**Les résultats de la physiothérapie/réunions de raisonnement clinique.**

Ces réunions ont pour objectif d'encourager la collecte régulière d’indicateurs de résultats objectifs par les physiothérapeutes du service. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ En outre, ces échanges sont très utiles pour le développement continu des compétences en matière de raisonnement clinique. Elles permettent de réfléchir à des solutions de traitement, des indicateurs de résultats, de gérer les bénéficiaires trop exigeants et la prescription de l’appareillage. Les comptes rendus lors des conférences de cas, la définition d'objectifs à court et à long terme, la prescription d’appareillage et des rapports de sortie devraient être rendus plus faciles et plus efficaces grâce à la collecte régulière d’indicateurs de résultats. La collaboration entre les services améliorera également la continuité des soins aux bénéficiaires.

Tous les physiothérapeutes du \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sont tenus d’assister à ces réunions hebdomadaires. Les bénéficiaires sélectionnés pour la discussion sont désignés une semaine avant la réunion. Le thérapeute traitant est censé collecter tous les indicateurs de résultats pertinents à temps pour la réunion. Si le bénéficiaire présélectionné n'a pas pu être évalué (en raison d'une maladie, d'un rendez-vous à l'hôpital, etc.), il incombe au thérapeute traitant de présenter une autre étude de cas à la place.

**1) Rappel bref des antécédents -** y compris diagnostic, interventions chirurgicales, traitement en cours et antérieur, antécédents médicaux, mesure préventives prises, toute autre information pertinente comme le poids du bénéficiaire, les problèmes psychosociaux, etc.

**2) Résumé des indicateurs de résultats liées aux déficiences :**

Par exemple : - diagramme musculaire - longueur musculaire / amplitude articulaire - échelle d’évaluation de la douleur / tests spécifiques MS - mesures de la spasticité (échelle de Tardieu) - CVF (6 min de poussée / 2 min de marche)

Notez uniquement que des résultats les plus pertinents.

Veuillez indiquer comment les mesures ont changé depuis la dernière fois que le patient a été examiné.

**3) Résumé des indicateurs de résultats liés à la participation/fonction à l'activité :**

Par exemple : Mesures de la démarche (test de marche de 10 mètres, test de marche de 2 minutes, rapports du laboratoire de la marche, etc.) Veuillez inclure les aides/les orthèses/la niveau d'assistance requise- la capacité de transfert (inégalité de niveau/hauteur, utilisation d'une planche de glissement, quantité d'assistance, temps nécessaire, etc.) - l'équilibre dynamique assis/debout (L'échelle d'évaluation de l’équilibre de Berg)

**4) Objectifs à court terme et objectifs à long terme :**

Essayez de fixer des échéances pour l’atteinte de vos objectifs et réévaluez-les (en relation avec les indicateurs de résultats) à la prochaine discussion.

**5) Les essais d’appareillages.**

Discutez de toute question relative aux sièges, à la capacité de conduite du patient, aux problèmes de pression, au confort, etc. Fixez des délais pour la commande :

- FRM - FRE - Coussin - Dossier - Orthèses/aides à la marche

**Structure de la réunion :**

1. **Étude de cas (1) suivie d'une discussion générale**
2. **Étude de cas (2) suivie d'une discussion générale**
3. **Répartition des thérapeutes/clients pour la semaine suivante**

**Résultats de la physiothérapie/réunions de raisonnement clinique.**

**Rapport du thérapeute :**

**Nom/initiales du patient :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ANTECEDENTS | Lésion médullaire:  | Autres blessures/pathologies médicales  | Situation psychosociale + économique  |
| ÉTAT ACTUEL  |  |
| INDICATEURS DE RESULTATS  | Mesures de déficience : | Mesures d'activité/participation : |
| LISTES DES PROBLÈMES  | Déficiences : | Limitations d'activité :  |
| OBJECTIFS  | Objectifs à court terme : |  Objectifs à long terme :  |
| PROBLÈMES D’APPAREILLAGES  |  |
| TRAITEMENT SUGGESTIONS ISSUES DE LA CONSULTATION |  |

**Présence/Fiche du présentateur Physiothérapie**

**Résultats / réunions de raisonnement clinique.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date/ PT participants**  | **Présentateurs**  | **Patients discutés**  | **Indicateurs de résultats**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |