

[illegible]

8^{ÈME} COLLOQUE ÉTUDIANT

9 février 2016



UNIVERSITÉ
LAVAL

Auditorium du CIUSSS-CN (site IRDPQ) : 525, boul. Wilfrid-Hamel, Québec (Qc), G1M 2S8

La préparation de ce document et l'organisation du colloque ont été effectuée par :

Jackie Mercier, étudiante au doctorat en neuropsychologie clinique (Ph.D R/I)

Anne-Pier Voyer, étudiante au doctorat en psychologie clinique (Ph.D. R/I)

Antoine Hone-Blanchet, étudiant au doctorat en médecine expérimentale (Ph.D.)

Clémentine Brun, étudiante au doctorat, faculté de médecine (Ph.D.)

Michaël Bertrand-Charette, étudiant à la maîtrise en médecine expérimentale (M.A.)

Samuel Turcotte, étudiant à la maîtrise en médecine expérimentale (M.A.)

Stéphanie Gamache, étudiante au doctorat en médecine expérimentale (Ph.D.)

Un merci particulier à toute l'équipe de l'administration du CIRRS qui a contribué de multiples façons au succès de cet événement !

TABLE DES MATIÈRES

MOT DU DIRECTEUR.....	2
MOT DU COMITÉ ORGANISATEUR.....	3
CONFÉRENCIÈRE INVITÉE	4
PROGRAMME DES ABRÉGÉS : PRÉSENTATIONS ORALES.....	6
PROGRAMME DES ABRÉGÉS : PRÉSENTATIONS PAR AFFICHE	19
COMMANDITAIRES.....	45

MOT DU DIRECTEUR



C'est maintenant une tradition de tenir le colloque bi-annuel des étudiants du CIRRIIS et ce huitième colloque fait encore la démonstration du dynamisme du regroupement des étudiants qui à tous les deux ans organise un événement scientifique de qualité. Le CIRRIIS compte actuellement plus de 90 étudiants, un nombre jamais atteint antérieurement, qui montre bien l'attraction qu'exerce la programmation de l'ensemble des chercheurs du centre. Le nombre « record » de présentations orales et par affiche est également un indice de ce dynamisme de nos étudiants. Par leurs travaux, ils nous montrent qu'ils peuvent être la relève de demain... qui s'active déjà aujourd'hui ! Leur implication à tous les niveaux de notre organisation contribue largement au développement de nouvelles idées et à l'enrichissement de notre vie scientifique.

Sous le thème « La réadaptation, en constante innovation », je suis très heureux que Mme Sophie D'Amours, Vice-rectrice sortante à la recherche et à la création et Professeure au Département de génie mécanique de l'Université Laval ait accepté d'être notre conférencière invitée. Mme D'Amours œuvre dans des domaines de recherche qui sont axés sur l'innovation et elle a porté, en tant que vice-rectrice à la recherche et à la création, la valorisation de l'innovation sociale à l'Université Laval qui correspond bien à de multiples activités du CIRRIIS. C'est donc un honneur pour notre centre de la recevoir lors du colloque étudiant.

Je transmets mes félicitations et remerciements aux membres du comité organisateur sous l'habile direction de Mme Jackie Mercier (Anne-Pier Voyer, Antoine Hone-Blanchet, Clémentine Brun, Michaël Bertrand-Charrette, Samuel Turcotte, Stéphanie Gamache) qui ont su relever le défi et je tiens particulièrement à souligner le travail promotionnel réalisé auprès de commanditaires qui favorisent grandement la réalisation de cet événement.

Je souhaite également la bienvenue aux étudiants et aux membres des autres installations de recherche du Centre intégré universitaire en santé et services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale que nous accueillons avec plaisir.

À titre de Directeur du CIRRIIS, je suis très fier de constater le dynamisme de notre relève étudiante et je souhaite que cette journée soit à la hauteur de vos attentes.



Luc Noreau, Ph.D.
Directeur du CIRRIIS

MOT DU COMITÉ ORGANISATEUR

C'est avec grande exaltation que le comité organisateur du colloque étudiant du CIRRIIS vous accueille cette fois-ci en cette 8^{ième} édition.

Le CIRRIIS perpétue encore aujourd'hui sa tradition biennale afin de pouvoir permettre aux étudiants de maîtrise, de doctorat, ainsi qu'aux stagiaires post-doctoraux de mettre de l'avant leurs travaux de recherche en lien avec la réadaptation. Il semble important de mentionner que le colloque étudiant du CIRRIIS se perpétue depuis 2000 et permet aux étudiants d'expérimenter plusieurs aspects liés à la recherche, notamment leurs habiletés de communication scientifique. À cet effet, plusieurs d'entre eux en seront à leurs premières présentations, alors que d'autres auront acquis une forte expérience par l'entremise de congrès nationaux et internationaux. Le colloque permet également aux étudiants et aux chercheurs d'échanger entre eux sur des sujets touchant de près ce qui est présentement effectué dans le domaine de la réadaptation. Par son thème « La réadaptation, en constante innovation », ce colloque saura vous présenter une multitude de projets reflétant les avancées scientifiques en recherche. Quoi qu'il en soit, par la variété de sujets présentés lors de la journée, cette édition promet une excellence indéniable !

Cette année, il semble primordial de soulever une participation impressionnante de la part des étudiants du CIRRIIS ; pas moins de 12 présentations orales et 25 présentations par affiche seront présentées dans le cadre du colloque. Cet engouement reflète bien le mouvement de popularité du centre de recherche, qui accueille maintenant plus de 90 étudiants. Ainsi, le CIRRIIS s'engage dans un avenir prometteur pour la relève scientifique !

L'organisation d'une journée scientifique ne serait point possible sans la précieuse collaboration du personnel administratif du CIRRIIS. Le comité organisateur tient donc à remercier chaleureusement Isabelle Argall, Adriana Lezama, Sylvie Racine, Lyne Kelly et Luc Noreau pour leur appui dans l'organisation du colloque. Merci également à ceux qui nous ont précédés dans l'organisation du colloque, par une documentation étoffée des différentes étapes à effectuer en temps afin de s'assurer d'une journée réussie ! Merci également aux différents chercheurs du CIRRIIS qui ont gentiment accepté de mettre leurs connaissances à profit en tant qu'évaluateurs des présentations du colloque. Le comité tient également à remercier Mme Sophie D'amours qui a généreusement accepté de participer au colloque en tant que conférencière invitée. Enfin, merci au soutien incroyable de nos partenaires financiers qui ont permis à cette journée d'exister !

Au nom du comité organisateur, nous vous souhaitons un merveilleux colloque étudiant !

Jackie Mercier, Anne-Pier Voyer, Antoine-Hone Blanchet, Clémentine Brun, Michaël Bertrand-Charrette, Samuel Turcotte et Stéphanie Gamache !



CONFÉRENCIÈRE INVITÉE

Mme Sophie D'amours, Ph.D.



Mme Sophie D'amours est vice-rectrice sortante à la recherche et à la création à l'Université Laval. Elle est également docteur (Ph.D.) en mathématiques appliquées et en génie industriel. Il est possible de voir son implication dans divers projets de recherche, notamment au département de sciences et génie de l'Université Laval ainsi qu'en multidisciplinarité par l'entremise d'une Chaire de recherche du Canada. Par ses multiples expériences, elle a su développer des compétences majeures en ce qui a trait à la compréhension du

développement de la recherche actuelle et des enjeux s'y rattachant. Ainsi, le thème du présent colloque, soit « La réadaptation, en constante innovation » est un sujet bien connu par Mme D'amours qui a su, tout au long de sa carrière, mettre ses connaissances au profit de la recherche scientifique.

Encore aujourd'hui, Mme D'amours se démarque par son implication en recherche. Elle est notamment directrice générale d'un consortium de recherche et s'implique également dans la transmission des connaissances en tant que professeure titulaire à l'Université Laval. Le comité du colloque étudiant est bien heureux d'accueillir Mme D'amours lors de cette journée de colloque, puisque cette dernière saura sans aucun doute nous passionner par ses réflexions quant au monde de la recherche actuelle !

Bonne conférence !

PROGRAMME DE LA JOURNÉE

08h00 : Accueil et inscription

08h30 : Mot de bienvenue du comité organisateur

08h45 : Mot du directeur

09h10 : **Isabelle Cummings** : *Traduction et validation de contenu du questionnaire leisure-time physical activity behaviour chez des personnes ayant des incapacités physiques*

09h30 : **Carine Bétrisey** : *Soutien aux parents immigrants présentant un trouble de développement : une intervention adaptée*

09h50 : **Anne-Pier Voyer** : *La compétence sociale des enfants atteints de DMC*

10h10 : **Caroline Charrette** : *La coordination visuo-locomotrice en fauteuil roulant manuel et motorisé chez des personnes ayant une lésion de la moelle épinière*

10h30 : PAUSE et session d'affichage

11h00 : **Antoine Hone-Blanchet** : *Résultats d'études combinant la stimulation cérébrale par courant direct et l'imagerie par résonance magnétique en temps réel*

11h20 : **Nicolas Mavromatis** : *Effet conditionnant de la douleur expérimentale sur une plasticité induite par un bloc nerveux ischémique.*

11h40 : **Mathieu Grégoire** : *Corrélat comportementaux et neuronaux de l'exposition répétée à la douleur d'autrui*

12h00-13h20 : PAUSE MIDI et session d'affichage

13h30 : **CONFÉRENCIÈRE INVITÉE : MME SOPHIE D'AMOURS**

14h30 : **Élise Brassart** : *Quelles sont les stratégies développées par les intervenants de la petite enfance pour favoriser l'engagement dans le processus thérapeutique chez des familles immigrantes dont l'enfant présente une déficience physique ?*

14h50 : **Mathieu Hotton** : *Comparaison des trois technologies de suppléance auditive s'adressant à des personnes présentant une surdité importante spécifique en hautes fréquences*

15h10 : PAUSE et session d'affichage

15h40 : **Sophie-Krystale Dufour** : *Le patron de marche change suite à un exercice intense chez des enfants et adolescents ayant une déficience motrice cérébrale*

16h00 : **Jean Tittley** : *La cryothérapie gazeuse hyperbare dans le traitement des entorses latérales de la cheville en aigu : un essai clinique randomisé à simple insu*

16h20 : **Jason Bouffard** : *L'effet de la douleur musculaire et cutanée sur l'acquisition et la rétention d'un apprentissage à la marche*

16h40 : Mot de clôture

17h00 : Remise des prix et coquetel

PROGRAMME DES ABRÉGÉS : PRÉSENTATIONS ORALES

ISABELLE CUMMINGS	7
CARINE BÉTRISEY	8
ANNE-PIER VOYER	9
CAROLINE CHARETTE.....	10
ANTOINE HONE-BLANCHET.....	11
NICOLAS MAVROMATIS.....	12
MATHIEU GRÉGOIRE	13
ÉLISE BRASSART	14
MATHIEU HOTTON.....	15
SOPHIE-KRYSTALE DUFOUR.....	16
JEAN TITTLE Y	17
JASON BOUFFARD.....	18

ISABELLE CUMMINGS

Titre	Traduction et validation de contenu du questionnaire <i>leisure-time physical activity behaviour</i> chez des personnes ayant des incapacités physiques	
Auteur(s)	Isabelle Cummings, Bsc.	
Direction & co-direction	Marie-Eve Lamontagne Ph.D. erg. Charles Sebiyo Batcho Ph.D.	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Continuum Baccalauréat-maitrise en physiothérapie	
Courriel de l'auteur	Isabelle.cummings.1@ulaval.ca	
Type de présentation	Orale	
Résumé	Introduction: Le <i>leisure-time physical activity behaviour</i> (LPTA) est un questionnaire qui évalue le niveau d'activité physique chez des personnes ayant une blessure médullaire. À ce jour, ce questionnaire n'existe pas en français. Objectif : Cette étude vise la traduction francophone et la validation du LPTA pour les personnes ayant des incapacités physiques. Méthodologie : 1) Quatre assistants de recherche bilingues ont réalisé la traduction du questionnaire suivant la méthodologie de traduction/contre-traduction. Un autre comité bilingue d'experts en activité physique (n=4) a procédé au choix final et consensuel de la formulation des items. 2) La validité de contenu (pertinence, formulation et compréhension des items) de cette version préliminaire a été examinée auprès de 9 personnes adultes présentant des incapacités physiques (âge moyen : 54,9±10,6 ans). Les commentaires, recueillis lors d'une rencontre de groupe, ont mené à la création d'une seconde version qui a été à nouveau soumise aux 9 participants pour une 2ème analyse du format et du contenu du questionnaire. Résultats : Ce processus a permis le choix consensuel des termes francophones les plus appropriés et représentatifs des énoncés anglophones. La double analyse du contenu par les neuf participants a mené à la création d'une version francophone du LPTA avec des items valides (pertinence et formulation), présentés sous forme de tableau, allégeant ainsi le format du questionnaire. Conclusion : Une version francophone valide du LPTA a été créée pour les personnes ayant des incapacités physiques. La fidélité test-retest et la validité convergente de cette version sont en cours d'évaluation.	
Financement du projet et de l'étudiant	Ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la recherche, Fonds des services aux collectivités (M-E. L.) et Fonds de démarrage de chercheur, CIRRIIS (C. S. B.) .	

CARINE BÉTRISEY

Titre	Soutien aux parents immigrants d'un enfant qui présente un trouble du développement : une intervention adaptée	
Auteur(s)	Bétrisey Carine, Tétreault Sylvie, Piérart Geneviève, Desmarais Chantal, Rachédi Lyliane, St-Pierre Marie-Catherine, Gulfi Alida et St-Germain Daphney	
Direction & co-direction	Tétreault Sylvie, Ph.D. Piérart Geneviève, Ph.D.	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Doctorat sur mesure	
Courriel de l'auteur	carine.betrisey.1@ulaval.ca	
Type de présentation	Orale	
Résumé	Introduction et objectifs : Prendre soin d'un enfant avec un trouble du développement représente un défi pour les parents dans toutes les sphères de leur vie, d'autant plus lorsqu'ils vivent un parcours migratoire. Ce dernier peut constituer un obstacle à l'accès aux services de santé et restreindre le réseau social des parents. Par ailleurs, les représentations culturelles influencent parfois les décisions parentales en matière d'intervention auprès de l'enfant et de recours aux mesures de soutien. Reconnue comme facteur de protection de l'estime de soi et du sentiment de maîtrise des événements, l'approche centrée sur la famille pourrait constituer une intervention adéquate en réadaptation auprès des parents immigrants et de leur enfant. Des adaptations s'avèrent toutefois nécessaires. Méthodologie : dans le cadre d'un projet visant à créer une approche communicationnelle adaptée au contexte d'immigration, des entretiens semi-dirigés ont été menés auprès de vingt-huit parents immigrants vivant dans la province du Québec. Résultats : Une analyse qualitative des données permet d'appuyer des recommandations quant aux adaptations de l'approche centrée sur la famille. Une meilleure connaissance du réseau de la santé et des services sociaux, ainsi que des mesures de soutien disponibles sont nécessaires. De plus, les obstacles d'ordre linguistique doivent être pris en compte. Conclusion : En outre, la perception des difficultés de l'enfant par les parents et leur appréciation de leur besoin en soutien occupe une place essentielle dans la démarche. Le but de ces adaptations consiste à donner les moyens à chacun de s'impliquer comme partenaire à part entière dans le processus de réadaptation de l'enfant afin de l'optimiser.	
Financement du projet et de l'étudiant	Conseil de Recherches en Sciences Humaines (CRSH) et CIRRIIS	

ANNE-PIER VOYER

Titre	La compétence sociale des enfants atteints de DMC	
Auteur(s)	Anne-Pier Voyer	
Direction & co-direction	Réjean Tessier, Ph.D. (direction) Line Nadeau, Ph.D. (co-direction)	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Doctorat en psychologie profil recherche et intervention clinique (Ph.D.R.I.)	
Courriel de l'auteur	anne-pier.voyer.1@ulaval.ca	
Type de présentation	Orale	
Résumé	Problématique Les enfants atteints de déficience motrice cérébrale (DMC) sont plus souvent rejetés que leurs pairs sans déficit dans le milieu scolaire. Objectifs Les deux études de la thèse visent à déterminer les facteurs personnels susceptibles de nuire à la compétence sociale chez cette population. Hypothèses Dans la première étude, des différences au niveau de l'attribution d'intention (AI) seront observées. Dans la deuxième étude, des différences seront observées pour les comportements sociaux évalués lors d'une résolution de problème en équipe. Participants Dans la première étude, 39 adolescents atteints de DMC et 32 témoins (âge, $M=15$) sont évalués. Dans la deuxième étude, 38 enfants atteints de DMC et 112 témoins (âge, $M=11$) le sont. Méthode Dans la première étude, les participants doivent répondre à un questionnaire présentant huit situations sociales ambiguës évaluant les AI hostiles. Dans la deuxième étude, les participants doivent résoudre un problème en équipe. Une observation de juges indépendants permet d'évaluer les comportements relatifs à la dominance sociale. Résultats À 15 ans, il est observé que les jeunes rejetés et populaires présentent des AI plus hostiles que les jeunes du groupe social moyen. Il est également observé que dans un groupe, les enfants atteints de DMC font moins de comportements relatifs à la dominance sociale que les témoins. Conclusion Considérant la prépondérance du rejet social chez les enfants atteints de DMC, nous croyons que les résultats reflètent l'impact de ce statut sur la compréhension des relations sociales et sur la façon d'entrer en relation avec les autres.	
Financement du projet et de l'étudiant	FRQSC, CIRRIIS	

CAROLINE CHARETTE

Titre	La coordination visuo-locomotrice en fauteuil roulant manuel et motorisé chez des personnes ayant une lésion de la moelle épinière	
Auteur(s)	Caroline Charette	
Direction & co-direction	Bradford J. McFadyen François Routhier	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Médecine expérimentale	
Courriel de l'auteur	Caroline.charette.2@ulaval.ca	
Type de présentation	Orale	
Résumé	Contexte: Au Canada, plus de 265 000 personnes utilisent un fauteuil roulant (FR) comme principale aide à la mobilité. Étonnamment, peu d'études se sont concentrées sur les mécanismes visuo-locomoteurs sous-jacents à la navigation en FR. Ce projet, qui est la continuation d'une étude portant sur les sujets sans incapacités, vise à comparer les stratégies visuo-locomotrices utilisées en FR manuel et motorisé lors de changement de direction et de contournement d'obstacle. Méthode : À ce jour, 6 usagers de FR manuel (38 ± 7.2 ans) et 4 usagers de FR motorisé (47 ± 8.1 ans) ayant une lésion de la moelle épinière ont réalisé trois conditions expérimentales: 1) se déplacer en ligne droite, 2) changer de direction (CD) de 45° vers la droite 3) contourner un obstacle (CO) vers la droite. Les variables dépendantes sont: vitesse, point de déviation, dégagement minimal du corps avec obstacle, mouvements des yeux, tête, tronc et FR vers la nouvelle direction, comportement visuel. Résultats: Jusqu'à maintenant, les résultats préliminaires montrent que les deux groupes passent aussi près de l'obstacle lors du CO et que la déviation de la trajectoire est réalisée plus tard lors du CD vs le CO. Lors du CD, la rotation de la tête précède toujours une rotation du tronc et du FR tandis que les sujets tournent en bloc durant le CO, tel qu'observé à la marche. Conclusion : Ces résultats préliminaires suggèrent que les individus utilisent une stratégie de navigation similaire peu importe le type de FR. Les résultats sur le comportement visuel sont en cours d'analyse.	
Financement du projet et de l'étudiant	Financement de l'étudiant : CRSNG- Bourse à la maîtrise Financement du projet: CRSNG (BJM) et Faculté de médecine Université Laval (FR)	

ANTOINE HONE-BLANCHET

Titre	Résultats d'études combinant la stimulation cérébrale par courant direct et l'imagerie par résonance magnétique en temps réel	
Auteur(s)	Antoine Hone-Blanchet	
Direction	Shirley Fecteau	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Médecine expérimentale	
Courriel de l'auteur	antoine.hone-blanchet.1@ulaval.ca	
Type de présentation	Orale	
Résumé	Introduction Plusieurs études témoignent des effets de la stimulation cérébrale transcrânienne par courant direct (tDCS) sur l'activité cérébrale, certains symptômes de troubles neuropsychiatriques et certains comportements humains. Cela dit, ses mécanismes d'action neuraux pendant la période de stimulation demeurent relativement inconnus. En effet, les résultats disponibles à ce jour ont comparé les effets de la tDCS avant et après la période de stimulation. L'objectif principal de l'étude était donc de mesurer les effets neurobiologiques d'une dose de tDCS pendant la période de stimulation. Matériel et méthodes Nous avons effectué une étude randomisée, contrôlée par placebo, en combinant la tDCS avec la spectroscopie par résonance magnétique (MRS) en temps réel chez 18 sujets sains. Dans ces deux études, nous avons appliqué l'anode sur le cortex dorsolatéral préfrontal (DLPFC) gauche et la cathode sur le DLPFC droit pendant 30min, répliquant le montage d'électrode le plus fréquemment utilisé dans les études de tDCS en psychiatrie. Nous avons obtenu des mesures de métabolites neuraux dans le DLPFC et striatum gauches pendant la stimulation et une mesure dans le DLPFC gauche immédiatement après la stimulation. Résultats Pendant la stimulation active, la concentration préfrontale de N-acétyl-aspartate (NAA) et la concentration striatale de Glutamate + Glutamine (Glx) étaient significativement plus élevée comparativement à pendant la tDCS placebo. Immédiatement après la période de stimulation, les niveaux de NAA et Glx étaient revenus à la normal. Les concentrations en acide gamma-aminobutyrique (GABA) préfrontale et striatale sont demeurées inchangées, pendant et après la tDCS. Conclusions Ces résultats indiquent que la tDCS administrée sur le DLPFC a des effets excitateurs rapides locaux (sur la transmission corticale) et distaux (sur la transmission striatale, suivant les voies corticostriatales), et ces effets sont de courte durée. Ces résultats nous permettent de postuler que des sessions répétées de tDCS pourraient induire des effets similaires sur les concentrations de NAA et Glx de plus longue durée, pouvant potentiellement expliquer ses effets comportementaux et cliniques.	
Financement du projet et de l'étudiant	CRSNG, RBIQ, FRSQ	

NICOLAS MAVROMATIS

Titre	Effet conditionnant de la douleur expérimentale sur une plasticité induite par un bloc nerveux ischémique	
Auteur(s)	Mavromatis N, Gagné M, Reilly KT, Voisin J, Mercier C	
Direction & co-direction	Catherine Mercier	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Ph.D. en Médecine expérimentale	
Courriel de l'auteur	Mavromatis.nico@gmail.com	
Type de présentation	Orale	
Résumé	Introduction et objectif : La douleur ressentie dans un membre au moment de l'amputation augmente la probabilité qu'elle persiste dans le membre fantôme. L'association décrite entre la présence de douleur fantôme et l'ampleur de la réorganisation corticale suivant une amputation suggère que la douleur pré-amputation peut conditionner cette plasticité. Nous avons utilisé bloc nerveux ischémique (INB) comme modèle d'amputation pour tester si la plasticité induite par un INB est augmentée en présence de douleur. Méthodologie : Seize sujets sains ont participé à deux séances. Les potentiels moteurs évoqués (MEP) par la stimulation magnétique transcranienne ont été enregistrés à partir de deux muscles (fléchisseurs radial du carpe et fléchisseur superficiel du doigt). Dans une séance, seul l'INB a été appliqué alors que dans l'autre une douleur à la main a été induite (capsaïcine) avant l'INB. Les MEPs ont été moyennés sur trois périodes: 1- référence; 2- pré-INB (avec / sans douleur); 3- pendant INB. Résultats : L'INB induit une augmentation de l'excitabilité corticospinale dans les deux conditions ($p = 0,007$). Une interaction Temps X Condition ($p < 0,006$) révèle que le changement de l'excitabilité corticospinale était plus grand dans la condition Douleur+INB. Une analyse post-hoc montre une différence pendant l'INB ($p = 0,001$) mais non dans la période pré-INB malgré la présence de douleur dans un groupe ($p = 0,45$). Conclusion : Ces résultats indiquent que la douleur peut conditionner la plasticité induite par un événement ultérieur, ce qui pourrait contribuer à expliquer les réorganisations sensorimotrices souvent signalées dans les populations souffrant de douleurs chroniques.	
Financement du projet et de l'étudiant	Subvention à la découverte du CRSNG Bourse de doctorat du CIRRIIS	

MATHIEU GRÉGOIRE

Titre	Corrélat comportementaux et neuronaux de l'exposition répétée à la douleur d'autrui	
Auteur(s)	Mathieu Grégoire, Michel-Pierre Coll, Marie-Pier B.-Tremblay, Fanny Eugène & Philip L. Jackson	
Direction & co-direction	Philip L. Jackson	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Ph.D. en psychologie	
Courriel de l'auteur	Mathieu.gregoire.5@ulaval.ca	
Type de présentation	Orale	
Résumé	Introduction et objectifs : L'exposition répétée à la douleur d'autrui affecte le décodage de la douleur chez autrui, notamment les processus automatiques tels que la détection de la douleur, en diminuant la tendance à attribuer de la douleur. Toutefois, les effets de l'exposition répétée sur des processus plus contrôlés tels que l'évaluation de la douleur n'ont pas été étudiés. L'étude visait à déterminer si l'exposition répétée à la douleur d'autrui diminuait l'évaluation subséquente de la douleur vicariante. Méthodologie : Trente participants ont été assignés à un groupe exposition (EXP) ou contrôle (CTL). Les participants ont complété une tâche informatisée de 144 essais, comportant chacun une phase d'observation et une de test. Lors de la phase d'observation, les participants observaient de courtes vidéos d'expressions faciales de patients en douleur intense (EXP) ou sans douleur CTL. Durant la phase test, les participants évaluaient, sur une échelle visuelle analogue, l'intensité de la douleur sur des photographies d'autres patients en faible ou forte douleur. Résultats : Les participants du groupe CTL évaluaient significativement plus de douleur que ceux du groupe EXP. Discussion: En démontrant que l'exposition répétée à la douleur des autres diminue l'estimation de la douleur subséquente chez autrui, cette étude apporte des informations pertinentes sur les facteurs qui pourraient contribuer à une sous-estimation de la douleur notamment chez les professionnels de la santé qui sont exposés quotidiennement à la douleur d'autrui. Cette étude a été répliquée dans un environnement d'imagerie par résonance magnétique fonctionnelle, avec 30 nouveaux sujets, afin de déterminer les corrélats neuronaux qui sous-tendent la sous-estimation de la douleur. Les résultats de cette seconde étude seront aussi discutés lors de la présentation.	
Financement du projet et de l'étudiant	M. Grégoire est financé par une bourse de recherche au doctorat du FQR-S. M.P. Coll est financé par une bourse de doctorat des IRSC et Marie-Pier B. Tremblay par une bourse de maîtrise des IRSC. Le projet a été financé par une subvention des IRSC attribué à P. L. Jackson.	

ÉLISE BRASSART

Titre	Quelles sont les stratégies développées par les intervenants de la petite enfance pour favoriser l'engagement dans le processus thérapeutique chez des familles immigrantes dont l'enfant présente une déficience physique ?	
Auteur(s)	Elise Brassart, Chantal Desmarais, Maude Lemieux	
Direction & co-direction	Chantal Desmarais	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Orthophonie / stage post-doctoral	
Courriel de l'auteur	elise.brassart.1@ulaval.be	
Type de présentation	Orale	
Résumé	Le Canada est l'un des pays qui a le taux d'immigration le plus important au monde. Les enfants de familles immigrantes présentent fréquemment des difficultés scolaires, liées notamment à l'acquisition de la langue du pays d'accueil ainsi qu'à des conditions de vie parfois précaires. Or, la littérature montre que les services d'aide au développement précoce rencontrent peu d'adhésion chez les parents immigrants. Les thérapeutes évoquent souvent le manque d'engagement de ces parents dans le processus thérapeutique. Ce projet adopte une « approche centrée sur la famille » qui vise une relation optimale entre des parents d'enfants avec trouble développemental et des intervenants de la petite enfance. Dans ce but, nous avons évalué les stratégies que des thérapeutes de la petite enfance (physiologistes, orthophonistes, assistants sociaux, etc...) mettent en place afin de favoriser chez les parents de familles immigrées l'appropriation du processus thérapeutique. Pour cela, 21 intervenants en réadaptation pédiatrique ont participé à des entretiens semi-structurés. Une analyse qualitative du contenu de ces entretiens a ensuite été réalisée grâce au logiciel NVivo. Les résultats montrent que différentes stratégies favorisent l'appropriation du processus thérapeutique chez les familles immigrantes, et notamment l'adaptation de la thérapie au patient, la clarification du handicap de l'enfant, l'explication du processus thérapeutique et la réduction de l'impact des problèmes communicationnels. Ces données nous permettent de dégager des stratégies concrètes, tirées des propos des intervenants et appuyées par des écrits scientifiques, dans le but d'outiller les professionnels de santé à soutenir une compréhension partagée avec les familles.	
Financement du projet et de l'étudiant	CRSH, subvention à C. Desmarais et équipe (2013-2017)	

MATHIEU HOTTON

Titre	Comparaison de trois technologies de suppléance auditive s'adressant à des personnes présentant une surdité importante spécifique en hautes fréquences	
Auteur(s)	Mathieu Hotton, M.O.A. François Bergeron, Ph.D.	
Direction & co-direction	François Bergeron, Ph.D.	
Affiliation	Étudiant du CIRRIS : Oui	
Programme d'étude	Doctorat en médecine expérimentale	
Courriel de l'auteur	mathieu.hotton.1@ulaval.ca	
Type de présentation	Orale	
Résumé	Introduction et objectifs : Ce projet avait comme objectif de comparer l'efficacité des prothèses auditives (PA) avec abaissement fréquentiel (compression et transposition fréquentielle) et de l'implant cochléaire électroacoustique pour améliorer la reconnaissance de la parole chez des adultes ayant une surdité importante en hautes fréquences (SIHF). Méthodologie : Dix adultes ont participé à l'étude expérimentale à cas unique, qui comportait l'essai des deux technologies de PA, suivant un devis ABAC; les PA conventionnelles du participant constituaient la référence (A). Un participant a également reçu un implant électroacoustique. Le suivi variait de 16 à 32 semaines. La reconnaissance de la parole était évaluée à chaque semaine. Des questionnaires et des entrevues semi-dirigées étaient complétés pour documenter les bénéfices obtenus avec chaque technologie. Résultats : En comparaison avec la PA conventionnelle, les PA avec abaissement fréquentiel ont permis une amélioration de la reconnaissance de la parole chez 5 participants (jusqu'à +10%). Ces participants ont rapporté une perception de la parole, un confort d'écoute et une détection des sons environnants supérieurs. Les autres n'ont obtenu aucun gain, certains ayant vécu une dégradation de performance (de -9 à -22%). Le participant ayant reçu un implant électroacoustique a obtenu une amélioration de +17 à +41% en comparaison avec la PA conventionnelle. Conclusion : En conclusion, l'implant électroacoustique semble l'alternative la plus performante pour améliorer la reconnaissance de la parole chez les personnes avec SIHF; c'est toutefois l'alternative la plus invasive, risquée et coûteuse. Considérant les bénéfices que peuvent tirer certains patients des PA avec abaissement fréquentiel, l'essai de ces technologies devrait être envisagé avant l'implantation.	
Financement du projet et de l'étudiant	FRQS, IRDPQ et CIRRIS	

SOPHIE-KRYSTALE DUFOUR

Titre	Le patron de marche change suite à un exercice intense chez des enfants et adolescents ayant une déficience motrice cérébrale	
Auteur(s)	Sophie-Krystale Dufour, Laurent J Bouyer, Hélène Moffet, Chantale Ferland, Nory Lansing, Désirée B Maltais	
Direction & co-direction	Désirée B Maltais (direction) Laurent J Bouyer et Hélène Moffet (co-direction)	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Maîtrise en médecine expérimentale – Volet adaptation-réadaptation	
Courriel de l'auteur	sophie-krystale.dufour.1@ulaval.ca	
Type de présentation	Orale	
Résumé	Introduction : Chez les jeunes ayant une déficience motrice cérébrale (DMC), la marche est typiquement évaluée lorsqu'ils sont reposés. Cela ne reflète pas nécessairement leur performance au quotidien. Objectif : Évaluer, chez des jeunes ayant une DMC légère, les changements du patron de marche suivant un exercice intense et l'association entre ceux-ci et certains facteurs reliés à l'activité physique. Méthode : 11 jeunes (3 filles, 12,4±3,1 ans) ayant une DMC légère ont effectué un test de marche de six minutes, un test de course navette (exercice intense) et un second test de marche de six minutes. La cinématique (hanches, genoux, chevilles; bilatéralement) et les variables cardiorespiratoires ont été mesurées. Un accéléromètre porté 8 jours a évalué le niveau d'activité physique. Des analyses non-paramétriques à mesures répétées ont évalué les changements de stabilité du patron de la cinématique (SPC; <i>cross-correlation</i> à partir du troisième bloc de 10 cycles de marche moyennés). Le rho de Spearman a quantifié les relations entre la SPC et les variables de l'activité physique. Alpha=0,05. Résultats : Une diminution significative de SPC aux chevilles est observée suite au test de course navette (p=0,01, bilatéral). La SPC aux chevilles post-exercice (côté dominant) est significativement corrélée avec le temps passé en activité physique vigoureuse (rho=0,76, p=0,007) et à être sédentaire (rho=-0,66, p=0,03). Conclusion : La SPC aux chevilles diminue suivant un exercice intense. Les jeunes démontrant un patron de marche plus stable (côté dominant) sont ceux qui passent plus de temps en activité physique vigoureuse et moins à être sédentaire.	
Financement du projet et de l'étudiant	Projet : Fonds de recherche du Québec sur la société et la culture Étudiante : Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale, Chaire de paralysie cérébrale de l'Université Laval, Fonds de recherche en santé du Québec en partenariat avec la Fondation des étoiles, Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec, Fondation de physiothérapie du Canada	

JEAN TITTLE

Titre	La cryothérapie gazeuse hyperbare dans le traitement des entorses latérales de la cheville en aigu : un essai clinique randomisé à simple insu	
Auteur(s)	Jean Tittley	
Direction & co-direction	Dr Jean-Sébastien Roy Dr Luc J. Hébert	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Maîtrise en médecine expérimentale, concentration réadaptation	
Courriel de l'auteur	Jean_tittley@yahoo.com	
Type de présentation	Orale	
Résumé	L'entorse latérale de la cheville est une blessure très fréquente. Son traitement en aigu inclut habituellement la cryothérapie, le plus souvent par application de glace. Des publications ont remis en question l'efficacité de la glace pour la guérison des blessures, alors qu'en pratique, de nombreuses méthodes d'application de cryothérapie ont été développées. La cryothérapie gazeuse hyperbare consiste à projeter à haute vitesse du gaz carbonique comprimé sur la peau pour la refroidir. Elle provoque une réaction systémique de vasoconstriction appelée choc thermique. Notre objectif est d'évaluer les effets de la cryothérapie gazeuse hyperbare sur la récupération, en comparaison avec l'application de glace, chez une population de patients en traitement de physiothérapie pour une entorse latérale de la cheville en aigu. Notre projet est un essai clinique randomisé à simple insu, avec un groupe expérimental (cryothérapie) et un groupe témoin (glace). Tous les sujets reçoivent 7 traitements de physiothérapie sur une durée de 4 semaines, et sont évalués à 5 reprises sur 6 semaines. Nous prévoyons recruter 36 sujets, dans les 72 heures suivant leur entorse. Notre mesure principale est le Lower Extremity Functional Scale (LEFS), et nos mesures secondaires sont l'échelle visuelle analogue pour la douleur, la mesure en 8 pour l'œdème, et l'amplitude de dorsiflexion. Une analyse de variance ANOVA à mesures répétées sera effectuée pour chacune de nos variables (2 modes X 5 temps). Les 12 premiers sujets inclus auront complété l'étude en février 2016 et leurs résultats seront présentés lors de la présentation.	
Financement du projet et de l'étudiant	Programme de projets pilotes en partenariat du CIRRIIS 2014-2015 Subventions d'Atlas medic et de Cryofos Medical GmbH	

JASON BOUFFARD

Titre	L'effet de la douleur musculaire et cutanée sur l'acquisition et la rétention d'un apprentissage à la marche	
Auteur(s)	Jason Bouffard, Laurent Bouyer, Jean-Sébastien Roy, Catherine Mercier	
Direction & co-direction	Catherine Mercier, Laurent Bouyer, Jean-Sébastien Roy	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Doctorat en médecine expérimentale	
Courriel de l'auteur	Jason.bouffard.1@ulaval.ca	
Type de présentation	Orale	
Résumé	Introduction : Bien qu'il soit connu que la douleur influence plusieurs comportements moteurs, très peu d'études ont évalué son influence sur la capacité à apprendre une nouvelle tâche motrice. Objectif : L'objectif des études présentées étaient d'évaluer l'influence de stimulations douloureuses expérimentales cutanée et musculaire sur l'acquisition et la rétention d'une nouvelle tâche durant la marche. Méthodologie : Des individus sans problématiques de santé ont participé à deux séances de laboratoire. La première séance permettait d'évaluer la performance des participants lors de l'entraînement initial à la tâche locomotrice. La seconde séance, le lendemain, permettait d'évaluer leur rétention de l'apprentissage acquis lors de la première séance. Leur tâche consistait à marcher le plus normalement possible malgré la présence d'une perturbation appliquée aux mouvements de leur cheville par une orthèse robotisée. Leur performance était représentée par la différence observée entre leurs mouvements de cheville lors de leur marche normale (sans perturbation) et ceux lors de leur marche perturbée. Une douleur expérimentale cutanée ou musculaire était induite à certains participants lors de la première séance. Résultats: La performance de tous les participants était similaire lors de l'entraînement initial suggérant une acquisition similaire de l'apprentissage. Les participants effectuant la tâche en présence de douleur (cutanée ou musculaire) utilisaient par contre une stratégie moins anticipatoire. La douleur cutanée, mais pas la douleur musculaire, interférait aussi avec la rétention de l'apprentissage moteur. Cet effet semble dépendre du contexte dans lequel la rétention est évaluée puisqu'il n'est pas observé chez un quatrième groupe recevant aussi la stimulation douloureuse cutanée lors de la seconde séance.	
Financement du projet et de l'étudiant	Projet : Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) Étudiant : Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) , Institut de recherche Robert-Sauvé en Santé et Sécurité au Travail (IRSST) , Fonds de recherche Québec – Santé (FRQS) , Réseau Québécois de Recherche sur la Douleur (RQRD)	

PROGRAMME DES ABRÉGÉS : PRÉSENTATIONS PAR AFFICHE

AFSHIN JAMSHIDI (1).....	20
ALEXANDRE PATRY (2)	21
AMANDA AGER (3)	22
ANITA GAGNON (4)	23
ANNE DEBLOCK-BELLAMY (5).....	24
BILEL SAADANI (6)	25
ÉLODY ROSS-LÉVESQUE (7)	26
GENEVIÈVE MORNEAU-VAILLANCOURT (8)	27
KETSIA PROULX (9)	28
KRISTINA GRAVEL ET MARIE-ANDRÉE TREMBLAY (10)	29
MARC-ANDRÉ PELLERIN (11)	30
MARIE-ÉLISE PRÉMONT (12)	31
MARILYNE JOYAL (13)	32
MÉLISSA LALIBERTÉ (14)	33
MELODY MEILLEUR-DURAND (15)	34
MICHAËL BERTRAND-CHARETTE (16)	35
NATASHA BOURGET (17)	36
SABRINA FALESCHINI (18)	37
SAMIRA ABBASGHOLIZADEH RAHIMI (19)	38
SAMUEL TURCOTTE (20)	39
SIMON DESLAURIERS (21)	40
STÉPHANIE GAMACHE (22)	41
VALÉRIE LAVIOLETTE (23)	42
VALÉRIE VALIQUETTE-TRÉPANIER (24)	43
WILLIAM VALLET (25)	44

AFSHIN JAMSHIDI (1)

Titre	Updating clinical practice guidelines (CPGs): A priority-based initiative framework for updating existing guidelines	
Auteur(s)	Afshin Jamshidi, Marie-Ève Lamontagne, François Routhier, Samira Abbasgholizadeh Rahimi, Daoud Ait Kadi, Angel Ruiz	
Direction & co-direction	Prof. Daoud Ait-Kadi Prof. Angel Ruiz	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Génie Mécanique (génie industriel)	
Courriel de l'auteur	Afshin.jamshidi.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Updating clinical practice guidelines (CPGs) is an important process for maintaining their validity. However, little attention has been paid to the process for assessing when CPGs should be updated and there is no systematic and comprehensive process described in literature. There is a need for rigorous framework for updating CPGs in order to ensure that resources are channeled toward the upkeep of those that are relevant and of highest priority. The aim of this project is to identify and validate the influential criteria which can be used for prioritizing CPGs and then develop a comprehensive quantitative framework for updating CPGs based on the validated criteria. We intend to use some engineering tools which are successfully applied in other sectors, in order to develop a solution for a major decision making problem in all healthcare organizations. In the first step of this project, a systematic literature review was conducted and 18 potential criteria for updating process of CPGs were identified from twelve articles. In order to validate the identified criteria, an on-line survey was conducted and sent by email to 83 institutions and 16 authors. Thirty institutions and 5 authors answered the questionnaire (36% response rate) out of 99. In the final analysis, 22 completed questionnaires (23%) were included. Currently, we are developing a priority-based initiative framework based on the validated criteria. The validated criteria and the priority based approach can promote channelling limited resources into updating CPGs that are most sensitive to change, thus improving the quality and reliability of healthcare decisions made based on current CPGs.	
Financement du projet et de l'étudiant	Bourse d'études graduées du CIRRIIS	

ALEXANDRE PATRY (2)

Titre	La relation entre la dépense énergétique et l'environnement bâti domiciliaire	
Auteur(s)	Alexandre Patry	
Direction & co-direction	Claude Vincent, erg., Ph.D. (direction) Christian Duval, Ph.D. (co-direction)	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Médecine expérimentale (Maîtrise)	
Courriel de l'auteur	alexandre.patry.4@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Introduction: L'environnement bâti domiciliaire est un facteur déterminant de l'autonomie, la satisfaction et de la sécurité au cours du vieillissement. Les personnes âgées effectuent la majorité de leurs activités dans leur environnement immédiat. Nous savons qu'une dépense énergétique plus élevée est bénéfique pour la santé et la mobilité, mais l'environnement bâti domiciliaire y est-il associé? Objectif : La dépense énergétique et les déplacements de personnes âgées en santé résidant sur l'Île de Montréal ont récemment été mesurées. Une seconde étude auprès du même échantillon propose 1) d'explorer la relation entre la dépense énergétique et l'aménagement domiciliaire et 2) d'identifier les caractéristiques de l'environnement expliquant le mieux la variabilité de la dépense énergétique des aînés. Méthodologie : Entre juillet et septembre 2015, 35 participantes ont été recrutées sur la base des données rétrospectives de la dépense énergétique et déplacements (exclusion : travaux, déménagement). Une prise de mesure transversale de l'environnement bâti domiciliaire a été réalisée au domicile des participantes à l'aide de l'outil d'évaluation <i>Housing Enabler</i> et d'une grille d'évaluation maison. Plan d'analyse : Des analyses descriptives sont réalisées sur les données sociodémographiques (âge, IMC, relation conjugale), la dépense énergétique à l'intérieur du domicile (kcal/min) ainsi que pour les obstacles (188 barrières environnementales, dichotomique) et les catégories de l'environnement bâti (logement, accès, pièces). La relation entre la dépense énergétique au domicile et le nombre d'obstacles est vérifiée (corrélation de Spearman). La relation entre la dépense énergétique, les différentes caractéristiques architecturales et les variables confondantes sont ensuite examinées avec la méthode des partitions récursives.	
Financement du projet et de l'étudiant	Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC)	

AMANDA AGER (3)

Titre	Efficacité d'un programme de renforcement et de contrôle neuromusculaire du membre supérieur sur la fonction de l'épaule de personnes ayant une tendinopathie de la coiffe des rotateurs: un essai clinique randomisé.	
Auteur(s)	Amanda Ager, pht	
Direction & co-direction	Luc J. Hébert, pht, Ph.D., CD Jean-Sébastien Roy, pht, Ph.D.	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Maîtrise en Médecine expérimentale, concentration en réadaptation	
Courriel de l'auteur	amanda.ager.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Problématique: Selon la CSST, seulement pour la période 2005-2007, les coûts des soins de santé pour des lésions aux épaules incluant la tendinopathie de la coiffe des rotateurs (CR) se chiffraient à \$393,204,738. La CR est une pathologie fréquente chez les militaires. Elle peut entraîner des douleurs et faiblesses musculaires importantes et une diminution de contrôle moteur à l'épaule. Objectif: Les objectifs de cette étude sont d'évaluer l'efficacité d'un tout nouveau programme d'exercices de renforcement et contrôle neuromusculaire au membre supérieur et de comparer l'efficacité de ce programme à réduire la douleur à l'épaule et améliorer la fonction à celle obtenue par des soins habituels en physiothérapie. Méthode: Dans cet essai clinique randomisé, nous prévoyons recruter 44 participants souffrant d'une tendinopathie de la CR à la Garnison Valcartier. Les participants seront assignés en deux groupes égaux soit au groupe exercices (groupe expérimental n=22) ou contrôles (groupe témoin n=22). Les sujets du groupe expérimental participeront au nouveau programme d'exercices à raison de 3 fois par semaine pour 6 semaines. Les sujets du groupe témoin recevront des traitements habituels de physiothérapie (modalités, exercices d'amplitude articulaires, exercices de renforcement, corrections posturales, thérapie manuelle, etc.) 2 fois par semaine avec des exercices à domicile pour 6 semaines. Conclusion: La collecte de données débutera en Janvier 2016. Les résultats de cette étude permettront de fournir aux cliniciens des lignes directrices pour la réadaptation des atteintes de la CR ainsi que de valider un nouveau programme d'exercices standardisés de renforcement et contrôle moteur pour les membres supérieurs.	
Financement du projet et de l'étudiant	Aucun présentement	

ANITA GAGNON (4)

Titre	Enquête sur les dispositifs mécaniques, électromécaniques et électroniques pour les commandes primaires dans les véhicules adaptés pour les personnes ayant des déficiences physiques sévères : la perception des conducteurs et des ergothérapeutes.	
Auteur(s)	Anita Gagnon, erg.	
Direction & co-direction	François Routhier, Ing. Ph.D. Claude Vincent, erg. Ph. D.	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Maîtrise en médecine expérimentale volet réadaptation	
Courriel de l'auteur	Anita.gagnon.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Au Québec, pour la conduite automobile, les dispositifs électromécaniques et électroniques (DEME) pour les commandes primaires ne sont pas permis en raison d'un manque de connaissance concernant leur sécurité, les adaptations de véhicule ainsi que la réglementation entourant ce type d'aide technique. Ainsi, trois objectifs sont proposés: 1) déterminer les habitudes de vie et les limitations fonctionnelles des usagers de la route ayant des incapacités motrices sévères aux quatre membres par rapport à la conduite automobile. 2) documenter le niveau de satisfaction par rapport à l'utilisation de dispositifs mécaniques conventionnels (DMC), les DEME pour la conduite automobile, et 3) déterminer les paramètres pour lesquels un ergothérapeute prescrit ces types de dispositif. Il s'agit d'une enquête réalisée en ligne au Canada, aux États-Unis et en France. L'outil <i>d'évaluation de la satisfaction et de l'utilisation de véhicules adaptés</i> sera adapté au projet et utilisé sous forme de sondage électronique auprès de 20 conducteurs de DMC et 10 conducteurs de DEME pour répondre aux objectifs 1 et 2. Un sondage sera fait auprès de 10 ergothérapeutes afin de documenter l'objectif 3. La période de recrutement est en cours. L'affiche présentera une partie des résultats obtenus. Ce projet répond à une demande de la SAAQ quant au développement de connaissances pour améliorer les interventions, les politiques, les pratiques ou encore les programmes d'adaptation de véhicule par rapport au DMC et DEME pour les commandes primaires.	
Financement du projet et de l'étudiant	Le programme de recherche en sécurité routière financé par la Société d'assurance automobile du Québec (SAAQ) et le Fonds de recherche du Québec – Santé (FRSQ) et le Fonds de recherche du Québec – Société et la culture (FQRSC). Anita Gagnon, erg., étudiante à la maîtrise, est soutenue financièrement par la subvention de ce projet ainsi que par la Faculté de médecine de l'Université Laval (Établissement de jeunes chercheurs).	

ANNE DEBLOCK-BELLAMY (5)

Titre	Evaluation de la proprioception du membre supérieur auprès de la population ayant subi un accident vasculaire cérébral : protocole de recherche.	
Auteur(s)	Anne Deblock-Bellamy, Charles Sèbiyo Batcho, Catherine Mercier, Andréanne Blanchette	
Direction & co-direction	Andréanne Blanchette Charles Sèbiyo Batcho	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : oui	
Programme d'étude	Maîtrise en médecine expérimentale	
Courriel de l'auteur	anne-luce-helene.deblock-bellamy.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Contexte : Entre 25 et 50% des personnes ayant subi un accident vasculaire cérébral (AVC) présentent une incapacité à percevoir leur corps dans l'espace (proprioception). Le but de cette étude sera de développer un outil d'évaluation permettant d'objectiver la proprioception des membres supérieurs suite à un AVC sans sur-solliciter la mémoire de travail et sans impliquer le membre supérieur ipsilésionnel, compte tenu qu'aucun outil actuel ne le permet. La nature des déficits proprioceptifs des personnes ayant subi un AVC sera décrite à l'aide de cet outil. Méthodologie : Vingt individus ayant subi un AVC et 20 individus sains participeront à l'étude. L'évaluation de la proprioception se fera à l'aide d'un outil combinant l'utilisation de l'exosquelette KINARM et d'un environnement virtuel. La tâche demandée aux participants, à chacun des essais, sera d'identifier la position réelle de leur bras (coude plus fléchi ou plus étendu) par rapport à un membre virtuel. Les déplacements du bras seront effectués par le KINARM et aucune information visuelle de la position du bras réel ne sera disponible. L'erreur de position angulaire entre le bras réel et le membre virtuel variera entre les essais. Un total de 88 essais sera réalisé. Analyse des données : Un seuil de détection à 80% sera déterminé à partir d'une courbe sigmoïde mettant en relation les pourcentages de détection et les erreurs de position angulaires. Les seuils de détection des deux groupes de participants seront comparés avec un test des rangs signés ($p < 0.05$).	
Financement du projet et de l'étudiant	Bourse de maîtrise du CIRRIIS	

BILEL SAADANI (6)

Titre	Interfaces multimodales pour l'accès à la cartographie en ligne par des personnes ayant des incapacités - approche cognitive	
Auteur(s)	Bilel Saadani	
Direction & co-direction	Edwards Geoffrey Mir Abolfazl Mostafavi	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Doctorat en Science Géomatique	
Courriel de l'auteur	Bilel.saadani.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Ce travail de recherche doctorale s'inscrit dans les activités de recherche du projet MobiliSIG en cours de réalisation en collaboration entre plusieurs chercheurs du CRG et du CIRRIIS de l'Université Laval. Il consiste au développement d'une méthode et d'un prototype pour la structuration et la communication multimodale de l'information d'un trajet par des outils mobiles pour guider des personnes à mobilité réduite lors de leur déplacement dans des zones urbaines. L'idée globale du projet est d'aider et de contribuer à l'intégration sociale de ces personnes à mobilité réduite en améliorant leur mobilité et leur autonomie dans leurs déplacements quotidiens. L'objectif de cette recherche est de concevoir une méthode de structuration et communication de l'information d'un trajet qui tient compte de la charge cognitive de l'utilisateur lors de son déplacement. L'outil proposé doit permettre à l'utilisateur de planifier son trajet et le guider vers sa destination lors de son déplacement. L'information du trajet peut-être communiqué à l'utilisateur sous forme textuelle, sonore et visuelle pour le guider tout en s'assurant de la diminution de charge cognitive de l'utilisateur. L'information devrait être également adaptée au profil d'utilisateur, c'est-à-dire que l'utilisateur devrait pouvoir recevoir l'information détaillée sur les obstacles et les facilitateurs. Elle devrait également être adaptée à l'expérience et la connaissance extérieure de l'utilisateur de son environnement et de son trajet. Pour atteindre à l'objectif de cette recherche, plusieurs scénarios de trajet à différents niveaux de complexité seront proposés afin de mesurer et évaluer la charge cognitive de l'utilisateur lors de son déplacement à l'aide de l'outil proposé et développé dans ce projet.	
Financement du projet et de l'étudiant	Projet MobiliSIG Participation sociale et villes inclusives	

ÉLODY ROSS-LÉVESQUE (7)

Titre	La compréhension des questions chez les enfants dysphasiques de la maternelle : effets de la longueur et des déplacements syntagmatiques	
Auteur(s)	Élody Ross-Lévesque Chantal Desmarais	
Direction & co-direction	Chantal Desmarais	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : À temps plein au CIRRIIS à partir de septembre 2016	
Programme d'étude	Maîtrise en orthophonie de l'Université Laval	
Courriel de l'auteur	elody.ross-levesque.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Il est reconnu que les enfants dysphasiques présentent des difficultés à maîtriser la grammaire de leur langue. Certains auteurs expliquent ces difficultés par des processus spécifiques au langage alors que d'autres les attribuent à des processus plus généraux, comme la mémoire verbale à court terme. L'OBJECTIF du présent projet est d'explorer les habiletés de compréhension de questions et leur lien avec les habiletés en mémoire verbale à court terme chez un groupe de 16 enfants dysphasiques de maternelle et de les comparer à la performance de deux groupes d'enfants au développement typique (DT), soit un groupe apparié pour l'âge et un groupe apparié en fonction du niveau de développement langagier. MÉTHODE Une tâche de désignation d'image a été utilisée pour mesurer la compréhension de questions. Les stimuli se différencient par leur longueur et par la présence d'éléments de complexité syntaxique. De plus, une tâche de répétition de non-mots a été réalisée pour mesurer la mémoire verbale à court terme. RÉSULTATS : Les enfants dysphasiques obtiennent des performances plus faibles à la tâche de compréhension pour les questions objets courtes. Il semble cependant que les enfants aient plus de difficultés à comprendre les questions longues que courtes alors qu'aucun effet de complexité syntagmatique n'a été observé. Pour la tâche de répétition de non-mots, les enfants dysphasiques obtiennent des performances plus faibles que les deux autres groupes. CONCLUSION : Les résultats ne permettent pas d'exclure l'une des deux hypothèses sur l'origine des déficits grammaticaux des enfants dysphasiques, mais appuient la présence d'un déficit de la mémoire verbal à court terme chez ces enfants.	
Financement du projet et de l'étudiant	Fonds de recherche du Québec sur la société et la culture	

GENEVIÈVE MORNEAU-VAILLANCOURT (8)

Titre	Examen de la portée sur les recommandations visant à favoriser la participation dans les activités physiques chez les enfants ayant un trouble d'acquisition de la coordination	
Auteur(s)	Geneviève Morneau-Vaillancourt, B.A.	
Direction & co-direction	Chantal Camden, Ph.D Désirée Maltais, Ph.D	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui : Stage de recherche au 2 ^e cycle dans le cadre de la maîtrise en psychologie (été 2015)	
Programme d'étude	Maîtrise en psychologie (recherche)	
Courriel de l'auteur	Genevieve.morneau-vaillancourt.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	1. Contexte/introduction et objectif La plupart des éducateurs physiques et des entraîneurs sportifs ne savent pas comment favoriser la participation dans les activités physiques des enfants ayant un trouble d'acquisition de la coordination. L'objectif de cet examen de la portée est de faire une synthèse des recommandations sur ce sujet. 2. Méthode Les écrits scientifiques publiés du 1^{er} juin 2005 au 1^{er} juin 2015 ont été identifiés dans huit bases de données en utilisant une combinaison de mots-clés. 3. Résultats Environ 1400 références étaient dépistées dont 28 articles rencontraient les critères de sélection. Les recommandations d'aider l'enfant à l'aide de signaux visuels et auditifs sortaient le plus souvent. Peu de recommandations étaient basées sur des données probantes. 4. Discussion/conclusion Les recommandations des sources « grises » et une analyse qualitative pour synthétiser toutes les recommandations restent à faire pour terminer le projet. À l'avenir, les recommandations devraient être évaluées de façon plus systématique.	
Financement du projet et de l'étudiant	Bourse de maîtrise CRSH	

KETSIA PROULX (9)

Titre	Alphabétisation et santé : protocole d'une étude des perspectives de personnes ayant complété une démarche d'alphabétisation à Québec	
Auteur(s)	Ketsia Proulx, Kadija Perreault, Sophie Dupéré	
Direction & co-direction	Sophie Dupéré (direction) Kadija Perreault (co-direction)	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Maîtrise en santé communautaire – promotion de la santé – avec mémoire	
Courriel de l'auteur	ketsia.proulx.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Plus de la moitié de la population adulte québécoise est faiblement alphabétisée. L'alphabétisme, un déterminant de la santé, constitue donc un enjeu majeur pour la santé publique du Québec. L'alphabétisme procure une plus grande capacité à prendre en charge sa santé. Il influence également le revenu et les conditions de vie, ce qui a indirectement un impact sur la santé. Une augmentation du niveau d'alphabétisme de la population a donc le potentiel d'améliorer sa santé. Cependant, un très faible pourcentage seulement des adultes québécois faiblement alphabétisés fréquentent les services d'alphabétisation et ces derniers font l'objet de réductions budgétaires. Le lien entre le niveau d'alphabétisme et la santé est clairement démontré par plusieurs études comparant la santé de personnes faiblement alphabétisées à celle de personnes ayant un niveau d'alphabétisme plus élevé. Par contre, l'influence d'une démarche d'alphabétisation réalisée à l'âge adulte sur la santé des apprenants et leur capacité à prendre en charge leur santé a été très peu étudiée. Notre examen de la littérature sur le sujet a révélé un corpus de connaissances très fragmenté, tant sur les effets de l'alphabétisation sur la santé, que sur les mécanismes par lesquels ceux-ci se produisent. Ce projet propose d'examiner les changements relatifs à la santé, c'est-à-dire au bien-être biopsychosocial, survenant à la suite de l'expérience d'une démarche d'alphabétisation, ainsi que les mécanismes par lesquels ils se produisent, à partir des perspectives des apprenants. Les données seront recueillies auprès de personnes ayant réalisé une démarche d'alphabétisation à Québec, par le biais d'entrevues semi-dirigées.	
Financement du projet et de l'étudiant	Aucun	

KRISTINA GRAVEL ET MARIE-ANDRÉE TREMBLAY (10)

Titre	La qualité de vie liée à la santé, la participation sociale, et les stratégies d'adaptation deux ans après un traumatisme cranio-cérébral léger ou modéré-sévère.	
Auteur(s)	Kristina Gravel, Marie-Andrée Tremblay, Marie-Ève Gagné, Andrée-Anne-Paradis-Giroux, Simon Beaulieu-Bonneau, Marie-Christine Ouellet	
Direction & co-direction	Marie-Christine Ouellet Marie-Ève Gagné	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Baccalauréat en psychologie	
Courriel de l'auteur	kristina.gravel.1@ulaval.ca marie-andree.tremblay.3@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Contexte : Le traumatisme crâniocérébral (TCC) est un problème de santé publique important qui peut affecter plusieurs sphères de la vie des individus à divers degrés, et ce, même des années après l'accident. Objectifs : (1) Comparer des personnes ayant subi un TCC-léger et un TCC modéré-sévère sur leur qualité de vie liée à la santé, leur participation sociale et leurs stratégies d'adaptation deux ans post-accident, (2) Explorer les relations entre ces variables. Méthode et analyses : Deux ans post-accident, 90 personnes ayant subi un TCC et ayant été hospitalisées après leur blessure rempliront trois questionnaires mesurant la qualité de vie liée à la santé (<i>Quality of life after brain injury-QOLIBRI</i>), la participation sociale (<i>Participation assessment with recombined tools-Objective-PART-O</i>) et les stratégies d'adaptation (Brief-COPE). Pour le premier objectif, des tests <i>t</i> ou de Mann-Whitney seront effectués et les 5 stratégies d'adaptation les plus employées seront identifiées. Pour le deuxième objectif, des corrélations de Pearson ou de Spearman seront effectuées. Résultats: Il est attendu que les personnes ayant subi un TCC-léger auront une meilleure qualité de vie et une meilleure participation sociale que les personnes ayant des TCC plus sévères. Il est attendu que la qualité de vie soit associée à la participation sociale et que les stratégies d'adaptation centrées sur le problème (vs centrées sur l'émotion ou dysfonctionnelles) seront positivement associées à la qualité de vie et la participation sociale. Contribution : Cette étude contribuera à cerner les différences entre TCC-légers et TCC-modérés-sévères sur trois concepts centraux reflétant l'adaptation après un TCC.	
Financement du projet et de l'étudiant	Subvention des IRSC	

MARC-ANDRÉ PELLERIN (11)

Titre	Du transfert de connaissances à l'acquisition de la compétence : l'utilisation des nouvelles technologies pour soutenir le développement des pratiques professionnelles en ergothérapie auprès des personnes ayant subi un accident vasculaire cérébral	
Auteur(s)	Marc-André Pellerin	
Direction & co-direction	Marie-Eve Lamontagne Anabelle Viau-Guay	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Doctorat sur mesure en pédagogie des sciences de la santé	
Courriel de l'auteur	Marc-andre.pellerin.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Contexte : Les recherches tendent à montrer que les meilleures pratiques peinent à être intégrées auprès des personnes ayant subi un accident cérébral vasculaire (AVC) en ergothérapie. L'émergence de la « pédagogie inversée » ouvre de nouvelles possibilités. Ce courant mise sur la familiarisation avec le contenu théorique avant les cours entre autres par l'entremise de présentations vidéo. Le temps passé en classe est plutôt utilisé pour échanger avec les pairs et participer aux activités d'intégration. Hypothèse principale : L'utilisation de la pédagogie inversée peut influencer positivement l'adoption des <i>Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC</i> en ergothérapie. Méthodes : Pour cette étude pilote, un échantillon de 30 ergothérapeutes est visé. L'intervention consistera en quatre vidéos illustrant différentes évidences scientifiques à appliquer en clinique. Une classe virtuelle/visioconférence deux semaines après les vidéos sera tenue afin de discuter des défis rencontrés et des stratégies utilisées. Le groupe contrôle sera invité à faire une série de lectures sur les mêmes sujets couverts dans le groupe intervention. Ces lectures seront envoyées par courriel à la même fréquence que les séances de pédagogie inversée. Des audits de dossiers seront menés afin d'évaluer le niveau d'application des connaissances dans la pratique. Les audits seront faits rétrospectivement sur des dossiers avant l'intervention, immédiatement après et six mois après afin de comparer l'implantation des notions vues. Contributions : Ce projet propose une approche innovante pour soutenir l'implantation des meilleures pratiques en AVC. Il présente le potentiel d'ouvrir une nouvelle avenue de recherche.	
Financement du projet et de l'étudiant	Fonds de recherche du Québec - Santé	

MARIE-ÉLISE PRÉMONT (12)

Titre	La perception des usagers de fauteuil roulant envers les applications interactives d'assistance à la mobilité pouvant faciliter les déplacements urbains.	
Auteur(s)	Marie-Élise Prémont	
Direction & co-direction	Claude Vincent (direction) Mir Abolfazl Mostafavi (co-direction)	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Maîtrise en Médecine expérimentale	
Courriel de l'auteur	marie-elise.premont.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Problématique : Plusieurs citoyens utilisent <i>Google Maps</i> pour obtenir des itinéraires pour les déplacements en voiture, en autobus, à vélo ou comme piéton. Malheureusement, il n'existe pas encore d'option d'itinéraire adapté pour les 250 000 usagers de fauteuils roulants manuels au Québec. Or, l'accès aux trottoirs, traverses des rues et entrées dans les établissements ne sont que des exemples d'obstacles rencontrés par ceux-ci qui doivent être considérés dans la planification et lors de leurs déplacements. Objectif : Explorer les perceptions et les attentes d'usagers de fauteuils roulants manuels à l'égard de différentes solutions technologiques d'assistance à la mobilité, intégrées avec les technologies SIG (système d'information géographique) et le GPS, ayant pour but de faciliter leurs déplacements et la réalisation de leurs habitudes de vie. Méthode : Une étude qualitative auprès de 30 usagers de fauteuil roulant est proposée pour aborder le concept d'utilisabilité. Le guide d'entrevue comprend d'abord le visionnement de quelques vidéos présentant des technologies apparentées (outils mobiles et applications), ce qui permettra de faire ressortir les avantages et les désavantages perçus. Ensuite, une série de questions ouvertes portant sur les critères d'utilisabilité reconnus seront adressées ciblant l'utilisabilité de l'interface, du contenu informationnel de l'outil (planificateur itinéraire et navigation/guidage) et de l'interaction avec l'interface. Les enregistrements audio des entrevues seront retranscrits et le contenu verbatim sera analysé avec le logiciel N'vivo. Conclusion : La collecte des données débutera à l'été 2016 et les résultats transmis à l'équipe de recherche MobiliSig qui œuvre à développer des solutions de planification et de navigation des itinéraires urbains optimaux.	
Financement du projet et de l'étudiant	IRSC-CRSNG	

MARILYNE JOYAL (13)

Titre	Les thérapies du langage et de la parole pour améliorer la pragmatique et les habiletés discursives chez les patients atteints de schizophrénie	
Auteur(s)	Marilyne Joyal, Audrey Bonneau et Shirley Fecteau	
Direction & co-direction	Shirley Fecteau	
Affiliation	Étudiant du CIRIS : Oui	
Programme d'étude	Marilyne Joyal : Doctorat en médecine expérimentale (en cours) Audrey Bonneau : Maîtrise en orthophonie (terminé)	
Courriel de l'auteur	marilyne.joyal.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Introduction : Les personnes atteintes de schizophrénie présentent des difficultés liées au langage et à la parole nuisant à leur intégration sociale. Le but de cette revue systématique était d'identifier l'importance des thérapies du langage et de la parole dans le cadre du processus de réhabilitation des patients atteints de schizophrénie. Méthode : Dix-huit articles ayant mesuré l'efficacité de thérapies du langage et de la parole chez un total de 433 adultes atteints de schizophrénie ont été analysés en fonction des éléments suivants : les composantes du langage et de la parole évaluées, les modalités d'intervention et les approches thérapeutiques utilisées. Résultats : Quatorze études sur dix-huit rapportent des améliorations significatives d'habiletés du langage ou de la parole. La majorité des études avaient pour but d'améliorer les habiletés pragmatiques ou discursives. Les modalités thérapeutiques varient d'une étude à l'autre, la fréquence des sessions de thérapie allant de deux fois par jour à une fois par semaine. L'approche thérapeutique la plus utilisée est le conditionnement opérant. Conclusion : Bien que les résultats indiquent que certains aspects langagiers peuvent être améliorés dans le cadre de thérapies comportementales, il demeure difficile de déterminer le type d'approche à privilégier en pratique clinique pour traiter les difficultés de communication des personnes atteintes de schizophrénie.	
Financement du projet et de l'étudiant	Bourse d'études graduées du CIRIS	

MÉLISSA LALIBERTÉ (14)

Titre	Validation des compétences nécessaires pour une pratique avancée de l'ergothérapie en chirurgie de la main	
Auteur(s)	Mélissa Laliberté, erg., étudiante à la maîtrise en sciences biomédicales Directrice de recherche : Valérie Poulin, erg., Ph.D. Co-directrice de recherche : Martine Brousseau, erg., Ph.D. Chercheur affilié : Georges Emmanuel Salib, MD, MSc, FRCSC	
Direction & co-direction	Valérie Poulin, erg., Ph.D. (direction) Martine Brousseau, erg., Ph.D. (co-direction)	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui, demande d'adhésion complétée	
Programme d'étude	Maîtrise en sciences biomédicales, Université du Québec à Trois-Rivières	
Courriel de l'auteur	melissa.laliberte@uqtr.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Introduction : Le développement des pratiques avancées dans la prise en charge des atteintes à la main revêt une grande pertinence, compte tenu des défis importants pour l'organisation des services en raison de la fréquence de ces atteintes, de leurs conséquences pour la personne et la société. Les compétences avancées comprennent les habiletés nécessaires pour des activités effectuées dans le contexte de la pratique de l'ergothérapie qui vont au-delà de l'étendue des responsabilités assumées traditionnellement par les ergothérapeutes. Des recherches demeurent toutefois nécessaires pour déterminer les compétences requises pour exercer une pratique avancée dans ce domaine. Objectif : Valider les compétences nécessaires à la pratique avancée de l'ergothérapie auprès de personnes ayant des atteintes à la main. Méthode : Un questionnaire en ligne sur les compétences avancées a été développé, puis validé par trois ergothérapeutes et un chirurgien plasticien pour vérifier la pertinence et la clarté des questions. Vingt-quatre ergothérapeutes travaillant dans des cliniques de la main au Québec l'ont ensuite complété. Résultats : Les résultats démontrent que les ergothérapeutes valorisent les compétences avancées dans ce domaine. Les participants sont d'accord avec une prise en charge en amont du chirurgien pour certains diagnostics, tels les entorses aux doigts et les boutonnières, et notent l'importance de la collaboration interprofessionnelle pour permettre cette pratique. Conclusion : Les résultats apportent un éclairage pertinent sur les perceptions des ergothérapeutes à l'égard de la pratique avancée pour guider la formation et le développement des compétences en vue d'une telle pratique dans ce domaine.	
Financement du projet et de l'étudiant	Aucun	

MELODY MEILLEUR-DURAND (15)

Titre	Les mouvements du tronc, le niveau d'activité physique et la perception de la douleur comme facteurs pronostics de chronicité chez des personnes atteintes de douleur lombaire aiguë : protocole d'étude	
Auteur(s)	Melody Meilleur-Durand	
Direction & co-direction	Jean-Sébastien Roy (direction) Luc J. Hébert (co-direction)	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Maîtrise en médecine expérimentale - avec mémoire	
Courriel de l'auteur	Melody.meilleur-durand.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Introduction : La douleur lombaire est la principale cause d'invalidité à travers le monde, en partie en raison de son haut taux de chronicisation (62%). On ne connaît toutefois pas précisément les facteurs permettant d'identifier les personnes à risques de chronicité. L'objectif de ce projet est d'identifier les facteurs biomécaniques, personnels et psychosociaux contribuant au développement de la chronicité chez des personnes ayant une douleur lombaire aiguë. Méthodologie : Trente adultes présentant une lombalgie aigue participeront à trois sessions d'évaluation (initiale, 12e semaines, 6e mois). Lors de chacune des évaluations, les participants rempliront des questionnaires évaluant les symptômes, les limitations fonctionnelles et la dramatisation de la douleur. La mobilité des hanches et de la région lombaire, l'endurance du tronc ainsi que la perception de la douleur (modulation conditionnée de la douleur) seront également évaluées. De plus, durant la phase aigue, des accéléromètres seront installés sur les sujets pour une période de 7 jours afin de quantifier leur niveau d'activité. Analyses statistiques : À la 12e semaine et au 6e mois, les participants seront dichotomisés selon l'amélioration de leur état (chronique, guéri). L'utilisation d'un modèle de régression logistique permettra d'identifier les variables qui prédisent le mieux la chronicisation. Résultats attendus : Bien que le niveau d'activité puisse prédire la chronicisation, l'association sera non-linéaire et des niveaux d'activités soit faibles ou excessifs conduiront aussi à la chronicité. La perception de la douleur prédira également la chronicité démontrant que certains profils pronociceptifs seront plus susceptibles à la chronicisation.	
Financement du projet et de l'étudiant	Financement du projet : Réseau Québécois de Recherche sur la Douleur. Financement de l'étudiant : CIRRIIS	

MICHAËL BERTRAND-CHARRETTE (16)

Titre	Utilisation d'une résistance à la cheville pour entraîner la marche	
Auteur(s)	Michaël Bertrand-Charette, M.Pht	
Direction & co-direction	Laurent Bouyer, Ph.D.	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Maîtrise en médecine expérimentale	
Courriel de l'auteur	Michael.bertrand-charette.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	INTRODUCTION: Les populations avec atteinte neurologique présentent souvent des déficits de marche, dont un pied tombant et une réduction de la poussée plantaire. Des études récentes démontrent qu'un entraînement locomoteur avec résistance lors de la phase d'oscillation semble bénéfique pour la réduction du pied tombant. Est-ce qu'une approche semblable pourrait être utilisée pour réentraîner la poussée plantaire? MÉTHODE: 12 sujets sains ont fait des allers-retours dans un corridor de 80m avec une orthèse tibiale modifiée. L'expérimentation comportait 3 phases de 10 min: 1) collecte des valeurs de base du patron locomoteur; 2) entraînement (résistance de la flexion plantaire [FP] à l'aide d'un tube élastique attaché à l'orthèse); 3) marche post-entraînement, objectivant la présence d'un effet d'apprentissage. Durant ces trois périodes, des données de cinématique et d'EMG étaient collectées. Une ANOVA à mesures répétées a été faite pour comparer les résultats de cinématique. RÉSULTATS : Une augmentation significative de FP à la cheville, passant en moyenne de $15,32 \pm 1,37^\circ$ (avant l'entraînement) à $18,60 \pm 2,95$ (après l'entraînement) [$p < 0.02$], ont été observés dans le groupe. Aussi, la taille de l'effet dans ce groupe est de 2,39. Enfin, une augmentation de l'EMG du soléaire en post-entraînement est observée chez 7 des 12 sujets. DISCUSSION : Les résultats de cette étude pilote suggèrent que l'entraînement de la poussée plantaire à l'aide d'une résistance appliquée à la cheville pendant la marche au sol permet de modifier le patron locomoteur de sujets sains. La prochaine étape sera vérifier l'efficacité de cette approche auprès de populations avec atteinte neurologique.	
Financement du projet et de l'étudiant	Chaire de recherche en paralysie cérébrale de l'Université Laval	

NATASHA BOURGET (17)

Titre	L'activité physique basée sur la marche pendant et après la réadaptation post-AVC : caractérisation et analyse des relations avec des facteurs cliniques, fonctionnels et psychosociaux.	
Auteur(s)	Natacha Bourget, A Blanchette, P Boissy, N-M Robitaille, S. Sweet, C. S. Batcho	
Direction & co-direction	Charles S Batcho Andréanne Blanchette	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Médecine expérimentale	
Courriel de l'auteur	Natacha.bourget.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Introduction : Considérant le rôle de l'activité physique dans la récupération fonctionnelle et le maintien de l'autonomie après un accident vasculaire cérébral (AVC), plusieurs études ont souligné la nécessité de développer des approches favorisant la pratique de celle-ci chez les personnes ayant subi un AVC. Il apparaît toutefois que l'évolution du niveau d'activité physique pendant la trajectoire de réadaptation post-AVC diffère d'un contexte à l'autre et ceci pour diverses raisons. Objectif : L'objectif principal est de caractériser l'évolution du niveau d'activité physique basée sur la marche chez les patients victimes d'un AVC admis à l'IRDPQ et d'explorer les variables qui influencent sa pratique régulière. Méthode : Il s'agit d'une étude prospective avec un suivi longitudinal structuré en 2 phases: (1) réadaptation et (2) réintégration en communauté, avec 4 sessions d'évaluation, soit 2 dans chaque phase. Deux variables principales soit le nombre de pas / jour et le temps actif / jour et des variables secondaires en lien avec les données socio-démographiques, cliniques, fonctionnelles et psychosociales seront recueillies afin de dresser un portrait du niveau d'activité physique et des facteurs qui l'influencent pendant la trajectoire de réadaptation post-AVC à l'IRDPQ. Résultats potentiels et conclusion : Les résultats de cette étude contribueront à l'amélioration des connaissances sur la pratique d'activité physique basée sur la marche chez les patients post-AVC. L'exploration des relations entre le niveau d'activité physique basée sur la marche et différentes autres variables permettra aux intervenants (cliniciens) de mieux comprendre les habitudes des patients, et de dégager des pistes pour des interventions efficaces visant à rendre les patients plus actifs.	
Financement du projet et de l'étudiant	Subvention du REPAR Bourse du CIRRIIS	

SABRINA FALESCHINI (18)

Titre	Contexte de réalisation des activités soutenant les jeunes adultes en situation de handicap dans un contexte de transition	
Auteur(s)	Sabrina Faleschini Normand Boucher	
Direction & co-direction	Normand Boucher	
Affiliation	Étudiant du CIRIS : Stage réalisé à l'été 2015	
Programme d'étude	Maîtrise en psychologie	
Courriel de l'auteur	Sabrina.faleschini.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Contexte: À la fin de l'adolescence, les jeunes en situation de handicap vivent une transition entre la sortie du système scolaire et l'adaptation à la vie adulte. Le manque de services offerts aurait des conséquences négatives chez ceux-ci. Certaines activités semblent promouvoir le développement d'habiletés favorisant le bon déroulement de la transition vers la vie adulte. Objectif : Documenter les impacts psychosociaux et le contexte de réalisation des activités visant à soutenir les jeunes adultes en situation de handicap. Méthode : Une revue de littérature a été réalisée dans les bases de données PubMed, ERIC, CINAHL et Social Work. Résultats : Un total de 35 articles a été conservé. Les activités ont des conséquences sur trois indicateurs de bien-être : la qualité de vie, la perception de soi et les relations interpersonnelles. Cinq types d'activités ont été abordés : l'activité physique, le travail, les loisirs, l'école et la thérapie par la musique. Conclusion : Les activités ont des effets psychosociaux généralement positifs. Toutefois, il importe de prendre en compte le contexte de leur réalisation afin de mettre en place des conditions optimales au développement d'habiletés pouvant soutenir les jeunes dans un contexte de transition vers la vie adulte.	
Financement du projet et de l'étudiant	Aucun	

SAMIRA ABBASGHOLIZADEH RAHIMI (19)

Titre	A new Risk based Decision Making tool for Prioritizing & Optimizing Patients' access to Health care Services	
Auteur(s)	Samira Abbasgholizadeh Rahimi, Afshin Jamshidi, Daoud Ait Kadi, Angel Ruiz, François Routhier and Marie-Ève Lamontagne	
Direction & co-direction	Prof. Angel Ruiz Prof. Daoud Ait Kadi	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Génie mécanique (génie industriel)	
Courriel de l'auteur	samira.abbasgholizadeh-rahimi.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Current prioritization systems in health care services are rendered insufficient by their inability to discriminate among different mix of patients, besides there are insufficient medical resources available to treat all those patients simultaneously. Then there is a need for an accurate prioritization tool in order to improve effectiveness and the equity of access to these services. This project aims to develop an accurate prioritization framework for prioritizing patients' access to health services. In this presentation, we will discuss our developed methods which have been successfully used in the Orthopedic surgery ward in the Shohada Hospital and in the IRDPQ rehabilitation center to prioritize and optimize patients' access to health services. Besides, we will discuss the pilot study conducted on Orthopedic surgery ward and compare our proposed framework with the current ones. As a conclusion, using the proposed framework, decision makers can manage waiting lists properly, consider group of clinicians' opinions simultaneously, handle available uncertainties and risks, decrease prioritization time, and most importantly diminish rate of mortality and injuries to patients due to long waiting times.	
Financement du projet et de l'étudiant	The Natural Sciences and Engineering Research Council of Canada (NSERC) Discovery Grant and the Doctorate Scholarship from the Center for Interdisciplinary Research in Rehabilitation and Social Integration (CIRRS).	

SAMUEL TURCOTTE (20)

Titre	L'approche centrée sur les forces : les perspectives de deux clientèles suivies en réadaptation physique externe à l'IRD PQ.	
Auteur(s)	Samuel Turcotte, erg., Catherine Vallée, erg., Ph. D et Claude Vincent, erg., Ph. D	
Direction & co-direction	Claude Vincent, Ph. D. (direction) Catherine Vallée, Ph. D. (co-direction)	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Maîtrise en médecine expérimentale (concentration adaptation/réadaptation)	
Courriel de l'auteur	samuel.turcotte.2@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Introduction : L'approche centrée sur les forces (ACF) est reconnue comme pratique probante en réadaptation psychosociale. Cette approche s'appuie sur les forces et ressources des individus et de leur milieu afin de soutenir l'intégration communautaire. Bien que l'habilitation devrait être au coeur des pratiques ergothérapeutiques, aucune ACF n'a été formalisée en réadaptation physique même si la clientèle neurologique est confrontée à la stigmatisation et l'isolement. Objectifs : Cette étude mixte de cas exploratoires vise à : (1) Dépeindre comment les ressources personnelles et communautaires ont été mises à profit pour la clientèle externe en réadaptation physique ; (2) Préciser la place qu'ont ces usagers pour exprimer leur choix quant à l'orientation de la réadaptation ; (3) Relever les finalités perçues par ces usagers quant à une ACF en termes d'appartenance, de soutien social, de participation sociale et d'autonomie. Méthode : Suite à deux rencontres (entrevue et questionnaires) menées auprès de clients de l'IRD PQ (n=2 SEP, n=2 BM), les données qualitatives ont fait l'objet d'une analyse par comparaison constante visant à définir, à circonscrire et à contextualiser les thèmes associés à une ACF en réadaptation physique. Résultats : Différentes représentations d'une ACF en réadaptation physique sont décrites en fonction de caractéristiques clés, telles qu'un accent sur les forces, les ressources (ex. aides techniques), l'autodétermination, le soutien social, la participation sociale et l'intégration communautaire. Conclusions : D'autres clientèles seront rencontrées (AVC, TCC) pour s'assurer d'adopter une perspective globale d'intervention axée sur les forces en réadaptation physique.	
Financement du projet et de l'étudiant	Bourse nationale de niveau maîtrise de la Fondation canadienne d'ergothérapie. Programme de bourses du CIRRIIS pour les étudiants à la maîtrise.	

SIMON DESLAURIERS (21)

Titre	Les stratégies de gestion des listes d'attente en physiothérapie dans les établissements publics au Québec	
Auteur(s)	Simon Deslauriers, Marie-Hélène Raymond, Maude Laliberté, Amélie Lavoie, François Desmeules, Debbie E Feldman, Kadija Perreault	
Direction & co-direction	Kadija Perreault	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Maîtrise en médecine expérimentale, concentration adaptation/réadaptation	
Courriel de l'auteur	simon.deslauriers.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Contexte : Des contraintes d'accessibilité aux services de physiothérapie dans les établissements publics ont été rapportées au Canada. Différentes stratégies d'ordre administratif (p. ex. priorisation des références) et en lien avec la pratique clinique (p. ex. interventions de groupes) ont été proposées afin de gérer les listes d'attente. Objectifs : L'objectif de cette étude était d'examiner les stratégies de gestion des listes d'attente utilisées par les services de physiothérapie destinés à la clientèle ambulatoire dans les centres hospitaliers au Québec. Méthodes : Une enquête a été réalisée auprès des centres hospitaliers publics du Québec offrant des services de physiothérapie pour clientèle ambulatoire (n=100). La collecte de données a été effectuée en ligne et par téléphone et les données analysées de façon descriptive. Résultats : Des données ont été obtenues auprès de 99 (99%) centres hospitaliers. Les stratégies de gestion de la liste d'attente les plus utilisées étaient : politique en cas d'annulation ou d'absence (98%), priorisation des demandes (96%) et redirection des patients vers un autre milieu (p. ex. cliniques privées)(86%). Certaines stratégies en lien avec la pratique clinique telles que les interventions de groupe (40%) ou des critères de congé standardisé (30%) sont aussi utilisées. Conclusion : Afin de gérer leurs listes d'attente, les services de physiothérapie des centres hospitaliers au Québec utilisent davantage les stratégies d'ordre administratif plutôt que les stratégies en lien avec la pratique clinique. Des analyses statistiques subséquentes permettront de déterminer si certaines stratégies s'avèrent plus efficaces pour gérer le temps d'attente.	
Financement du projet et de l'étudiant	Ce projet est subventionné par la Fondation de physiothérapie du Canada (<i>B.E. Schnurr Memorial Fund Research Grant</i>) et est supporté par les fonds accordés à Kadija Perreault par le CIRRS. Simon Deslauriers bénéficie d'une bourse d'étude de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec.	

STÉPHANIE GAMACHE (22)

Titre	Pratiques et besoins des municipalités québécoises concernant les aménagements piétonniers accessibles pour les personnes présentant des déficiences physiques	
Auteur(s)	Stéphanie Gamache, François Routhier, Ernesto Morales, Marie-Hélène Vandermissen, Normand Boucher, Bradford J. McFadyen, Luc Noreau, Claude Vincent	
Direction & co-direction	François Routhier (direction) Ernesto Morales et Marie-Hélène Vandersmissen (co-direction)	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Doctorat en médecine expérimentale	
Courriel de l'auteur	Stephanie.gamache@cirris.ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Introduction : Plusieurs obstacles font partie du quotidien des personnes présentant des déficiences physiques (PPDP) de par la conception et l'état des aménagements piétonniers (AP) qui les limitent dans l'accomplissement de leurs habitudes de vie. Un sondage WEB a été réalisé afin d'identifier les pratiques/besoins des municipalités québécoises pour l'accès aux aménagements piétonniers aux PPDP. L'objectif est d'améliorer les pratiques et de répondre à leurs besoins. Méthodologie : Le contenu du sondage a été validé : représentants d'instances gouvernementales municipales et provinciales, organisations défendant les droits des PPDP, société de transport public, chercheurs (réadaptation, design) et municipalités. Un total de 507 municipalités a été contacté. Des analyses descriptives et des analyses par partition réursive ont été réalisées. Ces dernières permettent l'organisation par arborescence de variables prédictives contribuant au développement d'un phénomène, tel que les caractéristiques des municipalités les plus susceptibles de prédire l'implantation de diverses pratiques de design accessibles. Résultats : Le sondage a été disponible 11 semaines, 167 municipalités y ont répondu (taux de réponse de 33%). Peu de municipalités ont des mesures, ressources et outils pour assurer une conception accessible des AP pour les PPDP. Plusieurs répondants ont cependant mentionné un besoin en information sur le sujet. La consultation et la présence d'un plan d'action pour les personnes présentant des déficiences visuelles, les ressources humaines disponibles et les références connues semblent contribuer à l'implantation d'autres pratiques d'accessibilité à travailler. Conclusion : Cette étude permet d'identifier les cibles d'interventions possibles d'amélioration des pratiques afin de favoriser la participation sociale des PPDP.	
Financement du projet et de l'étudiant	Ce projet a été financé par les Fonds de recherche du Québec - Nature et Technologies (FRQNT), le ministère des Transports (MTQ) et les Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQS) (programme de recherche en sécurité routière FRQNT-MTQ-FRQS). Stéphanie Gamache a obtenu une bourse des organisations suivantes: Fonds de recherche sur la société et la culture (FQRSC), Réseau de recherche en sécurité routière (RRSR) et Association québécoise des transports (AQTr).	

VALÉRIE LAVIOLETTE (23)

Titre	Facteurs de risque du développement de l'anxiété présente à un an après la survenue d'un traumatisme cranio-cérébral (TCC) : Étude exploratoire.	
Auteur(s)	Valérie Laviolette, Andrée-Anne Paradis-Giroux, Simon Beaulieu-Bonneau, Myriam Giguère, Martin D. Provencher, Marie-Christine Ouellet	
Direction & co-direction	Marie-Christine Ouellet Martin D. Provencher	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Doctorat en psychologie, recherche et intervention (orientation clinique)	
Courriel de l'auteur	valerie.laviolette.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Objectif: Déterminer des prédicteurs, évalués à 4 mois post-TCC, de l'anxiété présente à un an post-TCC. Méthode: 210 participants (âge moyen 41.7ans±15.34; 75.2% hommes) hospitalisés pour un TCC léger à sévère sont recrutés à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus de Québec (51% TCC léger, 31% TCC modéré, 18% TCC sévère). Ils participent à une entrevue psycho-diagnostique et complètent l'Échelle Hospitalière d'Anxiété et de Dépression (ÉHAD) ainsi que des questionnaires standardisés mesurant l'insomnie, la douleur, la perception problèmes cognitifs, l'irritabilité, et la fatigue. Résultats: Une régression logistique binaire séquentielle à trois blocs est utilisée avec des données complètes de 72 participants (variable prédite: score ≥ 8 à la sous-échelle d'anxiété de l'ÉHAD). Le R^2 de Nagelkerke=.734, $\chi^2(9)=41.222$, $p<.001$ et le pourcentage de prédiction correcte est de 94.4 (spécificité=98.3, sensibilité=75.0). Des scores plus élevés aux questionnaires de dépression ($p=.018$) et d'irritabilité ($p=.031$) mesurés à 4 mois post-TCC prédisent le risque de vivre de l'anxiété significative à un an post-TCC. Conclusion: Ces résultats suggèrent que des prédicteurs du développement de l'anxiété présente à un an post-TCC sont déjà présents au 4 mois post-TCC. La dépression et l'irritabilité au 4 mois post-TCC pourraient être des signes que ces gens ont de la difficulté à gérer leur anxiété et si leur difficulté persiste dans le temps, ils souffriraient encore d'anxiété à un an post-TCC. Ces résultats pourraient guider les cliniciens à mieux identifier et prévenir le développement d'anxiété cliniquement significative à la suite d'un TCC.	
Financement du projet et de l'étudiant	FRQS	

VALÉRIE VALIQUETTE-TRÉPANIÉ (24)

Titre	Mobilité et participation sociale chez les personnes ayant des incapacités physiques utilisant une aide technique à la mobilité	
Auteur(s)	Valérie Valiquette-Trépanier	
Direction & co-direction	François Routhier Luc Noreau	
Affiliation	Étudiant du CIRRS : Oui	
Programme d'étude	Maîtrise en médecine expérimentale (concentration adaptation/réadaptation)	
Courriel de l'auteur	valerie.valiquette-trepanier.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Introduction : Environ 12% des Canadiens âgés de 15 ans et plus vivent avec des incapacités physiques liées à la mobilité. Plusieurs d'entre eux utilisent des aides techniques à la mobilité (ATM) afin de se déplacer. Malgré tous les bénéfices qu'apportent ces ATM, plusieurs Canadiens ne reçoivent pas une aide adaptée à leurs besoins et sont confrontés à diverses barrières physiques et sociales limitant leur mobilité et leur participation sociale (PS). Objectifs : Les objectifs de ce projet consistent à: 1) identifier les obstacles et facilitateurs des environnements physiques et sociaux qui influencent la mobilité et la PS des personnes à mobilité réduite qui utilisent une ATM, 2) déterminer de quelle(s) façon(s) ces facteurs influencent leur mobilité et leur PS et 3) explorer les perceptions des participants en termes de mobilité et de PS, ainsi que les solutions à apporter afin de les améliorer. Méthodologie : Pour ce faire, nous utiliserons premièrement la méthode photovoix (obj1). Les participants prendront des photos des obstacles et des facilitateurs sociaux et physiques qu'ils rencontreront sur une période de deux semaines et les annoteront avec une application mobile ou un journal de bord de type papier-crayon. Ensuite, nous réaliserons des entrevues individuelles et de groupe afin d'explorer leurs perceptions et recommandations (obj2-3). Nous recruterons à Québec et Vancouver une cohorte de 36 usagers d'ATM. Résultats anticipés et conclusion : Les informations recueillies en situation réelle auprès d'utilisateurs d'ATM permettront d'identifier les obstacles à la mobilité (sociaux et physiques) et de documenter les stratégies pour les surmonter.	
Financement du projet et de l'étudiant	Canadian Disability Participation Project (CDPP) (financé par le Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH))	

WILLIAM VALLET (25)

Titre	Etude des processus d'attention sélective précoce chez une population d'individus avec ASPD et psychopathie: Une méta-analyse de la composante N100	
Auteur(s)	William Vallet	
Direction & co-direction	Shirley Fecteau	
Affiliation	Étudiant du CIRRIIS : Oui	
Programme d'étude	Neurobiologie	
Courriel de l'auteur	william.vallet.1@ulaval.ca	
Type de présentation		Affiche
Résumé	Introduction : La perturbation des processus d'attention sélective précoce a été associée avec les troubles de la personnalité anti-sociale (ASPD) et la psychopathie. La composante électrophysiologique N1 est connue pour être associée avec les processus d'attention précoce. En outre, cette composante semble différente chez ces populations cliniques selon la valence émotionnelle des informations traitées, comparativement aux sujets sains. Objectif : Etudier la composante N1 chez les individus avec ASPD et psychopathie comparativement aux sujets sains. Méthode : Nous avons mené 2 méta-analyses sur les tâches attentionnelles: une méta-analyse-NP utilisant des stimuli neutres ou positifs et une méta-analyse-NEG utilisant des stimuli négatifs. Résultat : Dans la méta-analyse-NP, les patients comparativement aux sujets sains montrent une plus grande amplitude de N1 (ES= 0.4463, ($p<.0001$); (CI = 0.2452 to 0.6474)) et une latence réduite (ES= -0.0458, ($p<.0001$); (CI = -0.3512 to 0.2597)). Dans la méta-analyse-NEG, les patients comparativement aux sujets sains montrent une amplitude réduite de N1 (ES= -0.5225, ($p<.0001$); (CI = - 0.6933 to -0.3517)) et une latence réduite (ES= -0.05, ($p<.0001$); (CI = -0.3474 to 0.5136)). Conclusion : Ces résultats suggèrent que l'amplitude et la latence de N1 chez les individus avec ASPD et psychopathie peuvent être un bon marqueur des processus d'attention sélective précoce, défaillants dans ces populations cliniques. La prochaine étape de nos travaux est d'étudier la modulation induite par stimulation transcrânienne électrique sur la N1 chez les sujets sains et les patients.	
Financement du projet et de l'étudiant	CRSNG	

COMMANDITAIRES

Un énorme merci à nos généreux commanditaires qui ont permis à cette journée d'exister !

PARTENAIRES OR



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté des sciences sociales

Fonds de la recherche
en santé

Québec



CRPC

Chaire de Recherche
en Paralysie Cérébrale
de l'Université Laval



PARTENAIRES ARGENT

Société de l'assurance
automobile

Québec



UNIVERSITÉ
LAVAL

La Fondation



REPAR
FRQS



RAME QUÉBEC

— RAMEQUEBEC.COM —

ACCÉM



Institut universitaire
en santé mentale
de Québec

*Rame Québec est un centre d'entraînement en salle sur rameur Concept 2. Il vous offre des entraînements complets, diversifiés, motivants et personnalisés à vos besoins. Un programme de rame adaptée se développe actuellement pour les personnes à handicap physique, visuel et intellectuel. Rame Québec est là pour que vous développiez le meilleur de vous même!

PARTENAIRES BRONZE



Sécuritaire depuis 1960



LA FONDATION
DE L'INSTITUT DE RÉADAPTATION
EN DÉFICIENCE PHYSIQUE DE QUÉBEC



Association des étudiantes et des étudiants
de Laval inscrits aux études supérieures inc.

Office des personnes
handicapées

Québec



418 627-2626