

Conférences scientifiques du CRIR

Centre de recherche
interdisciplinaire
en réadaptation
du Montréal métropolitain

Portrait de la prise en charge en réadaptation des personnes ayant eu un AVC au Québec

**Carole Miéville¹, Ph.D. et
Lise Poissant², erg, Ph.D.**

¹ REPAR

² École de réadaptation, Université de Montréal et CRIR—
IURDPM du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
Montréal QC



Carole Miéville est coordonnatrice scientifique du Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR). Physiothérapeute de formation et clinicienne durant 8 ans en Suisse, elle a obtenu une maîtrise en Sciences biomédicales (option réadaptation) et un doctorat en Sciences de la réadaptation à l'Université de Montréal, sous la supervision de Sylvie Nadeau et de Cyril Duclos, tous deux chercheurs au CRIR. Durant ses études, elle s'est intéressée à l'analyse biomécanique de la marche et de l'équilibre dans différentes conditions de marche chez des personnes hémiparétiques après un AVC. Son stage postdoctoral, sous la supervision de Lise Poissant, l'a amenée à développer son expertise dans le domaine de la prestation de services en réadaptation, plus spécifiquement à dresser un portrait de la prise en charge en réadaptation au Québec des personnes ayant eu un AVC.r

Lise Poissant est ergothérapeute. Elle détient une maîtrise en administration de la santé (UdeM) et un doctorat en Sciences de la réadaptation (UMcGill). Elle est professeure titulaire à l'École de réadaptation de l'Université de Montréal où elle occupe les fonctions de directrice des programmes d'ergothérapie de l'UdeM. Elle est également chercheuse régulière au CRIR—Institut universitaire sur la réadaptation en déficience physique (IURDPM) du CIUSSS du Centre-sud de l'Île-de-Montréal. Ses travaux de recherche portent principalement sur la clientèle AVC, plus spécifiquement en termes d'évaluation des services de réadaptation et au niveau des technologies de l'information, notamment le Web 2.0 et les communautés de pratique virtuelles dans le but d'améliorer les soins et services dispensés par les professionnels de la réadaptation.

De fortes évidences démontrent les avantages de services coordonnés entre les soins aigus et les centres de réadaptation pour offrir une gestion des soins optimale à travers un continuum. Malgré des recommandations sur les soins de l'AVC, les structures et les processus sont lents à adapter leurs services de réadaptation. Les objectifs de cette étude étaient de décrire les structures et processus actuels (où, qui, quand, quoi et comment) afin d'identifier les écarts avec les meilleures pratiques canadiennes en matière d'AVC, de décrire le profil sociodémographique et clinique des personnes ayant eu un AVC et l'influence de ce profil sur la destination au congé, sur les processus de soins et sur les services.

Pour répondre à ces objectifs, 1730 dossiers médicaux de patients ayant subi un AVC durant l'année 2012-2013 et admis dans un établissement du Québec ont été audités. Un sondage en ligne, basé sur les structures et les processus recommandés par les meilleures pratiques canadiennes en matière d'AVC, a également été répondu par 42 organisations de santé. Les données issues de l'audit et du sondage (ex. : données sociodémographiques, fonctions et limitations d'activité, durée de séjour, délai de prise en charge) seront présentées en comparant les profils des personnes ayant eu un AVC en fonction de leur destination au congé.



Le mardi 27 février 2018

12h00 à 13h00

**CIUSSS du Centre-Ouest-
de-l'Île-de-Montréal**

**Centre de réadaptation Constance-
Lethbridge**

Salle Edith-Strauss A (1-112)
7005, boul. de Maisonneuve Ouest,
Montréal QC



Informations

Sabrina Sicuro

514 488-5552 poste 1111
sabrina.sicuro.clethb@sss.gouv.qc.ca



Visioconférence

Disponible / available

Pour vous joindre en visioconférence,
veuillez vous inscrire sur le site **IRIS**
843788 ou contacter Sabrina Sicuro.

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Ouest-
de-l'Île-de-Montréal

Québec