

LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR PAR LES PHYSIOTHÉRAPEUTES UNE AUTO-ÉVALUATION



Canadian
Physiotherapy
Association

Association
canadienne de
physiothérapie

Je peux appliquer avec efficacité les données des recherches fondamentales sur la douleur dans le cadre de l'évaluation et de la prise en charge des personnes qui souffrent de douleurs.

oui non

Je peux promouvoir la santé et le bien-être par une prévention efficace de la douleur et des incapacités.

oui non

Je peux évaluer et mesurer les facteurs biologiques et psychosociaux qui contribuent à la douleur, aux dysfonctions et aux incapacités physiques à l'aide d'outils d'évaluation valides et fiables.

oui non

Je peux nommer des obstacles professionnels, systémiques et propres aux patients, aux familles et aux communautés à une évaluation et une prise en charge efficaces de la douleur.

oui non

En collaboration avec le client ou le patient je peux créer un programme de prise en charge physiothérapeutique fondé sur des données probantes visant à modifier la douleur, à promouvoir la guérison des tissus, à améliorer la fonction et à réduire les incapacités.

oui non

Je peux adopter une prise en charge de la douleur qui inclut de l'information aux patients, des approches actives comme les approches comportementales de réadaptation fonctionnelle par le mouvement et l'exercice (y compris les allées et venues), des approches passives comme les manipulations, et l'application d'agents électrophysiques, au besoin.

oui non

Je connais très bien la portée, de ma pratique dans l'évaluation et la prise en charge de la douleur chez les patients et j'utilise de stratégies fondées sur des données probantes pour prendre des décisions cliniques.

oui non

Si c'est nécessaire, je peux diriger rapidement les patients vers des praticiens qui pourront leur offrir d'autres soins (médicaux, chirurgicaux, comportementaux et pharmaceutiques).

oui non

Je peux dépister les personnes à risque de traitement insuffisant de la douleur (celles qui ne sont pas en mesure de signaler leur douleur, qui ont une atteinte cognitive, les nouveau-nés).

oui non

Je suis en mesure d'établir et de transmettre un diagnostic et un pronostic aux personnes aux prises avec des douleurs.

oui non

Je peux déceler les facteurs de risque de persistance de la douleur et d'incapacités liées à la douleur.

oui non

Je connais bien les attitudes et croyances personnelles sur la douleur et sur leur influence possible sur la prise en charge de la douleur.

oui non

J'ai une grande aptitude à renforcer l'autonomie des personnes aux prises avec la douleur et à encourager leur prise en charge personnelle.

oui non

Pour en savoir plus,
[cliquez ici](#)

Mon plan d'action : Si vous avez cerné plusieurs besoins d'apprentissage, envisagez l'une de ces excellentes possibilités d'apprentissage qui englobe plusieurs matières et compétences liées à la douleur :

[Programme de mentorat de la Division Science de la douleur](#)
[Certificat en prise en charge de la douleur de l'université de l'Alberta](#)
[Certificat en prise en charge de la douleur chronique de l'Université McGill](#)

Si vous avez cerné quelques besoins d'apprentissage ou si vous préférez un apprentissage plus étalé, consignez les ressources d'apprentissage proposées que vous consulterez dans le cadre de votre plan d'action.

Reference:
<http://www.iasp-pain.org/Education/CurriculumDetail.aspx?ItemNumber=2055>

Remarques