

DÉVELOPPEMENT
DE COLLABORATION
FRANCE-QUÉBEC

Recherche en
adaptation-réadaptation



REPAR
FRQS



Institut Fédératif
de Recherche sur le
H A N D I C A P

**RAPPORT DES RENCONTRES STRATÉGIQUES
10 et 12 OCTOBRE 2015**

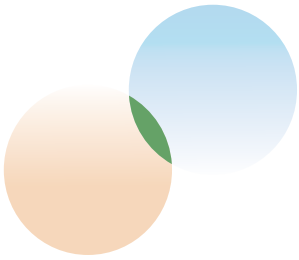
**Montpellier Le Corum et Paris,
Hôpital Saint Antoine**

5 février 2016

Le masculin a été utilisé à la seule fin d'alléger le texte.
Il comprend le féminin et ne se veut pas discriminatoire.

TABLE DES MATIÈRES

MOT DES ORGANISATEURS	4
DESCRIPTION DES ORGANISATIONS	5
Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)	5
Institut Fédératif de Recherche sur le Handicap (IFRH)	6
Société française de médecine physique et de réadaptation (SOFMER)	7
INTRODUCTION	8
OBJECTIFS	10
ACTIVITÉS	11
Participation au 30 ^e Congrès de Médecine Physique et de Réadaptation à Montpellier	11
Tableau des présentateurs	11
Rencontre SOFMER-IFRH-REPAR du 10 octobre 2015	13
Synthèse des échanges	15
Conclusion 30 ^e Congrès de Médecine Physique et de Réadaptation	15
Rencontre à Paris 12 octobre	16
Participants	16
Intervenants-conférenciers	16
Synthèse des discussions – Tables rondes	18
Autres activités et retombées associées aux échanges France-Québec	20
SUIVI DES ACTIVITÉS ET PLAN D’ACTION	24
CONCLUSION	25
ANNEXE 1 LISTE DES ABRÉVIATIONS ET ACRONYMES	26
ANNEXE 2 LISTE DES PARTICIPANTS DU QUÉBEC (REPAR) 30 ^e CONGRÈS ET JOURNÉE DE RÉFLEXION – PARIS	27
ANNEXE 3 LISTE DES PARTICIPANTS DE LA FRANCE – JOURNÉE DE RÉFLEXION 12 OCTOBRE PARIS	28
ANNEXE 4 LISTE DES SITES WEB	30



MOT DES ORGANISATEURS

Chers collègues,

Le Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR) et l'Institut Fédératif de Recherche sur le Handicap (IFRH) en tant qu'organismes porteurs d'initiative visant un rapprochement entre les acteurs de la recherche en réadaptation en France et au Québec, ont collaboré à l'organisation de deux activités structurantes en France : La participation d'une masse critique de chercheurs du Québec en réadaptation à l'événement du 30^e Congrès en Médecine Physique et Réadaptation (8 au 10 octobre) et à la tenue d'une journée de réflexion sur la recherche collaborative en réadaptation à Paris (12 octobre). Premièrement, ce document décrit les organismes, puis il souligne le contexte de l'organisation de ces deux journées et en mentionne les objectifs. Puis, il résume les éléments importants de ces deux activités structurantes pour terminer avec une synthèse des discussions, un suivi des activités un plan d'action ainsi qu'une brève conclusion.

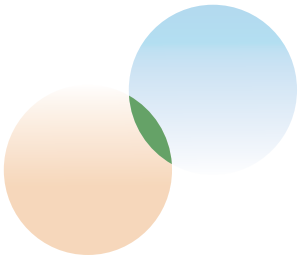
Aux noms du REPAR et de l'IFRH, nous remercions tous ceux qui ont permis de rendre possible ces deux journées. Plus particulièrement, pour le Congrès de la Société française de médecine physique et de réadaptation (SOFMER), le Pr Gilles Rode, président de la SOFMER et la Pre Isabelle Laffont, représentante du comité scientifique local du Congrès ainsi que les D^{rs} Dominic Pérennou, Patrick Dehail, Pierre-Alain Joseph qui nous ont grandement facilité le travail par leur soutien continu. Pour la journée à Paris, nous remercions les Prs Jean-Pierre Ravoux et Serge Poiraudé pour avoir supporté cette initiative ainsi que M^{me} Holitiana Ranjaharioelina pour son aide précieuse à l'organisation. Nous tenons à remercier sincèrement les chercheurs québécois qui ont, avec enthousiasme, cru en cette initiative et ont accepté de lui consacrer plusieurs jours en se déplaçant en France. Ces activités n'auraient pas été possibles sans le soutien financier du REPAR, de l'IFRH et de la SOFMER. Finalement, nous remercions ceux qui ont accepté de commenter ce rapport afin d'en bonifier les propos.

Nous espérons que la lecture de ce Rapport vous amènera à participer au suivi des activités et à l'opérationnalisation du plan d'action.

Veuillez agréer, chers collègues, l'expression de nos sentiments distingués

Sylvie Nadeau, PhD
Directrice Scientifique du REPAR

Wade Bakouche, PhD
Secrétaire Général de l'IFRH



DESCRIPTION DES ORGANISATIONS

Pour l'organisation des rencontres à Montpellier et à Paris, le REPAR, l'IFRH et la SOFMER ont été des acteurs clés. Une brève description de ces organisations est présentée en se limitant aux éléments essentiels. Le lecteur désirant plus d'information est encouragé à consulter les sites Web respectifs.

Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)

Le REPAR (www.repar.ca) est un des 18 réseaux thématiques financés par le Fonds de recherche du Québec-Santé (FRQS ; www.frqs.gouv.qc.ca). Mis sur pied en 1993 avec un premier financement obtenu en tant que Réseau thématique du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ), en 1994, le REPAR compte à présent plus de 700 membres, dont 260 chercheurs, provenant de 11 universités et répartis dans 45 centres, instituts ou établissements de santé. Le REPAR, vise par la recherche, à offrir aux personnes de tous âges ayant une déficience physique, un accès à des soins et services efficaces et efficients visant l'optimisation de la participation sociale. Les éléments directeurs du plan stratégique 2014-2019 du REPAR sont : 1) d'accroître la compétitivité des chercheurs et l'innovation, 2) de soutenir l'échange et l'application des connaissances, 3) de renforcer la formation de la relève, 4) de développer des activités en partenariat et 5) de promouvoir la valorisation et la communication des données de la recherche. Ce plan comporte un important volet international dont les objectifs sont de faire rayonner davantage l'excellence, le dynamisme et le leadership mondial de la recherche en adaptation-réadaptation au Québec et d'assurer un impact plus rapide et structuré des résultats de cette recherche, ceci entre autres, en agissant en complémentarité avec les autres acteurs de la recherche sur la scène internationale. L'organisation du REPAR en regroupements stratégiques interdisciplinaires, interinstitutionnels qui intègrent des chercheurs, collaborateurs et étudiants, et qui couvrent plusieurs domaines actuels et pertinents de la recherche en réadaptation permet la réalisation de projets faisant appel aux différents types de recherche (clinique, épidémiologique, évaluative, fondamentale). Ces regroupements reposent sur trois principes communs : 1) encourager le maillage entre les acteurs de la recherche (chercheurs, cliniciens, gestionnaires, étudiants), les acteurs des milieux d'intervention et autres secteurs, 2) promouvoir une culture d'échanges et d'utilisation des connaissances et 3) agir comme groupe « mentor » de la relève. Les regroupements stratégiques constituent un moyen pour mieux catalyser la recherche en adaptation-réadaptation sur la scène québécoise et appuyer le FRQS dans ses actions et décisions stratégiques. D'autre part, ils servent de milieu d'incubation pour une recherche novatrice et concertée. Plusieurs regroupements stratégiques sont associés à des partenariats importants, lesquels amènent des effets multiplicateurs qui permettent d'accéder à un financement suffisant pour la réalisation de projets d'envergure qui ne pourraient être obtenus par d'autres sources. Le REPAR a développé des partenariats stratégiques avec diverses entités, lesquelles amènent des effets multiplicateurs et permettent d'agir en cohésion dans des domaines spécifiques. Ainsi, on peut dire que Le REPAR est l'interface privilégiée au Québec pour établir une collaboration entre les acteurs de la recherche en réadaptation au Québec et ceux de la France voire même de l'Europe. Il est un partenaire-clé pour susciter des réflexions, réunir les forces vives et établir des actions stratégiques afin que la qualité de la recherche québécoise en adaptation-réadaptation soit reconnue internationalement.

Rencontre à Paris 12 octobre

Une journée de réflexion, organisée par l'IFRH et le REPAR a eu lieu à l'Hôpital Saint Antoine, 12^e arrondissement à Paris. L'objectif de cette journée était de favoriser le réseautage entre les participants du Québec et de France en les aidant à mieux se connaître et d'identifier des thématiques/activités à prioriser comme suite des activités de cette journée et du Congrès de la SOFMER. Pour ce faire, la journée, séparée par un lunch réseautage, a consisté en présentations formelles en avant-midi puis en discussion en groupes en après-midi. Finalement, une période d'environ une demi-heure a servi à entendre les comptes rendus des deux groupes et à échanger sur les étapes à venir. Les détails des présentations apparaissent à la section Intervenants-conférenciers.

Participants

Cette journée a rassemblé 14 participants du Québec et 27 de la France. Les listes des noms et coordonnées des participants ainsi que les organismes/laboratoires/regroupements représentés sont produites aux Annexes 1 et 2.

Intervenants-conférenciers

L'agenda suivant présente les thématiques de cette journée ainsi que les intervenants-conférenciers. Le mot de bienvenue a été prononcé conjointement par M^{me} Nadeau et M. Bakouche. Les objectifs de la journée ont aussi été présentés. Par la suite, les personnes présentes dans la salle ont été invitées à s'identifier brièvement.

Considérant que les participants de France différaient de la rencontre du 10 octobre, il a été convenu que les quatre présentations des chercheurs québécois sur l'organisation de la recherche en réadaptation au Québec allaient être répétées (mentionnées en page 10). Ceci, puisqu'on jugeait important que les participants aient une connaissance du financement et des entités qui développent la recherche au Québec ainsi que les projets de celles-ci.

Après ces présentations, les quatre thèmes de la journée ont été abordés successivement :

THÈME 1

Technologie en réadaptation (ex. réalité virtuelle (RV), jeux intelligents ; technologie handicap ; Outils d'évaluation de l'acceptation des technologies patients-cliniciens)

Québec

M. François Michaud, directeur d'INTER

M. Philippe Archambault, responsable du regroupement stratégique Technologies de la réadaptation du REPAR

France

M^{me} Evelyne Klinger, Directrice de Recherche, Interactions Numériques Santé Handicap, ESIEA

Responsable du programme Systèmes Interactifs pour la Participation et l'Autonomie, IFRH

M^{me} Hélène Pillet, M. Christophe Sauret, travaux portant sur la mobilité des personnes amputées de membre inférieur et des personnes utilisatrices de fauteuil roulant menés conjointement par l'Institut de Biomécanique Humaine Georges Charpak et le Centre d'Études et de Recherche sur l'Appareillage des Handicapés

M. Alessandro Farne ; (Centre des neurosciences de Lyon : Neuro-immersion). IFRH, SIPA

THÈME 2**Atteintes cérébro-vasculaires et autres atteintes neurologiques**

France

M^{me} Pascale Pradat-Diehl, directrice de l'équipe Neuropsychologie et handicap au sein de l'unité INSERM/UPMC 731 Hôpital de la Salpêtrière, praticien hospitalier dans le service de Médecine Physique et de Réadaptation de l'hôpital de la Salpêtrière (AP-HP)

M. Pierre Paul Vidal, group Cognition et action, Approches comportementales et électrophysiologiques des adaptations sensorimotrices

Québec

M^{me} Johanne Higgins : Responsable du regroupement stratégique Réadaptation en Maladies cérébrovasculaires du REPAR

M^{me} Catherine Mercier ; Représentante du regroupement stratégique mouvement et performance fonctionnelle du membre supérieur du REPAR

M^{me} Guylaine Le Dorze, représentante du regroupement stratégique mécanismes explicatifs et interventions en communication du REPAR

THÈME 3**Ex. Mobilité et handicap Adultes et enfants**

Québec

M. Laurent Bouyer, représentant du regroupement stratégique mécanismes explicatifs et interventions en mobilité (déplacement) du REPAR

M. Dany Gagnon, responsable du regroupement stratégique traumatologie du REPAR

France

M. Philippe Pudlo, Université de Valenciennes, pôle Mobilité Handicap à Valenciennes

M. Claude Marin-Lamellet, IFSTTAR (Institut français des sciences et technologies des transports, de l'aménagement et des réseaux), Lyon mobilité urbaine Directeur de Recherche, Directeur Adjoint de TS2 (Transport santé sécurité) LESCOT (Laboratoire Ergonomie et Sciences Cognitives pour les Transports)

THÈME 4**Participation sociale, Science humaine et sociale (SHS) et laboratoires vivants**

France

M. Robert Picard, président du Forum LLSA qui regroupe tous les living labs de France, Référent Santé Conseil Général de l'Economie, ministère de l'économie à Bercy, politique de la Silver Economy. Co-fondateur du Forum des Living Labs Santé Autonomie

M. Eric Perera de Santesih, économie de la Santé, l'éducation et les situations de handicap

Québec

M^{me} Marie-France Coutu, responsable du regroupement stratégique Réadaptation au travail du REPAR

M. Luc Noreau, représentant du regroupement stratégique Soutien à l'intégration sociale du REPAR

Synthèse des discussions – Tables rondes

Après le lunch réseautage, les participants ont été invités à se diviser en deux groupes en fonction de leur intérêt pour le volet facteurs personnels et activités ou le volet participation sociale et environnement. Après 75 minutes de discussion, ils sont revenus en grand groupe pour résumer les éléments importants de leurs échanges.

1^{re} TABLE RONDE

Les rapporteurs du premier groupe (facteurs personnels et activités), Dany Gagnon et Philippe Archambault, ainsi que le rédacteur Joseph Bascou ont d'abord identifié que l'objectif était de trouver des intérêts communs entre différents acteurs dans le but de développer des projets de recherche qui pourraient faire l'objet d'appel de propositions. Ils ont abordé le besoin de cibler les moyens nécessaires pour débiter ces projets et ont identifié les grands thèmes potentiels de rapprochement :

PROJET 1

Évaluation et entraînement à domicile basés sur un constat du groupe des besoins d'évaluation et de rééducation à domicile des patients quand ils quittent la rééducation intensive.

Objectifs/intérêt : Mesure d'activités, de la fonction/incapacités en milieu de vie, dans le milieu communautaire, activités de la vie quotidienne ; mettre en œuvre des moyens technologiques de mesure après la prise en charge médicale ; développement d'outils (feedback au patient, maintien des acquis de la rééducation).

Moyens qui pourraient être intégrés : Application

Moyens qui pourraient être intégrés : Applications sur tablette/ Smartphones, axer les outils sur des systèmes « low cost », pouvant être utilisés à domicile, développement d'une plateforme permettant la mesure clinique, outils adaptés à réadaptation, téléadaptation, livret d'autorééducation en autoexercice. Les données prises en laboratoire (système plus coûteux) permettraient de choisir le dispositif de suivi à domicile. Des étudiants pourraient être intégrés.

PROJET 2

Posture en environnement contrôlé, mobilité

Objectif : Étudier des exigences des articulations pour adapter l'assistance de mobilité (en temps réel), contrôle moteur et postural, perturbations dans des environnements contrôlés. Apprentissage, stimulation magnétique transcrânienne (TMS), Imagerie.

Domaines d'application potentiels : fauteuil roulant, la marche avec et sans assistance, les exosquelettes, et développement de systèmes de compensation personnalisés.

Autres aspects qui ont été mentionnés :

Besoin d'identifier les apports de la rééducation

Handicap cognitif/perception, héminégligence, dimension sensorielle, multisensoriel

Mise en œuvre de projets multicentriques permettant d'augmenter le nombre de personnes incluses

- Élaborer des protocoles d'évaluation communs
- Convergence des méthodes, des protocoles et équipements communs
- Évaluation pathologique sur plusieurs centres
- Données finales faciles à partager/comparer
- Augmenter le nombre d'inclusions (plus grand groupe)

Ré-analyse de données déjà existantes/collectées précédemment par plusieurs labos :

- Mise en commun des résultats
- Augmentation des populations
- Données échangeables.

Tâches utilisées en automobile, lien conduite automobile et troubles de l'équilibre.

Difficulté d'obtenir du financement pour populations multipathologiques.

Collaboration entre structures/étudiants :

- Difficile en sciences sociales d'avoir des étudiants non francophones
- Beaucoup de programmes au Québec sont ouverts à étudiants étrangers
- Compréhension mutuelle des organismes, échange de coordonnées
- Élaboration d'un portail commun permettant d'afficher en continu l'information.

Types de patients ; accident vasculaire cérébral (AVC) pourrait être rassembleur mais d'autres clientèles sont à identifier.

2^e TABLE RONDE

Les rapporteurs, Marie-France Coutu, Ludovic Saint-Bauzel, du second groupe (participation sociale et environnement) ont mentionné les points importants de leur discussion ainsi que les mots clés. Le groupe a défini trois projets à court terme et un à moyen terme :

- **Projet 1** : Sondage sur les besoins Franco-Québécois auprès des acteurs clés (incluant la personne)
- **Projet 2** : Outils favorisant la participation sociale : Analyse et développement
- **Projet 3** : Étude comparative des facteurs de l'environnement qui déterminent l'inclusion
- **Projet moyen terme** : Expérimentation et implantation dans différents contextes : Évaluation situationnelle

Les autres points soulevés étaient :

- d'identifier des moyens pour travailler ensemble
- de développer/identifier des outils de communication (ex. Site Web)
- d'avoir une définition commune de l'inclusion sociale

Les mots clés étaient : Soutien aux aidant, à la pathologie, accessibilité, outils, utilité, utilisabilité, adaptabilité, services, continuum de soins, parcours de soins comme outil d'inclusion, parcours de vie, de santé et de services sociaux, transfert de compétences, apprentissage à la vie, transfert vers la vie réelle, interactions, comprendre l'expérience de la personne, protection, sécurité, éthique, facteur créant le plus d'obstacles, facteurs de l'environnement, représentation sociale, besoins de terrain, living lab, approche participative, autonomie, communication, Horizon 2020, financement.

De plus deux domaines de collaboration ont été identifiés à la journée du 12 octobre en plus de celui de la réadaptation après AVC identifié lors de la rencontre REPAR-SOFMER : le domaine « Numérique-Santé » et le domaine « Mobilité-Handicap ». Ces domaines correspondent aux trois axes de l'IFRH (Sciences Humaines et Sociales ; Clinique ; Technologique). Enfin une étroite collaboration dans le domaine des living Labs s'est faite jour et en particulier la possibilité de « laboratoires vivants » de rejoindre le Forum LLSA (Forum des living Lab en Santé et Autonomie qui regroupent 52 living labs français).

Autres activités et retombées associées aux échanges France-Québec

DIRECTRICE SCIENTIFIQUE DU REPAR (S. NADEAU)

- 30 janvier 2015 (Grenoble) : Symposium Dystonie et spasticité : Quelle prise en charge chez l'enfant et l'adulte. Conférence : Spasticité, force et incoordination musculaire : liens avec la performance locomotrice chez la personne hémiparétique- Visite CHU Grenoble et Hôpital Sud
- 6 mars 2015 (Montpellier) : 43^e Entretiens de Médecine Physique et de réadaptation, à Montpellier- Journée Cognition spatiale
- 7 avril 2015 : (Laval-France) : Journée scientifique Handicap et Réalité Virtuelle (JHRV) à Laval (France)- IFRH-ESIEA
- 30 avril 2015 (Bordeaux) : Visite et Présentation au CHU-Bordeaux. D' Patrick Dehail et D' Pierre-Alain Joseph
- 19 novembre 2015 (Lyon) :
 - › Visite de la Plateforme Mouvement et Handicap, Hôpital Henry Gabrielle, lab du Prof. Y. Rossetti et Visite Service de rééducation post-réanimation
 - › Visite du labo. Du Prof. Alessandro Farne Neuro-Immersion, Centre de Recherche en Neurosciences de Lyon
 - › Visite du labo clinique du prof. Gilles Rode président SOFMER.
- 20 novembre 2015 (Saint-Étienne) : Journée du groupe transversal « handicap de l'Enfant » à Saint-Étienne
- 21 novembre 2015 (Saint-Étienne) : Journée SFERHE (Société Francophone d'études et de recherche sur les handicaps de l'enfance éthique et handicap de l'enfant)
- 23 novembre 2015 (Marseille) : Visite et présentation au Centre de réadaptation fonctionnelle Valmante, Marseille (Luc Maynard)

REGROUPEMENT STRATÉGIQUE 1 (RS1): RÉADAPTATION EN MALADIES CÉRÉBROVASCULAIRES (J. HIGGINS)

12 octobre 2015 : Initiation d'échanges avec une équipe travaillant sur l'héminégligence et l'utilisation de la stimulation corticale. Une discussion informelle a eu lieu avec Professeure Pascale Pradat-Diehl, MPR (chef du service du Département de médecine physique et de réadaptation à l'Hôpital de La Pitié-Salpêtrière, à Paris). Une relance est prévue prochainement advenant une réponse positive à une demande de subvention.

REGROUPEMENT STRATÉGIQUE 2 (RS2): MOUVEMENT ET PERFORMANCE FONCTIONNELLE DU MEMBRE SUPÉRIEUR (C. MERCIER)

7 octobre 2015 : Visite et rencontre avec l'équipe du Centre Neurologique Mutualiste Propara de Montpellier par les responsables des RS2 et RS3. Cette visite a résulté en une demande de subvention soumise par une chercheuse en émergence des RS2 (Andréanne Blanchette) au Programme de développement de partenariats stratégiques en matière d'enseignement et de recherche. L'équipe est composée de trois chercheurs français (Centre Européen de Recherche sur le Mouvement humain ; EuroMOV et Propara) en plus de trois autres chercheurs québécois (L. Bouyer, F. Routhier, C. Mercier).

8 au 10 octobre 2015 : Lors du congrès SOFMER, deux grandes thématiques correspondent bien aux intérêts et expertises des chercheurs du RS2. La première est l'utilisation de la stimulation cérébrale non invasive pour favoriser la récupération motrice, particulièrement (mais non exclusivement) chez des clientèles cérébrolésées (chercheurs du REPAR potentiels : A. Blanchette, M.H. Boudrias, J. Higgins, C. Mercier, M.H. Milot, G. Léonard, S. Ngomo, Y. Tousignant Laflamme, J. Voisin et pour la France, voir notamment la session Accidents vasculaires cérébraux : apport de la modulation de l'excitabilité cérébrale sur la récupération. Un contact a été établi avec Pr Pascal Giroux du CHU de St-Étienne.

La seconde est les troubles musculo-squelettiques des membres supérieurs, particulièrement en milieu professionnel (chercheurs du REPAR potentiels : M. Bégon, J. Côté, M.F. Coutu, F. Desmeules, S. Ngomo, J.S. Roy et pour la France voir notamment la session : Appareil locomoteur).

Au niveau du membre supérieur plus spécifiquement, le Laboratoire de Biomécanique (LBM) de l'École Nationale Supérieure d'Arts et Métiers (représenté par Christophe Sauret) pourrait présenter un intérêt pour les chercheurs intéressés par la modélisation du membre supérieur et l'utilisation de fauteuil roulant (R. Assaoui, M. Bégon, D. Gagnon, F. Routhier, J.S. Roy).

REGROUPEMENT STRATÉGIQUE 3 (RS3): MÉCANISMES EXPLICATIFS ET INTERVENTIONS EN MOBILITÉ (L. BOUYER)

8 au 10 octobre 2015 : Lors du Congrès SOFMER, les intérêts mutuels France-Québec en matière de robotique pour la mobilité ont donné lieu à plusieurs échanges entre des membres d'EuroMOV, des Ingénieurs-roboticiens de Nantes et le responsable du RS6 (P. Archambault) et du RS3. Cette thématique a le potentiel d'intéresser plusieurs chercheurs du RS3 en exosquelettique (D. Gagnon, S. Nadeau, L. Bouyer, F. Routhier) ainsi que du RS6 (P. Archambault) et du groupe INTER (F. Michaud).

12 octobre 2015 (Paris) : Table ronde à la fin de la journée laisse croire à des collaborations avec quelques régions de France dont Paris et Valenciennes : mobilité debout et en fauteuil roulant.

REGROUPEMENT STRATÉGIQUE 4 (RS4): MÉCANISMES EXPLICATIFS ET INTERVENTIONS EN COMMUNICATION (G. LE DORZE)

8 au 10 octobre 2015 : Lors de la SOFMER, un intérêt a émergé pour étudier les impacts à long terme des aphasies sur la participation sociale des personnes qui vivent avec les conséquences d'une lésion cérébrale et les effets de la réadaptation. Rencontre de personnes clés qui aideront à la mise en place de projets de recherche collaboratifs entre la France et le Québec.

12 octobre 2015 (Paris) : Parmi les contacts effectués trois ressortent plus particulièrement :

- Madame Laurence Paire-Ficout, qui est chargée de recherche dans le laboratoire ergonomie et sciences cognitives pour les transports qui a des intérêts pour la surdité et l'accessibilité pour ces personnes au code de la route et à la possibilité de conduire une automobile.
- Madame Agnès Weill-Chounlamountry, orthophoniste à l'Hôpital de La Pitié-Salpêtrière,   Paris et enseignante au Département Universitaire d'Enseignement et de Formation en Orthophonie de Paris et au Diplôme Universitaire de Réhabilitation Neuropsychologique UPMC (Paris). Cette personne encadre les travaux de fin d'études en orthophonie et s'est montr e intéressée par des co-supervisions d'étudiants sur la thématique des aphasies.
- Madame Pascale Pradat-Diehl, MPR est chef du service du Département de médecine physique et de réadaptation à l'Hôpital de La Pitié-Salpêtrière,   Paris. Elle s'intéresse à de nombreuses problématiques de la réadaptation des adultes vivant avec une lésion cérébrale et en particulier au devenir des personnes vivant avec une aphasie.

REGROUPEMENT STRATÉGIQUE 5 (RS5): RÉADAPTATION AU TRAVAIL (M-F. COUTU)

8 au 10 octobre 2015 : La rencontre SOFMER a permis l'établissement de contacts, surtout avec des cliniciens français intéressés par la réadaptation au travail. Plusieurs cliniciens sont intéressés par les recherches appliquées, issues du Québec. Il faudrait cependant une adaptation au contexte français, étant donné les différences de systèmes de santé et de législations.

12 octobre 2015 (Paris) : On note des rapprochements à faire avec l'Université de Montpellier (Eric Perera) et plus particul rement auprès du département de médecine physique et réadaptation.

REGROUPEMENT STRATÉGIQUE 6 (RS6): TECHNOLOGIES DE LA RÉADAPTATION (P. ARCHAMBAULT)

13 octobre 2015 : Accompagné de Dany Gagnon, nous avons rencontré Philippe Pudlo, Université de Valenciennes et aussi Yann Morere de l'Université de Metz. Les travaux respectifs sur le fauteuil roulant (manuel, motorisé, transferts, simulateur) ont été présentés et discutés. Soumission d'une demande à l'ambassade de France (Fonds France-Canada pour la recherche) qui n'a pas été retenue dans ce premier essai mais qui sera resoumise.

Aussi, il y a eu une rencontre Skype avec Eric Hanesse de la compagnie Axinesis, qui était présent au congrès de la SOFMER. Ingrid Seide (CRIR) a également participé. D'autres chercheurs ont aussi démontré de l'intérêt (D. Gagnon, M. Levin et J. Higgins). Lors de cette rencontre, le robot pour la réadaptation du membre supérieur (clientèle AVC) a été présenté par la compagnie.

REGROUPEMENT STRATÉGIQUE 8 (RS8): TRAUMATOLOGIE (D. GAGNON)

8 au 10 octobre 2015 : Plusieurs présentations étaient d'intérêts pour les membres de ce RS.

12 octobre 2015 à Paris : Une des deux thématiques identifiées est directement en lien avec l'expertise des membres du RS8. Il y a aussi eu des échanges avec Sébastien Matéo (kinésithérapeute), formé au PhD en neurosciences à l'Université Claude Bernard Lyon 1. Il est intéressé à venir faire un stage postdoctoral au Québec (été 2016).

Des échanges ont aussi eu lieu avec Louis Bertrand (Ingénieur) qui complète une maîtrise en ingénierie médicale et de la santé à la Haute École d'Ingénierie de Lille. M. Bertrand est intéressé à un stage de recherche de six mois au Québec (été 2016). Le séjour au Québec a aussi facilité le placement de D^{re} Camille Fournier-Farley (résidente en physiothérapie au Québec) pour un stage avec le Pr Paysant à l'Institut Régional de Médecine Physique et de Réadaptation de Nancy.

La visite en France a permis d'établir une collaboration avec le professeur Philippe Pudlo du Laboratoire d'automatique, de mécanique et d'informatique industrielles et humaines (LAMIH) de l'Université de Valenciennes visant à co-diriger un étudiant au PhD. Il y a d'autres codirections qui émergent sur les transferts assis dans les avions. Un deuxième contact a été établi avec la professeure Hua Cao à la Haute École d'Ingénierie de Lille dans le but d'élaborer un projet de recherche. Des visites du D^r Gagnon sont envisagées dans ces deux régions (U. Valenciennes et à Lille) lors de son année d'études et de recherche en 2016. Il y a un projet, avec Nicolas Bouisset (kinésithérapeute, Montpellier) de l'organisation Kinésithérapie Physiothérapie Thérapie Manuelle Evidence-Based Network en France (<http://www.kpten.fr/>) pour tenir un cours de formation continu à Paris sur l'imagerie musculosquelettique par ultrasonographie.

PARTENARIATS PUBLIC-PRIVÉS (F. ROUTHIER)

6 octobre 2015 : Visite en compagnie du D^r Luc Noreau du Service de Médecine Physique et de Réadaptation du CHU de Bordeaux et de l'Unité de recherche EA 4136 dirigés par D^r Patrick Dehail et D^r Pierre-Alain Joseph dans le but d'établir des collaborations au niveau de l'enseignement que de la recherche.

8 au 10 octobre 2015, Lors de la SOFMER, des discussions avec représentants d'EuroMov (Université de Montpellier), des représentants de Propara (Montpellier) et des représentants d'Invacare France se sont tenues.

DIRECTEUR SCIENTIFIQUE DU CIRRIIS (L. NOREAU)

La visite en France a permis de concrétiser certaines initiatives CEREMH (Versailles) et Bordeaux (Patrick Dehail) et soumission d'un projet au concours FRQNT avec U Montpellier, EuroMov, Centre Propara. La participation des membres chercheurs du CIRRIIS a permis d'accélérer des discussions et concrétiser des démarches pour des soumissions de projets avec des organisations françaises. Certaines de ces initiatives ont été présentées plus haut (Programme de développement de partenariats stratégiques en matière d'enseignement et de recherche du FRQNT). De plus, une équipe œuvrant en accessibilité universelle a soumis une lettre d'intention dans le cadre d'un appel à projets franco-québécois en

sciences sociales et humaines (FRQSC/Agence Nationale de la recherche ; ANR) afin de favoriser la réalisation de projets de recherche scientifique d'excellence qui ne pourraient être réalisés sans cette coopération internationale. Les contacts avec des membres de l'Unité de recherche Handicap, activité, cognition, santé (HACS) de l'Université de Bordeaux (D^r Patrick Dehail et Pierre-Alain Joseph) ont accéléré le développement d'un partenariat en réadaptation entre cette université et l'Université Laval dans le cadre du programme Alliance Bordeaux Laval (ABL) – Innovation. Enfin, les contacts avec le directeur de l'IFRH a permis d'identifier des organisations françaises qui ont accepté d'accorder un appui au développement du programme gradué de réadaptation de l'Université Laval.

CODIRECTRICES SCIENTIFIQUES DU CRIR (E. KEHAYIA ET B. SWAINE)

Les discussions ont facilité certains aspects de l'organisation d'une visite à Montréal en février 2016 pour la préparation d'un « fellowship » postdoctoral avec un MD (D^r Durand, un collègue du Prof Pradat-Diel de l'Hôpital Salpêtrière, Paris) et un chercheur du CRIR (J. Gagnon et E. de Guise).

À la suite du séjour en France, une rencontre s'est tenue par Skype avec Robert Picard pour explorer les possibilités de collaboration avec les Living Labs en France faisant partie du Forum des Living Labs en santé. Dépôt éventuel d'une candidature CRIR-RehabMaLL pour devenir membre du Forum avec possibilité d'assister à l'assemblée des membres en fin février 2016. Par ailleurs, les codirectrices vont poursuivre leur collaboration avec Isabelle Ville qui est un chercheur d'une demande d'équipe qui a été soumise au FRQSC à l'automne 2015.

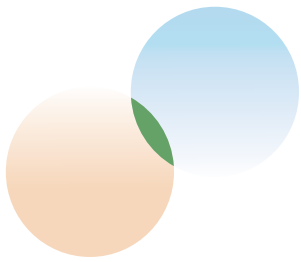
DIRECTEUR SCIENTIFIQUE D'INTER (F. MICHAUD)

8 au 10 octobre 2015 : L'événement SOFMER a permis l'établissement d'un contact avec l'entreprise Axinesis, jeune entreprise qui a mise sur le marché un robot pour la récupération de la motricité des membres supérieurs pour les personnes cérébrolésées (adultes victimes d'un accident vasculaire cérébral ; AVC) et les enfants atteints d'infirmité motrice cérébrale (IMC), Reaplan (un robot de rééducation). Suite à des échanges se sont faits avec Philippe Archambault et l'entreprise participa à la semaine de l'innovation à Montréal du 21 au 23 octobre 2015.

12 octobre 2015 à Paris : La présentation de Paul Vidal sur le simulateur de mêlée au rugby a permis d'établir un lien avec une équipe de conception en génie mécanique à l'Université de Sherbrooke. De plus, les discussions en atelier ont permis d'identifier un besoin pour une plateforme de télécommunication à domicile, un des créneaux d'intérêts pour INTER.

CONCLUSION: JOURNÉE DU 12 OCTOBRE À PARIS

Les activités dans le cadre du Congrès SOFMER et la journée de réflexion à Paris ont assurément permis de rapprocher les deux communautés de chercheurs et la preuve est faite qu'il y a beaucoup d'intérêts communs. Parmi les points qui ont émergé et qui doivent être adressés en premier on mentionne l'identification des moyens pour échanger des informations. L'idée d'avoir une plateforme de communication fait consensus mais d'ici là le REPAR et l'IFRH, via M^{me} Nadeau et M. Bakouche, s'assureront que l'information pertinente circule entre les groupes de France et du Québec. À terme, la plateforme devra répondre au besoin de la collaboration et il est envisagé qu'un groupe de travail puisse faire des suggestions sur les éléments qu'on devrait y retrouver pour qu'elle réponde aux besoins des chercheurs. Il est mentionné qu'il faudra trouver des moyens de mettre les laboratoires en contacts afin de favoriser les échanges des étudiants. Ces échanges pourraient être courts, quelques mois, ou plus long, soit une formation en cotutelle ou en codirection entre les laboratoires des deux pays et même la co-supervision de post doctorants. Il va de soi que ces échanges devraient se dérouler dans des structures facilitantes ou des ententes existeraient pour l'accueil de ces étudiants et les échanges des chercheurs. À l'issue de cette journée, il est un peu prématuré de préciser les thématiques à appuyer mais il semble qu'un projet alliant « participation sociale et individus » et un autre sur « les moyens de dépasser les différences et compenser le handicap » seraient pertinents et complémentaires. Les animateurs concluent en mentionnant qu'il faudra poursuivre la réflexion sur ces idées, identifier les lignes directrices, les orientations qui sous-tendront les projets de cette collaboration.



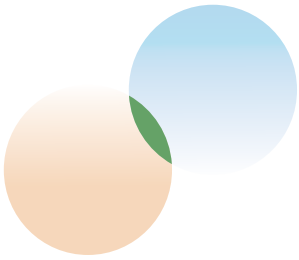
SUIVI DES ACTIVITÉS ET PLAN D'ACTION

- Mise en place d'un comité formé de membres du REPAR et de l'IFRH
- Site Web pour aider au partage d'informations. Il est important d'avoir des outils de communication pour diffuser des informations, avoir des listes de chercheurs, d'étudiants, de projets, etc., des informations sur les congrès et le financement
- Blog
- Financement pour supervision conjointe et échanges d'étudiants et de chercheurs
- Identifications des organismes et possibilité de financement
- Rencontre avec la Mission de la France au Québec ; Fév. 2016
- Rencontre avec les directeurs de Fonds (Quirion/Battista) ; printemps 2016
- Journée scientifique du REPAR 2016
- Articles conjoints dans la revue Annals of Physical Medicine and Rehabilitation (appel d'intérêts)
- Proposition d'abrévés au Congrès SOFMER à Saint-Étienne Octobre 2016
- Adhésion des living labs québécois au Forum LLSA
- Visite de personnes du pôle mobilité-Handicap au Québec
- Organisation d'un colloque franco-québécois le 12 et 13 janvier 2016 (voir ci-dessous)
- Programme de recherche et projet de publication collective (Axe A IFRH)

L'équipe SANTESIH (EA 4614, Université de Montpellier), en lien avec le Groupe de recherche sur le handicap, l'accessibilité et les pratiques éducatives et scolaires (EA 7287 Grhapes) de l'institut d'enseignement supérieur et de la recherche handicap et besoins éducatifs particuliers (INS HEA), développe un programme de recherche sur l'impact de la plus ou moins grande visibilité des troubles et handicaps sur la participation sociale, et plus spécifiquement sur l'accès à l'éducation, à l'enseignement supérieur et à l'emploi. Ce programme de recherche est co-dirigé par le professeur Yves Boisvert (SANTESIH, EA 46 14) et le professeur Eric De Léseleuc (Grhapes-INS HEA). Ce projet est centré sur l'analyse des différents niveaux de production et de réception des politiques publiques en matière de santé et de handicap. Il s'agit non seulement d'étudier l'effet de la spécificité des déficiences et affections (notamment lorsque celles-ci sont invisibles) sur les parcours éducatifs et d'accès à l'emploi, mais aussi d'interroger l'opérationnalisation de ces politiques. L'objectif est notamment d'approfondir la compréhension des dilemmes et enjeux éthiques existant dans la mise en œuvre et la gestion des politiques publiques développées par les établissements d'enseignement et les structures d'accompagnement (notamment dans le traitement des personnes ayant un handicap invisible), ainsi que l'analyse des systèmes de contraintes à partir desquels les services dédiés testent, construisent et appliquent le droit à la compensation. Un regard approfondi sur les conflits et les contentieux observables entre les différentes parties pourrait ainsi déboucher sur l'étude de la judiciarisation de ce droit. Outre l'implication d'équipes fédérées au sein de l'IFRH (SANTESIH et le Grhapes), ce travail permettra :

- 1 de renforcer la collaboration déjà nouée avec le Réseau International sur le Processus de Production du Handicap (RIPPH)
- 2 d'initier des partenariats avec le Centre de recherche sur la gouvernance de l'École Nationale d'Administration Publique (ENAP) de Montréal et l'Université de Lausanne (UNIL)
- 3 de développer des partenariats avec le Centre d'études politiques de l'Europe Latine (CEPEL) (UMR 5112) de l'Université de Montpellier.

Un projet de publication collective (numéro spécial de la Nouvelle Revue de l'adaptation et de la scolarisation ou Collection Ouvrages INS HEA) est prévu pour novembre 2016 et un séminaire de travail sur cette publication sera organisé à Paris les 12 et 13 janvier 2016.



CONCLUSION

Le REPAR et l'IFRH ont allié leurs forces afin de favoriser le développement de nouvelles bases de collaboration France-Québec en recherche en réadaptation. L'ensemble des participants au 30^e Congrès et ceux à la journée de réflexion à Paris ont accueilli avec enthousiasme ces rapprochements et ont montré de l'intérêt à y participer. Il faut maintenant saisir toutes les opportunités pour poursuivre le rapprochement des chercheurs du Québec et de la France et faciliter les interactions. Considérant les éléments communs des missions des deux organisations, elles pourront travailler ensemble afin de mettre tout en œuvre pour que cette collaboration serve de modèle aux autres domaines de recherche.

Liste des abréviations et acronymes

ABL : Alliance Bordeaux Laval	HAS : Haute Autorité de Santé
ANR : Agence Nationale de la recherche	HDR : Habilitation à diriger des recherches
AP-HP : Assistance Publique – Hôpitaux de Paris	HESAV : Haute Ecole de Santé du canton de Vaud
APPROCHE : Association pour la promotion des nouvelles technologies au service des personnes en situation d'handicap	IFRH : Institut Fédératif de Recherche sur le Handicap
AVC : Accident vasculaire cérébral	IFSTTAR : Institut français des sciences et technologies des transports, de l'aménagement et des réseaux
CEPEL : Centre d'études politiques de l'Europe Latine	IHU : Institut Hospitalo-Universitaire
CEREMH : Centre de Ressources & d'Innovation Mobilité Handicap	IMC : infirmité motrice cérébrale
CFHE : Conseil Français des personnes Handicapées Pour les questions Européennes	INED : Institut national d'études démographiques
CHU : Centre hospitalier universitaire	INRETS : Institut national de recherche sur les transports et leur sécurité
CHRU : Centre hospitalier régional universitaire	INSERM : Institut national de la santé et de la recherche médicale
CIRRIS : Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et en intégration sociale	INS HEA : Institut d'enseignement supérieur et de recherche Handicap et besoins éducatifs particuliers
CIUSSS : Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux	INTER : Ingénierie de technologies interactives en réadaptation
CNAM : Conservatoire national des arts et métiers	IRDQP : Institut de réadaptation en déficience physique de Québec
CNP-FEDMER : Conseil National Professionnel de la Fédération Française de Médecine Physique et de Réadaptation	IRGLM : Institut de réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal
CNRS : Centre national de la recherche scientifique	ISIR : Institut des Systèmes Intelligents et de Robotique
COGNAC-G : COGNition and ACtion Group	ISVR : International Society for Virtual Rehabilitation
CRIR : Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation	IUGM : Institut universitaire de gériatrie de Montréal
DPC : Développement Professionnel Continu	LAMIH : Laboratoire d'automatique, de mécanique et d'informatique industrielles et humaines
EHES : École des Hautes Études en Sciences Sociales	LBM : Laboratoire de biomécanique
EHES (SHS) : L'École des hautes études en sciences sociales (Sciences humaines et sociales)	LESCOT : Laboratoire Ergonomie et Sciences Cognitives pour les Transports
EHESP : École des hautes études en santé publique	LLSA : Living Labs en Santé et Autonomie
ENAP : École Nationale d'Administration Publique	MPR : Médecine Physique et réadaptation
EPST : Établissement public à caractère scientifique et technologique	REPAR : Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation
ESIEA : École supérieure d'informatique, électronique, automatique	RIPPH : Réseau International sur le Processus de Production du Handicap
ESR : Enseignement Supérieur et la Recherche	RS : Regroupement stratégique du REPAR
EuroMOV : Centre Européen de Recherche sur le Mouvement humain	RV : réalité virtuelle
FRQ : Fonds recherche du Québec	SANTESIH : Laboratoire Santé, Éducation & Situations de Handicap
FRQS : Fonds recherche du Québec – Santé	SFERHE : Société Francophone d'Études et de Recherche sur les Handicaps de l'Enfance
FRQNT : Fonds recherche du Québec –Nature et technologie	SOFMER : Société française de médecine physique et de réadaptation
FRQSC : Fonds recherche du Québec Société et culture	SSA : Service de Santé des Armées
FRSQ : Fonds de la recherche en santé du Québec	TMS rTMS : Stimulation magnétique transcranienne/ stimulation magnétique transcranienne répétée.
GIFFOCH : Groupe International Francophone pour la Formation aux Classifications du Handicap	TS2 : Département Transport Santé Sécurité
Grhapes : Groupe de recherche sur le handicap, l'accessibilité et les pratiques éducatives et scolaires	U. : Université
GRISSUL : Institut des Sciences du Sport de l'Université de Lausanne	UMR : Unité mixte de recherche
HACS : Handicap, activité, cognition, santé	UNIL : Université de Lausanne
	UPMC : Université Pierre et Marie Curie

Liste des participants du québec (REPAR) 30^e congrès et journée de réflexion – Paris

	Nom, Prénom/Affiliations	Expertises/Rôles
1.	Archambault, Philippe, Ph.D Professeur U. McGill (ergo) Chercheur au CRIR	Robotique, mobilité fauteuil roulant, membre supérieur Responsable du Regroupement stratégique (RS) 6 du REPAR : Technologies de la réadaptation
2.	Bouyer, Laurent, Ph.D Professeur U. Laval Chercheur au CIRRS	Robotique, douleur, plasticité Président sortant du Conseil scientifique du REPAR et de la responsabilité du RS3 : Mécanismes explicatifs et interventions en mobilité (déplacement)
3.	Coutu, Marie-France, Ph.D Professeur U. de Sherbrooke (ergo) Chercheur au Centre de recherche du CSSS Champlain-Charles-LeMoine, Chercheur associé au CRIR	Travail Responsable du RS5 du REPAR : Réadaptation au travail
4.	Gagnon, Dany, Ph.D Professeur U. Montréal (physiot) Chercheur au CRIR	Mobilité en fauteuil roulant, posture et équilibre assis, lésion médullaire, exosquelette Responsable du RS8 du REPAR : Traumatologie : Traumatologie
5.	Higgins, Johanne, Ph.D Professeur U. Montréal (ergo) Chercheur au CRIR	AVC, membre supérieur, indicateurs, TMS Responsable du RS1 du REPAR : Réadaptation en maladies cérébrovasculaires
6.	Kehayia, Eva, Ph.D Professeur U. McGill (neuroling) Chercheur au CRIR	Communication, AVC, Codirectrice scientifique du CRIR http://www.crir.ca/
7.	Le Dorze, Guylaine, Ph.D Professeur U. Montréal (orthop) Chercheur au CRIR	AVC Représente la responsable du RS4 du REPAR : Mécanismes explicatifs et interventions en communication
8.	Mercier, Catherine, Ph.D Professeur U. Laval (ergo) Chercheur au CIRRS	Contrôle moteur, douleur, plasticité Responsable sortante du RS2 du REPAR : Mouvement et performance fonctionnelle membre supérieur
9.	Michaud, François, Ph.D Professeur U. Sherbrooke (ing) Institut interdisciplinaire d'innovation technologique	Technologie en réadaptation Directeur 3IT - Institut interdisciplinaire d'innovation technologique / Directeur INTER - Regroupement stratégique sur l'Ingénierie de technologies interactives en réadaptation Laboratoire de robotique intelligente, interactive, intégrée et interdisciplinaire http://regroupementinter.com/fr/
10.	Noreau, Luc, Ph.D Professeur U. Laval Chercheur au CIRRS	Intégration sociale, Lésion médullaire Directeur scientifique du CIRRS http://www.cirris.ulaval.ca/fr Représente le responsable du RS7 du REPAR : Soutien à l'intégration sociale
11.	Nadeau, Sylvie, Ph.D Professeur U. Montréal (physiot) Chercheur au CRIR	Activités locomotrices en neurologie et orthopédie, déterminants fonctionnels. Directrice scientifique du Réseau REPAR www.repar.ca
12.	Routhier, François, Ph.D Professeur U. Laval (ergo) Chercheur au CIRRS	Mobilité fauteuil roulant, intégration dans la communauté Membre du Conseil d'administration du REPAR et responsable du dossier en lien avec l'industrie
13.	Swaine, Bonnie, Ph.D Professeur U. Montréal (physiot) Chercheur au CRIR	Traumatisme crânien, soins et services Codirectrice scientifique du CRIR http://www.crir.ca/
14.	Côté, Isabelle, physiatre CIUSSS de la Capitale-Nationale Site IRDPQ	Lésion médullaire, Présente à la SOFMER seulement
15.	Fleury, Jean, physiatre CIUSSS Centre-Est-de-l'île-de-Montréal, IRGLM	Lésion médullaire, AVC Présent à la SOFMER seulement
16.	Frédérique Poncet	Stagiaire Post-doctorale

ANNEXE 3

Liste des participants de la France - Journée de réflexion 12 octobre PARIS

1.	Aline Alauzet	Ingénieur de Recherche, IFSTTAR TS2 LESCOT, Lyon-Bron Tél. : 04 72 14 24 25 E-mail : aline.alauzet@ifsttar.fr
2.	Karima Bakhti	Kinésithérapeute, Département de Médecine Physique et de Réadaptation Délégation Réseaux et Partenariats, CHRU de Montpellier
3.	Wade Bakouche	Secrétaire Général IFRH, E-mail : Wade.Bakouche@upmc.fr
4.	Céline Bonnyaud	Kinésithérapeute, Pavillon Widal – Porte 321 Hôpital Raymond Poincaré, 104 avenue Raymond Poincaré/92380 Garches Tél. : 01 47 10 70 61, fax : 01 47 10 70 63 E-mail : c.bonnyaud@gmail.com
5.	Eric De Leseleuc,	Professeur INS HEA, 58, avenue des Landes, 92150 Suresnes Web : www.inshea.fr
6.	Claude Dumas	Directeur Général, CEREMH, 10-12, avenue de l'Europe, 78140 Vélizy Tél. : 01 39 25 49 87, e-mail : Claude.dumas@ceremh.org Web : http://www.ceremh.org
7.	Alessandro Farnè	ImpAct Team, Neuro-immersion Director Neuroscience Research Centre of Lyon INSERM U1028 - CNRS UMR5292 - Lyon 1 University Research Fellow, CIMeC - University of Trento IT Inserm Building ; 16, avenue du doyen Lépine, 69500 Bron, France Tél. : +33 4 72913412, fax +33 4 72913401 Web : https://crnl.univ-lyon1.fr/index.php/en/Resource/Platforms/Neuro-i
8.	Audrey Fontaine	ISIR, Equipe AGATHE UPMC-CNRS UMR 7222-INSERM U1150 Pyramide Tour 55, 4 place Jussieu, 75005 Paris Tél. : 01 44 27 63 43, e-mail : audrey_fontaine88@hotmail.com
9.	Bruno Guillon	Kinésithérapeute, Conseil Centre d'Essai des Fauteuils Roulants FONDATION GARCHES, Hôpital Raymond Poincaré 104, bd R. Poincaré 92380 Garches FRANCE Tél. : +33 (0)1 47 01 42 12 ou + 33 (0)1 47 41 08 27 E-mail : guillonarches@gmail.com
10.	Rose Katz	Professeur PU-PH, Service MPR, Pitié-Salpêtrière 47, Boulevard de l'Hôpital, 75651 Paris cedex 13 E-mail : rose.katz@upmc.fr
11.	Nassim Khider	Chef de Projet, Evry Sciences et Innovation 1 square de la Résistance, F-91025 Evry Cedex, Tél. : 01 69 36 73 39 E-mail : Nassim.khider@evry-sc-innov.fr
12.	Evelyne Klinger	Directrice de Recherche, ESIEA, Laval E-mail : evelyne.klinger@esiea.fr
13.	Claude Marin Lamellet	Directeur de recherche, IFSTTAR TS2 LESCOT, Lyon-Bron E-mail : claude.marin-lamellet@ifsttar.fr
14.	Serge Mesure	PhD, PT, Responsable pédagogique L2, Co responsable des Enseignements Libres, UMR 7287 Institut des Sciences du Mouvement CNRS & Aix Marseille Université, Faculté des Sciences du Sport, CP 910, 163 av. de Luminy, 13288 Marseille cedex 09 (FRANCE) Tél. : (33) (0)4 91 17 04 32 E-mail : serge.mesure@univ-amu.fr Web : http://www.staps.univ-mrs.fr/
15.	Philippe Miet	Délégué général, CFHE : Conseil français des personnes handicapées pour les questions européennes, tél. : 0688217780 E-mail : philippe.miet@apf.asso.fr
16.	Laurence Paire Ficout	IFSTTAR TS2 LESCOT, Lyon-Bron
17.	Eric Perera de Santisih	Université de Montpellier, Equipe SANTESIH (EA 4614) Santé, éducation, situations de Handicap, Web : www.santesih.com
18.	Robert Picard	Président du Forum des Living Labs en Santé et Autonomie (LLSA) Bercy, Paris 12 E-mail : rp.01@orange.fr

19.	Hélène Pillet	PhD, Maître de conférences HDR, LBM/Institut de Biomécanique Humaine Georges Charpak, Ecole Nationale Supérieure d'Arts et Métiers, 151 bd de l'Hôpital 75 013 Paris, tél. : +33 1 44 24 63 38, fax : +33 1 44 24 63 66 E-mail : helene.pillet@paris.ensam.fr Web : http://www.laboratoire-biomecanique.fr
20.	Samuel Pouplin	Ergothérapeute DE, MSc, Doctorant Plate-Forme Nouvelles Technologies INSERM U. 1179, Equipes Thérapeutiques innovantes et Technologies appliquées aux troubles neuromoteurs. Centre d'Investigations Cliniques et d'Innovations Technologiques (CIC 1429), Pavillon Widal – Porte 321/Hôpital Raymond Poincaré/104 avenue Raymond Poincaré/92380 Garches Tél. : 01 47 10 70 61 Fax : 01 47 10 70 63 E-mail : samuel.pouplin@aphp.fr Web : http://www.handicap.org/?La-Plate-Forme-Nouvelles
21.	Philippe Pudlo,	Professeur Université, Université de Valenciennes E-mail : Philippe.Pudlo@univ-valenciennes.fr
22.	Pascale Pradat-Diehl	(PU-PH), Sce de Médecine Physique et de Réadaptation, UPMC Hopital de la Salpêtrière, 75013 – Paris Tél. : 01 42 16 11 09
23.	Ludovic Saint Bauzel,	Maître de Conférence, ISIR, Institut des Systèmes Intelligents et de Robotique, Université Pierre et Marie CURIE, Pyramide - T55/65, CC 173 - 4 Place Jussieu 75005 Paris Tél. : 33 (0) 1 44 27 62 10 E-mail : saintbauzel@isir.upmc.fr Web : http://www.isir.upmc.fr
24.	Christophe Sauret	LBM/Institut de Biomécanique Humaine Georges Charpak Ecole Nationale Supérieure d'Arts et Métiers 151 bd de l'Hôpital 75013 Paris Tél. : +33 1 44 24 63 38 Fax : +33 1 44 24 63 66
25.	Pierre-Paul Vidal, MD-PhD, HOD	COGNAC-G (COGNition and ACtion Group), Université Paris Descartes - CNRS UMR-MD – SSA, 45 Rue des Saints Pères, 75270 PARIS CEDEX 06, France, Tél. : 33 (0)1 42 86 33 97 (ligne directe) Tél. : 33 (0)1 42 86 33 98 (secrétariat), fax : 33 (0)1 42 86 33 99 E-mail : pierre-paul.vidal@parisdescartes.fr Web (homepage) : http://www.biomedicale.parisdescartes.fr/~cognac/cognac/ http://www.biomedicale.parisdescartes.fr/pf-sensorimotricite/
26.	Isabelle Ville	de l'EHESS (SHS), DR Inserm-Cermes3 Directrice PHS-EHESS Web : phs.ehess.fr E-mail : ville@vjf.cnrs.fr
27.	Agnès Weill- Chounlamounry	Orthophoniste, Service de Médecine Physique et Réadaptation du Professeur P. Pradat-Diehl Hôpitaux Universitaires Pitié Salpêtrière - Charles Foix 47/83 boulevard de l'Hôpital 75013 PARIS Tél. : 01 42 16 14 85 E-mail : agnes.weill@aphp.fr

D'autres personnes qui n'étaient pas présentes mais dont les thèmes de recherche sont pertinents à la rencontre :

- Mathieu Beraneck, Daniel Eugene et Lee Moore : Physiopathologie des systèmes sensoriels en ORL
- Pierre Bonfils, D^r David Malinvaud : Plasticité post-lésionnelle du système nerveux central et périphérique
- Catherine De Waele : Physiologie des fonctions neuromusculaires et acétylcholinestérases
- Eric Krejci : Etude des réflexes de stabilisation du regard chez l'oiseau
- Henri Gioanni : Etude des structures squelettiques des vertébrés
- Isabelle Ville de l'EHESS (SHS).

Liste des sites Web

Québec	
REPAR	www.repar.ca
RéadapVeille	http://repar.veille.qc.ca/fr/bulletin.html
INTER	http://regroupementinter.com/fr/
CRIR	www.crir.ca
CRIR living lab	http://crir-livinglabvivant.com/fr/index-fr.html
CIRRS	http://www.cirris.ulaval.ca/fr
FRQ	http://www.frq.gouv.qc.ca
FRQS	http://www.frqs.gouv.qc.ca
FRQNT	http://www.frqnt.gouv.qc.ca
FRQSC	http://www.frqsc.gouv.qc.ca
IRSST	http://www.irsst.qc.ca/
Ambassade de France à Ottawa	http://www.ambafrance-ca.org

France	
IFRH	http://ifr-handicap.inserm.fr/
SOFMER	http://www.sofmer.com
CNRS	http://www.cnrs.fr/
INSERM	http://www.inserm.fr/
EHESP	http://www.ehesp.fr/