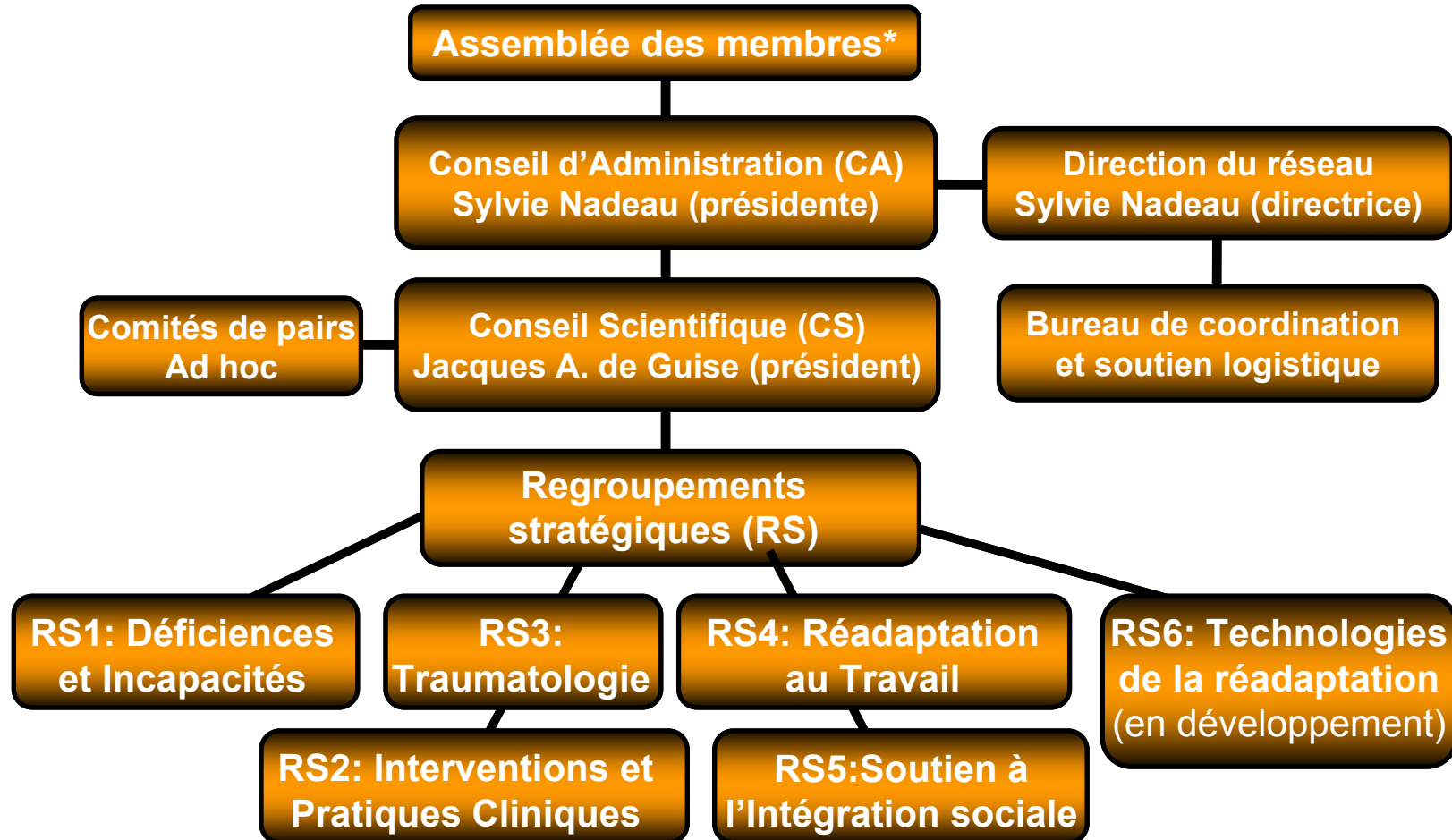


## **ANNEXE 14**

### **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES À LA SECTION 3.2 « PLAN DE DÉVELOPPEMENT STRATÉGIQUES ET DEMANDE DE FINANCEMENT »**

	page
Organigramme 2010-2014 du Réseau.....	1
Schématisation du « Plan de développement stratégique 2010-2014 » .....	2
Portail d'échange et d'application des connaissances .....	3

## Organigramme 2010-2014 du Réseau



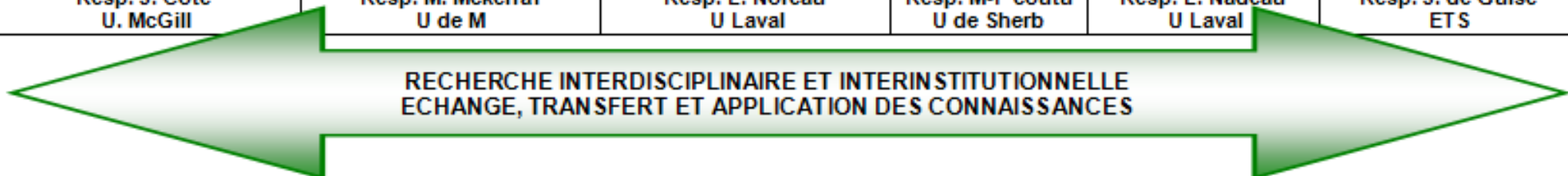
\*Membres votants : chercheurs réguliers et en émergence.



**Schématisation du « Plan de développement stratégique 2010-2014 »**

OBJECTIFS STRATÉGIQUES DU RÉSEAU ET PROGRAMMATION SCIENTIFIQUE				
COMPETITIVITE ET INNOVATION	ECHANGE, TRANSFERT ET APPLICATION DES CONNAISSANCES	FORMATION DE LA RELEVÉ	ACTIVITES EN PARTENARIAT	VALORISATION ET COMMUNICATION
1.1 Recherche clinique: Volet A: National/International Volet B: Preuve de concept  1.2 Soutien à une initiative stratégique  Activités du Réseau <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Innovation</li> <li>▪ Groupes de travail</li> </ul>	2.1 Activités structurantes  2.2 Soutien aux activités scientifiques  Activités du Réseau <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Portail</li> <li>▪ Banques de données en adaptation/réadaptation</li> </ul>	3.1 Embauche d'un étudiant d'été 3.2 Ecole d'été en rédaction d'articles scientifiques et de demandes de subvention 3.3 Programmes stratégiques de formation des IRSC MENTOR 3.4 Intégration de stagiaires postdoctoraux 3.5 Soutien aux étudiants pour présentation à des événements scientifiques 3.6 Échanges d'étudiants ONF-REPAR 3.7 Programme de soutien aux cliniciens	4.1 Partenariat IRSST/REPAR 4.2 Partenariats ordres professionnels/REPAR : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ OPPQ/REPAR</li> <li>▪ OEQ/REPAR</li> <li>▪ OOAQ/REPAR</li> </ul> 4.3 Partenariat ONF/REPAR 4.4 Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie 4.5 Partenariat OPHQ/REPAR 4.6 Partenariat DA/REPAR	Plan de communication Prix/reconnaisances Mode de diffusion  Activité du Réseau <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mesures d'impact et évaluation continue des investissements</li> </ul>

REGROUPEMENTS STRATÉGIQUES 2010-2014					
RS1	RS2	RS3	RS4	RS5	RS6
CARACTÉRISATION ET MECANISMES EXPLICATIFS DES DÉFICIENCES ET INCAPACITÉS	INTERVENTIONS ET PRATIQUES CLINIQUES	TRAUMATOLOGIE	RÉADAPTATION AU TRAVAIL	SOUTIEN À L'INTÉGRATION SOCIALE	TECHNOLOGIES DE LA RÉADAPTATION
Resp. J. Côté U. McGill	Resp. M. Mckerral U de M	Resp. L. Noreau U Laval	Resp. M-F coutu U de Sherb	Resp. L. Nadeau U Laval	Resp. J. de Guise ETS



## Portail d'échange et d'application des connaissances

### Développements souhaités pour la période 2010-2014

Les développements souhaités pour le *Portail d'échange et d'application des connaissances*, tels que proposés pour la période 2010-2014, feront de celui-ci un outil en évolution constante, représentatif de l'évolution des connaissances et des pratiques dans le domaine des sciences de l'adaptation-réadaptation. Le *Portail*, dont l'objectif réside en l'accroissement et au soutien de la pratique fondée sur les preuves, constituera une contribution importante et originale du REPAR et les activités qui en découleront deviendront la source d'une nouvelle expertise développée par ses membres. En raison de l'évolution accélérée des pratiques et des connaissances scientifiques dans le domaine et dans le but de soutenir la prise de décision des cliniciens, gestionnaires et décideurs, l'arrimage entre les pratiques et les connaissances est de plus en plus souhaité, reconnu et nécessaire. La création prochaine de l'INESSS viendra d'ailleurs marquer cette orientation au Québec. Le REPAR souscrit à ce mouvement vers l'excellence des soins dispensés à la population québécoise et le *Portail* est un moyen privilégié pour actualiser cette orientation. En conséquence, le REPAR juge cette contribution des plus pertinente et appropriée.

Voici quelques exemples de sites Web existants, dédiés au transfert de connaissances, complémentaires et crédibles, à inclure dans le *Portail* :

- 1) Veille REPAR [www.repar.veille.qc.ca/fr/bulletin.html](http://www.repar.veille.qc.ca/fr/bulletin.html), Veille IRSST <http://comm.irsst.qc.ca/blogs/readaptation/>,
- 2) Clinical Knowledge Summaries [www.cks.nhs.uk/home](http://www.cks.nhs.uk/home), Evidence Based Review of Stroke Rehabilitation [www.ebrsr.com](http://www.ebrsr.com),
- 3) Physiotherapy Evidence Database [www.pedro.org.au](http://www.pedro.org.au), OTSeeker [www.otseeker.com](http://www.otseeker.com),
- 4) Strokengine [www.medicine.mcgill.ca/Strokengine](http://www.medicine.mcgill.ca/Strokengine), Spinal Cord Injury Rehabilitation Evidences [www.icord.org/scire/home.php](http://www.icord.org/scire/home.php), Knowledge transfer Tools [www.ferss.ca/knowledge-transfer/tools](http://www.ferss.ca/knowledge-transfer/tools),
- 5) Scirus [www.scirus.com](http://www.scirus.com), Tripdatabase [www.tripdatabase.com](http://www.tripdatabase.com), Evidence Based Medicine <http://ebm.bmj.com>,
- 6) Strokengine-Assess [www.medicine.mcgill.ca/Strokengine-assess/module\\_cmmsa\\_intro-en.html](http://www.medicine.mcgill.ca/Strokengine-assess/module_cmmsa_intro-en.html),
- 7) National Guideline Clearinghouse [www.guideline.gov](http://www.guideline.gov), National Institute of Health and Clinical Excellence [www.nice.org.uk](http://www.nice.org.uk),
- 8) American Congress of Rehabilitation Medicine [www.acrm.org](http://www.acrm.org), International Association for the Study of Pain [www.iasp.pain.org](http://www.iasp.pain.org),
- 9) National Institute of Neurological Disorders and Stroke [www.ninds.nih.gov/disorders/tbi/tbi.htm](http://www.ninds.nih.gov/disorders/tbi/tbi.htm), Association québécoise de la douleur chronique [www.douleurchronique.com](http://www.douleurchronique.com),
- 10) Canadian Stroke Network [www.canadianstrokenetwork.ca](http://www.canadianstrokenetwork.ca), Ontario Neurotrauma Foundation [www.onf.org](http://www.onf.org), Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et sécurité du travail [www.irsst.qc.ca](http://www.irsst.qc.ca),
- 11) Elearning [www.emedicine.medscape.com](http://www.emedicine.medscape.com), [www.emedicinehealth.com](http://www.emedicinehealth.com),
- 12) Divers [www.health-evidence.ca](http://www.health-evidence.ca), [www.conferencealerts.com](http://www.conferencealerts.com).

## Cadre conceptuel

Le *Portail* est considéré comme le point de départ d'activités de transfert de connaissances selon une approche proposée par les membres de l'équipe du « Knowledge Translation » des IRSC ET telle que publiée récemment par Straus et al. 2009 (Figure 1 et explications à la page suivante). Les composantes de développements souhaités pour le *Portail* dans la période 2010-2014 sont représentées dans la schématisation présentée ci-après.

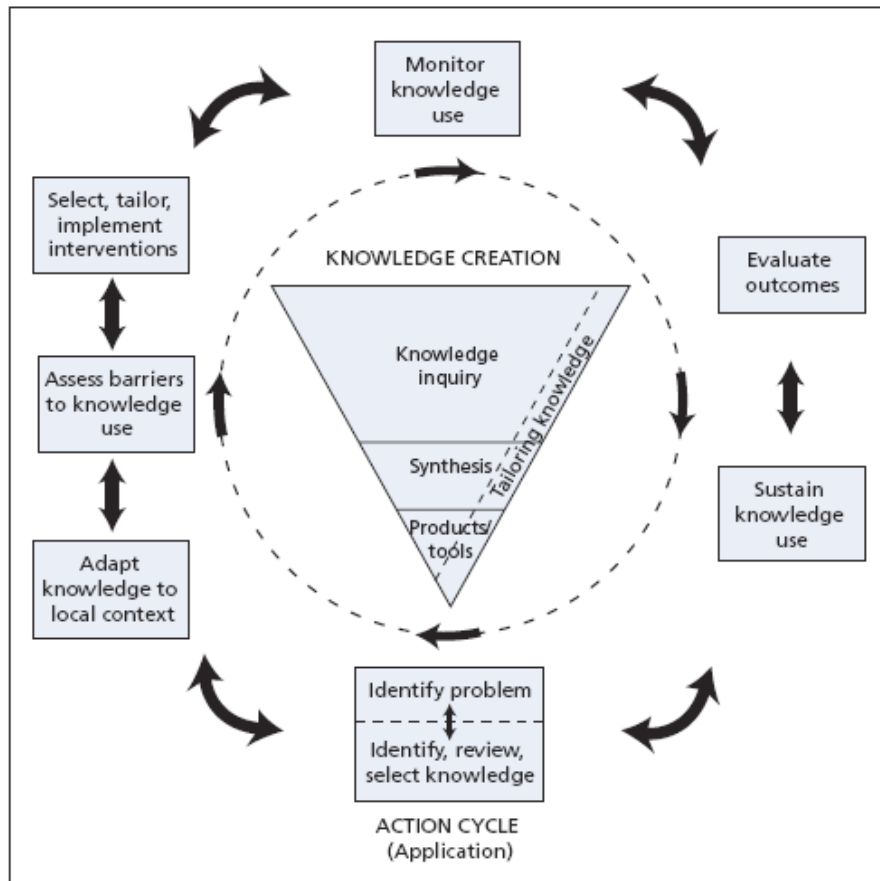


Figure 1: The knowledge-to-action framework.

Explications de la Figure 1 :

- 1) le triangle au centre de cette figure représente le contenu des sites présentant les connaissances et les outils portant sur le transfert de connaissances (knowledge transfert [KT]) et la réadaptation.
- 2) le point de départ du "Action cycle" sous le triangle (Identify problem...) est le type d'activité fait dans le cadre du *partenariat IRSST-REPAR*.
- 3) les trois cases à gauche décrivent la phase d'"implantation"; à l'aide d'activités structurantes. Cette phase ne peut se faire sans les cliniciens, les décideurs et les gestionnaires de soins, sans parler de partenaires tels le MSSS.
- 4) les deux boîtes à droite représentent la recherche évaluative portant sur l'efficacité ou sur les résultats de l'implantation; certaines de ces activités seraient financées par le REPAR et ses partenariats (ex. : *partenariat IRSST-REPAR*, *partenariat ONF-REPAR*, *Consortium*).

Figure 1 tirée de Straus SE, Tetroe MA et Graham I (2009). Defining knowledge translation. CMAJ 181 (3-4) : 165-168.

