conférenciers invités. Merci à eux d'avoir accepté notre invitation...et merci à ceux qui se sont déplacés!



OUI À L'INTRADISCIPLINARITÉ !

Dans le cadre du Rendez-vous de la physiothérapie, se tenait le 30 septembre dernier le Colloque de l'Ordre sous le thème *L'intradisciplinarité, au cœur de notre profession*. Cet événement fut un succès à plusieurs égards.

La participation fut excellente! Cette journée a permis de regrouper près de 220 personnes issues de divers milieux, dont 140 physiothérapeutes, 65 thérapeutes en réadaptation physique, des représentants du Collège des médecins, de la CSST, de la SAAQ ainsi que des représentants de la plupart des programmes de formation collégiaux et universitaires en physiothérapie. De plus, la lecture et la compilation des formulaires d'évaluation révèlent que le contenu du Colloque fut fort apprécié par les participants.

Afin de vous faire bénéficier du contenu de cette journée, nous vous en présentons brièvement les points marquants.

L'HISTOIRE DE LA PHYSIOTHÉRAPIE : l'avènement de la reconnaissance par le développement de la compétence

Monsieur Charles Boily, pht, M.A., dans son historique de la physiothérapie, a mis en évidence le développement de la compétence comme étant un critère important de notre reconnaissance professionnelle. Il a partagé avec nous sa vision d'un avenir où la capacité de chacun des membres à travailler ensemble en collaboration intradisciplinaire apparaît comme un élément essentiel à notre reconnaissance professionnelle ainsi que comme un facteur déterminant qui contribuera à l'essor de notre profession.

L'INTRADISCIPLINARITÉ : définition, principes et cadre

Dans sa présentation, Monsieur Paul Castonguay, pht, M.Sc., F.C.A.M.T., président et directeur général de l'OPPO, a élaboré sur le concept du travail en équipe (collaborations intradisciplinaire et interdisciplinaire) comme principe essentiel afin de répondre de façon optimale aux besoins de la population en termes de services de physiothérapie et afin d'assurer ainsi notre reconnaissance professionnelle :

« *Chaque jour d'une façon ou d'une autre, nous faisons partie d'une équipe.* »

Par la suite, il a présenté le concept de la collaboration intradisciplinaire en physiothérapie adopté par le Bureau de l'Ordre en juin 2006 dont voici la définition :

« *La structuration d'une action synergique entre membres partenaires, en situation d'intradépendance, par la communication de l'information et la prise de décision en vue de répondre de façon optimale aux besoins de la population.* »

Cette présentation est disponible sur le site Internet de l'Ordre dans la section Membres, sous l'onglet Événements/Présentations. Le document *Définition, principes et cadre de la collaboration intradisciplinaire* se retrouve, quant à lui, sous l'onglet Affaires juridiques/Prises de position. L'Ordre vous encourage fortement à prendre connaissance de ces documents.

LE REHAUSSEMENT DES COMPÉTENCES LIÉ AU PASSAGE DU BACCALAURÉAT À LA MAÎTRISE PROFESSIONNELLE EN PHYSIOTHÉRAPIE : mythe ou réalité ?

Monsieur Michel Tousignant, pht, Ph.D., a présenté le programme de maîtrise professionnelle en physiothérapie développé par l'Université de Sherbrooke ce qui nous a permis, notamment, de constater que l'actualisation des compétences est intimement liée aux nouveaux rôles émergents du physiothérapeute, et plus particulièrement, au rôle de physiothérapeute consultant qui occupera une place accrue et qui constitue un élément clé qui contribuera à la réalisation de la collaboration intradisciplinaire.

PRATIQUES CLINIQUES DE LA PHYSIOTHÉRAPIE 2006-2015 :

Vision, développement et stratégie

Dans cette conférence, Monsieur Paul Castonguay a identifié différents volets de la physiothérapie qui sont en évolution. Il nous a fait bénéficier de sa réflexion quant au développement des rôles professionnels des physiothérapeutes et des thérapeutes en réadaptation physique dans une perspective d'avenir pour répondre de façon optimale aux besoins de la population. Nous vous invitons à consulter cette présentation qui est également disponible sur le site Internet de l'Ordre dans la section Membres sous l'onglet Événements/Présentations.

RÉFLEXION SUR LA PRATIQUE FUTURE DU THÉRAPEUTE EN RÉADAPTATION PHYSIQUE

Dans le contexte évolutif des rôles professionnels, Mesdames Louise Richard, T.R.P., avocate et Renée Laplace, T.R.P., M.Sc., B.A., ont présenté leur perception de l'intradisciplinarité comme une opportunité de développement professionnel pour le thérapeute en réadaptation physique, ce qui lui permettra notamment d'être présent dans tous les milieux et dans tous les secteurs d'activités.

EXPÉRIENCES DE COLLABORATION INTRADISCIPLINAIRE :

L'intradisciplinarité en action en pratique privée

Monsieur Denis Pelletier, pht, et Madame Sophie Veilleux, T.R.P., nous ont fait part de leur expérience de travail en collaboration intradisciplinaire en pratique privée ainsi que des moyens qu'ils ont développés afin de profiter au maximum de leurs expertises respectives.

LE PHYSIOTHÉRAPEUTE CONSULTANT À L'URGENCE : l'expérience au Centre Santa-Cabrini

L'implication du physiothérapeute à titre de consultant à l'urgence est un rôle qui se développe de plus en plus dans les établissements de santé. La présentation de Madame Nathalie Demers, pht, concernant l'expérience vécue dans son établissement, nous a démontré l'impact positif de la présence du physiothérapeute auprès de la clientèle à l'urgence, particulièrement sur leur durée de séjour. Ces résultats positifs ont incité l'établissement à prolonger ce projet ainsi qu'à prévoir un thérapeute en réadaptation physique à l'intérieur de l'équipe interdisciplinaire qui interviendra à l'urgence.

TABLE RONDE • L'INTRADISCIPLINAIRE : utopie ou nécessité afin de relever des défis de l'avenir

- Anne-Marie Gauthier, T.R.P., clinicienne et formatrice
- Michèle Giguère, pht, clinicienne et formatrice
- Christian Jobin, pht, clinicien et membre de la FPPPQ
- Jeannot Laliberté, pht, gestionnaire
- Gyslaine Samson-Saulnier, pht, conseillère au MSSS

Finalement, des panélistes de domaines d'expertises diversifiés devaient se prononcer sur le thème suivant : L'intradisciplinarité : utopie ou nécessité afin de relever les défis de l'avenir ? À la suite de leurs présentations et de leurs échanges avec l'assistance, il est ressorti qu'il serait utopique de croire que la collaboration intradisciplinaire n'est pas une nécessité afin de relever les défis de l'avenir!

À la suite du Colloque, des allocutions prononcées, des discussions pendant les pauses, nous pouvons conclure que cette journée a permis aux membres de se familiariser avec le concept de la collaboration intradisciplinaire et d'en saisir les divers avantages pour les physiothérapeutes, les thérapeutes en réadaptation physique et la population. Il nous appartient à tous maintenant de développer les moyens qui nous permettront de soutenir la collaboration intradisciplinaire.

Dans le cadre du Colloque, nous avons procédé à la remise des prix, des bourses et de subventions de l'Ordre ainsi qu'à la remise du prix du CIQ. Les récipiendaires sont :

POUR LE PRIX DU CONSEIL INTERPROFESSIONNEL DU QUÉBEC

- Renée Laplace, T.R.P., M.Sc., B.A.

PRIX D'EXCELLENCE DE L'ORDRE

- Denis Gravel, pht, Ph.D.

PRIX ENGAGEMENT (PHYSIOTHÉRAPEUTE)

- Hugo Rioux, pht

PRIX ENGAGEMENT (THÉRAPEUTE EN RÉADAPTATION PHYSIQUE)

- Anne-Marie Gauthier, T.R.P.

VOICI LES RÉCIPENDAIRES DE BOURSES ET SUBVENTIONS DE RECHERCHE DE L'ORDRE

OPPPQ-REPAR (2005-2006)

Subventions en partenariat

- Dany Gagnon, pht
- Elizabeth Dannenbaum, pht

Subventions de recherche clinique uniques de l'Ordre

- Jean-François Lemay, pht
- Lynda Rondeau, pht

Bourse d'études de maîtrise de type recherche

- Diana Zidarov, pht
- François Cabana, pht
- Jean-Louis Larochelle, pht
- Maude Laliberté, pht

Bourse d'études de baccalauréat type professionnel

- Annie Daigle, T.R.P.
- Maude Gagnon, T.R.P.

Bravo à tous les récipiendaires et merci à tous les participants pour la réussite de cet événement de la physiothérapie !



Thérapie à Champs ElectroMagnétiques Pulsés (CEMP)

Votre expert-conseil pour la thérapie innovatrice et reconnue pour traiter plusieurs affections musculosquelettiques.

Preuves à l'appui :

- Résultats scientifiques
- Appareils homologués par Santé-Canada
- Utilisation dans plusieurs cliniques de physiothérapie et hôpitaux

Manche: arthrose, nécrose avasculaire, fractures, prothèse douloureuse

Colonne vertébrale: arthrose, fractures, sciatique, entorse

Genou-Jambe-Cou-Epaule : tendinite, bursite, entorse, arthrose, arthrite, ménisque, fracture du tibia distal



NISANCOS Inc.
Thérapie par Champs ElectroMagnétiques Pulsés (CEMP)

Réal Faucher ca, président
814, Saint-Jean-Bosco, Sainte-Foy
Québec (Québec) G1V 2W7
real.faucher@nisancos.com

www.nisancos.com
Tél. : (418) 658-7666
Sans frais : 1-866-664-7666

ALBUM RENDEZ-VOUS



M^{me} Sylvie Bérard, responsable des inscriptions, en compagnie de plusieurs permanents de l'Ordre à l'accueil des participants.



M. Gaétan Coulombe, pht, directeur de l'amélioration de l'exercice, à l'ouverture de la Journée thématique du 29 septembre 2006.



M^{me} Annick Bédard, M. Ps., conférencière.



M^{me} Danielle Poitras-Martin, M. A. (Ps.) psychologue, conférencière.



Participantes à la Journée thématique.



Achalandage au salon des exposants à la pause.



Achalandage au kiosque de notre commanditaire Platine, MTM.



M^{me} Marie-Claude Blais, Ph. D., psychologue, conférencière.



M. Guy Bilodeau, sociologue, en présence de M. Gaétan Coulombe.



M. Alain Gaumond, pht, M. Sc., conférencier



Mme Julie Martin, avocate de l'Ordre, conférencière.



Mme Louise-Marie Dion, pht, syndique de l'Ordre, conférencière.



Clôture de la journée par M. Paul Castonguay, président et directeur général de l'Ordre.



Dr Claude Ménard.



Mme Nathalie Demers, pht, conférencière.



Ouverture du Colloque du 30 septembre 2006, par M. Serge Orzes, pht, chargé de projets de l'Ordre.

Partenaire de votre programme d'assurance responsabilité professionnelle



La Capitale prend soin de vous

À tous les jours, vous prodiguez vos bons soins à de nombreux patients.

Et quotidiennement, La Capitale assurances générales est heureuse de prendre soin de vous en protégeant les activités professionnelles des membres de l'OPPQ.

Pour en savoir davantage sur votre programme d'assurance, n'hésitez pas à appeler un de nos agents.

1 800 644-0607



La Capitale

assurances générales

CABINET EN ASSURANCE DE DOMMAGES

Aider les gens c'est notre métier



M. Charles Boily, pht, M.A., conférencier.



M. Michel Tousignant, pht, Ph. D., conférencier.



M^{me} Louise Richard, T.R.P., avocate et M^{me} Renée Laplace, T.R.P., M. Sc., B. A., conférencières.



M^{me} Louise Bleau, secrétaire générale et directrice des services professionnels, lors de la remise de prix de l'Ordre.



M. Paul Castonguay remet le Prix Engagement à M^{me} Anne-Marie Gauthier, T.R.P.



M. Paul Castonguay remet le Prix Engagement à M. Hugo Rioux, pht.



M. Paul Castonguay remet le Prix d'Excellence à M. Denis Gravel, pht.



M. Pierre Delisle, administrateur nommé de l'Ordre et ancien président du Conseil interprofessionnel du Québec, remet le Prix du CIQ à M^{me} Renée Laplace, T.R.P.



Introduction de la remise des bourses et subventions par M. Stéphane Poitras, responsable du Comité de recherche clinique.

ALBUM RENDEZ-VOUS



M. Castonguay remet une subvention en partenariat OPPQ-REPAR à M^{me} Elizabeth Dannenbaum, pht.



M. Castonguay remet une subvention de recherche clinique unique de l'Ordre à M^{me} Lynda Rondeau, pht.



M. Castonguay remet une bourse d'études de maîtrise de type recherche à M. François Cabana, pht.



M. Castonguay remet une bourse d'études de maîtrise de type recherche à M. Jean-Louis Larochelle.



M. Castonguay remet une bourse d'études de baccalauréat type professionnel à M^{me} Annie Daigle, T.R.P.



M. Castonguay remet une bourse d'études de baccalauréat type professionnel à M^{me} Maude Gagnon, T.R.P.



M. Stéphane Poitras en compagnie de M^{me} Sarah Marshall et sa communication affichée.



Communication affichée de M^{me} France Bergeron, pht.



Communication affichée de M^{me} Manon Pilon, pht.



Communication affichée de M^{me} Marie-Claude Grisé.



Ouverture de la soirée sociale par M. Castonguay et M^{me} Louise Bleau.



Quelques membres du Bureau sur la piste de danse.



Les membres de la table ronde, présentés par M. Castonguay : M. Christian Jobin, pht, clinicien ; M^{me} Michèle Giguère, pht, clinicienne formatrice ; M^{me} Anne-Marie Gauthier, T.R.P., clinicienne formatrice ; M. Jeannot Laliberté, pht, gestionnaire ; M^{me} Gyslaine Samson-Saulnier, pht conseillère au MSSS.



Table des permanents où se retrouvent M^{me} Louise Bleau, M^{me} Louise Richard, M. Alain Rousseau, T.R.P., chargé de dossiers à la formation continue et M^{me} Jenny Ferland, T.R.P., chargée de dossiers à l'inspection professionnelle.

PROGRAMME D'ASSURANCE DE PERSONNES POUR LES MEMBRES DE L'O.P.P.Q.

Pour se relever rapidement... Rien de mieux que de tomber sur les pieds !

Le programme d'assurance de personnes de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec est votre meilleur point d'appui.

Pour obtenir une soumission gratuite, communiquez sans tarder avec un conseiller de Dale-Parizeau LM.

**DALE-
PARIZEAU
LM**
Cabinet de services financiers

GATINEAU • JONQUIÈRE • MONTRÉAL
QUÉBEC (Poitras, Lavigueur)
SHERBROOKE (Dunn-Parizeau)
www.dplm.com

Assurance de personnes

- Assurance salaire longue durée
- Assurance vie adhérent et conjoint
- Assurance accident/maladie
- Assurance frais généraux
- Assurance voyage
- Assurance soins dentaires
- Assurance médicaments
- Assurance maladies graves

Assurance protection juridique

Vous pouvez nous joindre par téléphone de 8 h à 20 h du lundi au jeudi et de 8 h à 18 h le vendredi

À VOTRE SERVICE PARTOUT AU QUÉBEC, COMPOSEZ LE 1 877 807-3756



Mme Hélène St-Amand, pht en compagnie de notre photographe, M. Émile Lachaine.



Ensemble musical de Jacques Bourget, SAUDADE.



Mme Danielle Huet et Mme Andrée Lachaine sur la piste de danse.



Les permanents sur la piste de danse.



Mme Louise-Marie Dion et son époux sur la piste de danse.



6^e ÉDITION SYMPOSIUM KINATEX SPORTS PHYSIO 2007

CONFÉRENCIERS

- DR. RICHARD KNIGHT, Orthopédiste
- DR. PETER JARZEM, Orthopédiste en vertébral
- DR. ÉRIC LESSARD, Dentiste
- DR. HUGO VIENS, Orthopédiste
- STEFANIE PATTERSON, pht
- ALAIN GAUMOND, pht, M.Sc.

DATE : Le samedi 3 juin 2007
ENDROIT : NOUVEL HÔTEL et SPA
 1740 boul. René-Lévesque O. Montréal, Qc
 514-931-8841

SUJETS

(sujet à confirmer)
 What's new in spine surgery: spine therapy, cut to the bone
 Douleurs oro-faciale (à confirmer)
 Épaule (sujet à confirmer)
 Demystifying the TMJ
 Prévention de l'incapacité chronique liée à la douleur :
 Identification des facteurs de risque et interventions prometteuses.

HEURE : de 8 h 30 à 16 h 00
COÛT : Étudiant : \$ 85.00*
 Physiothérapeute : \$ 145.00*
 *Incluant pause et dîner

Une demande pour 5 HFC sera faite sous peu

En collaboration avec



MTM
MÉDICAL TRONIK

Pour plus d'informations visitez notre site internet au www.kinatex.com ou n'hésitez pas à nous contacter au 514-257-6425

INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Physiothérapeute : Étudiant :

Date limite d'inscription : 1^{er} mai 2007

Pour réservation, faire parvenir votre inscription et votre chèque à l'ordre de :
Kinatex Sports Physio Mobile / 6052 Jean Talon E. St-Léonard, Qc. H1S 3C8

LES EXPOSANTS



Kiosque de MTM Médical Tronik, commanditaire PLATINE.



Kiosque de Nisancos Inc., commanditaire OR.



Kiosque de Groupe ERP, commanditaire ARGENT.



Kiosque de Falcan Médical, commanditaire ARGENT.



Kiosque du Laboratoire orthopédique Médicus, commanditaire ARGENT.



Kiosque de La Personnelle Assurance de groupe auto, habitation et entreprise, commanditaire ARGENT.

ALBUM RENDEZ-VOUS



Kiosque de Dale-Parizeau LM, commanditaire ARGENT.



Kiosque du Centre régional de Santé et de Services sociaux de la Baie-James, commanditaire ARGENT.



Kiosque de la Fédération des physiothérapeutes en pratique privée du Québec, commanditaire BRONZE.



Kiosque de La Capitale, assurances générales, commanditaire BRONZE.



Kiosque de Autonomie Santé, commanditaire BRONZE.



Kiosque de Remington Médical, commanditaire BRONZE.



Kiosque de Sammons Preston Rolyan, commanditaire BRONZE.



Kiosque de Paramédic, commanditaire BRONZE.



Kiosque de Excel Médical, commanditaire BRONZE.



Kiosque de Mouvement Santé, commanditaire BRONZE.



Kiosque de Major Médical, commanditaire BRONZE.



MÂTRISEZ VOTRE GESTION!

Gérer efficacement votre clinique en utilisant le logiciel GCP... spécialement pour vous.

Depuis 1990, développé en collaboration avec une physiothérapeute, ce logiciel, facile à utiliser, intègre plusieurs fonctions dont :

- La facturation
- Les rapports et les données statistiques
- La gestion de l'horaire des thérapeutes

GCP vous permet de gagner du temps, d'augmenter l'efficacité de votre gestion et de réduire vos coûts d'opération.

Distribué en exclusivité par Clinique Physio 2000 inc.
1408, rue Jean-Talon est, bureau 103,
Montréal (Québec) H2E 1S2
(514) 270-8438 www.physio2000.com

Appelez-nous
et recevez notre
disque démo
GRATUIT
(514) 270-8438



PAR DAHLIA KAIRY, phd, M. Sc.

UN TEST D'ADAPTATION POSTURALE POUR LES PATIENTS AYANT SUBI UN AVC : fidélité et validité préliminaire

Tous les auteurs : Kairy, Dahlia - MSc¹, Paquet, Nicole – PhD^{1,2}, Fung, Joyce – PhD^{1,3}

¹ CRIR, site Hôpital juif de réadaptation, Laval, Québec, Canada

² École des sciences de la réadaptation, Université d'Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada

³ École de physiothérapie et ergothérapie, Université McGill, Montréal, Québec, Canada

INTRODUCTION

L'accident vasculaire cérébral (AVC) est l'une des causes importantes d'incapacités à travers le monde (Jorgensen et al., 1995). Fréquemment, une diminution importante du niveau d'autonomie est une des conséquences néfastes de l'AVC (Forster et Young, 1995; Tennant et al., 1997). Il est essentiel que la réadaptation post AVC inclue le réentraînement du contrôle postural et de la locomotion.

Il existe plusieurs évaluations cliniques de l'équilibre et de la mobilité en physiothérapie qui ont démontré une bonne fidélité et validité (Berg et al., 1995; Berg et al., 1992; Gowland et al., 1995; Shumway-Cook et Woollacott, 1995). Mais les outils existants ont plusieurs lacunes. Premièrement, ils ne mesurent pas les différentes composantes d'adaptation et de réaction du contrôle postural, tel que la capacité de s'adapter et de réagir à des perturbations internes et externes en position debout et durant la marche. Deuxièmement, les outils disponibles ne tiennent pas compte à la fois des déficits et des incapacités que ceux-ci causent lors d'une tâche. L'emphase sur l'interaction est évidente dans le modèle biopsychosocial proposé par l'Organisation Mondiale de la Santé pour la classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF) (Organisation Mondiale de la Santé, 2002).

Nous avons donc développé l'Échelle d'équilibre et de mobilité avancés (ÉÉMA) qui évalue certains aspects du contrôle postural en position debout et lors de

la marche. L'ÉÉMA utilise des tâches faisant partie des activités quotidiennes pour produire des perturbations, dont un mouvement rapide de la tête pour induire une perturbation interne, et un changement externe avec une surface en pente. Les cotations tiennent compte de la capacité d'accomplir la tâche et de la qualité d'exécution.

OBJECTIFS

- 1) Explorer la fidélité inter-évaluateurs de l'ÉÉMA chez les patients avec un AVC en phase sub-aiguë;
- 2) Examiner une composante de la validité de construit, soit la capacité de l'ÉÉMA à discriminer entre des groupes de sujets avec des niveaux différents de capacité fonctionnelle selon leur vitesse de marche.

MÉTHODES

Sujets

Douze (12) patients ayant subi un AVC dans les 6 derniers mois ont été recrutés pour l'étude. Ils avaient tous un déficit moteur au membre inférieur du côté opposé à la lésion (score au Chedoke-McMaster (Gowland et al., 1995) pour la jambe inférieure à 7) et ils étaient capables de rester debout sans support externe pour 5 secondes ou plus (score au Chedoke-McMaster (Gowland et al., 1995) pour le contrôle postural d'au moins 3). Les patients ayant une hémiparésie importante, ou des lésions cérébelleuses ou du tronc cérébral ont été exclus de l'étude. Six personnes âgées en bonne santé et vivant dans la communauté ont aussi été recrutées. Les sujets ont été exclus s'ils avaient toute autre condition que l'AVC pouvant entraîner des troubles d'équilibre ou de la marche. Le projet a été approuvé par le comité d'éthique de l'Hôpital juif de réadaptation (HJR).

L'ÉÉMA

L'ÉÉMA comporte 12 tâches individuelles qui sont regroupées en quatre catégories : 1) tourner la tête une fois à droite, à gauche, vers le haut et vers le bas en restant debout (4 tâches, figure 1A); 2) tourner la tête une fois à droite, à gauche, vers le haut et vers le bas en marchant (4 tâches); 3) rester debout sur une pente pour 90 secondes face au haut ou au bas de la pente (2 tâches, figure 1B); 4) monter ou descendre une pente (2 tâches).

La performance pour chaque tâche est cotée sur une échelle ordinaire de 4 points (0 à 3). Pour les tâches de marche au sol, une allée de 5 mètres est utilisée. La pente consiste en une surface inclinée à 15° mesurant approximativement 2 mètres de long et 1,5 mètre de large, avec des surfaces plates au début et à la fin de la pente (voir figure 1B).

DISTRIBUTION L. HÉBERT

Distributeur des produits fabriqués au Québec

**Physiorub, Physiogésic, Physiomenthol,
Physiosonic, Physiocire et Physiocrème**

**Téléphone : (514) 498-4646
Télécopieur : (514) 498-4833**

Enregistrement sur vidéo

L'exécution de toutes les tâches de l'ÉÉMA a été enregistrée sur vidéo. Les sujets ont aussi été filmés en position assise et debout sans mouvement, ainsi qu'assis en faisant des rotations de la tête et une flexion-extension de la tête, pour permettre aux évaluateurs de connaître le niveau de base des sujets puisque les scores sont basés sur les changements par rapport au niveau de base. Des lignes verticales tracées sur le mur en face de la caméra facilitaient la visualisation de l'oscillation (voir figure 1A).

Les évaluateurs

Cinq physiothérapeutes avec une expérience de travail de 1 à 28 ans et travaillant au programme de neurologie de l'HJR ont visionné les enregistrements vidéo et ont coté les sujets en utilisant l'ÉÉMA.

ANALYSES

Fidélité inter-évaluateurs

L'ANOVA à mesures répétées a été utilisée pour permettre le calcul du coefficient de corrélation intraclasse (CCI) selon la formule suivante (Streiner et Norman, 1995) :

$$CCI = \frac{\text{variance (sujets)}}{\text{variance (sujets)} + \text{variance (juges)} + \text{variance (erreur)}}$$

Validité de construit

Les patients ont été divisés en deux groupes de capacité fonctionnelle selon leur vitesse de marche confortable au sol sur 5 mètres :

- a) haut niveau fonctionnel = vitesse de marche $\geq 0,7$ m/s
- b) bas niveau fonctionnel = vitesse de marche $< 0,7$ m/s.

Des ANOVAs ont été effectuées pour vérifier l'effet dû au groupe (bas niveau fonctionnel, haut niveau fonctionnel, sujet en bonne santé) pour chacune des quatre catégories de tâche et pour un score global qui était la somme de toutes les tâches. Des tests de comparaison post-hoc de Tukey ont été effectués pour comparer les scores entre les groupes quand l'effet dû au groupe était significatif avec une valeur p de moins de 0.05.

RÉSULTATS

Il n'y avait pas de différence significative d'âge entre les patients et les sujets sains (voir le tableau). La vitesse de marche était significativement plus lente chez les patients de bas niveau fonctionnel ($p < 0,01$) comparativement à ceux de haut niveau et aux sujets sains, ce qui reflète la classification des sujets.

Tableau. Caractéristiques des sujets	Patients ayant eu un AVC			Sujets en bonne santé (n=6)
	bas niveau fonctionnel (n=6)	haut niveau fonctionnel (n=6)	Tous les patients (n=12)	
Âge (moyenne \pm 1 écart type)	67,7 \pm 10,8	63,3 \pm 5,2	65,5 \pm 8,4	70,6 \pm 7,8
Côté de la lésion	droit = 4 gauche = 2	droit = 3 gauche = 3	droit = 7 gauche = 5	SO
Temps en jours écoulé depuis l'AVC (intervalle de jours)	60,5 (19-85)	68,8 (22-136)	64,7 (19-136)	SO
Vitesse de marche (m/s) (moyenne \pm 1 écart type)	0,35 \pm 0,13	1,14 \pm 0,27	0,75 \pm 0,56	1,24 \pm 0,06

SO=sans objet

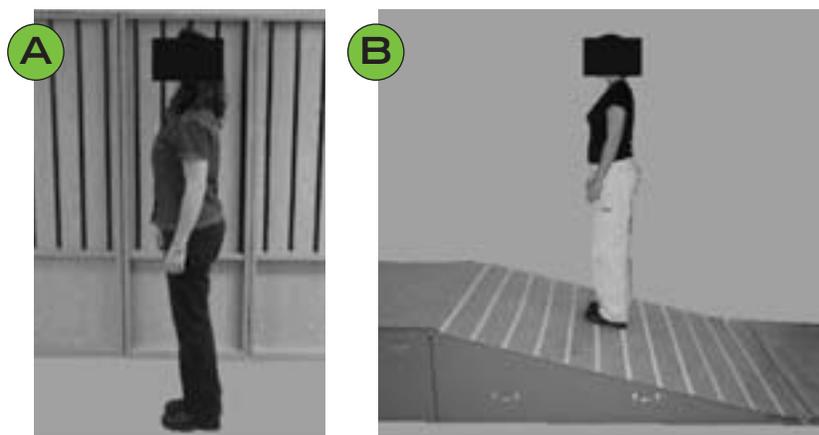


Figure 1.

Exemple de l'enregistrement vidéo d'une personne faisant 2 tâches de l'ÉÉMA. A. Représente une perturbation interne, la personne reste debout et fait une extension de la tête. B. Représente une perturbation externe, la personne reste debout sur une pente inclinée vers le haut.

Fidélité inter-évaluateurs

L'accord entre les scores sur l'ÉÉMA attribués par les cinq évaluateurs était élevé. Plus précisément, des CCI variant de 0,93 et 0,97 ont été calculés pour toutes les catégories de tâches ainsi que pour le score global.

Validité de construit

La figure 2 illustre les moyennes et écarts types des scores sur l'ÉÉMA pour les patients et sujets sains. Le score global pour les sujets sains était de 45 ± 3 , tandis que pour les patients, il était de 40 ± 9 pour ceux de haut niveau fonctionnel et 25 ± 11 pour ceux de bas niveau fonctionnel ($p < 0,05$). Il y avait également une différence significative entre les groupes pour la marche avec les mouvements de tête, rester debout sur une pente et marcher sur une pente. Lors des comparaisons post-hoc, il y avait une différence significative pour le score global entre les patients de bas et de haut niveau ainsi qu'entre les patients de bas niveau et les sujets sains (figure 2A). Il y avait également une différence significative entre les sujets de bas niveau et les sujets sains pour la marche avec mouvement de la tête (figure 2B). Finalement, il y avait une différence significative entre les patients de bas niveau et ceux de haut niveau, ainsi qu'entre les patients de bas niveau et les sujets sains pour la tâche de rester debout sur une pente (figure 2C) et marcher sur la pente (figure 2D). Il n'y avait pas de différence entre les groupes pour la tâche de rester debout et tourner la tête (figure 2E) ni entre les patients de haut niveau et les sujets sains (figures 2A-2E).

DISCUSSION

Fidélité inter-évaluateurs

Dans cette étude, nous avons trouvé des niveaux de fidélité inter-évaluateurs excellents (Streiner et Norman, 1995) tel que démontré par les valeurs de CCI. Ceci nous indique que les juges s'entendaient par rapport aux scores à assigner aux patients sur l'ÉÉMA. Ces résultats suggèrent aussi que les items de l'ÉÉMA sont clairs et bien définis. Il est aussi probable que la formation fournie aux juges a permis de clarifier toute incertitude avant le début de l'étude. Les niveaux

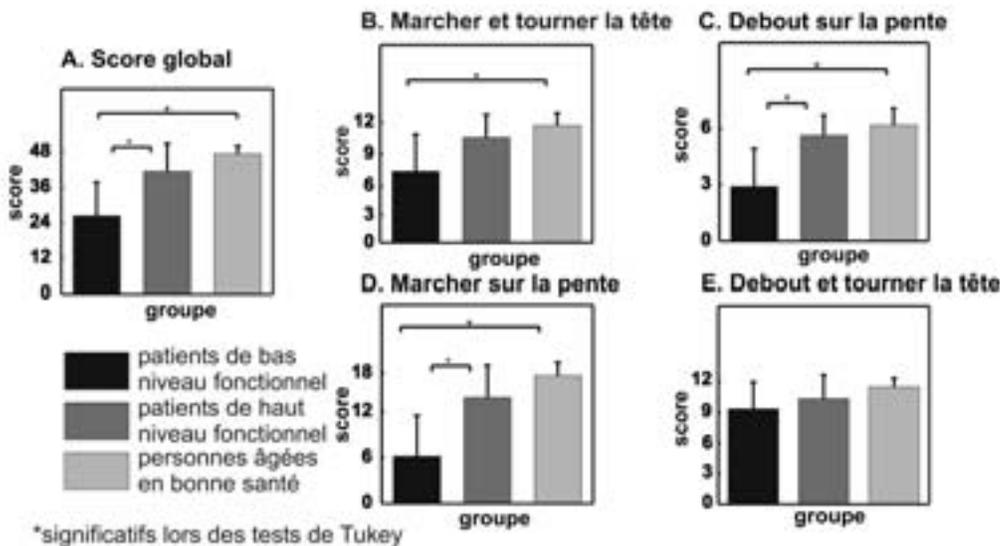


Figure 2.

Scores sur l'ÉÉMA (± 1 écart type) pour les patients de haut niveau fonctionnel, les patients de bas niveau fonctionnel et les sujets âgés en bonne santé. A. Score global. B. Marcher et tourner la tête. C. Debout sur une pente. D. Marcher sur la pente. E. Debout et tourner la tête.

d'accord atteints dans cette étude sont semblables à ceux rapportés dans d'autres études d'outils d'équilibre (Berg et al., 1995; Gowland et al., 1995).

Validité de construit

Dans cette étude, les résultats du score global de l'ÉÉMA étaient significativement différents entre les trois groupes de sujets. Ceci nous indique que l'ÉÉMA différencie leurs différents niveaux de fonctionnement. Les scores étaient également significativement différents entre les groupes pour toutes les catégories de tâches sauf rester debout et tourner la tête. Il est probable que cette tâche ne discrimine pas bien entre les patients avec un AVC et ayant différentes capacités fonctionnelles ni entre les patients et les sujets sains. Malgré qu'il ait été démontré que les mouvements de tête entraînent certains ajustements posturaux, il est possible que le mouvement de la tête ne nécessite pas des ajustements posturaux facilement observables lorsqu'il est effectué en position debout avec une base de sustentation normale (Lamontagne et al., 2003; Paquet et al., 1999). La tâche de tourner la tête en position debout devra donc soit être éliminée ou remplacée par une tâche effectuée avec une base de sustentation réduite par exemple.

Les résultats de cette étude préliminaire suggèrent que les tâches différencient peu les patients de haut niveau des sujets sains, malgré que les patients de haut niveau tendent à avoir un score plus bas que les sujets sains et ce, pour toutes les tâches. La petite taille de l'échantillon dans cette étude préliminaire ne nous permet peut-être pas d'identifier des différences. De plus, les descriptions pour le score des tâches ne couvrent peut-être pas les éléments les plus affectés. Une analyse cinématique serait utile pour valider les critères de notation et, selon les résultats, modifier les descriptions.

D'autres études des propriétés psychométriques de l'ÉÉMA doivent être effectuées pour qu'elle puisse être utilisée en milieu clinique et pour la recherche. Des outils de mesure tels que l'ÉÉMA sont utiles non seulement pour identifier des troubles d'équilibre mais aussi pour guider de façon plus ciblée les interventions en réadaptation, dans le but d'améliorer la capacité fonctionnelle, et ultimement le plus possible la qualité de vie des patients suite à un AVC.

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier R. Duprat, L. Galiana, N. Heron, E. Johnstone, A. Lamontagne, C. Paquette, A. Phelan-Cox et J. Tarasuk, ainsi que les physiothérapeutes de l'HJR. Nous remercions également Dr. F. Malouin. Ce projet a été financé par des bourses et subventions de l'Ordre professionnel de la physiothérapie, des Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ), du Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada (CRSNG), du Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR), de la fondation de l'HJR et de la Faculté des études supérieures et de la recherche de l'Université McGill. Les figures, le tableau et l'annexe ont été reproduits avec permission de la revue Disability and Rehabilitation (volume 25, p127-135, 2003).

References

- ▶ Jorgensen H, Nakayama H, Raaschou H, Vive-Larsen J, Stoier M, Olsen T. Outcome and time course of recovery in stroke. Part I: Outcome. The Copenhagen Stroke Study. *Arch Phys Med Rehabil* 1995, 76:399-405.
- ▶ Forster A, Young J. Incidence and consequences of falls due to stroke: a systematic inquiry. *BMJ* 1995, 311:83-6.
- ▶ Tennant A, Geddes JM, Fear J, Hillman M, Chamberlain MA. Outcome following stroke. *Disabil Rehabil* 1997, 19:278-84.
- ▶ Berg K, Wood-Dauphinee S, Williams JJ. The Balance Scale: reliability assessment with elderly residents and patients with an acute stroke. *Scand J Rehabil Med* 1995, 27:27-36.
- ▶ Berg KO, Wood-Dauphinee SL, Williams JJ, Maki B. Measuring balance in the elderly: validation of an instrument. *Can J Public Health* 1992, 83:S7-11.
- ▶ Gowland C, VanHullenaar S, Torresin W, Moreland J, Vanspall B, Barrecca S, Ward M, Huijbregts M, Stratford P, Barclay-Goddard R. *Chedoke-McMaster Stroke Assessment: Development, Validation and Administration Manual*, Hamilton, Chedoke-McMaster Hospitals and McMaster University, 1995.
- ▶ Shumway-Cook A, Woollacott M. *Motor Control - Theory and Practical Applications*, Baltimore, Williams and Wilkins, 1995.
- ▶ Streiner D, Norman G. *Health Measurement Scales: a Practical Guide to their Development and Use*, Oxford, Oxford University Press, 1995.
- ▶ Lamontagne A, Paquet N, Fung J. Postural adjustments to voluntary head motions during standing are modified following stroke. *Clin Biomech (Bristol, Avon)* 2003, 18:832-42.
- ▶ Paquet N, Kairy D, Fung J. Changes in ground reaction force do not precede fast head turns in standing humans. *Soc Neurosci Abstr* 1999, 25:108.

LA PERSONNELLE

TRAVAILLEUR À DOMICILE : ÊTES-VOUS SÛR D'ÊTRE ASSURÉ ?

Bon nombre de professionnels choisissent aujourd'hui de s'établir à leur compte à partir de leur domicile, avec tous les avantages que cela comporte. Toutefois, plusieurs croient que parce que leur maison est assurée, leur bureau l'est aussi. Erreur.

L'IMPORTANCE D'UNE PROTECTION DISTINCTE

En réalité, une assurance habitation ne couvre généralement que les activités reliées à la vie privée. Elle n'offre pas les protections adaptées aux activités professionnelles.

Par exemple, les biens qui sont utilisés pour affaires tels que les ordinateurs, meubles et instruments spécialisés ou livres de référence, ne sont couverts que de façon très limitée par une assurance habitation. En cas de sinistre, vous pourriez perdre tout votre investissement et votre gagne-pain.

Il en va de même pour votre responsabilité civile. Si vous recevez un client et qu'il se blesse, ou si vous causez des dommages matériels chez un client, vous ne bénéficiez généralement d'aucune protection. Ou encore, si vous perdez des revenus ou si vous devez déménager votre bureau en cas de sinistre, vous ne pouvez compter sur votre assurance habitation pour vous dédommager.

UN SIMPLE AJOUT QUI PEUT FAIRE TOUTE LA DIFFÉRENCE

Voilà pourquoi il est si important de choisir une protection appropriée. Celle-ci permet de minimiser les risques inhérents aux activités entrepreneuriales exercées à partir de chez soi.

La Personnelle, le premier assureur de groupe auto et habitation au Québec, a mis au point un produit spécialement pour les travailleurs autonomes à domicile*. La protection en question n'est pas une assurance distincte, mais plutôt une garantie spécifique qui s'ajoute au contrat d'assurance habitation. Voici un aperçu des principales protections offertes :

- remplacement des biens d'affaires selon les modalités de règlement prévues ;
- recouvrement de sommes dues par les clients en cas de destruction des relevés de comptes ;
- remplacement, reproduction ou reconstitution de dossiers ;
- pertes résultant de détournements, de disparition ou de destruction ;
- pertes d'exploitation ;
- frais supplémentaires de relocalisation temporaire du bureau en cas de sinistre assuré ;
- poursuites en responsabilité civile en cas d'accident couvert.

DES AVANTAGES EXCLUSIFS AUX MEMBRES DE VOTRE ORDRE PROFESSIONNEL

Le type de protection choisie peut être adapté à vos besoins spécifiques. Quant au montant de la prime, il varie selon le contrat. Toutefois, sachez qu'en tant que membre de l'**Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec**, vous êtes avantagé.

En effet, il y a trois ans, votre ordre a conclu une entente de partenariat avec La Personnelle qui vous permet de bénéficier de tarifs et d'avantages exclusifs sur vos assurances auto, habitation ou entreprise, incluant les protections pour travailleurs autonomes à domicile. Si vous faites des affaires à partir de chez vous, La Personnelle peut vous être un précieux atout.

Pour discuter des protections offertes à La Personnelle ou pour obtenir une soumission, communiquez avec un de nos agents dès aujourd'hui. 1 888 GROUPES (476-8737).

Profitez aussi de l'occasion pour demander une soumission pour votre voiture. Les soumissions auto sont offertes par téléphone ou en ligne au www.lapersonnelle.com/oppq

*Sous réserve de certaines conditions.

**Votre organisation
a choisi
l'assurance
de groupe auto
et habitation de
La Personnelle...**

**Il doit bien y avoir
une raison !**



**Grâce au partenariat
entre l'Ordre
professionnel de
la physiothérapie
du Québec et
La Personnelle,
obtenez un rabais
de groupe et des
privileges exclusifs.**

Appelez pour une
soumission auto,
habitation ou entreprise :

1 888 GROUPES
4 7 6 8 7 3 7

Ou demandez une
soumission auto en ligne à
www.lapersonnelle.com/oppq



ÉVÉNEMENTS

SEMAINE DE LA PHYSIOTHÉRAPIE

Du 25 septembre au 1^{er} octobre 2006

« PROFITEZ AU MAXIMUM DE LA VIE ! » PROJET TÉLÉVISION / RADIO-CANADA DU 11 SEPTEMBRE AU 1^{ER} OCTOBRE 2006



Parallèlement, nous avons fait parvenir aux divers médias, sur fil de presse, un communiqué faisant la promotion de la semaine de la physiothérapie, de la publicité télévisuelle et du PHYSIOTEST.CA.

Lors de la Semaine de la physiothérapie et tel qu'établi dans notre plan de communication pour l'année, nous avons utilisé nos publicités télévisuelles déjà réalisées (15 sec. et 30 sec.) lesquelles ont été rediffusées sur la chaîne de Radio-Canada pour une période de deux semaines soit du 11 septembre au 1^{er} octobre 2006. Dans cette publicité, le PHYSIOTEST.CA a été mis de l'avant, et bon nombre de visiteurs y ont accédé.

DATE	VISITEURS UNIQUES CUMULÉS	
Du 10 mai au 1 ^{er} octobre 2006	6 434	Période de 6 mois Moyenne 36 visiteurs/jour

LE PLACEMENT MÉDIA S'ÉCHELONNAIT COMME SUIT :

Match des étoiles	Semaine du 11 septembre Semaine du 18 septembre	2 X 30 secondes 2 X 30 secondes
Providence	Semaine du 11 septembre Semaine du 18 septembre	1 X 15 secondes 1 X 15 secondes
Auberge du chien noir	Semaine du 18 septembre Semaine du 25 septembre	1 X 15 secondes 1 X 15 secondes

LE NOUVELLISTE A PUBLIÉ UN TEXTE POUR PROMOUVOIR LA SEMAINE DE LA PHYSIOTHÉRAPIE 2006.

Le développement moteur de l'enfant

Dans les deux premières années de sa vie, l'enfant acquiert un très grand nombre d'habiletés motrices. La maturation de son cerveau et l'environnement dans lequel il évolue influencent l'acquisition de ces habiletés. C'est à travers le mouvement que le bébé découvre son corps, qu'il commence à se percevoir comme une personne autonome et qu'il peut partir à la découverte du monde.

Pour parvenir à un développement moteur maximal, l'enfant doit expérimenter une bonne variété de mouvements. En somme, l'enfant a besoin de bouger !

Toutefois, chez certains enfants, le développement de la motricité ne se fait pas de façon harmonieuse. Lorsque vous observez votre bébé, prenez la position d'un bébé, puis de pour éviter que son crâne soit blessé.



Le traitement par ondes de choc radiales Un nouveau traitement contre les douleurs chroniques

La physiothérapie par ondes de choc radiales offre maintenant une nouvelle alternative pour les patients souffrant de douleurs chroniques (plus de 6 mois) n'ayant pas répondu à la médication, à l'infiltration, à la physiothérapie conventionnelle ou autres approches, pour les conditions suivantes : tendinite d'épaule latérale ou non, l'épicondylite, la tendinite rotulienne, la tendinite d'Achille ou la fasciite plantaire (Épine de Lenoir).

L'appareil d'ondes de choc radiales utilise un générateur pneumatique produisant une pression hertzienne. L'onde radiale est donc une pression pulsée, transmise à la peau et aux tissus sous-jacents. Cette énergie cinétique génère à l'intérieur du corps est dirigée sur un point précis et propagée par la sonde en contact avec la peau du patient. Cela a pour but, entre autres,

d'augmenter la circulation sanguine, d'augmenter l'activité cellulaire et métabolique et de créer une analgésie par hyperstimulation. Plusieurs études ont démontré une efficacité dans les douleurs chroniques de plus de 6 mois. Le traitement consiste en une évaluation du physiothérapeute pour déterminer la structure anatomique. Puis trois séances d'ondes de choc radiales, à raison d'une par semaine. De plus, un programme d'exercices de souplesse et de renforcement doit être fait à la maison par la suite simples renseignements, veuillez communiquer avec la Clinique de physiothérapie universitaire de Trois-Rivières au numéro de téléphone suivant : 370-3713.

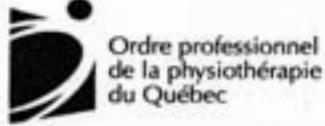
Source : Stéphanie Hoult
Physiothérapeute

SOS douleur : glace ou chaleur ?

Le froid et la chaleur ont des effets opposés sur le corps. Le froid agit comme un anesthésique et réduit la circulation sanguine. La chaleur agit comme un relaxant et augmente la circulation sanguine.

Le froid est utilisé pour soulager les douleurs aiguës, les blessures traumatiques, les contusions, les entorses, les lésions musculaires et les lésions articulaires. La chaleur est utilisée pour soulager les douleurs chroniques, les contractures musculaires, les lésions articulaires et les lésions tendineuses.

La semaine de la physiothérapie Du 25 septembre au 1^{er} octobre 2006 « Profitez au maximum de la vie ! »



La Semaine de la physiothérapie se déroulera du 25 septembre au 1^{er} octobre 2006. Une publicité télévisuelle, sur l'activité physique, paraîtra sur les ondes de Radio-Canada, entre le 11 septembre et le 1^{er} octobre 2006, à l'occasion d'émissions ciblées. Cette publicité sera diffusée à l'heure de grande écoute.

Voici dans le physio-test scientifique qui vous permet de connaître votre niveau de fitness et de réfléchir pour que vous soyez en mesure de profiter au maximum de la vie !

Les séquences de développement du bébé. En règle générale, la séquence de développement moteur est la même chez tous les enfants, mais l'âge de l'apprentissage et le degré d'habileté peuvent varier d'un enfant à l'autre. Il y a un délai plus ou moins court entre le début d'un nouvel apprentissage et le moment où celui-ci deviendra vraiment fonctionnel.

Après une grossesse à problèmes, un accouchement difficile ou une naissance prématurée, on recommande aux parents de porter une attention particulière au développement moteur de leur bébé.

Source :
Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec
www.oppq.qc.ca



Commencez le test

- Je peux soulever et transporter des objets relativement lourds.
- Je peux m'agenouiller pour une longue période sans problèmes.
- Je fais mes courses à pied dans un rayon de 1 kilomètre.
- Je marche au moins 1/2 heure par jour.
- Généralement, je choisis les escaliers plutôt que l'ascenseur.
- Je fais du conditionnement physique ou je prends un sport au moins 2 fois par semaine.
- Je peux marcher plusieurs heures consécutives.

ÉVÉNEMENTS



Fondation
Charles-Bruneau

MERCI À TOUS NOS DONATEURS POUR LE TOUR CYCLISTE DE LA FONDATION CHARLES-BRUNEAU

- Suzanne La Rocque, pht
- Clinique de physiothérapie Bilodeau
- Physio Outaouais
- Lucie Labbé, La Personnelle
- Eric Lamontagne, pht
- Pro Physio Ste-Marie de Beauce

Tour
CHARLES-BRUNEAU

- De nos jours, votre clinique doit être des plus performantes afin de rivaliser avec toutes les médecines alternatives disponibles dans le marché de la santé.
 - Votre choix de produits et services est donc des plus importants, car il devrait être axé sur l'amélioration continue de votre pratique et de votre reconnaissance professionnelle.
 - Afin de faire face à cette compétition, votre fournisseur doit devenir un partenaire d'affaires en vous offrant des conseils qui vous permettront de prendre une décision éclairée sur les choix qui s'offrent à vous.



MTM
MÉDICAL TRONIK

Plus qu'un distributeur,
un partenaire d'affaires

www.medicaltronik.ca

Tel: 450 669-8985 □ 1 800 361-0877
Fax: 450 669-9532 □ 1 888 935-7001

Revue Golf ACP-International | Anne Labrecque, pht | Pages : 112-113



Châteline | Octobre 2006 | Pages : 45-47

Journal de Montréal | 8 août 2006 | Pages : 27

RETOUR À L'ÉCOLE
Attention aux sacs à dos
 La croissance de vos enfants peut être menacée

QUÉBEC | ENCI Le retour à l'école des élèves québécois, dans environ trois semaines, doit connaître une occasion pour leurs parents de leur procurer des sacs à dos qui ne nuisent pas à la santé de leur fils.

Paul Champagne, président de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec, affirme que la croissance physique grâce aux enfants devrait être prise en compte à l'heure de leur retour scolaire.

Les spécialistes recommandent que le poids soit réévalué tous les deux ans, car la croissance est lente. Les enfants doivent être physiothérapeutes sur les épaules et les bras pour éviter les blessures et les douleurs liées aux sacs à dos.

Endos remboursés
 Il est possible de choisir un sac avec des bretelles à la taille et au poids.

Réponses à tout

Devenir un génie
 Est-il toujours de ville et de montagne en montagne est-il...
 Comment expliquer nos douleurs aux genoux quand je marche et quand je monte et descends les escaliers ?

Des douleurs aux genoux
 Les douleurs aux genoux sont souvent liées à une usure de la surface de la tête du fémur, qui est le haut de la cuisse. Cette usure peut être causée par une blessure ou par une usure naturelle due à l'âge.

Comment expliquer nos douleurs aux genoux quand je marche et quand je monte et descends les escaliers ?
 Les douleurs aux genoux sont souvent liées à une usure de la surface de la tête du fémur, qui est le haut de la cuisse. Cette usure peut être causée par une blessure ou par une usure naturelle due à l'âge.





GAGNON LEVESQUE INC.
ARTICLES PROMOTIONNELS

Vos conseillers

CAROLE RIOUX **et** MARCEL RIOUX
514-220-9123 **514-239-8618**
 c.rioux007@sympatico.ca marcelri@videotron.ca

FOURNISSEUR OFFICIEL DE



Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec

Augmentez votre **visibilité...**



En bref

PRIX D'EXCELLENCE CLINIQUE 2006

Madame Josée Lemay est la récipiendaire du Prix d'excellence clinique 2006 de l'OPPQ, pour le Collège François-Xavier Garneau. L'Ordre, les membres du Bureau de l'Ordre ainsi que les permanents, s'associent et félicitent Madame Lemay pour s'être mérité cette reconnaissance distinctive.



Nouveautés



L'AGENDA 2007 FADOQ – EN MOUVEMENT

C'est : 52 pages d'exercices originaux illustrés avec simplicité en un coup d'œil : une semaine par page, plus de 150 exercices différents, des suggestions pour toutes les parties du corps ou presque! Utilisation d'accessoires tels ballon, chaise, poids, etc. Format de poche pratique de 3,75 x 6,25 pouces, reliure spirale. On peut se procurer cet agenda en faisant parvenir un chèque de 10 \$ (incluant taxes et frais de livraison) à l'ordre de la FADOQ à : FADOQ – Mouvement des Aînés du Québec, 4545, Pierre - De Coubertin, C.P. 1000, Succ. M, Montréal, Qc, H1V 3R2. Il est également possible d'effectuer le paiement par carte de crédit en téléphonant à la FADOQ : 514-252-3017 ou 1 800 828-3344.

LES INFOS CARRIÈRES ET PROFESSIONS



Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la Baie James
 Tree Board of Health and Social Services of James Bay

Aimez-vous le dépaysement, les contacts culturels enrichissants, les activités de plein air, un environnement sain, un rythme de vie différent? Êtes-vous prêt à pratiquer des soins élargis dans une approche multidisciplinaire plus humaine? Dire oui, c'est choisir un milieu sain tout autant qu'une orientation de carrière épanouissante. Voilà certes un défi à votre mesure!

Le Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la Baie James, membre du réseau du MSSS en tant que région 18, planifie, organise, développe et dispense les services de santé et sociaux aux 16 000 Cris et non autochtones résidant dans les neuf communautés du vaste territoire cri. Cette organisation dynamique, en plein essor de développement et donc en constant recrutement, est actuellement à la recherche d'un(e) physiothérapeute permanent(e) ou temporaire pour effectuer des remplacements (liste de rappel) pour un poste à l'hôpital de Chisasibi, à un de nos neuf Centres de service intégrés cri (CIC), aux soins à domicile ou à un de nos neuf Centres de Multiservices (CMS).

Sous l'autorité du directeur de l'hôpital, du CIC ou du CMS le/la physiothérapeute offre des services à une ou à plusieurs communautés de la Côte ou de l'Intérieur. Selon l'unité de travail, il ou elle sera en charge des principales tâches suivantes : planifier et élaborer des interventions spécifiques à son domaine de compétence, coopérer à l'administration des soins préventifs, diagnostiques et thérapeutiques, ainsi que participer aux activités d'enseignement visant à promouvoir la santé et à prévenir la maladie.

Les compétences recherchées sont une variété d'aptitudes cliniques, y compris la santé communautaire, les soins à domicile, la gériatrie et la pédiatrie, d'excellentes aptitudes à la communication et aux relations interpersonnelles, une facilité d'adaptation, une capacité de travailler au sein d'une équipe multidisciplinaire, être intéressé à partager ses connaissances et sa formation avec ses collègues de travail, une expérience de travail interculturel ou une expérience auprès des Premières Nations sont un atout. Cette personne doit être membre de l'Ordre Professionnel de la physiothérapie du Québec, avoir une bonne maîtrise orale et écrite de l'anglais. Pour certains postes : Minimum un (1) an d'expérience de travail auprès des personnes âgées et des adultes handicapés, disponibilité de voyager dans quatre (4) ou cinq (5) différentes communautés.

En plus des bénéfices marginaux habituels, l'employeur fournit le logement, défraie les coûts de déménagement et d'entreposage pour les employés engagés à 50 kilomètres du lieu de travail. Il y a une allocation nordique de 6 908 \$ à 11 051 \$, ainsi que 3 à 4 sorties par année au point d'embauche selon le statut du titulaire (avec ou sans personnes à charge).

**ADRESSEZ sans plus tarder votre CANDIDATURE à :
 Stéphanie Tetreault, Agente de recrutement**

Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la Baie James
 277 rue Duke, bureau 201, Montréal, (Québec) H3C 2M2
 Tél: (514) 861-5955, Téléc.: (514) 861-2681
 Courriel: stetreault@ssss.gouv.qc.ca



Chef de file dans le placement spécialisé des professionnels de la réadaptation à Montréal et à travers le Québec.

SERESPRO
 5601 rue Bélanger
 Montréal (Québec) H1T 1G3
 Téléphone : (514) 256-5011 poste 273
 Sans frais : 1-877-251-0060
 Télécopieur : (514) 251-7244
 Courriel : information@serespro.com
 Site web : www.serespro.com



** Je suis importante pour SERESPRO : on me soutient dans ma carrière, on m'offre des opportunités de formation et je participe aussi à un programme de mentorat. **

Après la période des fêtes, besoin de ressourcement ?

Nous vous offrons la possibilité de :

- :: Travailler dans la région de votre choix
- :: Redécouvrir un secteur de votre profession
- :: Prendre un congé sans solde pour vous ressourcer
- :: Accroître vos revenus

Plusieurs opportunités d'emploi sont actuellement disponibles pour vous. Avec Serespro, vous avez toujours le choix !



sont à la recherche de **PHYSIOTHÉRAPEUTES**

Pour ses succursales situées à : **Laval / Montréal / Montérégie / Ile Bizard**

CONDITIONS DE TRAVAIL

- Possibilité d'horaire sur 4 ou 5 jours
- Postes permanents temps plein, possibilité temps partiel
- Salaire compétitif, avantages sociaux intéressants et assurance collective
- Journées de formation scientifique et allocation pour formation continue
- Programme d'intégration pour nouveaux diplômés
- Possibilité de partenariat (Ile Bizard)

Depuis 1982, nous offrons des services professionnels multidisciplinaires (physiothérapie, ergothérapie, ostéopathie, orthopédie, massothérapie, ...) à l'intérieur de nos 13 cliniques situées dans le grand Montréal. Notre clientèle est variée tant par sa provenance (sportive, privée, CSST et SAAQ) que par le type de blessures.

Si vous êtes dynamique et prêt(e) pour un nouveau défi, n'hésitez pas à contacter **Chantale Plouffe**.

Ressources humaines
 Téléphone : **(514) 381-5072, poste 302**
 Télécopieur : (514) 381-3741
 Courriel : cv@cruni.ca

Pour plus d'informations sur nos cliniques, visitez notre site web : www.readaptation-universelle.com



VIGI SANTÉ est un organisme regroupant quatorze C.H.S.L.D. privés conventionnés répartis dans dix régions du Québec et hébergeant plus de 1500 personnes en perte d'autonomie. Notre mission est basée sur le respect et la dignité de la personne dans un contexte où milieu de vie et vie au travail ne font qu'un.

VIGI SANTÉ est présentement à la recherche de personnes pour agir à titre de **PHYSIOTHÉRAPEUTE** pour les établissements suivants :

- Le C.H.S.L.D. Vigi de Reine-Élizabeth, 2055, Northcliffe, Montréal (**Remplacement de 2,5 jours/semaine, durée indéterminée**)
- Le C.H.S.L.D. Vigi Les Chutes, 5000, av. Albert-Tessier, Shawinigan (**Poste de 2,5 jours/semaine**)

VIGI SANTÉ est également à la recherche de personnes pour agir à titre de **THÉRAPEUTE EN RÉADAPTATION PHYSIQUE** pour :

- Le C.H.S.L.D. Vigi de Reine-Élizabeth, 2055, Northcliffe, Montréal (**Remplacement de 2,5 jours/semaine, durée indéterminée**)

NOUS VOUS OFFRONS :

- De faire partie d'une organisation dynamique, responsable et engagée au bien-être et au respect du résident.
- De vous intégrer à une équipe de réadaptation interdisciplinaire composée d'ergothérapeutes, d'intervenants en physiothérapie, de psychologues et de travailleurs sociaux.
- Un contexte favorisant l'esprit d'équipe et le travail en interdisciplinarité.
- Une carrière stimulante comportant une grande autonomie professionnelle et permettant l'exercice de votre leadership et de votre créativité.
- Salaire et avantages sociaux selon l'échelle des professionnels du réseau de la santé.
- Travail de jour du lundi au vendredi.

Les personnes intéressées à se joindre à une organisation où « L'HUMAIN EST AU CŒUR DE NOTRE AGIR » sont invitées à soumettre leur candidature en indiquant de façon évidente le numéro de concours MU-14-302 à l'adresse suivante :

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES, VIGI SANTÉ, 197, RUE THORNHILL, DOLLARD-DES-ORMEAUX (QUÉBEC) H9B 3H8
Télécopieur : 514-683-6779, Courriel : rh@vigisante.com

Centre de santé et de services sociaux de l'Énergie

Issue de la fusion du Centre hospitalier du Centre-de-la-Mauricie et du Centre de santé et de services sociaux de l'Énergie, la toute nouvelle instance locale qu'est le Centre de santé et de services sociaux de l'Énergie est le seul établissement de santé et de services sociaux à offrir des services à une population de 66 000 personnes vivant dans les municipalités du Centre Mauricie. Plus de 2 000 employés s'activent à satisfaire les besoins de la clientèle du Centre Mauricie. Le budget d'opération de l'établissement est de près de 110 millions \$.

Le Centre de santé et de services sociaux de l'Énergie, un milieu professionnel sain et stimulant en constante évolution, est à la recherche de :

UN(E) PHYSIOTHÉRAPEUTE

Fonctions : Personne qui évalue la condition neuro-musculo-squelettique des bénéficiaires ; conçoit, réalise et adopte des programmes de traitement visant leur réadaptation fonctionnelle, le tout en conformité avec la loi et les standards établis.

Besoins : Remplacement congé de maternité – Clientèle externe et/ou hospitalisée

Exigences :

- Diplôme de premier cycle en physiothérapie
- Membre en règle de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec

Rémunération : Selon la convention collective

« Vous avez un bon esprit d'équipe et vous souhaitez une ambiance familiale dans votre milieu de travail, le Centre de santé et de services sociaux de l'Énergie vous attend. »

Les personnes intéressées à poser leur candidature sont priées de faire parvenir leur curriculum vitae à : **Madame Line Boucher, Conseillère en dotation**

CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE L'ÉNERGIE
1705, avenue Georges, Shawinigan (Québec) G9N 2N1

Par télécopieur : (819) 536-7569 • Courriel : Line_Boucher@ssss.gouv.qc.ca

À NOTER

À VOTRE AGENDA !

Physio-QUÉBEC

Prochaine parution : **6 avril 2007**
Date limite pour remettre les textes : **22 janvier 2007**
Date limite pour remettre la publicité : **19 février 2007, à midi**

Les personnes qui désirent soumettre des idées d'articles ou proposer des sujets de dossiers sont invitées à communiquer avec le Comité de lecture à l'adresse suivante :

COMITÉ DE LECTURE
Revue *Physio-Québec*
7151, rue Jean-Talon Est, bureau 1000
Anjou (Québec) H1M 3N8

Téléphone : (514) 351-2770 ou 1-800-361-2001, poste 223
Télécopieur : (514) 351-2658
Courriel : physio@oppq.qc.ca

Vos propositions seront étudiées avec la plus grande attention !

Bienvenue à toutes et à tous

TABLEAU DES MEMBRES (Période du 16 août 2006 au 10 novembre 2006)

INSCRIPTIONS - PHYSIOTHÉRAPEUTES

Aldana, Patricia	(P06337)
Bartczak, Christel	(P06302)
Bélangier, Mélissa	(P06303)
Bérubé, Anne	(P06308)
Bouchard-Ouellet, Nadia	(P06326)
Bourassa-Moreau, Étienne	(P06330)
Brisebois, Isabelle	(P06275)
Chaput, Eve	(P06322)
Croteau, Dany	(P06276)
Dann, Pamela	(P06299)
Doiron-Cadrin, Patrick	(P06301)
Dumontier, Justine	(P06277)
Finstad, Eric	(*P06286)
Fontaine, Marilyn	(P06278)
Gagnon, Gabrielle	(P06328)
Gauthier, François	(P06304)
Gingras, Guillaume	(P06290)
Gosselin, Pierre-Luc	(P06289)
Hamel, Mélissa	(P06315)
Hébert-Losier, Kim	(P06332)
Jamison, Isabelle	(P06305)
Jasmin, Annie	(P06274)
Labelle-Robert, Marjolaine	(P06279)
Lafontaine, Mathieu	(P06280)
Lauson-Beaulieu, Joany	(P06271)
Leblance, Ariane	(P06336)
Legault, Marie-Hélène	(P06281)
Lemieux-Boivin, Alexandria	(P06295)
Lépine, Isabelle	(P06291)
Loé, Bertille	(P06298)
Lupien, Geneviève	(P06300)
Maranda, Catherine	(P06327)
Marchand, Nathalie	(P06288)
Martin, Sylvie	(P06329)
Moussa, Liliane	(P06331)
Murray, Marie-Pierre	(P06319)
Nadeau, Chantal	(P06339)
Ng, Barbara	(P06297)
Ouellet, Myriam	(P06312)
Parizeault, Kim	(P06306)
Pellerin-Forget, Camille	(P06321)
Pilon, Josie	(P06282)

Prévost-Lebeuf, Eve	(P06283)
Ratté-Delorme, Josiane	(P06314)
Roberge, Amélie	(P06307)
Roy, Marie-France	(P06284)
Ruel, Jacinthe	(P06311)
Santerre-Blanchard, Judith	(P06285)
Senneville, Hélène	(P06267)
Soucy, Dominique	(P06287)
St-Amour, Josée	(P06309)
St-Amour, Mélanie L.	(P06338)
Sylvain, Marie-Hélène	(P06270)
Tousignan-Bergeron, Annie Iseult	(P06310)

N.B. * indique un permis temporaire

INSCRIPTIONS - THÉRAPEUTES EN RÉADAPTATION PHYSIQUE

Berthiaume, Étienne	(T06316)
Bilodeau, Valérie	(T06323)
Bleau, Samuel	(T06269)
Cantin, Richard	(T06272)
Cliche, Dominique	(T06313)
Connor, Maggie	(T06296)
Deros, Christina	(T06318)
Déry, Anne-Marie	(T06334)
Gervais, Sylvie	(T06333)
Jean, Audrey	(T06320)
L. Bergeron, Anick	(T06292)
Lamothe, Vincent	(T06324)
Langlais, Claudia	(T06268)
Loiselle, Stéphanie	(T06266)
Morin, Valérie	(T06273)
Pierristil, Marie Germanie	(T06317)
Pinard, Isabelle	(T06294)
St-Germain, Daphnée	(T06335)
Trépanier, Suzie	(T06293)
Venne, Lydia	(T06325)

RÉINSCRIPTIONS AU TABLEAU DES MEMBRES

Arpin, Stéphanie	(P95075)
Barriault, Stéphanie	(T04022)
Boissonneault, Geneviève	(P98116)

Boivin, Stéphanie	(T03415)
Boucher, Isabelle	(T03800)
Boucher, Véronique	(P99015)
Chandler-Arsenault, Cynthia	(P98109)
Chevarie, Monica	(T02564)
Cyr, Marielle	(T03150)
Dagenais, Nathalie	(T02819)
Desrosiers, Sylvie	(P88132)
Drapeau, Edith	(T02909)
Fraenkel, Anna	(P98018)
Galarneau, Claude	(P85155)
Gaudreault, Calina	(P98019)
Gauthier, Marie-Josée	(T03770)
Grenier, Marie-Claude	(P94145)
Haley, Marie-Josée	(P03889)
Jacob, Sylvie	(P86082)
Lebeurier, Karine	(P93152)
Ouellet, Isabelle	(P02117)
Ouellet, Nancy	(T02903)
Pilon, Marie-Hélène	(P99046)
Plante, Geneviève	(P98079)
Royer, Nathalie	(P04339)
Simard, Julien	(P89167)
Yee, Lisa	(P91182)
Zaarou, Leyla	(P92018)

CHANGEMENT DE STATUT (TRP - PHT)

Cantin, Jean-François	(P06174)
Charbonneau, Sandra	(P03431)
Paquette, Sylvie	(P02461)
Tremblay, Sébastien	(P03475)

AUTORISATION SPÉCIALE À UN PERMIS TEMPORAIRE

Maltais, Désirée	(*P04493)
------------------	-----------

REFUS DE RENOUELEMENT DE PERMIS PAR L'OFFICE DE LA LANGUE FRANÇAISE

Nish, David	(P03812)
-------------	----------

RADIATION (à sa demande)

David, Daniel	(P77015)
---------------	----------

Avis de radiation ou de limitation et de suspension du droit d'exercice

Avis est par les présentes donné, conformément à l'article 182.9 du *Code des professions*, que, par décision du Bureau de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec, rendue le 3 novembre 2006, le droit d'exercice de Madame Janet Korah (permis P 76069), membre de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec et dont le domicile professionnel est sis au 431, rue Adolphe-Chapleau, # 101, Bois-des-Filion, soit limité par l'obligation d'obtenir une évaluation faite par un physiothérapeute ou un diagnostic médical non limité aux symptômes et d'un dossier documentant l'atteinte avant d'entreprendre un traitement de physiothérapie. La pratique de Madame

Korah est également limitée par l'interdiction de traiter tout client présentant une atteinte vertébrale. La limitation du droit d'exercice est valide jusqu'à ce que Madame Korah ait rencontré l'obligation de suivre et compléter avec succès les cours imposés par le Bureau. Cette décision demeure en vigueur jusqu'à ce que Madame Korah fournisse au Bureau la preuve attestant la réussite des cours.

Louise Bleau, pht, D.É.S.S.
Secrétaire générale de l'Ordre

Cette rubrique non exhaustive vise à renseigner les physiothérapeutes et les thérapeutes en réadaptation physique sur les activités de formation offertes par des organismes ou groupes autres que l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec. En aucun cas, l'Ordre ne se porte garant du contenu de cette rubrique.

TITRE DU COURS	DATE	ENDROIT	PERSONNE RESPONSABLE
ATM et douleur oro-faciale : Collaboration et Complémentarité entre physios et dentistes HFC en attente d'approbation	12-13 mai 2007	Montréal	Formateurs internationaux sur l'ATM : Dr Gary M. Heir, DMD Jeffrey S. Mannheimer, PT, Ph.D. Info : maxime.gauthier@kinatex.com
Le pied : un défi clinique	2-3 février 2007	PHYSIOTHÉRAPIE MAHEU KILLENS	Elaine Maheu, pht (Mtl) , FCAMT Stéphane Lamy, pht (Mtl), FCAMT
Le pied dynamique	4 février 2007		Blaise Dubois, pht (Mtl) RCAMT, diplômé physio du sport
Les instabilités lombaires-évaluation et traitement	13-14-15 avril 2007		Elaine Maheu, pht (Mtl) , FCAMT Stéphane Lamy, pht (Mtl), FCAMT
Key concepts in dynamic stability and muscles balance	4 mai 2007		Sean Gibbons, B.Sc. (Hons) P.T. (Newfoundland)
Diagnosis and mechanical dysfunction and stability training of the capsula, shoulder and forearm	4-5-6 mai 2007		Sean Gibbons, B.Sc. (Hons) P.T. (Newfoundland)
			Informations : Ginette ou Maria 514-748-0004 ou physiomk@bellnet.ca

Avis de radiation temporaire

Avis est par les présentes donné, conformément au 5^e alinéa de l'article 156 du *Code des professions* que, par décision du Comité de discipline de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec, rendue le 23 août 2006, Monsieur Serge Turcotte (permis P89253), membre de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec et dont le domicile professionnel est sis au 900, boul. Raymond, Beauport G1B 3G3, est radié pour une période de deux

semaines puisque celui-ci a commis un acte dérogatoire à l'honneur et à la dignité de la profession, en posant des gestes abusifs à caractère sexuel et en tenant des propos abusifs à caractère sexuel envers sa cliente.

Cette décision demeure en vigueur jusqu'au 11 septembre 2006.

Physio-QUÉBEC

TARIFS PUBLICITAIRES

Noir et blanc	1 à 2 parutions
1 page	1 050 \$/parution
2/3 page	900 \$/parution
1/2 page	675 \$/parution
1/3 page	525 \$/parution
1/4 page	400 \$/parution
Noir et blanc	3 à 4 parutions
1 page	1030 \$/parution
2/3 page	885 \$/parution
1/2 page	660 \$/parution
1/3 page	515 \$/parution
1/4 page	390 \$/parution

Couvertures	1 à 2 parutions
2-3	1 800 \$/parution
4	1 975 \$/parution
Couvertures	3 à 4 parutions
2-3	1 765 \$/parution
4	1 935 \$/parution

Pour en savoir davantage sur nos tarifs, contactez
M^{me} Danielle Huet, responsable de la publicité
(514) 351-2770, poste 223
Courriel : dhuet@oppq.qc.ca

PETITES

SERVICES OFFERTS AUX MEMBRES ET AUX ANNONCEURS

TARIF

- 20 mots et moins : 30 \$ plus taxes
- 20 à 25 mots : 40 \$ plus taxes
- 25 à 35 mots : 50 \$ plus taxes
- 35 à 50 mots : 100 \$ plus taxes
- 50 mots et plus : 100 \$ et 1,50 \$ par mot additionnel plus taxes

SECTIONS DISPONIBLES

- Clinique à vendre
- Local à louer ou à vendre
- Équipement à vendre
- Équipement recherché
- Offres d'emplois
- Divers

ANNONCES

N'oubliez pas que vous pouvez désormais afficher une petite annonce sur votre site Web!

www.oppq.qc.ca

CLINIQUE À VENDRE

Clinique de physiothérapie à Disraeli, clientèle établie depuis 1989 dans le cadre d'une polyclinique. Située au bord du Lac Aylmer. Site de villégiature entre Sherbrooke et Thetford-Mines. Belle qualité de vie. En soirée, Hélène Fortin, 418-449-4179.

Clinique à vendre située dans la clinique médicale du métro Longueuil. Contacter Michel au 514-585-6341.

Clinique de physiothérapie à St-Jean-sur-Richelieu secteur Iberville. Établie depuis 1986 et située dans clinique médicale. Clientèle surtout orthopédique, régulière, CSST et SAAQ. Copropriété également disponible dans la clinique. Libre d'hypothèque dans 4 ans donc revenu supplémentaire très intéressant à l'échéance de l'hypothèque (20 000,00 \$ à 25 000,00 \$ /an). Contactez Carl Lamontagne au 450-347-9995; cell. 450-542-4495.

Clinique de physiothérapie à vendre pour cause de retraite. Située dans un petit centre commercial à Baie d'Urfé, avec clientèle établie depuis 1988. Tél.: 514-457-9187.

Clinique de physiothérapie à Laval, avec clientèle établie depuis 1988; bien connue par les professionnels, près CLSC et PJC. Orthopédie surtout, CSST, SAAQ. Tél.: 1 877 622-9269.

Clinique de physiothérapie dans l'Ouest de l'île avec clientèle privée, CSST, SAAQ. Établie depuis plusieurs années, très bonne réputation, clientèle pour 4 physiothérapeutes et une massothérapeute. Personnel en place. Communiquer en soirée au 514-713-5663.

ÉQUIPEMENT À VENDRE

Table électrique, tables en bois, ultrasons, tens neuf, hydrocollator, etc. Contactez Geneviève 418-626-1241

OFFRES D'EMPLOIS

Rive-Sud de Québec

Clinique privée recherche physiothérapeute à temps partiel. Possibilité d'association. Contactez Jean-Yves 418-802-0389.

Clinique de physiothérapie du Haut-Richelieu

Établie à St-Jean-sur-Richelieu secteur Iberville, depuis 1986, à même un centre professionnel. Recherchons un(e) physiothérapeute pour 20 heures ou plus par semaine selon votre disponibilité. Possibilité d'association ou d'achat à court terme. Re: invalidité-retraite. Contacter Carl-A. Lamontagne au bureau: 450-347-9995 ou cell.: 450-542-4495.

Offre d'emploi à Sherbrooke

Clinique Physio Optima. Temps partiel ou complet. Clientèle variée. Conditions intéressantes. Envoyez votre CV : c.physio.optima@bellnet.ca ou par télécopieur: 819-346-4793.

Centre de physiatry Val-des-Arbres

Importante clinique médicale à Laval, recherche un(e) physiothérapeute à temps complet. Milieu professionnel multidisciplinaire. Clientèle adulte. Équipe dynamique. Faire parvenir votre CV à M^{me} Nicole Gaudet. Télécopieur: 450-669-5138. Courriel : cpvda@qc.aira.com. Téléphone: 450-669-2913.

Physiothérapie Rawdon

Située à seulement 30 minutes de Repentigny / Terrebonne, recherchons physiothérapeute avec intérêt pour la thérapie manuelle ou l'ostéopathie. Équipe dynamique et ambiance agréable. Très belle clinique à la fine pointe des nouvelles technologies avec grands espaces de travail. Contacter Stéphanie ou Marie-Claude au 450-834-8775.

ACCÈS PHYSIO BLAINVILLE (Fontainebleau)

Est à la recherche d'un (une) physiothérapeute pour compléter son équipe de 5 physiothérapeutes. Clientèle en majorité privée et sportive. Possibilité de suivre équipes sportives. Approche en thérapie manuelle favorisée. Contactez : **Bruno Forest, pht**, au numéro suivant : **450-419-6666**.

La clinique de physiothérapie de LaSalle

Recherche un(e) physiothérapeute à temps partiel avec intérêt ou formation en thérapie manuelle, R.P.G. ou ostéo. Environnement coopératif et chaleureux. Formation continue remboursée. Vous avez le goût d'offrir des soins de qualité, venez vous joindre à notre équipe dynamique formée en thérapie manuelle, R.P.G. et ostéo. Notre équipe est formée de 3 physiothérapeutes, 1 thérapeute en réadaptation physique et 1 massothérapeute. Joignez-vous à nous ! Contactez Anne Duguay au 514-365-8858 ou, par télécopieur 514-365-8859.



L'Ordre professionnel de la physiothérapie
vous souhaite une année 2007 des plus heureuse !

Que tous vos désirs et vos aspirations voient leur
réalisation au cours de cette Année Nouvelle !



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

Lorsque **MOINS** veut dire **PLUS...**

Un excellent rapport QUALITÉ-PRIX

C'est un fait: **une seule application** du gel de transmission ultrasonique Aquasonic® 100 est plus avantageuse que des applications multiples d'un gel de qualité inférieure qui sèche rapidement.

C'est pourquoi un plus grand nombre de professionnels optent pour la qualité du gel de transmission ultrasonique Aquasonic 100, marque de renommée mondiale dans le domaine de l'échographie.

Pourquoi sacrifier la qualité lorsque celle-ci est garante d'un meilleur rapport coût—efficacité.

ISO 13485:2003



PARKER LABORATORIES, INC.

286 Eldridge Road

Fairfield, New Jersey 07004

Tél.: 973-276-9500

Télééc: 973-276-9510

www.parkerlabs.com