

Rapport Sommet AQP

Pertinence en
physiothérapie: comment
faire des choix éclairés ?

8 novembre 2024



Association
québécoise de la
physiothérapie

Introduction

SOMMET 8 NOVEMBRE 2024

Le 8 novembre 2024, s'est tenue la sixième édition du Sommet de la physiothérapie organisée par l'Association québécoise de la physiothérapie (AQP) à l'Esplanade Tranquille dans le Quartier des spectacles de Montréal. Des figures influentes du domaine de la physiothérapie se sont réunies lors de l'événement pour engager une réflexion collective sur le thème de la pertinence.



Trois activités collaboratives animées par Tatiana Vukobrat, ainsi qu'une conférence inspirante de René Wittmer, président de la campagne Choisir avec soin Québec, ont enrichi les échanges autour du thème de la journée : **Pertinence en physiothérapie : comment faire des choix éclairés ?**

En offrant un espace privilégié de discussions riches en réflexions et en perspectives variées, l'événement a non seulement consolidé les liens au sein de la communauté de la physiothérapie, mais a également jeté les bases d'initiatives stratégiques que l'AQP pourra mettre en œuvre. Les pages suivantes présentent les idées clés issues de ces échanges fructueux, offrant ainsi une orientation pour les actions à venir.



Sommaire

HISTORIQUE	4
RÉSUMÉ DU PREMIER ATELIER	5
RÉSUMÉ DU DEUXIÈME ATELIER	8
RÉSUMÉ DU TROISIÈME ATELIER	11
CONCLUSION	18



Historique

LES SOMMETS PRÉCÉDENTS



Association
québécoise de la
physiothérapie

L'ACCÈS AUX SERVICES DE
PHYSIOTHÉRAPIE AU QUÉBEC

2019

INNOVATION EN SANTÉ :
L'AVENIR DE LA PHYSIOTHÉRAPIE

2020

COMMENT FAIRE DES
PROFESSIONNELS DE LA
PHYSIOTHÉRAPIE DES ACTEURS DE
CHANGEMENTS DANS LE SYSTÈME
DE SANTÉ QUÉBÉCOIS POUR LA
PROCHAINE DÉCENNIE ?

2021

COMMENT SE PRÉPARER À LA
DEMANDE GRANDISSANTE DES
SERVICES DE PHYSIOTHÉRAPIE ?

2022

UNIR PAR UNE IDENTITÉ
PROFESSIONNELLE COMMUNE

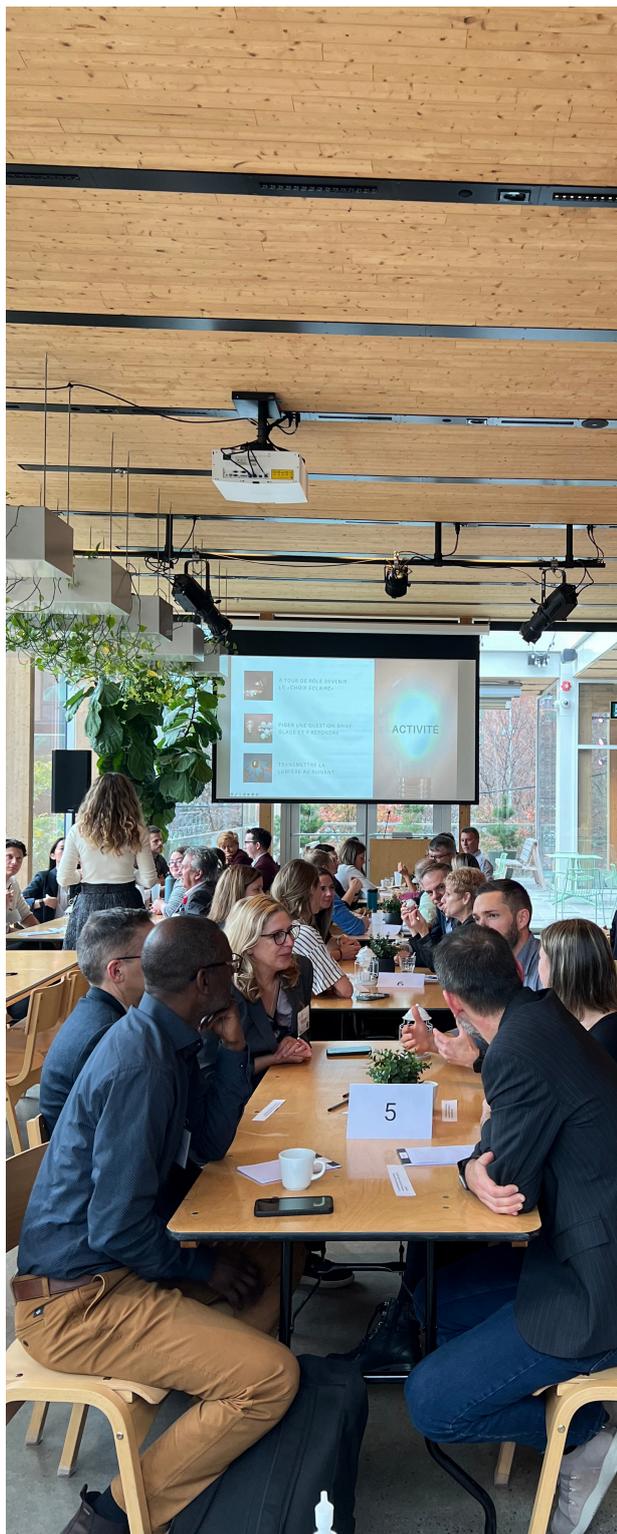
2023

**PERTINENCE EN
PHYSIOTHÉRAPIE : COMMENT
FAIRE DES CHOIX ÉCLAIRÉS**

2024

Atelier 1

PREMIER ATELIER DE DISCUSSION



Lors de la première question de réflexion de l'atelier numéro 1, les participantes et participants ont été invités à se pencher brièvement sur l'évolution constante des besoins en santé de notre population, ainsi que sur les compétences essentielles à maîtriser pour pratiquer la physiothérapie en 2024.

Chaque table disposait de 20 minutes pour identifier et discuter des principaux changements observés dans les besoins en santé de la population. Ensuite, le même temps était alloué pour déterminer les compétences clés nécessaires à la pratique de la physiothérapie en 2024.

Les pages suivantes offrent un aperçu des discussions et rassemblent les idées principales issues des tables de discussion. Afin de faciliter la synthèse de ces échanges, les idées ont été organisées par thématique.

Voici les principaux besoins en santé de la population regroupés par thèmes



VIEILLISSEMENT ET PROBLÈMES CHRONIQUES

Vieillesse de la population.
Augmentation des problèmes chroniques (ex. maladies chroniques, problèmes métaboliques).
Besoins en maintien à domicile, soins de proximité, prévention des chutes.



SANTÉ MENTALE ET PSYCHOSOCIALE

Augmentation des enjeux de santé mentale et psychosociale.
Clivage entre santé mentale et santé physique.
Besoins de validation de l'expérience et du vécu des individus.



DIVERSITÉ ET ÉQUITÉ

Complexification des soins dues à la diversité culturelle, croyances, genres.
Besoins d'équité dans l'accès aux soins.
Diversité de la population.



HUMANISATION DES SOINS

Trouver un équilibre entre technologie et relation humaine.
Importance d'écouter et de rassurer les patients.



SÉDENTARITÉ ET HYGIÈNE DE VIE

Sédentarité accrue et ses effets négatifs.
Éducation à une hygiène de vie positive (sport, nutrition, santé mentale).



INFORMATION ET SENSIBILISATION

Prévalence de la désinformation et des fausses croyances.
Besoins d'éducation et d'information fiables pour rassurer et éduquer les patients.
Sensibilisation aux impacts de la sédentarité et des habitudes de vie.



ACCESSIBILITÉ ET QUALITÉ DES SOINS

Délais plus courts pour accéder aux soins, malgré l'augmentation de la demande.
Accès basé sur la compétence.
Besoins de ressources disponibles et reconnues comme filet de sécurité.
Couverture d'assurance qui évolue trop lentement par rapport à l'inflation.



RESSOURCES HUMAINES ET ORGANISATION DES SOINS

Manque de ressources, notamment en réadaptation (congé plus rapides qu'avant).
Besoins en multidisciplinarité et en spécialisation (ex. pédiatrie).
Accès à un professionnel adapté au bon moment.
Attentes croissantes envers l'efficacité des soins.

Voici les compétences essentielles en physiothérapie regroupées par thèmes

1**ÉDUCATION ET ANDRAGOGIE**

- *Stratégies de transferts de connaissance adaptées : capable d'éduquer avec bienveillance.*
- *Enseignement et sensibilisation : adapter l'éducation aux besoins spécifiques de la personne.*
- *Capacité à démystifier et expliquer clairement les concepts aux patients.*

2**COMMUNICATION ET RELATION THÉRAPEUTIQUE**

- *Capacité d'écoute active.*
- *Habilités en communication (interprofessionnelle, vulgarisation).*
- *Alliance thérapeutique : éducation du patient, gestion des attentes, adhérence au traitement.*
- *Entretien motivationnel.*
- *Gestion des conflits.*

3**PSYCHOLOGIE ET SANTÉ MENTALE**

- *Connaissance de la psychologie et santé mentale.*
- *Empathie, compréhension du contexte et des besoins de l'individu.*
- *Identifier et gérer ses propres biais pour diminuer leur influence sur les actions.*

4**LEADERSHIP ET PLAIDOYER**

- *Leadership (acteur de changement, confiance en ses compétences).*
- *Lobbying et représentation pour défendre la place de la physiothérapie.*
- *Courage décisionnel et affirmation de son expertise dans des environnements variés (GMF, urgences, etc.).*

5**ESPRIT CRITIQUE ET RÉFLEXION CLINIQUE**

- *Érudition : rester à jour et évaluer de manière critique les données probantes.*
- *Rigueur scientifique et intégration des meilleures pratiques.*
- *Réflexivité : capacité à prendre du recul sur ses pratiques et décisions.*
- *Tolérance à l'incertitude dans des contextes cliniques complexes.*

6**ADAPTABILITÉ ET INNOVATION**

- *Flexibilité pour s'adapter aux changements sociaux, politiques et économiques.*
- *Ouverture d'esprit pour "naviguer dans le gris" et gérer des situations d'incertitude.*
- *Compétences technologiques : intégrer les innovations dans la pratique.*
- *Besoin de surspécialisation pour répondre à l'évolution de la profession.*

7**HUMANISATION ET VALEURS PROFESSIONNELLES**

- *Humilité : reconnaître que le patient peut en savoir autant, voire plus, sur certains aspects de sa santé.*
- *Équilibre entre relation humaine et technologie.*
- *Altruisme professionnel et bienveillance.*
- *Présence authentique et capacité à établir un lien de confiance avec la personne.*

8**DÉVELOPPEMENT PERSONNEL ET ÉQUILIBRE**

- *Proactivité dans le maintien et le développement des compétences.*
- *Bonne hygiène de vie et équilibre personnel pour servir de modèle.*
- *Motivation et inspiration pour les patients et les collègues.*

Atelier 2

DEUXIÈME ATELIER DE DISCUSSION



Dans le cadre du deuxième atelier de discussion, les participantes et participants ont été invités à explorer et à cartographier les différents facteurs pouvant influencer la pertinence en physiothérapie. Cet exercice collaboratif visait à identifier les éléments clés qui façonnent les choix et les pratiques, tout en mettant en lumière les leviers d'amélioration possibles.

Les pages suivantes offrent un résumé des échanges, organisé en fonction des facteurs identifiés par le groupe.

LES FACTEURS DE PERTINENCE



1 / ÉDUCATION ET SENSIBILISATION

- Méconnaissance du champ d'expertise de la physiothérapie.
- Popularité d'une intervention pouvant gonfler la perception de pertinence de cette intervention.
- Simplifier la compréhension de notre rôle : miser sur MSQ.
- La connaissance de l'intradisciplinarité entre pht et T. phys.
- Rayonnement de la profession pour faciliter le continuum de services
- Activités de mobilisation des connaissances efficaces.

2 / ACCÈS AUX SOINS ET ORGANISATION DES SERVICES

- Parcours de soins : accès au bon soin, au bon moment.
- Accès à l'information des patients.
- Pression des organismes payeurs (ex. SAAQ).
- Davantage de fluidité entre le réseau public et privé.
- Traitements accessibles, réalistes, moins coûteux, efficaces et importants pour le patient.
- Disponibilité et accessibilité des ressources.
- Capacité du système à offrir certains traitements.

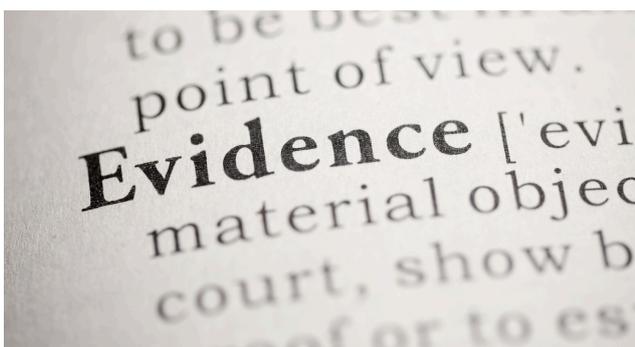


3 / COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE

- Compréhension commune des différents rôles des intervenants.
- Cohérence ou incohérence des messages des différents professionnels.
- Manque de communication entre les professionnels.
- Manque de coordination entre le secteur public et privé.
- Encourager une collaboration interdisciplinaire pour améliorer les soins.

4 / POLITIQUE EN SANTÉ ET RÉGLEMENTATION

- Courage politique et représentativité : investir les lieux où se prennent les décisions.
- Corporatisme, conflits d'intérêts.
- Enjeux financiers liés aux tiers payeurs.
- Cadre réglementaire : relation entre les compétences et les responsabilités professionnelles.
- Législation administrative.
- Financement des soins, programmes et traitements.



5 / DONNÉES PROBANTES APPLICABLES EN CLINIQUE

- Importance d'intégrer les données probantes à jour
- Délai entre les évidences actualisées et l'application clinique.
- Recherche de qualité (fondamentale et appliquée).
- Classifier le patient pour choisir les interventions efficaces.
- Utilisation d'outils reconnus pour optimiser les résultats.
- Ne pas tenir compte seulement du diagnostic, mais aussi du pronostic.
- Standardisation (protocoles) des soins préétablis.

LES FACTEURS DE PERTINENCE



6 / COMMUNICATION

- Désinformation et mésinformation.
- Quantité d'information erronée dans la sphère publique.
- Influence des croyances et des attentes véhiculées par les influenceurs convaincants (popularité vs validité).
- Représentation erronée de certaines maladies.
- Importance d'une bonne relation thérapeutique.

7 / LES BESOINS ET ATTENTES DE LA PATIENTÈLE

- Attentes et préférences des patients.
- Alignement entre les croyances et les besoins des patients.
- Engagement actif des patients dans leur traitement.
- Traitements responsabilisants pour réduire la récurrence des consultations.
- Considération du contexte biopsychosocial et spirituel.
- Reconnaissance des limites professionnelles par rapport aux attentes.



C U L T U R E

8 / CULTURE ET CROYANCES SOCIÉTALES

- Croyances des patients et influence culturelle.
- Croyances et biais des professionnels.
- Cohérence cognitive : influence des biais cognitifs.
- Idées préconçues culturelles (autres que la pertinence).
- Multiplicité des approches et modalités disponibles.

9 / FORMATION CONTINUE RIGoureuse

- Importance de la formation continue pour maintenir les compétences professionnelles.
- Nécessité d'activités de mobilisation des connaissances pertinentes.
- Sous-représentation de certaines expertises.
- Manque d'adaptabilité des milieux d'enseignement et de soins.
- Décision individuelle d'intégrer les connaissances acquises lors de la formation continue.

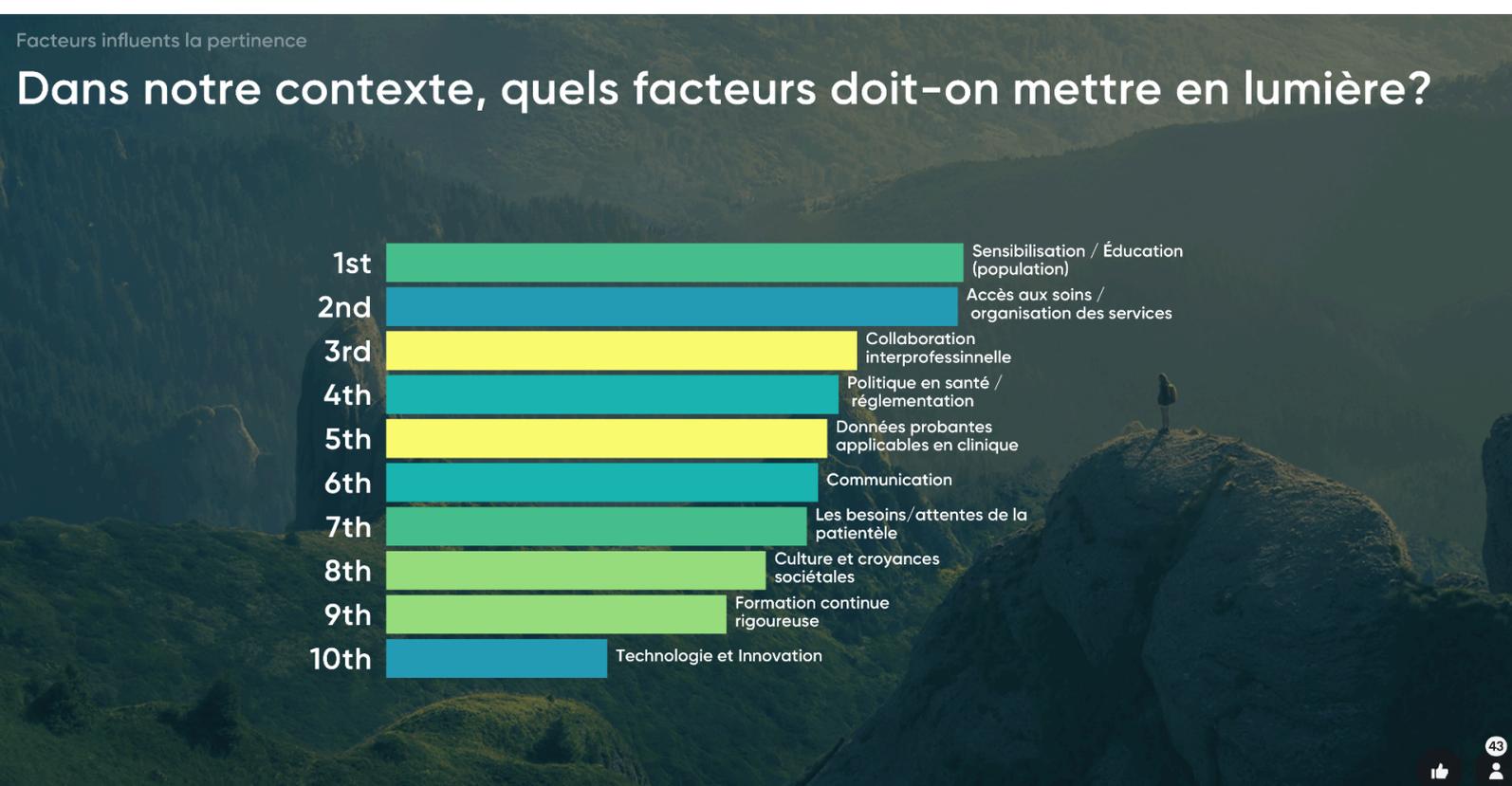


10 / TECHNOLOGIE ET INNOVATION

- Utilisation des meilleures technologies et outils pour optimiser les résultats.
- Innovation dans les outils d'évaluation et de traitement pour un meilleur encadrement.
- L'IA (intrait vs extrait) pour analyser et optimiser les soins.
- Multiplication de l'offre en NMSQ et émergence de nouvelles approches.
- Progression naturelle et physiologique appuyée par les technologies.

Atelier 3

Avant de débiter l'atelier numéro 3, les participantes et participants ont classé par ordre de priorité les facteurs de pertinence qu'ils estimaient essentiels à aborder pour l'Association de la physiothérapie du Québec. L'objectif était de déterminer, à la lumière des discussions, les éléments clés à mettre en avant dans le contexte actuel de la physiothérapie. Ci-dessous, une présentation des résultats du sondage concernant la priorisation des facteurs identifiés :



Enfin, lors du dernier atelier de la journée, le groupe a exploré les stratégies à adopter pour promouvoir une utilisation judicieuse des ressources en physiothérapie. Cette session a permis de réfléchir collectivement à des solutions concrètes et aux actions à mettre en place pour renforcer la pertinence, en tenant compte des facteurs identifiés. Les pages suivantes présentent un résumé des stratégies proposées, classées selon les facteurs de pertinence priorisés.

Atelier 3

FACTEUR DE PERTINENCE PRIORISÉ : SENSIBILISATION ET ÉDUCATION

Stratégie proposée	Besoin répondu
Implication des pht/t.phys. dans les écoles et CPE, avec des activités comme des cours « Bobo 101 » ou des trousse de jeu pour jouer « au physio ».	Augmenter le niveau de littératie médicale du grand public dès l'enfance.
Exposer la présence de vulgarisateurs physio parmi les influenceurs dans la sphère des réseaux sociaux.	Fournir à la population les outils nécessaires pour faire des choix éclairés sur le moment, le besoin et les professionnels à consulter.
Exposer la présence de pht/t.phys dans le paysage culturel et médiatique (émission populaire, journaux, radio, réseaux sociaux)	Faire connaître la pertinence des pht/t.phys. en santé.
Augmenter la collaboration entre les pht/t.phys présents dans les médias.	Faire connaître le rôle de l'intradisciplinarité en physiothérapie.
Présence parmi les conférences dans les congrès médicaux	Augmenter la littératie physiothérapique des médecins
Plan de communication sur les réseaux sociaux pour le grand public et ciblé vers certaines populations.	Connaissance de quand et pour qui il est pertinent de consulter en physio.
Outils d'information/désinformation afin de mettre de l'avant les différents champs de la physiothérapie.	Améliorer la compréhension du bon professionnel au bon moment.
Offrir des services de physiothérapie à tous les endroits où cela peut être utile.	Améliorer la compréhension du bon professionnel au bon moment.

Atelier 3

FACTEUR DE PERTINENCE PRIORISÉ : ACCÈS AUX SOINS ET ORGANISATION DES SERVICES

Stratégie proposée	Besoin répondu
Démontrer la pertinence de la physiothérapie avec des projets de recherche et des analyses économique.	Augmenter l'offre de services de santé en physiothérapie couverts par la RAMQ.
Former un nombre significatif de professionnels en physiothérapie en favorisant l'attrition et la rétention.	Assurer la disponibilité des services de physiothérapie.
Exercer des pressions pour améliorer la couverture des assurances privées.	Portée élargie, rapide, pour toucher un plus grand nombre de personnes.
Proposer des services dans un modèle philanthropique ou <i>pro bono</i> au sein des cliniques privées.	Portée élargie, rapide, pour toucher un plus grand nombre de personnes.
Représentation sur le rôle des physiothérapeutes dans les GMF.	Augmenter l'accès aux services de physiothérapie en première et deuxième ligne.
Utiliser les médias pour mettre en lumière le manque d'accès aux soins pour les TMS et démontrer la pertinence des interventions faites par pht/t.phys en la matière.	Augmenter l'accès aux services de physiothérapie en première et deuxième ligne.

Atelier 3

FACTEUR DE PERTINENCE PRIORISÉ : COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE

Stratégie proposée	Besoin répondu
Implication dans différentes opportunités éducatives, de partage de connaissances et perspective (congrès, sommets, universités)	Améliorer l'organisation et l'accès aux soins par une meilleure compréhension des rôles et responsabilités de chacun.
Présentation du champs d'expertise de la pertinence de la physiothérapie lors de congrès de médecins	Connaître quand référer au bon moment
Formation aux divers acteurs et actrices pouvant travailler en collaboration.	Contaminer positivement les bienfaits de la physiothérapie.
Développer des outils de la pertinence en physiothérapie transmis aux professionnels oeuvrant en première ligne.	Connaître quand référer au bon moment
Affirmer l'identité de la profession afin de mieux accompagner et sensibiliser les autres professionnels à notre rôle.	Faciliter la collaboration interprofessionnelle.

Atelier 3

FACTEUR DE PERTINENCE PRIORISÉ : POLITIQUES EN SANTÉ ET RÉGLEMENTATION

Stratégie proposée	Besoin répondu
Renforcer les alliances entre l'AQP et les instances décisionnelles	Accès aux soins pour les populations défavorisées.
Inciter la présence de pht/t.phys en politique, comme député par exemple.	Visibilité de la profession à tous les niveaux.
Lobbying et représentation politique avec les divers instances décisionnelles.	Décentraliser le système médicocentrique en permettant à la physiothérapie d'exploiter pleinement ses compétences, afin de contribuer à désengorger le système de santé.
Faire respecter la Loi 90	Élargissement des responsabilités professionnelles.

Atelier 3

FACTEUR DE PERTINENCE PRIORISÉ : DONNÉES PROBANTES ET APPLICABILITÉ CLINIQUE

Stratégie proposée	Besoin répondu
Garantir un accès universel et gratuit aux journaux scientifiques pour les professionnels de la santé.	Application des pratiques exemplaires chez les cliniciens et cliniciennes.
Développer des outils de transferts de la science à la clinique attrayants et applicables.	Application des pratiques exemplaires chez les cliniciens et cliniciennes.
Collaborer avec les universités et la communauté étudiante pour mieux transférer les connaissances.	Accès rapide aux meilleures connaissances par la communauté professionnelle.

FACTEUR DE PERTINENCE PRIORISÉ : LES BESOINS ET LES ATTENTES DU PATIENT

Stratégie proposée	Besoin répondu
Intégrer des patients partenaires au sein des comités pour obtenir une vision globale des besoins, incluant ceux des patients, des proches aidants et des familles.	Améliorer l'approche centrée sur la personne dans sa globalité.
Sensibiliser le groupe professionnel à faire la distinction entre l'intérêt du patient et leurs propres intérêts personnels.	La pertinence dans l'accès aux soins et services.

Atelier 3

FACTEUR DE PERTINENCE PRIORISÉ : CULTURE ET CROYANCES SOCIÉTALES

Stratégie proposée	Besoin répondu
Normaliser certaines expériences de la vie humaine.	Repenser notre approche de la douleur physique et renforcer le rôle du patient dans son autodétermination.

FACTEUR DE PERTINENCE PRIORISÉ : FORMATION CONTINUE RIGOUREUSE

Stratégie proposée	Besoin répondu
Mettre en place des comités d'experts pour superviser la révision des programmes de formation et assurer une vigie scientifique des différentes formations offertes dans le cadre de la formation continue.	Assurer un standard de qualité de la formation continue et d'un contenu répondant aux données probantes.

Conclusion

MOT DE LA FIN

Le Sommet de la physiothérapie a été un moment privilégié pour la rencontre de leaders de la profession venus de divers horizons afin de discuter de la pertinence en physiothérapie et clinique pour le système de santé québécois.

Au fil des ateliers, les participants et participantes ont exploré l'évolution dans les besoins de santé de la population et des compétences professionnelle. Ensemble, ils ont permis de cerner les facteurs de pertinence les plus cruciaux pour une pratique judicieuse de la physiothérapie et mis en lumière des propositions de stratégies à adopter.

Les discussions ont été si fructueuses qu'elles ont nourri l'AQP dans ses actions à mettre en place pour l'avenir de la profession, en lui offrant des perspectives précieuses pour guider ses prochaines étapes. En conclusion, ce Sommet a permis de définir une direction claire pour l'avenir de la physiothérapie, celle de la pertinence.



Merci !

À toutes les personnes brillantes ayant participé au Sommet 2024.

Joana Alvarenga, Caroline Arbour, Marianna Balakhnina, Annie Bélanger, Renée Bigras, Francis Caron, Edith Castonguay, Zhen Chen, Katharina Ciobanete, Shaun Cleaver, Simon Dalle-Vedove, Antoine Deschamps-Laporte, Amélie Desgagnés, Ariel Desjardins-Charbonneau, Nathalie Desmarais, François Desmeules, Blaise Dubois, Manon Dufresne, Joseph Omer Dyer, Claudine Farah, Denis Fortier, Isabelle Gagnon, Marjorie Gingras, Alexis Gougeon, François Grégoire, Lily Trang Huynh, Marize Ibrahim, Luc J. Hébert, Rébecca Joyal, Jennifer Khalil, Simon Lafrance, Corinne Lalonde, Pierre Langevin, Keven Larose, Elaine Maheu, Pier-Olivier Morin, Anne-Sophie Paquet, Roxanne Pelletier, Denis Pelletier, Diana Perez, Mélanie Perron, Félix Prud'homme, Guillaume René, Jean-Sébastien Roy, Melanie Sarda, Marc-André Sarrazin, Axel Sessler, Yannick Tousignant-Laflamme, Marie-Eve Toutant, Samuel Trottier-Lapointe, Anne-Marie Violette.

Propos recueillis et résumés par Tatiana Vukobrat

CONTACT

514 318-9579

info@aqp.quebec



Association
québécoise de la
physiothérapie