

COLLOQUE
14 AVRIL 2016
À QUÉBEC

www.irdpq.qc.ca



LA DOULEUR CHRONIQUE
LA PRENDRE EN CHARGE
c'est possible!

PROGRAMME



Québec  



TABLE DES MATIÈRES

1. MOT DU COMITÉ ORGANISATEUR	3
2. MEMBRES DU COMITÉ ORGANISATEUR	4
3. MEMBRES DU COMITÉ SCIENTIFIQUE	4
4. OBJECTIFS DU COLLOQUE	5
5. PROFIL DU PARTICIPANT	5
6. ATTESTATION DE FORMATION	5
7. ACTIVITÉ PRÉ-COLLOQUE	6
8. CONFÉRENCE GRATUITE POUR TOUS.....	7
9. HORAIRE DE LA JOURNÉE	9
10. INFORMATION SUR LES CONFÉRENCES : TITRES, RÉSUMÉS ET CONFÉRENCIERS	10
11. CHOIX D'ATELIER (TITRES, RÉSUMÉS ET INVITÉS)	14
12. EXPOSANTS ET COMMANDITAIRES	16
13. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX.....	16

*Centre d'expertise en gestion
de la **douleur chronique***
du Réseau universitaire intégré en santé de l'Université Laval



www.douleurchroniquequebec.ca





MOT DU COMITÉ ORGANISATEUR

Le Centre d'expertise en gestion de douleur chronique (CEGDC) du Réseau universitaire intégré de santé de l'Université Laval (RUIS-UL) est heureux de vous présenter le programme de la deuxième édition de son colloque. L'édition précédente nous a fait connaître les services nécessaires et disponibles sur notre territoire pour la clientèle présentant de la douleur chronique. Nous souhaitons maintenant partager avec vous des connaissances afin que nous soyons tous mieux outillés pour répondre aux besoins de cette clientèle. De plus, ce colloque permettra certainement de renforcer les liens professionnels déjà créés et ainsi assurer un réseautage solide et efficace.

Nous connaissons tous l'ampleur des problèmes que cause la douleur chronique dans le quotidien des personnes qui en souffrent. Pour la prise en charge de cette clientèle, l'implication et la participation des partenaires de la 1^{ère} à la 3^e ligne sont essentielles. Malgré cela, tous les professionnels, et ce, quelle que soit leur spécialité et leur niveau d'expertise, ont déjà eu le sentiment d'être limités dans leur compétence face à cette clientèle.

Nous souhaitons donc que ce colloque mette en valeurs nos capacités, à nous les professionnels oeuvrant en douleur chronique, d'intervenir auprès de cette clientèle, car « *La douleur chronique la prendre en charge c'est possible* ».

Bon colloque à tous!

Annie Plamondon,
Coprésidente du comité
organisateur

Michèle Marquette,
Coprésidente du comité
organisateur





MEMBRES DU COMITÉ ORGANISATEUR

- » René Bélanger, chef des Services ressources professionnelles en santé physique, secteurs Alphonse-Desjardins et Montmagny-L'Islet, CISSS de Chaudière-Appalaches
- » Line Brochu, vice-présidente, Association québécoise de la douleur chronique
- » Luc Dorval, directeur adjoint des programmes Déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme, Déficience physique – volet services spécialisés adulte déficience physique, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- » Pascale Lavoie, agente de formation, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- » Michèle Marquette, chef du Service de l'admission CHUL, coordonnatrice en gestion des séjours et des lits, coordonnatrice CEGDC RUIS-UL, CHU de Québec – Université Laval
- » Annie Plamondon, chef du Programme de réadaptation socio-professionnelle et du Programme d'expertise de réadaptation en douleur chronique, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- » Gaétan Prévost, directeur Clientèle soins intensifs, traumatologie et neurosciences, CHU de Québec – Université Laval
- » Sabrina Robichaud, agente d'information, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- » Dr René Truchon, anesthésiologiste algologiste, CHU de Québec – Université Laval, directeur médical du CEGDC RUIS-UL, CHU de Québec – Université Laval

MEMBRES DU COMITÉ SCIENTIFIQUE

- » Denis Arcand, psychologue, Programme d'expertise de réadaptation en douleur chronique, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- » René Bélanger, chef des Services ressources professionnelles en santé physique, secteurs Alphonse-Desjardins et Montmagny-L'Islet, CISSS de Chaudière-Appalaches
- » Martine Dallaire, adjointe au directeur Clientèle soins intensifs, traumatologie et neurosciences – volets trajectoires de soins en neurosciences, Hôpital de l'Enfant-Jésus, CHU de Québec – Université Laval
- » Dr Philippe Girard, médecin de famille, diplômé en médecine du sport, B. Sc. Physiothérapie, Clinique ProActive Santé
- » Pascale Lavoie, agente de formation, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- » Michèle Marquette, chef du Service de l'admission CHUL, coordonnatrice en gestion des séjours et des lits, coordonnatrice CEGDC RUIS-UL, CHU de Québec – Université Laval
- » Catherine Mercier, professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval, chercheure, Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et en intégration sociale (CIRRIIS)
- » Dominique Perron, responsable des maladies chroniques, CISSS du Bas-Saint-Laurent
- » Dr^e Anne Marie Pinard, anesthésiologiste algologiste, CHUL du CHU de Québec – Université Laval, professeure adjointe, Département d'anesthésiologie et de soins intensifs, Faculté de médecine, Université Laval





OBJECTIFS DU COLLOQUE

Cette journée permettra au participant d'améliorer ses interventions auprès des personnes vivant avec de la douleur chronique.

Objectifs spécifiques

À la suite de cette journée, le participant sera en mesure :

- » d'identifier les pratiques exemplaires de l'interprofessionnalisme en douleur chronique ;
- » de reconnaître la ligne directrice pour l'usage du cannabis à des fins médicales au Québec ;
- » d'identifier la place de l'éthique clinique en gestion de la douleur chronique ;
- » de déterminer les éléments facilitant l'autoprise en charge chez les patients avec syndrome douloureux régional complexe (SDRC) ;
- » de reconnaître les répercussions des troubles de santé mentale sur la douleur chronique.

PROFIL DU PARTICIPANT

Professionnels de la santé de la 1^{re}, 2^e et 3^e ligne, territoire RUIS-UL, ayant de l'intérêt pour travailler auprès de la clientèle en douleur chronique non cancéreuse.

ATTESTATION DE FORMATION

L'approbation de demande de crédits pour les médecins est en cours.

Pour les autres professions, les renseignements dont vous aurez besoin pour faire votre demande d'accréditation de formation auprès des ordres professionnels vous seront remis lors du colloque.





ACTIVITÉ PRÉ-COLLOQUE

Discutons douleur ! Évaluation, prise en charge et traitement



D^{re} Aline Boulanger, anesthésiologiste, directrice médicale du CEGDC,
Université de Montréal

- » **Durée :** 3 heure
- » **Date :** 13 avril 2016
- » **Horaire :** 18 h 30 à 21 h 30
- » **Date limite d'inscription :** 31 mars 2016
- » **Lieu :** CIUSSS de la Capitale-Nationale (IRDPQ)
525, boulevard Wilfrid-Hamel, local A-104
- » **Maximum de 40 de participants**

Veuillez prendre note que le contenu de cette conférence est le même que celui présenté dans les formations offertes dans la région de Québec les 18 novembre 2015 et 2 février 2016.

Discutons Douleur ! Évaluation, prise en charge et traitement

Certains de vos patients présentent-ils des douleurs non cancéreuses qui se « chronicisent » ? Prennent-ils beaucoup de votre temps ? Réussissez-vous à bien évaluer leur douleur ? Soupçonnez-vous certains d'abuser de leur médication ? Avez-vous l'impression parfois d'être manipulé ? Des études démontrent que les patients présentant de la douleur chronique non-cancéreuse (DCNC) requièrent une prise en charge et des soins particuliers nécessitant des connaissances et des habiletés spécifiques.

Aussi, ces patients doivent être évalués de façon périodique et traités avec non seulement, une médication analgésique, mais également avec différentes approches incluant des actions interprofessionnelles. Par son approche pratique à l'aide de vignettes cliniques, l'atelier aidera le médecin à évaluer et prendre en charge les patients présentant des DCNC. À l'aide d'outils pratiques (grilles d'évaluation de la douleur, formulaires de prise en charge et d'utilisation des narcotiques, lettres d'entente avec le patient), remis lors de l'atelier, les participants obtiendront des solutions à leurs questionnements.

Profil de l'apprenant

Médecins, infirmiers et pharmaciens travaillant auprès des personnes vivant avec de la douleur chronique.





Objectifs

Au terme de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- » définir la DCNC ;
- » bien évaluer et faire le suivi adéquat du patient aux prises avec une DCNC ;
- » prescrire les traitements non pharmacologiques ;
- » mieux utiliser les analgésiques et la coanalgie et, si requis, les autres modalités thérapeutiques ;
- » reconnaître le patient à risque de toxicomanie et de l'encadrer.

Attestation de réussite

La Direction du développement professionnel continu de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal est pleinement agréée par l'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) et par le Collège des médecins du Québec (CMQ). La présente activité, approuvée par la Direction du développement professionnel continu (DPC) de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal, constitue une activité de formation collective agréée au titre de la section 1, conformément au programme de Maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada pour un maximum trois 3 heures. Ce programme répond aux critères d'agrément du Collège des médecins de famille du Canada et la Direction du DPC de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal lui accorde jusqu'à trois crédits Mainpro-M1.





CONFÉRENCE GRATUITE POUR TOUS

Mercredi 13 avril 2016, de 19 h 30 à 21 h

Invitation à toutes les personnes vivant avec de la douleur chronique et à leurs proches

La réalité virtuelle pour comprendre et traiter des douleurs bien réelles

On entend souvent que la douleur, c'est dans la tête. Si cet énoncé semble nier la présence de douleur pour la personne qui en est atteinte, elle demeure tout à fait exacte puisque c'est le cerveau qui interprète l'information de douleur en provenance du corps, tout comme c'est le cas pour l'information visuelle en provenance des yeux. Or, comme le cerveau se fait parfois berner par des illusions visuelles, il lui arrive également de mal interpréter l'information en provenance du corps et de percevoir une douleur qui n'a pas sa raison d'être, ou qui est disproportionnée par rapport à la cause initiale. Ce type de douleur est particulièrement difficile à comprendre et à traiter à l'aide de nos approches de traitement traditionnelles. Mais si le cerveau peut faire erreur et générer une perception anormale de douleur, il semble, en contrepartie, possible de « tromper » le cerveau pour réduire celle-ci et favoriser la réadaptation. C'est ici que la réalité virtuelle entre en jeu, en permettant, par exemple, de générer l'illusion d'un membre ayant une apparence ou une mobilité normale et qui « remplace » temporairement le membre affecté.

CONFÉRENCIÈRE



Catherine Mercier, professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval, chercheure, Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIIS)

OÙ?



Auditorium de l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
525, boulevard Wilfrid-Hamel
Québec (Québec) G1M 2S8

Stationnement gratuit: un billet pour sortir gratuitement du stationnement vous sera remis à la table d'accueil.





HORAIRE DE LA JOURNÉE

HEURE	ACTIVITÉ
7 h 45	Accueil des participants
8 h 15	Ouverture du colloque
8 h 30	Conférence d'ouverture : La petite évolution du traitement de la douleur chronique D^r René Truchon , anesthésiologiste algologiste, CHU de Québec – Université Laval, directeur médical du CEGDC RUIS-UL, CHU de Québec – Université Laval
8 h 45	L'interprofessionnalisme en douleur chronique : quelles sont les pratiques exemplaires ? Comment améliorer nos façons de faire ? Emmanuelle Careau , ergothérapeute, Ph.D., professeure adjointe, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval, directrice scientifique du Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles (RCPI) D^{re} Anne Marie Pinard , anesthésiologiste algologiste, CHUL du CHU de Québec – Université Laval, professeure adjointe, Département d'anesthésiologie et de soins intensifs, Faculté de médecine, Université Laval
9 h 30	Ligne directrice pour l'usage thérapeutique du cannabis D^r Yves Robert , secrétaire, Collège des médecins du Québec
10 h 15	Pause – Visite des exposants
10 h 45	Cannabis et douleur : données et défis D^r Mark A. Ware , professeur adjoint de médecine familiale et d'anesthésie, Université McGill, codirecteur du Réseau québécois de recherche sur la douleur, médecin expert en gestion de la douleur, Centre universitaire de santé McGill (CUSM)
11 h 30	Intérêt du concept de littératie en douleur chronique M^e Michel T. Giroux , avocat et éthicien, Institut de consultation et de recherche en éthique et en droit (ICRED)
12 h 30	Dîner et ateliers Atelier 1 : Stratégies d'évaluation et de diagnostic en physiothérapie des personnes présentant une condition complexe de lombalgie chronique Catherine Gauthier , physiothérapeute, CHUL du CHU de Québec – Université Laval Nathalie Mathieu , physiothérapeute, Hôtel-Dieu de Lévis, CISSS de Chaudière-Appalaches Atelier 2 : Pharmacothérapie : le traitement de la douleur neuropathique D^{re} Aline Boulanger , anesthésiologiste, directrice médicale du CEGDC, Université de Montréal Atelier 3 : Pertinence de l'entretien motivationnel Claire Grenier , psychologue, directrice du certificat en dépendances, Faculté de médecine, Université Laval D^{re} Anne Marie Pinard , anesthésiologiste algologiste, CHUL du CHU de Québec – Université Laval, professeure adjointe, Département d'anesthésiologie et de soins intensifs, Faculté de médecine, Université Laval
13 h 30	Table ronde sur l'« empowerment » – Autoprise en charge chez les patients présentant un syndrome douloureux régional complexe (SDRC) Animation : Catherine Mercier , professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval, chercheure, Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIS) M^e Michel T. Giroux , avocat et éthicien, Institut de consultation et de recherche en éthique et en droit (ICRED) D^r Denis Larochelle , anesthésiologiste, CISSS de Chaudière-Appalaches Denis Arcand , psychologue, CIUSSS de la Capitale-Nationale Caroline Duquette , ergothérapeute, CHU de Québec – Université Laval, chargée de l'enseignement clinique, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval
15 h	Pause – Visite des exposants
15 h 30	Mise à jour sur les répercussions des troubles de santé mentale sur la douleur chronique Fabien Gagnon , psychiatre et psychologue, chef du Service de psychiatrie de consultation-liaison, CHU de Québec – Université Laval, professeur titulaire, Département de psychiatrie et neurosciences, Faculté de médecine, Université Laval
16 h	Clôture D^r René Truchon , anesthésiologiste algologiste, CHU de Québec – Université Laval, directeur médical du CEGDC RUIS-UL, CHU de Québec – Université Laval



CONFÉRENCES

8 h 30 à 8 h 45

Conférence d'ouverture : La petite évolution du traitement de la douleur chronique



D^r René Truchon, anesthésiologiste algologiste, CHU de Québec – Université Laval,
directeur médical du CEGDC RUIS-UL, CHU de Québec – Université Laval

8 h 45 à 9 h 30

L'interprofessionnalisme en douleur chronique : quelles sont les pratiques exemplaires ? Comment améliorer nos façons de faire ?



Emmanuelle Careau, ergothérapeute, Ph.D., professeure adjointe, Département
de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval, directrice scientifique du Réseau
de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles (RCPI)

D^{re} Anne Marie Pinard, anesthésiologiste algologiste, CHUL du CHU de Québec –
Université Laval, professeure adjointe, Département d'anesthésiologie et de soins
intensifs, Faculté de médecine, Université Laval

Une bonne collaboration interprofessionnelle s'avère une façon efficace, efficiente et satisfaisante d'offrir des soins et services en santé et services sociaux. Elle est d'autant plus nécessaire pour répondre aux défis de prise en charge des problèmes de santé de plus en plus complexes et multifactoriels, comme c'est le cas de la douleur chronique. En effet, la douleur chronique est reconnue comme une problématique multidimensionnelle, soumise à l'influence de facteurs biologiques ou physiques, mais également psychologiques et sociaux. Ainsi, la prise en charge nécessite fréquemment une intervention directe sur ces différents facteurs, requérant donc la participation de professionnels provenant de champs disciplinaires distincts et détenant des expertises complémentaires. En cohérence avec la récente réforme du système de santé, les professionnels sont de plus en plus encouragés à adopter un modèle de prestation de soins et de services intégré où l'interprofessionnalisme devient inévitable. Au cours de cette conférence, nous traiterons des pratiques exemplaires en matière d'interprofessionnalisme et douleur chronique, puis nous discuterons du processus d'optimisation des pratiques de collaboration et du développement d'une équipe de travail, ainsi que des facteurs, facilitateurs ou non, l'intégration des soins et des services. Les participants à la conférence seront mieux outillés pour jeter un regard critique sur les forces et faiblesses de l'offre de soins et de services, au regard de la collaboration interprofessionnelle; ils pourront alors identifier des pistes d'amélioration concrètes pertinentes à leur réalité.





9 h 30 à 10 h 15

Ligne directrice pour l'usage thérapeutique du cannabis



D^r Yves Robert, secrétaire,
Collège des médecins du Québec

Depuis l'entrée en vigueur du nouveau règlement fédéral sur l'accès à la marijuana médicale le 1^{er} avril 2014, la responsabilité de déterminer qui pourra faire usage de cannabis incombe aux médecins. Or, l'usage de cannabis dans un contexte de soins reste un traitement non reconnu médicalement. Devant l'obligation de se conformer au règlement fédéral et aux obligations déontologiques des médecins, le Collège des médecins du Québec a dû trouver une solution pour concilier ses obligations contradictoires. Voilà pourquoi il a émis le 1^{er} avril 2014 des directives à l'intention des médecins qui seront décrites dans la présentation. Il a mis en place, en collaboration avec le Consortium canadien d'investigation des cannabinoïdes et le centre de recherche de l'Université McGill, un cadre de recherche appelé *Registre Cannabis Québec*. Celui-ci permet d'avoir accès aux patients et aux médecins qui désirent faire usage du cannabis à des fins médicales au Québec, tout en permettant d'accumuler des données susceptibles de mieux définir les indications, les contre-indications, les posologies et les effets bénéfiques et secondaires des différents produits disponibles.

10 h 45 à 11 h 30

Cannabis et douleur : données et défis



D^r Mark A. Ware, professeur adjoint de médecine familiale et d'anesthésie, Université McGill, codirecteur du Réseau québécois de recherche sur la douleur, médecin expert en gestion de la douleur au CUSM

Le cannabis est utilisé par environ 15 % des patients vivant avec la douleur chronique. Les récents changements de réglementation ont permis la production et la distribution de cannabis médical à travers le Canada. Par conséquent, les patients sont de plus en plus nombreux à demander de l'information à leurs professionnels de soins de santé. Cette conférence vise à examiner la justification clinique et les preuves pour usage de cannabis dans la gestion de la douleur, l'épidémiologie à des essais cliniques, y compris les données connues sur l'efficacité et sur la sécurité. Le *Règlement sur la marijuana à des fins médicales* (RMFM) qui sera révisé porte sur des informations importantes pour les professionnels de soins de santé. Nous terminerons en décrivant le Registre Cannabis Québec, une étude de pharmacovigilance provinciale, y compris la conception de l'étude, les mécanismes d'accès et de mise à jour.





11 h 30 à 12 h 30

Intérêt du concept de littératie en douleur chronique



M^e Michel T. Giroux, avocat et éthicien, Institut de consultation et de recherche en éthique et en droit (ICRED)

La littératie en santé désigne la capacité de reconnaître l'existence d'un besoin d'information en matière de santé ou de services de santé, de déterminer l'information nécessaire, de la trouver, de la comprendre et de la traiter en vue d'une décision éclairée. Pour les professionnels de la santé et les institutions, la conscience de la variabilité de la littératie pose le défi de fournir une information accessible à l'utilisateur ou au public visé. Elle requiert aussi que les professionnels de la santé et les institutions ajustent leurs exigences de compétence à l'égard des personnes qu'ils ont pour mission de servir.

Le niveau de littératie exercé en santé provient d'une interaction entre les capacités des personnes et les exigences du système de santé et des professionnels. Le projet d'augmenter le niveau de littératie en santé comporte deux dimensions : une amélioration du niveau de littératie des personnes et une diminution des exigences du système et des professionnels.

Une approche clinique favorable à l'éducation des patients est la bienvenue pour mieux comprendre et mieux vivre avec la douleur chronique. Nous identifions quatre éléments constitutifs de la littératie en santé : la scolarisation, l'univers culturel, l'environnement social, la condition psychologique. Une relation d'aide s'appuyant sur ces éléments a de meilleures chances de produire de bons résultats.

13 h 30 à 15 h

Table ronde sur l'« empowerment » – Autoprise en charge chez les patients avec le syndrome de douleur régional complexe (SDRC)



Animation : Catherine Mercier, professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval, chercheure, Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et en intégration sociale (CIRRIS)

M^e Michel T. Giroux, avocat et éthicien, Institut de consultation et de recherche en éthique et en droit (ICRED)

D^r Denis Larochelle, anesthésiologiste, CIUSSS de Chaudière-Appalaches

Denis Arcand, psychologue, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Caroline Duquette, ergothérapeute, CHU de Québec – Université Laval, chargée de l'enseignement clinique, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval

La participation du patient est une condition primordiale au succès de ses traitements. L'« empowerment » est possible lorsque le patient comprend sa condition, qu'il adhère vraiment aux objectifs fixés avec l'équipe soignante et que les conduites attendues lui semblent réalistes. Dans un tel contexte, l'équipe soignante doit tenir compte de la littératie du patient et de sa perception de la situation.





Le syndrome de douleur régional complexe (SDRC) représente une condition où l'engagement du patient au sein de l'équipe est incontournable. L'efficacité de l'intervention va dépendre considérablement de sa contribution à améliorer sa vie au quotidien, particulièrement au regard des activités qu'il considère importantes.

Au cours de cette table ronde, plusieurs intervenants viendront discuter de leur vision de l'« empowerment ». Pour débiter, un patient témoignera des conditions qui ont été gagnantes dans sa situation clinique ; une ergothérapeute, un psychologue et un médecin partageront leur vision de l'autoprise en charge d'un patient souffrant d'un SDRC. Enfin, un avocat spécialisé en éthique vous informera sur les droits et les devoirs du patient et de leur lien avec la littéracie.

Suivront une discussion entre les panelistes et des échanges avec les participants sur une histoire de cas qui permettra de mettre en évidence les différentes facettes de l'implication d'un patient dans un traitement en douleur chronique.

15 h 30 à 16 h 15

Mise à jour sur les répercussions des troubles de santé mentale sur la douleur chronique



Fabien Gagnon, psychiatre et psychologue, chef du Service de psychiatrie de consultation-liaison, CHU de Québec – Université Laval, professeur titulaire, Département de psychiatrie et neurosciences, Faculté de médecine, Université Laval

La douleur chronique, de par son caractère persistant, a de nombreux impacts psychologiques sur le fonctionnement des patients. Qu'en est-il quand le trouble psychiatrique est déjà présent ? C'est cette complexité des interactions entre la douleur chronique et les troubles psychologiques qui sera traitée lors de cette présentation.

Au terme de la conférence, le participant pourra :

- » décrire les répercussions des principales maladies psychiatriques et des troubles de personnalité sur l'expression de la douleur ;
- » discuter des principaux troubles d'expression somatoforme, dont le trouble douloureux ;
- » préciser l'attitude et l'approche à privilégier pour soulager ces patients en considérant leur problématique psychiatrique associée.





CHOIX D'ATELIERS

12 h 30 à 13 h 15

Atelier 1

Stratégies d'évaluation et de diagnostic en physiothérapie des personnes présentant une condition complexe de lombalgie chronique



Catherine Gauthier, physiothérapeute, CHUL du CHU de Québec – Université Laval
Nathalie Mathieu, physiothérapeute, Hôtel-Dieu de Lévis, CISSS de Chaudière-Appalaches

La lombalgie chronique, problème majeur de santé dans la population, constitue l'un des motifs de consultation les plus fréquents pour les équipes interdisciplinaires dédiées des centres antidouleur. La prise en charge de ces personnes comporte plusieurs défis pour ces équipes dont celui d'identifier les facteurs contributifs à la persistance de la douleur et des incapacités.

Le physiothérapeute, qui assume divers rôles au sein de ces équipes, participe notamment à l'évaluation globale de la personne. Eu égard à ses connaissances et compétences, le physiothérapeute contribue tout particulièrement à préciser les déficiences neuro-musculo-squelettiques et les limitations fonctionnelles, dans une perspective biopsychosociale, en considérant les facteurs personnels et environnementaux.

L'objectif principal de cet atelier est donc de décrire les stratégies d'évaluation et de diagnostic utilisées en physiothérapie pour des personnes présentant une condition complexe de lombalgie chronique. Plus spécifiquement, il portera sur :

- » les particularités de l'histoire, de la revue des systèmes dont certains tests cliniques clés et les outils de mesure recommandés ;
- » le processus de raisonnement clinique menant au libellé diagnostique en physiothérapie selon le modèle de la Classification Internationale du Fonctionnement (CIF).

Atelier 2

Pharmacothérapie : le traitement de la douleur neuropathique



D^{re} Aline Boulanger, anesthésiologiste, directrice médicale du CEGDC, Université de Montréal

La douleur neuropathique est une problématique de plus en plus fréquente dans notre société où on assiste au vieillissement de la population, à l'augmentation des cas de diabète et des cas de cancer. Cette atteinte du système nerveux somatosensoriel représente un défi pour le soulagement des patients.





Cet atelier aura pour objectifs de :

- » reconnaître la douleur neuropathique à l'anamnèse et à l'examen physique ;
- » résumer les traitements médicamenteux de la douleur neuropathique ;
- » développer une stratégie pour le choix des médicaments, de la titration et d'un éventuel sevrage.

Il s'adresse aux médecins, aux pharmaciens et au personnel infirmier ayant de l'intérêt en douleur chronique.

NOTE :

Cet atelier présente certaines similitudes avec la formation du Collège des médecins du Québec offerte en pré-colloque.

Atelier 3

Pertinence de l'entretien motivationnel



Claire Grenier, psychologue, directrice du certificat en dépendances, Faculté de médecine, Université Laval

D^{re} Anne Marie Pinard, anesthésiologiste algologiste, CHUL du CHU de Québec – Université Laval, professeure adjointe, Département d'anesthésiologie et de soins intensifs, Faculté de médecine, Université Laval

Avec la reconnaissance des stades de changements proposés par Prochaska et Diclemente, l'entretien motivationnel, développé par Miller et Rollnick, propose un ensemble de stratégies et de techniques visant à aider le patient à engager le changement. Au cours de l'atelier, le participant se familiarisera avec l'esprit de l'entretien motivationnel, les bases du savoir relationnel qu'il suggère ainsi que ses principaux éléments théoriques. Plusieurs stratégies et outils concrets visant à accroître le désir de modifier ses habitudes de vie seront également présentés.





COMMANDITAIRES



RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Date et lieu du colloque

Le jeudi 14 avril 2016

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Institut de réadaptation en déficience physique de Québec
Auditorium

525, boulevard Wilfrid-Hamel

Québec (Québec) G1M 2S8

Stationnement

Des espaces de stationnement payant (10 \$/jour) sont disponibles. Veuillez noter que les frais sont à la charge du participant ou de son établissement.

Frais d'inscription

- » Intervenants et gestionnaires : 125 \$
- » Médecins : 140 \$ (incluant les coûts d'accréditation)
- » Stagiaires : 50 \$

Date limite : le jeudi 31 mars 2016

La réception du paiement assure et confirme votre inscription.

Faire parvenir un chèque libellé à l'ordre de :

IRD PQ

Transfert de connaissances

CIUSSS de la Capitale-Nationale

Institut de réadaptation en déficience physique de Québec

525, boulevard Wilfrid-Hamel, Local H-210

Québec (Québec) G1M 2S8

Modalités d'annulation ou de substitution

Les frais d'inscription ne sont pas remboursables. Un participant inscrit peut toutefois céder sa place, avec préavis, sans frais additionnels.





Hébergement

Voici quelques suggestions d'établissements hôteliers à proximité du 525, boulevard Wilfrid-Hamel.

Hôtel Pur (1 km)

395, rue de la Couronne
Téléphone : 418 647-2611
www.hotelpur.com

Hôtel Royal William (1,9 km)

360, boulevard Charest Est
Téléphone : 418 521-4488 ou sans frais : 1-888-541-0405
www.hotelroyalwilliam.com

Hôtel Best Western Plus (2,6 km)

330, rue de la Couronne
Téléphone : 418 649-1919 ou sans frais : 1-888-702-0876
www.hotelquebec.com

Hôtel Normandin (5 km)

4700, boulevard Pierre-Bertrand
Téléphone : 418 622-1611 ou sans frais : 1-800-463-6721
www.hotelnormandin.com

Information

Pour tout renseignement, vous pouvez communiquer avec :

Julie Lévesque

Téléphone : 418 529-9141, poste 6481

Télécopieur : 418 529-3723

julie.levesque.ciussca@ssss.gouv.qc.ca

Courriel : evenements@irdpq.qc.ca

ÉQUIPE DE COORDINATION

- » Nancy Benoît, technicienne en arts graphiques
- » Pascale Lavoie, agente de formation
- » Julie Lévesque, agente administrative

COLLABORATION

- » Hélène Castonguay, technicienne en communication
- » Danielle Fortier, agente d'information

Cet événement est rendu possible grâce à :

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

**Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches**

Québec 


**CHU
de Québec**
Université Laval

Centre d'expertise en gestion
de la *douleur chronique*
du Réseau universitaire intégré en santé de l'Université Laval

