

---

# Présentation conjointe au Sous-comité sur les commotions cérébrales liées aux sports au Canada

Comité permanent de la santé de la Chambre des communes

---

Association  
chiropratique  
canadienne



Canadian  
Chiropractic  
Association



Canadian Chiropractic  
Guideline Initiative

ADVANCING EXCELLENCE IN CHIROPRACTIC CARE



RCCSS(C) Royal College of  
Chiropractic Sports Sciences  
(Canada)

Avril 2019

## À NOTRE SUJET

Cette présentation est le résultat d'une collaboration entre l'Association chiropratique canadienne (ACC), le Royal College of Chiropractic Sports Sciences Canada (RCCSSC), le Canadian Memorial Chiropractic College (CMCC), le Projet canadien des guides de pratique chiropratique (PCGPC) et le D<sup>r</sup> Mohsen Kazemi, chiropraticien représentant de la Collaboration canadienne pour les commotions cérébrales.

### Association chiropratique canadienne (ACC)

L'ACC est une association nationale de bénévoles qui défend les intérêts des 9 000 chiropraticiens accrédités et des 4,5 millions de Canadiens qu'ils traitent chaque année. La chiropratique est une profession réglementée dans toutes les provinces, et les chiropraticiens sont très bien formés pour évaluer, diagnostiquer et traiter les affections associées au système musculosquelettique.

### Royal College of Chiropractic Sports Sciences Canada (RCCSSC)

Le RCCSSC est l'organisation nationale régissant la chiropratique du sport au Canada. Le RCCSSC est une organisation de chiropraticiens voués à l'excellence dans la pratique de la chiropratique fondée sur des données probantes dans la mesure où elle s'applique à tous les aspects du sport et de l'activité physique. Ses membres sont des chefs de file dans leur domaine, possédant des compétences et une formation spécialisées dans le soin des athlètes et des blessures associées au sport comme les commotions cérébrales.

### Canadian Memorial Chiropractic College (CMCC)

Le CMCC est un établissement d'enseignement qui offre des programmes de premier cycle et des programmes de formation postdoctorale et continue en chiropratique. Le CMCC est un chef de file de l'enseignement et de la recherche en chiropratique fondés sur des données probantes et entretient des relations de collaboration avec des universités, des hôpitaux et d'autres établissements de chiropratique du monde entier.

### Projet canadien des guides de pratique chiropratique (PCGPC)

Le PCGPC améliore la santé des Canadiens en favorisant l'excellence dans les soins chiropratiques. Le PCGPC élabore des lignes directrices de pratique clinique fondées sur des données probantes et des recommandations de pratiques exemplaires, et facilite leur diffusion et leur application au sein de la profession.

D<sup>r</sup> Mohsen Kazemi, chiropraticien représentant de la Collaboration canadienne pour les commotions cérébrales

La mission de la Collaboration canadienne pour les commotions cérébrales est de créer une coopération entre les organisations de la santé qui s'intéressent aux commotions cérébrales afin d'améliorer la sensibilisation sur ces dernières et de mettre en place des pratiques exemplaires pour la prévention et le traitement des commotions cérébrales. Le D<sup>r</sup> Mohsen Kazemi est le chiropraticien représentant actuel de la Collaboration canadienne pour les commotions cérébrales. Il est professeur d'éducation clinique et coordonnateur pour le programme d'études supérieures de résidence en sciences du sport au CMCC. Il est membre du RCCSSC et rédacteur adjoint du *Journal de l'Association chiropratique canadienne*.

## INTRODUCTION

Nous sommes heureux de soumettre cette présentation conjointe au Sous-comité sur les commotions cérébrales liées aux sports au Canada du Comité permanent de la santé de la Chambre des communes. Nous y formulons trois recommandations principales sur la façon dont le Canada peut mieux protéger les athlètes des commotions et rendre le sport plus sécuritaire pour les jeunes.

Nous applaudissons la création de ce comité qui étudiera cet enjeu important touchant beaucoup de Canadiens et nous espérons que le gouvernement prendra d'autres mesures à l'égard des conséquences graves des commotions associées aux sports sur la santé et le bien-être des jeunes athlètes canadiens.

### Contexte

Il y a plus de 9 000 chiropraticiens accrédités pratiquant au Canada, et chacun a suivi un programme rigoureux et une formation pratique pour devenir docteur en chiropratique. Ils doivent notamment respecter les exigences nationales normalisées du programme d'études et réussir un examen d'agrément exigeant une compréhension approfondie des soins des commotions cérébrales. Réglementés dans toutes les provinces, les chiropraticiens possèdent les compétences et la formation nécessaires, fondées sur les meilleures données probantes disponibles, pour évaluer, diagnostiquer et traiter les commotions cérébrales chez les Canadiens. Les chiropraticiens comprennent la nécessité d'une détection et d'une prise en charge précoces en cas de commotion soupçonnée, particulièrement lors d'activités sportives où l'évaluation peut souvent être négligée ou repoussée. En tant que représentants nationaux de la profession de chiropraticien, il nous incombe également de préconiser une approche nationale à l'égard de ce grave problème de santé publique qui est conforme aux principales autorités internationales en matière de commotions cérébrales liées aux sports.

## **Recommandations**

1. Assurer aux jeunes sportifs l'accès à une évaluation et à un diagnostic rapides des commotions cérébrales liées aux blessures sportives.
2. Augmenter le recours aux professionnels de la santé qui ont le champ d'action, les compétences et la formation nécessaires pour prendre en charge les commotions cérébrales liées aux sports.
3. Harmoniser davantage les lignes directrices canadiennes sur les commotions cérébrales aux lignes directrices internationales sur les commotions cérébrales.

## Recommandation 1 : Assurer aux jeunes athlètes l'accès à une évaluation et à un diagnostic rapides des commotions cérébrales liées aux blessures sportives

Chaque année, un nombre important de jeunes athlètes subissent des commotions cérébrales au cours d'activités sportives, qui se terminent parfois dans des circonstances tragiques. Près du tiers des commotions cérébrales signalées au Canada surviennent chez les enfants et les jeunes de 12 à 19 ans, et 60 % de ces incidents sont liés aux sports<sup>1</sup>.

Les données probantes montrent que l'évaluation précoce, le diagnostic et le traitement ultérieur des commotions cérébrales permettent de réduire les systèmes postcommotionnels et d'accélérer le temps de récupération des patients<sup>2</sup>. Malheureusement souvent retardées, la détection et l'évaluation rapides sont pourtant extrêmement importantes pour gérer les conséquences à long terme des commotions cérébrales chez les jeunes athlètes. Selon la Fondation ontarienne de neurotraumatologie, un patient atteint d'une commotion doit attendre en moyenne 18 jours pour consulter un médecin de soins primaires et plus de 250 jours pour consulter un neurologue<sup>3</sup>.

Plus le délai d'attente avant qu'un athlète ne soit évalué pour une commotion présumée est long, plus le risque de récurrence est grand et les conséquences sont beaucoup plus graves<sup>4</sup>. Selon Santé publique Canada, environ 46 000 jeunes ont reçu un diagnostic de commotion dans les services d'urgence des hôpitaux entre 2016 et 2017, et la majorité de ces blessures sont survenues pendant des activités sportives et récréatives<sup>5</sup>. Ces jeunes sportifs ont peut-être attendu des heures, voire des jours, avant d'être évalués ou diagnostiqués. De plus, des études indiquent qu'un grand nombre de commotions cérébrales ne sont jamais signalées<sup>6</sup>.

Pour s'assurer qu'un plus grand nombre d'athlètes blessés sont rapidement évalués, les professionnels de la santé réglementés ayant le champ d'action et les compétences nécessaires pour évaluer et diagnostiquer les commotions cérébrales, comme les chiropraticiens, devraient être reconnus pour leur rôle essentiel dans l'accès rapide à l'évaluation et au diagnostic des commotions

---

<sup>1</sup> Association canadienne des ergothérapeutes, *Occupational therapy and Concussion Fact Sheet*, <https://www.caot.ca/document/4049/Concussion%20-%20Fact%20Sheet.pdf>.

<sup>2</sup> Nygren-de-Boussard, C., Holm, L. W., Cancelliere, C., Godbolt, A. K., Boyle, E., Stålnacke, B. M., et Borg, J. (2014). *Nonsurgical interventions after mild traumatic brain injury: a systematic review. Results of the International Collaboration on Mild Traumatic Brain Injury Prognosis*. Archives of physical medicine and rehabilitation, 95(3), S257-S264.

<sup>3</sup> Fondation ontarienne de neurotraumatologie, Survey of Ontario Clinics Providing Concussion Services, 2016, <http://concussionsontario.org/wp-content/uploads/2016/07/Survey-of-Clinics-Providing-Concussion-Services-2016.pdf>.

<sup>4</sup> Gioia, G. A., Collins, M., et Isquith, P. K. (2008). « Improving identification and diagnosis of mild traumatic brain injury with evidence: psychometric support for the acute concussion evaluation », *The Journal of head trauma rehabilitation*, 23(4), 230-242.

<sup>5</sup> Gouvernement du Canada, *Les commotions cérébrales dans le sport : Traumatismes crâniens liés au sport et aux activités récréatives chez les enfants et les jeunes au Canada*, consulté le 5 avril 2019, <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/commotions-cerebrales-signes-symptomes/commotions-cerebrales-sport-infographie.html>.

<sup>6</sup> Association canadienne des ergothérapeutes, *Occupational therapy and Concussion Fact Sheet*, <https://www.caot.ca/document/4049/Concussion%20-%20Fact%20Sheet.pdf>.

cérébrales. Cependant, la ligne directrice sur les commotions cérébrales dans le sport récemment publiée par le gouvernement canadien, créée par Parachute Canada, limite l'évaluation et le diagnostic aux seuls médecins et infirmières praticiennes. Cette situation n'est pas conforme aux lignes directrices internationales et limite le temps et l'accès dont disposent les Canadiens pour obtenir des évaluations et des diagnostics de la part de professionnels qualifiés, ce qui pourrait nuire à la sécurité et à la protection des jeunes athlètes.

Partout au Canada, les chiropraticiens font partie d'équipes multidisciplinaires de soins de santé pour les équipes sportives professionnelles, les équipes olympiques et les équipes de sports amateurs. Dans ces contextes, un chiropraticien peut agir en tant que premier intervenant de l'équipe pour fournir rapidement une évaluation et un diagnostic des commotions cérébrales, ce dont la directive canadienne actuelle ne rend pas compte.

## Recommandation 2 : Augmenter le recours aux professionnels de la santé qui ont le champ d'action, les compétences et la formation nécessaires pour prendre en charge les commotions cérébrales liées aux sports

Au Canada, les chiropraticiens et autres professionnels de la santé autorisés et réglementés qui possèdent le champ d'action, les compétences et la formation nécessaires pour fournir des soins complets en commotion cérébrale sont sous-utilisés. Reconnaître et optimiser pleinement l'expertise qui existe dans ces professions peut avoir une incidence significative à l'égard de la hausse alarmante des commotions cérébrales liées aux sports au Canada. Les commotions cérébrales sont le type de traumatisme crânien le plus courant, avec une incidence de 210 000 par année au Canada, et la hausse est la plus marquée pour les traumatismes crâniens liés aux sports chez les 0 à 9 ans<sup>7, 8</sup>.

Il existe un processus universitaire et clinique exhaustif qu'un chiropraticien autorisé et pratiquant au Canada doit d'abord suivre pour atteindre et maintenir sa capacité à fournir un niveau complet de soins des commotions cérébrales, y compris le diagnostic. L'éducation, la formation et les tests rigoureux de ce processus doivent être mieux compris et optimisés dans l'approche canadienne visant à améliorer l'intervention en cas de commotions cérébrales et la prise en charge des jeunes sportifs.

---

<sup>7</sup> Société canadienne de psychologie, *Psychology Works Fact Sheet : Concussions*,

[https://cpa.ca/docs/File/Publications/FactSheets/PsychologyWorksFactSheet\\_Concussions.pdf](https://cpa.ca/docs/File/Publications/FactSheets/PsychologyWorksFactSheet_Concussions.pdf).

<sup>8</sup> Institut canadien de l'information sur la santé, *Quand le sport donne des maux de tête*, <https://www.cihi.ca/fr/quand-le-sport-donne-des-maux-de-tete-0>.

## **Enseignement de la chiropratique<sup>9</sup>**

La chiropratique est un programme universitaire rigoureux, englobant à la fois l'enseignement pratique et théorique. Les chiropraticiens sont tenus de suivre une formation ardue de plus de 4 200 heures, ce qui leur permet d'acquérir une connaissance approfondie des soins des commotions cérébrales, y compris le diagnostic. Le sujet des commotions cérébrales est traité en profondeur dans des domaines tels que la pratique clinique, la pathologie systémique, les soins d'urgence, les soins aux enfants, la psychologie clinique et la réhabilitation en chiropratique. En ce qui concerne les commotions cérébrales, le programme commence généralement par l'étude de l'anatomie et de la physiologie normales des systèmes nerveux central et périphérique, puis passe à l'épidémiologie, à la physiopathologie et aux mécanismes des lésions et traumatismes cérébraux. Enfin, le programme d'études aborde l'évaluation des lésions cérébrales liées à une déficience cognitive, menant au diagnostic de commotion cérébrale, au traitement et à la réadaptation des patients souffrant d'une commotion cérébrale.

Le volet sur le diagnostic neuronal comprend l'étude de la localisation du crâne et des voies crâniennes, des lésions cérébrales traumatiques, des mécanismes, des présentations lobulaires, des lésions vasculaires, des troubles associés au coup de fouet cervical, du vertige, du déséquilibre, de la douleur centrale, du traitement et des analgésiques. D'un point de vue pathologique, le programme comprend l'étude des conséquences des traumatismes crâniens, y compris les commotions cérébrales, avec un accent particulier sur l'encéphalopathie post-traumatique chronique, la démence post-traumatique, l'épilepsie et la santé mentale.

Grâce à cette éducation et à cette formation rigoureuses, les chiropraticiens sont en mesure de reconnaître les signaux d'alarme, les règles relatives à la tomodensitométrie de la tête et de la colonne, à fournir des soins d'urgence et à effectuer des évaluations sur le terrain et sur les lignes de côté. Les chiropraticiens sont formés à l'utilisation d'échelles d'évaluation normalisées (p. ex. Rivermead Postconcussion Symptom scale, PCSS, SCAT5) pour consigner et surveiller les symptômes somatiques, cognitifs et émotionnels après une blessure et peuvent fournir une stratégie de retour au sport.

## **Certification d'accès à la profession : Commotion cérébrale**

Tous les chiropraticiens sont évalués en fonction de leur compétence pour l'obtention du permis de pratique et doivent réussir trois examens administrés par le Conseil canadien des examens chiropratiques (CCEB). L'examen comporte des questions portant sur l'anatomie/neuroanatomie sous-jacente liée à l'évaluation du traumatisme crânien et sur le diagnostic, l'évaluation et la prise en charge du traumatisme crânien et de la commotion. En réussissant ces examens, les chiropraticiens démontrent leur compétence pour l'accès à la pratique et reçoivent un certificat du CCEB.

---

<sup>9</sup> Programme d'études du doctorat en chiropratique du Canadian Memorial Chiropractic College, <https://www.cmcc.ca/academic-programs/doctor-of-chiropractic-program>.

Les chiropraticiens doivent démontrer qu'ils peuvent prendre en charge et cogérer les patients en fonction des symptômes qu'ils présentent et qui s'inscrivent dans leur champ d'exercice. Par exemple, la douleur dans une composante musculosquelettique, les facteurs liés au mode de vie, l'exercice, la réadaptation comme la réadaptation vestibulo-oculaire, l'équilibre, la thérapie cognitivocomportementale, l'éducation des patients sur la gestion du mode de vie et la facilitation du retour aux études ou au travail. De plus, les chiropraticiens sont qualifiés pour identifier les affections médicales qui peuvent coexister avec des commotions aiguës ou subaiguës ou qui peuvent les imiter.

### Recommandation 3 : Harmoniser davantage les lignes directrices canadiennes sur les commotions cérébrales aux lignes directrices internationales sur les commotions cérébrales

Afin de permettre aux jeunes sportifs de profiter pleinement du rôle important que jouent les professionnels de la santé, comme les chiropraticiens, dans les soins des commotions cérébrales, nous recommandons d'harmoniser davantage les lignes directrices canadiennes actuelles sur les commotions cérébrales aux lignes directrices internationales établies en la matière.

En juillet 2017, Parachute Canada a publié les *Lignes directrices canadiennes sur les commotions cérébrales dans le sport*. Ces nouvelles lignes directrices découlent du financement de l'Agence de la santé publique du Canada et confèrent une responsabilité substantielle à Parachute Canada d'élaborer des lignes directrices canadiennes sur les commotions cérébrales dans le sport à l'aide du cinquième *International Consensus Statement on Concussion in Sport (Déclaration de Berlin)*, octobre 2016. L'un des points forts les plus importants de la *Déclaration de Berlin* est son ardent soutien en faveur d'une approche inclusive et multidisciplinaire des soins des commotions cérébrales, avec une recommandation claire selon laquelle toute évaluation de la commotion cérébrale doit être effectuée par un médecin ou un autre professionnel de la santé autorisé à temps.

De même, en septembre 2018, le Centre for Disease Control des États-Unis a publié sa *Guideline to Pediatric Mild Traumatic Brain Injury (mTBI)* après un processus rigoureux guidé par l'American Academy of Neurology, les méthodologies 2010 de la National Academy of Sciences et un examen approfondi de la documentation scientifique, couvrant 25 ans de recherche. La *mTBI Guideline* a été créée pour les fournisseurs de soins de santé qui offrent des services d'évaluation et de soins des commotions cérébrales en soins primaires, en soins ambulatoires spécialisés, en hospitalisation et en soins d'urgence. Tout comme la *Déclaration de Berlin*, la *mTBI Guideline* recommande également que les professionnels de la santé procèdent à des évaluations et à des soins multidisciplinaires en cas de commotion cérébrale.

Nous encourageons le gouvernement canadien à travailler avec nous pour réviser et mettre à jour les lignes directrices canadiennes actuelles. En collaboration avec le gouvernement, Parachute

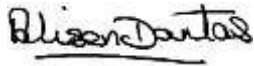


Canada, d'autres professionnels de la santé et des intervenants, nous serions heureux d'appuyer et de diffuser une ligne directrice à jour.

## CONCLUSION

Nous vous remercions de nous avoir donné l'occasion de vous faire part de nos commentaires et d'apporter notre point de vue sur le travail précieux accompli par le Sous-comité sur les commotions cérébrales liées aux sports au Canada. Il s'agit d'une étape importante pour mieux protéger les athlètes contre les commotions cérébrales et rendre le sport plus sécuritaire pour les jeunes au Canada. Nous croyons qu'en assurant une évaluation et un diagnostic rapides des commotions cérébrales profondes, en améliorant le recours à des professionnels de la santé comme les chiropraticiens qui possèdent une expertise dans ce domaine et en adoptant une approche plus multidisciplinaire et internationale dans la prestation des soins des commotions cérébrales liées aux sports, le Canada peut réduire considérablement les conséquences des commotions cérébrales liées aux sports sur les athlètes. Nous nous réjouissons à l'idée de continuer à nous impliquer avec vous sur ce sujet crucial et nous sommes heureux d'avoir l'occasion de répondre à toute question que vous pourriez avoir au sujet de notre présentation.

Respectueusement soumis,



Alison Dantas  
Présidente générale, Association chiropratique  
Canadienne (ACC)



D<sup>r</sup> Carol Cancelliere  
Responsable du projet, Projet canadien des guides de pratique  
chiropratique (PCGPC)



D<sup>r</sup> Scott Howitt  
Président, Royal College of Chiropractic Sports  
Sciences Canada (RCCSSC)



D<sup>r</sup> David Wickes  
Président, Canadian Memorial Chiropractic  
College (CMCC)



D<sup>r</sup> Mohsen Kazemi  
Chiropraticien représentant, Collaboration  
canadienne pour les commotions cérébrales