Valorisation du Réseau
et rencontres avec les cliniciens
Rapport d'activités

préparé par
François Dubé, pht, M.Sc

Présenté au Conseil d'administration du REPAR

24 novembre 2010

Le présent rapport a été préparé par Monsieur François Dubé, pht, M.Sc., chargé de projets spéciaux pour le REPAR.
Le masculin est utilisé afin d'alléger le texte. Le féminin est utilisé si le contexte le nécessite.

TABLE DES MATIÈRES

Liste d'abréviations 4
Introduction et mise en contexte 5
Activités de valorisation du Réseau
- Représentations du Réseau 5
- Rencontres stratégiques des milieux cliniques 6
- Autres activités 9

Conclusion 9
Annexes
- I : Lettre à la direction générale pour les rencontres stratégiques 11
- II : Présentation aux milieux cliniques 12
- III : Les rencontres stratégiques en milieux cliniques 22
- IV : Questionnaire et résultats de la consultation en ligne 23

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier les différents milieux cliniques pour leur accueil et participation ainsi que les personnes ressources de chacun des milieux pour l'organisation des rencontres avec les personnes ciblées.

LISTE D'ABRÉVIATIONS

Abréviation Acronyme	Appellation au complet
CRME du CHU Sainte-Justine	Centre de réadaptation Marie-Enfant du Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine
CIRRIS	Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale
CA	Conseil d'administration du REPAR
CRLB	Centre de réadaptation Lucie-Bruneau
CS	Conseil scientifique du REPAR
DA	déficience auditive
ÉG 2009	États généraux de la recherche en adaptation-réadaptation 2009
FRSQ	Fond de la recherche en santé du Québec
IRDPQ	Institut de réadaptation en déficience physique de Québec
IRGLM	Institut de réadaptation Gingras-Lindsay-de-Montréal
IRSST	Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail
IUGM	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
OPHQ	Office des personnes handicapées du Québec
ONF	Ontario Neurotrauma Foundation
OEQ	Ordre des ergothérapeutes du Québec
OOAQ	Ordre des orthophponistes et audiologistes du Québec
OPPQ	Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec
Portail	Portail d'échange et d'application des connaissances en adaptation-réadaptation
REPAR ou Réseau	Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation
TC	Transfert de connaissances

INTRODUCTION ET MISE EN CONTEXTE

Un des objectifs stratégiques du Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR) est de promouvoir des activités d'échange, de transfert et d'application des connaissances par l'entremise de différentes initiatives. Le Réseau a aussi comme objectif de mieux se faire valoir auprès des divers acteurs du domaine afin de rendre utile ses réalisations et projets à l'ensemble de la communauté intéressée à l'adaptation-réadaptation.

En novembre 2009, la direction du Réseau a donc demandé à un membre clinicien, Monsieur François Dubé, d'assister le Réseau dans des activités de valorisation du Réseau. Ces activités faisaient suite aux solutions et recommandations suggérées lors de l'exercice des États généraux 2009 de la recherche en adaptation-réadaptation.

Le mandat initial, en deux volets, consistait à 1) participer au groupe de travail en transfert de connaissances (TC) en traumatologie présidé par M. Luc Noreau, professeur à l'Université Laval, directeur du CIRRIS et membre du conseil d'administration du Réseau et à 2) entreprendre des actions pour informer et consulter les cliniciens en adaptation-réadaptation. Plus précisément, ce deuxième volet avait comme objectifs d'informer les cliniciens sur les outils de TC disponibles sur le site web du REPAR, dont le bulletin de veille leur présenter la vision du REPAR en TC et les consulter afin de mieux cerner les difficultés et leurs besoins reliés au TC.

Le présent rapport rend compte des activités tenues, des résultats de la consultation auprès des cliniciens et présente certains constats découlant des activités réalisées.

ACTIVITÉS DE VALORISATION DU RÉSEAU

Représentations du Réseau

- Représentation du Réseau au groupe de travail en TC en traumatologie

  L'objectif de ce groupe de travail est d'entreprendre une démarche de réflexion approfondie à l'égard du transfert des connaissances pour la traumatologie et procéder à une consultation auprès des experts et des acteurs impliqués dans le continuum de soins et de services afin d'émettre des recommandations concrètes pour améliorer le TC en traumatologie au Québec. Le groupe de travail a débuté ces travaux par une revue de la littérature et a ensuite procédé à une consultation formelle (avec les experts en TC) et à une consultation informelle en ligne (avec tous les acteurs du TC : cliniciens, courtiers de connaissances, etc.). Les activités de représentation du Réseau ont consisté à une participation partielle aux consultations formelle et informelle et à quelques rencontres préparatoires à la rédaction du rapport.

  <u>Constat principal :</u>

  Plusieurs des recommandations du groupe de travail en TC en traumatologie seront transférables au domaine de l'adaptation-réadaptation. Le rapport du

groupe de travail pourra être utilisé par le Réseau afin de faciliter le TC dans les milieux cliniques.

- Représentations du Réseau à des événements divers (Salon et Colloque).

  Les activités de représentation du Réseau ont consisté à la présentation de l'affiche du bulletin de veille (ReadapVeille) au Centre de réadaptation Lucie-Bruneau le 30 mars 2010 lors du colloque annuel, « Le Carrefour des connaissances ». Ce colloque a permis de faire la promotion du bulletin de veille auprès des cliniciens, chefs de programmes et représentants professionnels présents (ergothérapeutes, physiothérapeutes, travailleurs sociaux, psychologues, orthophonistes et audiologistes).

  Également, l'affiche du bulletin de veille a été présentée au Salon Réadaptation le 14 avril 2010. Ce Salon s'adresse surtout aux organismes payeurs et a permis de faire la promotion du bulletin de veille auprès de représentants de la SAAQ, CSST, de compagnies d'assurances et autres agents payeurs. Aussi, la présence au Salon Réadaptation a permis de faire la promotion du bulletin auprès des autres exposants, la plupart étant des gestionnaires et des professionnels de la santé pratiquant en cliniques privées et en milieux publics (CR Lucie-Bruneau, CR Constance-Lethbridge, Hôpital juif de réadaptation).

  <u>Constat principal :</u>

  Peu de cliniciens connaissent le bulletin de veille et, lorsqu'informés, la majorité y voit un outil pertinent pour améliorer la pratique clinique et la qualité des soins.

Rencontres stratégiques des milieux cliniques

Initialement, les rencontres avaient pour objectif principal d'informer directement les cliniciens des outils disponibles sur le portail du site web du REPAR. De nombreux efforts ont été faits afin de rencontrer directement les cliniciens des différents milieux. Cependant, plusieurs rencontres ont dû être organisées avec des gestionnaires, chefs de programmes ou représentants professionnels en raison des difficultés à rencontrer les cliniciens. Les personnes rencontrées avaient ensuite le mandat de transmettre l'information directement aux cliniciens. Une lettre (annexe I) était envoyée à la Direction Générale de l'établissement afin d'obtenir une approbation pour la rencontre et les coordonnées d'une personne à contacter pour planifier la ou les rencontres.

Les rencontres consistaient généralement en une présentation du site web du REPAR, des outils de TC disponibles, du bulletin de veille et des possibilités de financement pour la recherche clinique et le transfert de connaissances (Annexe II). Les participants étaient aussi informés de la mission et de la vision 2010-2014 du Réseau. Une discussion était ensuite amorcée portant sur les obstacles et facilitateurs du TC en clinique et leurs besoins en TC. Finalement, leurs commentaires et suggestions pour le site web et le bulletin de veille ont été recueillis. Des rencontres ont eu lieu à l'IUGM (février et mars

2010), au CRLB (mai 2010), au CRME du CHU Ste-Justine (septembre 2010), à l'IRGLM (septembre 2010) et à l'Hôpital juif de réadaptation (octobre et novembre 2010). À l'IRDPQ (Institut de Réadaptation en Déficience Physique de Québec), M. Luc Noreau a présenté le bulletin à des gestionnaires, chefs de programmes, chefs de regroupements professionnels et conseillers professionnels (avril 2010). Nous avons rencontrés directement 177 personnes qui représentaient environ 1100 cliniciens à Montréal et dans la région de Québec. En annexe III, vous trouverez le détail des rencontres.

Lors des rencontres stratégiques, des discussions portaient sur les obstacles et facilitateurs au TC. Les personnes rencontrées rapportent toujours le manque de temps pour faire du TC, mais aussi le manque de leadership, la structure de l'organisation, le manque de personnel (ou le roulement du personnel) et la difficulté à évaluer la qualité des publications et à contextualiser les résultats de la recherche. Elles rapportent aussi que le TC repose souvent sur une personne et que le départ de cette personne met en péril les projets de TC. Les changements rapides au niveau de la technologie et la quantité de nouvelles publications sont aussi un frein au TC. Plusieurs suggestions et propositions ont été faites lors des rencontres stratégiques concernant le TC et le bulletin de veille. Voici les propositions les plus fréquentes concernant le développement du site web, du bulletin de veille et du Réseau:

- Développer un forum où les cliniciens pourraient échanger sur les pratiques cliniques (et la présence sur le forum d'un modérateur/expert)
- Avoir la possibilité d'ajouter des commentaires en lien avec les publications présentes dans le bulletin de veille
    - Cette idée est très populaire, permettant à tous de commenter une publication et de partager leur expérience d'application des connaissances
- Avoir la possibilité de coter la qualité d'un article
- Avoir toutes les informations sur les membres chercheurs (liens vers leur centre de recherche, mots-clé des intérêts du chercheur)
- Obtenir du support pour adapter et contextualiser les résultats de recherche à la pratique clinique

Finalement, une consultation en ligne (sur SurveyMonkey.net) a été conçue afin de faire état des connaissances des cliniciens concernant le Réseau et ses ressources. Cette consultation permettait également de transmettre de l'information aux cliniciens sur les outils disponibles sur le site du REPAR et sur la vision du REPAR en TC. Elle était envoyée avant les rencontres afin d'introduire et de préparer les participants à la rencontre. Nous avons obtenus 191 réponses à la consultation. Le détail de la consultation et des résultats est présenté à l'annexe IV. Voici un résumé des résultats de la consultation.

Caractéristiques des répondants

89% des répondants se considèrent principalement cliniciens et 5% clinicien/gestionnaire. 70% des répondants ont plus de 5 ans d'expérience. Nous avons obtenu des réponses de toutes les professions visées : 36% des répondants

sont des ergothérapeutes, 35% des physiothérapeutes, 9% des travailleurs sociaux, 6% des orthophonistes/audiologistes et 6% de psychologues/neuropsychologues.

Connaissances du Réseau
Plus de la moitié des répondants (57%) ne connaissent pas le Réseau, 10% sont membres du Réseau et la grande majorité (81 %) ne visite jamais le site web du REPAR.

Bulletin de veille
Seulement 14% étaient déjà abonnés au bulletin (dont 10% provient des cliniciens déjà membres du Réseau). Cependant, de ce 14%, la grande majorité des répondants (82%) rapportent le bulletin comme étant utile. 96% de ceux-ci sont satisfaits de la fréquence de parution et 52% en discute avec leurs collègues. Selon les répondants, l'utilisation du bulletin est surtout limitée en clinique par le manque de temps des cliniciens (67%), la quantité d'information trop importante (26%) et la pertinence du bulletin pour leur pratique clinique (22%).

Outils de transfert de connaissances
92% des répondants ne connaissent pas le portail du REPAR avec ses liens web vers des outils de TC (ex. : Info AVC, Info Brûlure) et ces outils sont évidemment très peu utilisés par las répondants (de 83% à 99% jamais utilisés).

Suggestion de regroupement de ressources
Dans la consultation, il était mentionné que « le REPAR souhaite développer son site web pour devenir une plateforme où des informations et ressources (outils d'évaluation, guides de pratique clinique, protocoles de prises en charge) seraient disponibles ». La presque totalité (98%) des répondants serait intéressée par un tel regroupement de ressources et d'informations portant sur l'adaptation-réadaptation au Québec et près de 20 % des répondants ont déjà des outils, guides, documents d'information ou protocoles à partager sur le site web du REPAR.

Retombées :

À ce jour, le bulletin de veille compte 1596 abonnés. Depuis janvier 2010, le bulletin de veille compte 235 nouveaux abonnements (d'autres activités de promotion du bulletin de veille ont été tenues par Madame Anabèle Brière, entre autres au congrès Best Practice Day à Toronto, le 1er mars 2010).

Des contacts ont été faits dans plusieurs milieux. Ils peuvent servir afin de solliciter les milieux pour ajouter des ressources à la plateforme technologique et pour transmettre de l'information provenant du Réseau.

Constats principaux:

L'organisation de rencontres directes avec les cliniciens est problématique compte-tenu des horaires et des contraintes cliniques et organisationnelles. Les

cliniciens sont sollicités de toute part dans leur milieu (comités, participation à la recherche, indicateurs de performance, ...) et n'ont pas de temps dédié pour avoir une pratique clinique basée sur les données probantes. Pour certains professionnels, il est difficile de différencier production de connaissances et TC. L'accueil est très positif concernant le bulletin de veille et le futur développement de la plateforme technologique.

Autres activités

Rencontre avec Mme Diana Dawes

Une rencontre a eu lieu en mars 2010 avec Mme Diana Dawes, Project Director/Professional Assistant à l'École de physiothérapie et d'ergothérapie de l'Université McGill, au sujet d'un projet de transfert de connaissances en cours. Mme Dawes a développé un site web de TC (*http://opt-kt.mcgill.ca/)* financé par la Fondation Edith Strauss. Le site comprend des forums de discussion, des résumés de livres et d'articles. Mme Dawes a fait une étude (non publiée) auprès de 75 cliniciens (physiothérapeutes et ergothérapeutes) pour connaître les facilitateurs et les obstacles de l'utilisation de la recherche dans le milieu montréalais anglophone. Pour le projet de TC, elle organise des rencontres avec les milieux cliniques qui en font la demande pour implanter des stratégies de TC (ex. : club de lecture, formation sur la recherche et la critique d'articles). À notre dernière visite sur le site (novembre 2010), les forums étaient peu utilisés.

Promotion du bulletin de veille

Le bulletin de veille a aussi été présenté à des étudiants en physiothérapie de l'Université de Montréal par Mme Maude Laliberté, pht, M.Sc. et Dre Sylvie Nadeau, pht, Ph.D, professeurs à l'École de réadaptation de l'Université de Montréal.

CONCLUSION

Cet exercice a permis de rendre plus visible le Réseau auprès des cliniciens œuvrant dans certains milieux cliniques partenaires du Réseau et ayant un Centre de recherche affilié. Les constats confirment la nécessité de poursuivre des activités auprès des groupes de professionnels afin d'informer les cliniciens des ressources disponibles et des sources de financement possibles. L'intérêt des cliniciens pour une plateforme technologique regroupant les ressources et informations concernant l'adaptation-réadaptation au Québec est réel. Plusieurs milieux ont déjà des ressources qu'ils souhaitent partager. En somme, le Réseau doit poursuivre la promotion de sa plateforme technologique et du bulletin de veille ainsi que des ses ressources auprès des acteurs des milieux cliniques intéressés à la pratique factuelle. La promotion du Réseau devrait aussi cibler les établissements d'enseignement qui forment la relève en clinique et en recherche.

ANNEXES

ANNEXE I:
LETTRE À LA DIRECTION GÉNÉRALE POUR LES RENCONTRES STRATÉGIQUES

REPAR FRSQ

Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation

Montréal, le 17 mai 2010

OBJET : Rencontres-REPAR avec les professionnels en réadaptation

---

Madame, Monsieur,

Le Réseau REPAR (Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation) a tenu récemment un exercice provincial de consultation « les États généraux 2009 de la recherche en adaptation-réadaptation ». Suite à cet exercice, le Réseau a entrepris plusieurs démarches, dont celles de trouver des moyens pour favoriser le transfert des connaissances scientifiques vers les milieux cliniques.

Monsieur François Dubé, physiothérapeute à l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM), a été engagé par le REPAR pour rencontrer différents professionnels dans les milieux cliniques afin de les informer sur le « Portail » du Réseau, lequel est un outil intéressant de soutien au transfert de connaissances en adaptation-réadaptation et à la pratique basée sur des données probantes (www.repar.ca).

Le Réseau aimerait obtenir votre approbation pour rencontrer les groupes de professionnels (ergothérapie, orthophonie-audiologie, neuro-psychologie, physiothérapie et travail social) de vos établissements afin de les informer de ce Portail et d'obtenir leur opinion sur les actions à initier pour une meilleure utilisation des données probantes en milieu clinique. Monsieur Dubé pourrait contacter, avec votre accord, les personnes clés afin de planifier ces rencontres d'une durée 1 heure qui se tiendraient dans votre établissement.

Vous pouvez me contacter si vous souhaitez que l'on discute de cette demande. En espérant une réponse positive, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Sylvie Nadeau, Ph.D, pht.
Directrice scientifique
Réseau provincial de recherche
en adaptation-réadaptation (REPAR-FRSQ)

Institut de réadaptation
Gingras-Lindsay-de-Montréal
Pavillon Gingras
6300, avenue Darlington
Montréal (Qc) H3S 2J4
http://www.repar.ca

Coordonnées
François Dubé, M.Sc., pht.
francois.dube.2@umontreal.ca

ANNEXE II :
PRÉSENTATION AUX MILIEUX CLINIQUES

Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation

REPAR FRSQ

Rencontres avec les acteurs des milieux cliniques

Responsable: François Dubé, pht, M.Sc

Un réseau thématique du Fonds de la recherche en santé Québec

Contexte

- États généraux de la recherche en adaptation-réadaptation 2009
- Enjeux Prioritaires
  - 1) Financement de la recherche
  - 2) Transfert de connaissances incluant outils et interventions
  - 3) Mode de recherche
  - 4) Formation en recherche

REPAR FRSQ

Rencontres stratégiques
avec les acteurs des milieux cliniques

Fonds de la recherche en santé Québec

ANNEXE II :
PRÉSENTATION AUX MILIEUX CLINIQUES

Objectifs

- Faire connaître le Réseau
- Présenter le site Web du Réseau
- Échanger sur la pratique factuelle
  - Meilleure utilisation des données probantes en clinique
  - Expériences locales de transfert de connaissances

REPAR FRSQ

Rencontres stratégiques
avec les acteurs des milieux cliniques

Fonds de la recherche en santé Québec

Qu'est-ce que le REPAR?

www.repar.ca

15 ans d'existence

REPAR FRSQ

Rencontres stratégiques
avec les acteurs des milieux cliniques

Fonds de la recherche en santé Québec

ANNEXE II :
PRÉSENTATION AUX MILIEUX CLINIQUES

Mission du REPAR

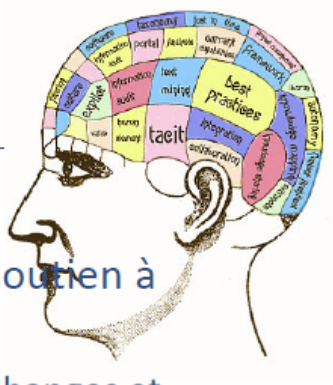
- Soutenir les acteurs dans leurs activités de recherche
- Faciliter la pratique fondée sur des évidences scientifiques par
  - Maillage entre les acteurs
    - Recherche
    - Milieux cliniques
  - Échange et application des connaissances
  - Formation de la relève

REPAR FRSQ

Rencontres stratégiques
avec les acteurs des milieux cliniques

Fonds de la recherche en santé Québec

Vision 2010-2014



REPAR

- Amélioration des soins et du soutien à l'intégration sociale
  - Implantation d'une culture d'échanges et d'utilisation des connaissances
  - Catalyseur de la recherche en adaptation-réadaptation

REPAR FRSQ

Rencontres stratégiques
avec les acteurs des milieux cliniques

Fonds de la recherche en santé Québec

ANNEXE II :
PRÉSENTATION AUX MILIEUX CLINIQUES

Grands objectifs stratégiques

- Compétitivité et innovation
- Échange et application des connaissances
- Formation de la relève
- Activités en partenariat
- Valorisation et communication

REPAR FRSQ

Rencontres stratégiques
avec les acteurs des milieux cliniques

Fonds de la recherche en santé Québec

Partenariats-Financement de la recherche

- Ordres professionnels
  - Ergothérapie (OEQ)
  - Physiothérapie (OPPQ)
  - Orthophonie-audiologie (OOAQ) (En développement)
- Déficience auditive (En développement)
- Réinsertion professionnelle
  - IRSST
- Participation sociale
  - Office des personnes handicapées Qc (OPHQ)
- Consortium en traumatologie
  - Partenaires au Qc
- Neurotraumatologie
  - Partenariat Qc - Ontario (ONF)

REPAR FRSQ

Rencontres stratégiques
avec les acteurs des milieux cliniques

Fonds de la recherche en santé Québec

ANNEXE II :
PRÉSENTATION AUX MILIEUX CLINIQUES

Objectifs du Réseau

- Infrastructure en adaptation-réadaptation
- Favoriser
  - Rencontres, échanges et collaboration entre chercheurs
  - Partage de connaissances entre cliniciens et chercheurs
- Développer
  - les collaborations entre cliniciens en réadaptation et les chercheurs
  - La relève en recherche au Qc
- Créer des équipes de recherche autour de thématique précise

REPAR FRSQ

Rencontres stratégiques
avec les acteurs des milieux cliniques

Fonds de la recherche en santé Québec

Site web du REPAR

- Outils d'appui à la pratique clinique
  - Bulletin électronique (Réadap_veille)
  - Outils de partage des connaissances basés sur les données scientifiques
- Informations sur les programmes de subventions pour
  - Projet de partage de connaissances
  - Recherche clinique

REPAR FRSQ

Rencontres stratégiques
avec les acteurs des milieux cliniques

Fonds de la recherche en santé Québec

ANNEXE II :

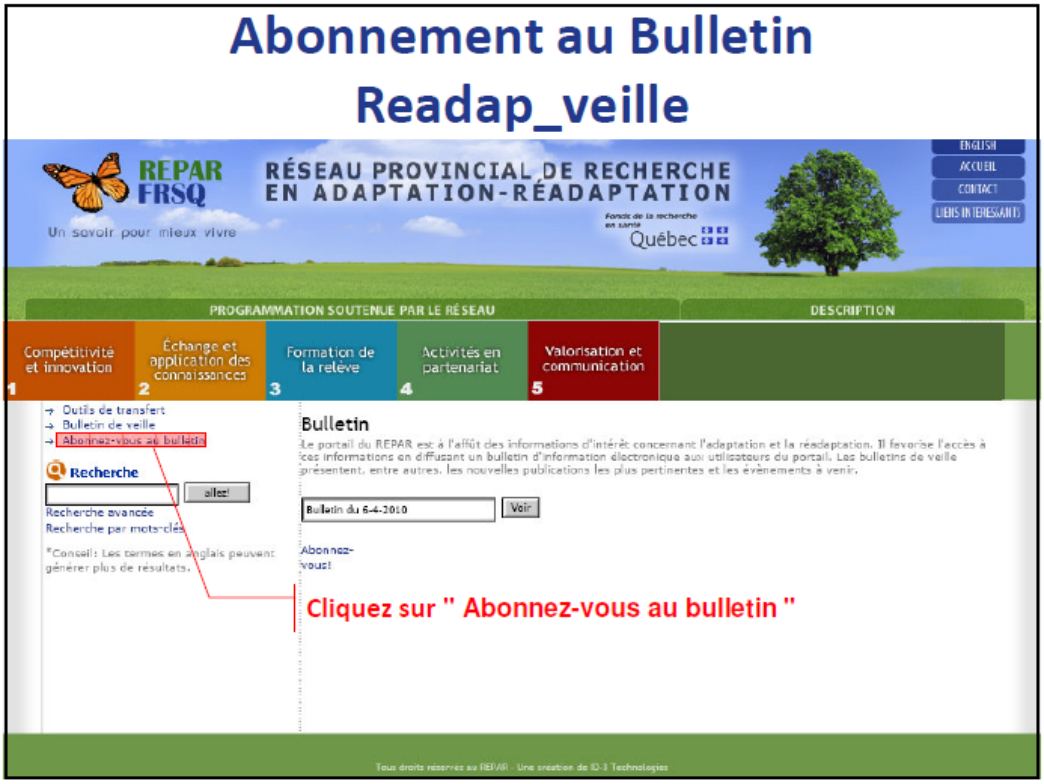
PRÉSENTATION AUX MILIEUX CLINIQUES

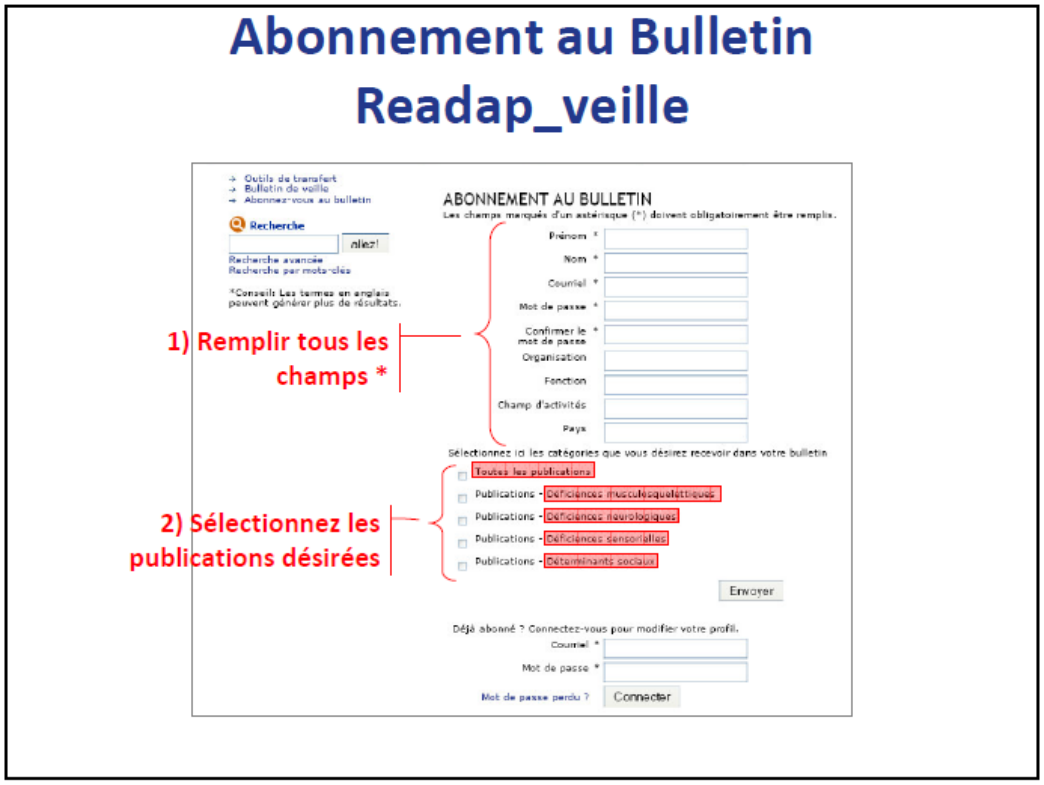
Page d'accueil du Réseau www.REPAR.ca

Page d'accueil du Réseau www.REPAR.ca

ANNEXE II :

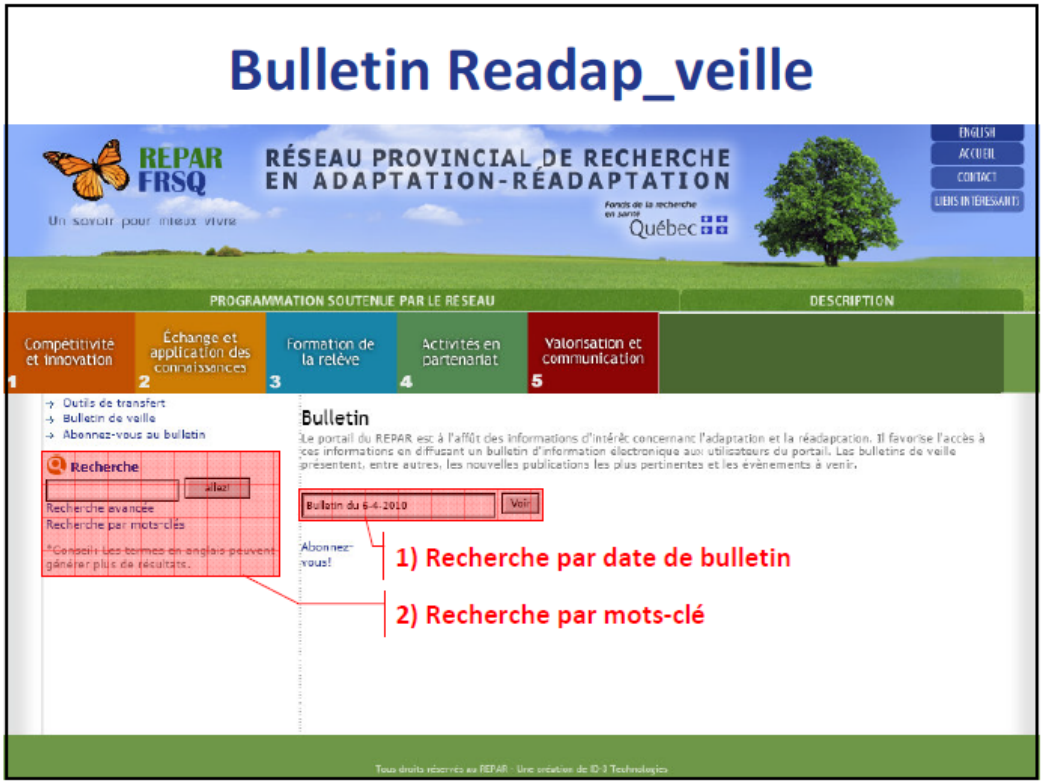
PRÉSENTATION AUX MILIEUX CLINIQUES

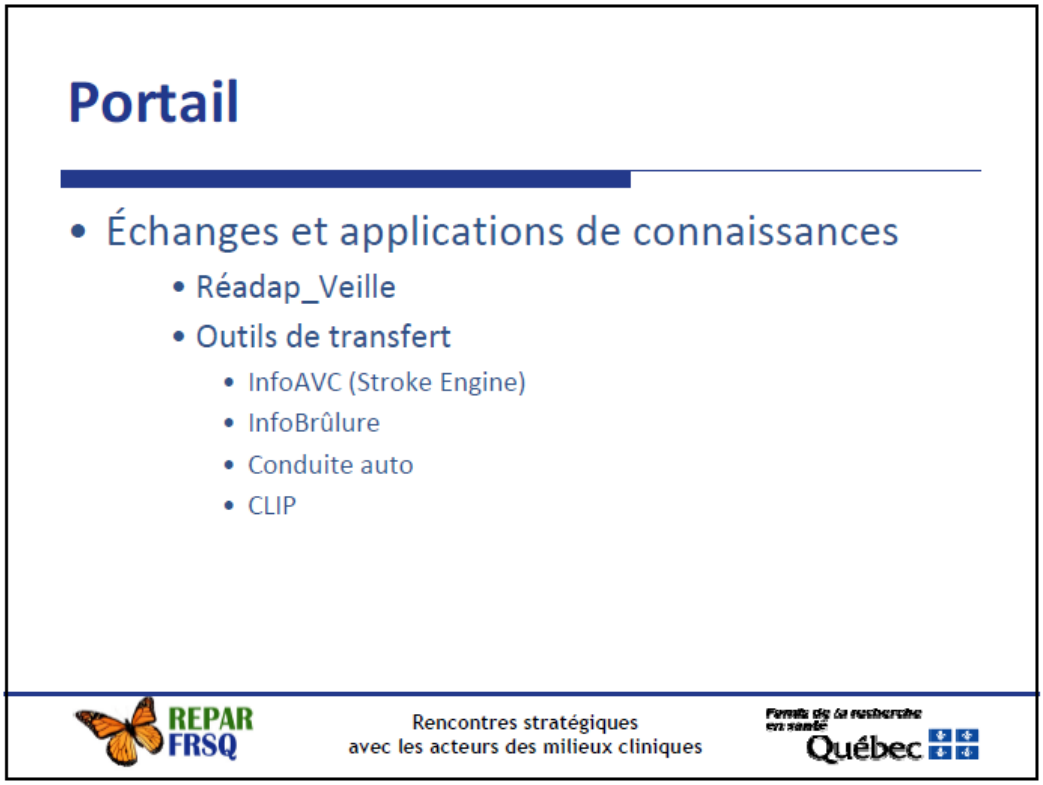




ANNEXE II :

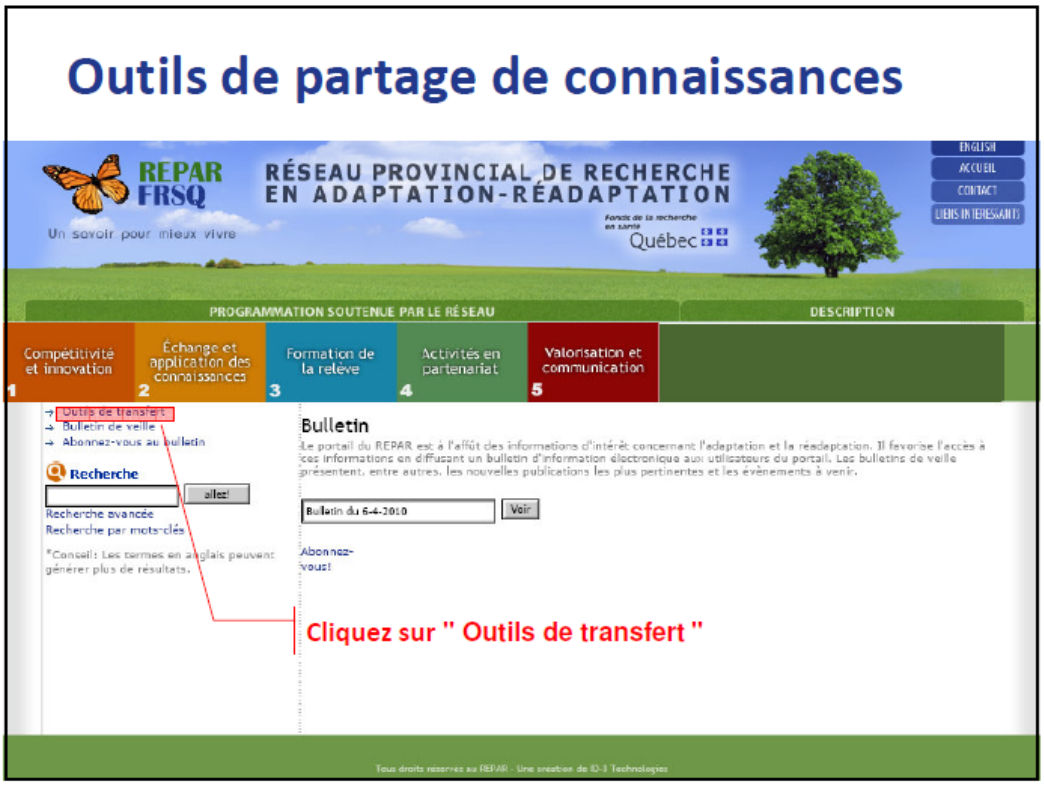
PRÉSENTATION AUX MILIEUX CLINIQUES





ANNEXE II :

PRÉSENTATION AUX MILIEUX CLINIQUES



Sondage aux cliniciens

- Cliquez sur le lien ci-dessous pour remplir le sondage :
- CRME
  - http://www.surveymonkey.com/s/CRME
- IRGLM
  - http://www.surveymonkey.com/s/IRGLM
- Jewish Rehab
  - http://www.surveymonkey.com/s/H_Juif_Readap

REPAR FRSQ

Rencontres stratégiques
avec les acteurs des milieux cliniques

Fonds de la recherche en santé Québec

Merci pour votre participation

1. Inscrivez-vous maintenant au bulletin Readap_Veille
   - www.repar.ca
2. Faites-nous part de vos initiatives locales pour affichage sur le site web du REPAR
   - Par courriel à:

     francois.dube.2@umontreal.ca

REPAR FRSQ

Rencontres stratégiques
avec les acteurs des milieux cliniques

Fonds de la recherche en santé Québec

ANNEXE III :
LES RENCONTRES STRATÉGIQUES EN MILIEUX CLINQUES

Institut universitaire de gériatrie de Montréal
Rencontres directes entre le 25 février et le 11 mars 2010 de 39 cliniciens (ergothérapeutes, physiothérapeutes, travailleurs sociaux, orthophonistes/audiologistes, neuro-psychologues).

Institut de réadaptation en déficience physique de Québec (IRDPQ)
Présentations faites en avril 2010 à l'IRDPQ par M. Luc Noreau auprès de gestionnaires (chefs de programmes, chefs de regroupements professionnels, conseillers professionnels (n=60)) avec le message de transmettre l'information à leur équipe clinique (représente 700-800 cliniciens).

Centre de réadaptation Lucie-Bruneau
Rencontre le 18 mai 2010 avec des représentants de chaque profession (ergothérapeutes, physiothérapeutes, travailleurs sociaux, orthophonistes/audiologistes, neuro-psychologues, psychologue) ainsi que la courtière de connaissances et la coordonnatrice de la recherche) (n=8)

Centre de réadaptation Marie-Enfant, CHU Ste-Justine
Rencontre le 29 septembre 2010 avec des représentants professionnels et l'adjointe au directeur général (n=7).

Institut de réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal
Le 29 septembre 2010 avec des représentants professionnels (psychologue, physiothérapeute, orthophoniste, ergothérapeutes), des chefs de programmes et la coordonnatrice de recherche clinique (n=12) des deux pavillons (Gingras et Lindsay).

Hôpital juif de réadaptation
Rencontres les 15 octobre et 3 novembre 2010 avec les physiothérapeutes (n= 27) et les ergothérapeutes (n=24), ainsi que les chefs professionnels et la coordonnatrice de la recherche clinique.

ANNEXE IV:
QUESTIONNAIRE ET RÉSULTATS DE LA CONSULTATION EN LIGNE

Sondage REPAR-milieux cliniques

1. Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)

	oui	non	Response Count
Connaissez-vous le REPAR?	42,9% (82)	**57,1% (109)**	191
Êtes-vous membre du REPAR?	11,0% (21)	**89,0% (170)**	191
		answered question	**191**
		skipped question	**0**

2. À quelle fréquence consultez-vous le site web du REPAR, www.repar.ca?

	Response Percent	Response Count
Plus de 2 fois/semaine	0,5%	1
1-2 fois/semaine	0,5%	1
2-3 fois/mois	4,2%	8
1 fois/mois	1,0%	2
6 fois/année	5,8%	11
1-2 fois/année	6,8%	13
Jamais	**81,2%**	**155**
	Commentaires	16
	answered question	**191**
	skipped question	**0**

3. Saviez-vous que le REPAR finance:

	oui	non	Response Count
- La recherche clinique?	36,6% (70)	**63,4% (121)**	191
- La tenue de colloque?	23,6% (45)	**76,4% (146)**	191
- L'échange et le transfert des connaissances?	26,8% (51)	**73,2% (139)**	190
- Des projets de recherche en collaboration avec d'autres organismes (par exemple l'Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité au travail, l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec)	22,2% (42)	**77,8% (147)**	189
		Précisions et commentaires	6
		answered question	**191**
		skipped question	**0**

4. Connaissez-vous le bulletin de veille du REPAR?

		Response Percent	Response Count
oui		25,1%	48
non		**74,9%**	**143**
		answered question	**191**
		skipped question	**0**

ANNEXE IV:
QUESTIONNAIRE ET RÉSULTATS DE LA CONSULTATION EN LIGNE

5. Êtes-vous abonné(e) au bulletin de veille?

	Response Percent	Response Count
oui	13,8%	26
non	86,2%	163
answered question		189
skipped question		2

6. Prenez-vous connaissance du bulletin de veille sur le site web du REPAR?

	Response Percent	Response Count
oui	7,5%	14
non	92,5%	173
answered question		187
skipped question		4

7. Êtes-vous satisfait de la fréquence de parution (bimensuel)?

	Response Percent	Response Count
oui	96,3%	26
Non, pourquoi?	3,7%	1
answered question		27
skipped question		164

8. En discutez-vous avec vos collègues?

	Response Percent	Response Count
oui	**51,9%**	**14**
non	48,1%	13
Commentaires		6
answered question		**27**
skipped question		**164**

9. Est-ce que le bulletin vous est utile?

	Response Percent	Response Count
oui	**81,5%**	**22**
non	18,5%	5
Précisions/commentaires		7
answered question		**27**
skipped question		**164**

10. Qu'est-ce qui limite l'utilisation du bulletin dans votre milieu?

	Response Percent	Response Count
aucune limitation	25,9%	7
Manque de temps	**66,7%**	**18**
Trop d'informations	25,9%	7
Peu pertinent à la pratique	22,2%	6
Autres (SVP, précisez)	18,5%	5
answered question		**27**
skipped question		**164**

11. Saviez-vous que sur le site du REPAR, on retrouve des liens vers des outils de transfert (par ex.: Info AVC, Info Brûlure, Simulateur de conduite, Clinique des Lombalgies Interdisciplinaire, etc.)?

	Response Percent	Response Count
oui	8,3%	15
non	**91,7%**	**165**
	answered question	**180**
	skipped question	**11**

12. À quelle fréquence utilisez-vous ces outils de transfert?

	Souvent	Occasionnellement	Jamais	Response Count
1- Info AVC (Stroke Engine)	3,3% (6)	13,9% (25)	**82,8% (149)**	180
2- Info Brûlure	0,6% (1)	0,0% (0)	**99,4% (179)**	180
3- Simulateur de conduite en réadaptation	0,6% (1)	1,1% (2)	**98,3% (177)**	180
4- Clinique des Lombalgies Interdisciplinaire en Première ligne (CLIP)	0,6% (1)	1,7% (3)	**97,8% (176)**	180
5- Autres outils de transfert sur le site du REPAR (Précisez SVP)	0,6% (1)	1,1% (2)	**98,3% (172)**	175
			Précisions	9
			answered question	**180**
			skipped question	**11**

13. Le REPAR souhaite développer son site web pour devenir une plateforme où toutes les informations et ressources (outils d'évaluation, guides de pratique clinique, protocoles de prises en charge, ...) seraient disponibles directement ou indirectement (avec des liens vers d'autres sites):

	oui	non	Response Count
- Seriez-vous intéressé par ce regroupement de ressources sur un seul site web?	**98,3% (172)**	1,7% (3)	175
- Auriez-vous des ressources (outils, guides, documents d'information, protocole) qui pourraient être partagées avec vos collègues via le site du REPAR? (Si oui, précisez)	18,6% (30)	**81,4% (131)**	161
		Précisions	30
		answered question	**176**
		skipped question	**15**

14. Selon vos fonctions, vous vous considérez PRINCIPALEMENT :

	Response Percent	Response Count
Clinicien	**88,5%**	**154**
Décideur (Cadre supérieur)	0,6%	1
Clinicien/gestionnaire	4,6%	8
Universitaire (enseignement > 50% du temps)	0,0%	0
Chercheur ou chercheur-clinicien (recherche > 50% du temps)	0,0%	0
Autre. Précisez :	6,3%	11
	answered question	**174**
	skipped question	**17**

15. Quel est votre milieu de travail?

	Response Percent	Response Count
IUGM	23,0%	40
IRGLM	9,8%	17
IUGS	0,0%	0
IRDPQ	0,0%	0
CRLB	**28,2%**	**49**
CHU Ste-Justine-CRME	12,1%	21
Hôpital juif de réadaptation	25,9%	45
Autre. Précisez :	1,1%	2
	answered question	**174**
	skipped question	**17**

16. Quelle est votre profession?

	Response Percent	Response Count
ergothérapie	**35,6%**	**62**
orthophonie-audiologie	6,3%	11
neuro-psychologie	5,2%	9
psychologie	1,1%	2
physiothérapie	35,1%	61
travail social	9,2%	16
Autre (spécifiez)	7,5%	13
	answered question	**174**
	skipped question	**17**

17. Combien d'années d'expérience avez-vous?

	Response Percent	Response Count
< 2 ans	11,6%	20
2 à 5 ans	18,5%	32
6 à 10 ans	20,2%	35
11 à 15 ans	13,3%	23
> 15 ans	**36,4%**	**63**
	answered question	**173**
	skipped question	**18**