

Le projet CLIP : un guide de pratique interdisciplinaire pour la prise en charge des maux de dos

Michel Rossignol, Université McGill
Bertrand Arsenault, Université de Montréal
Stéphane Poitras, Université McGill
Pierre Allard, Jewish general hospital
Clermont Dionne et Manon Truchon, Université Laval
Michel Tousignant, Université de Sherbrooke
Manon Coté, Clinique Physimed Montreal
Alain Neveu, Centre de réadaptation Constance Lethbridge

Introduction

- Qualités méthodologiques de la majorité des guides à améliorer (Spine 2004;29:357)
 - Rigueur méthodologique
 - Participation des utilisateurs
 - Applicabilité
 - Autonomie éditoriale
- Comités *multidisciplinaires* n'ont pas développé une vision *interdisciplinaire* de la prise en charge du mal de dos.

Cette présentation a été effectuée le 24 octobre 2006, au cours du symposium "Prévenir l'incapacité au travail : un symposium pour favoriser l'action concertée" dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2006. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp>.

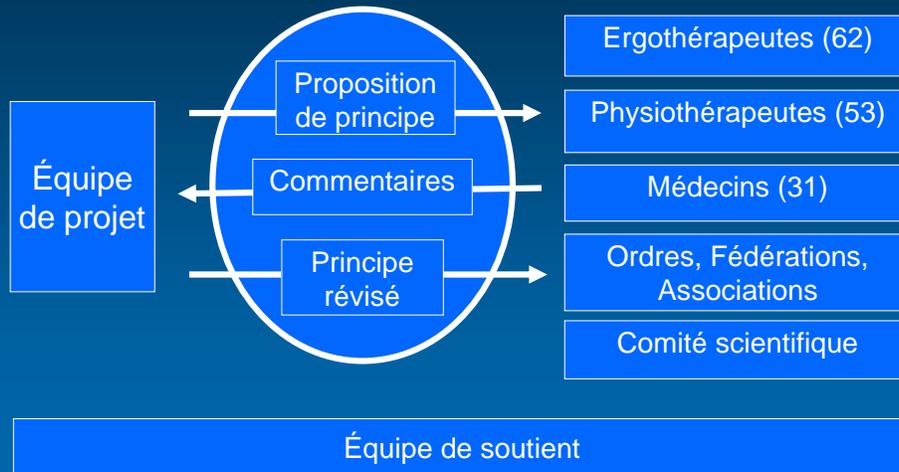
Objectifs

- Développer un guide de pratique pour la prise en charge du mal de dos en première ligne au Québec
- Guide pour les omnipraticiens, physiothérapeutes et ergothérapeutes
- Participation des utilisateurs
- Applicabilité

Principes

- Interdisciplinaire:
 - ✓ Langage
 - ✓ Objectifs
 - ✓ Évaluations
 - ✓ Utilisation
- Basé sur le modèle biopsychosocial
- Prévention de l'incapacité persistante

Méthodologie



Équipe de projet

- 8 cliniciens et chercheurs
- Consultation et évaluation des guides et revues systématiques
- Élaboration de recommandations cliniques
- Chaque recommandation contenait:
 - ✓ Énoncé de principe
 - ✓ Résumé de preuve scientifique
 - ✓ Interprétation clinique
 - ✓ Outils
 - ✓ Références

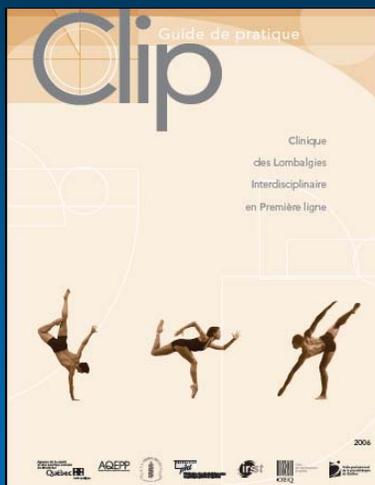
Commentaires

- Commentaires sur
 - ✓ Clarté
 - ✓ Applicabilité
- Méthodes pour obtenir les commentaires
 - ✓ Envois postaux
 - ✓ Site internet: Forum de discussion et formulaires anonymes
 - ✓ Deux colloques (mi-parcours et fin)

Synthèse clinique

- Groupe indépendant de 9 cliniciens expérimentés (3 MD / 3 pht / 3 ergo)
- Basé sur les recommandations
- Algorithme
- Souligner les points critiques

Résultats



Résultats

- Recommandations cliniques présentées en trois sections :
 - ✓ Évaluation (5 recommandations)
 - ✓ Traitement (4 recommandations)
 - ✓ Incapacité persistante (3 recommandations)

- 186 cliniciens, chercheurs et représentants
- 188 commentaires sur le site internet
- 103 formulaires anonymes complétés
- 136 participants aux deux colloques

Conclusion

- Utilisateurs activement impliqués dans le processus.
- Guide appuyé par l'ensemble des parties prenantes impliquées.

Futur

- Traduction
- Version pour patients
- Étude de faisabilité
- Forum d'échange

Disponible à

www.santepub-mtl.qc.ca/clip

Remerciement

Institut de Recherche Robert-Sauvé en
Santé et en Sécurité du Travail