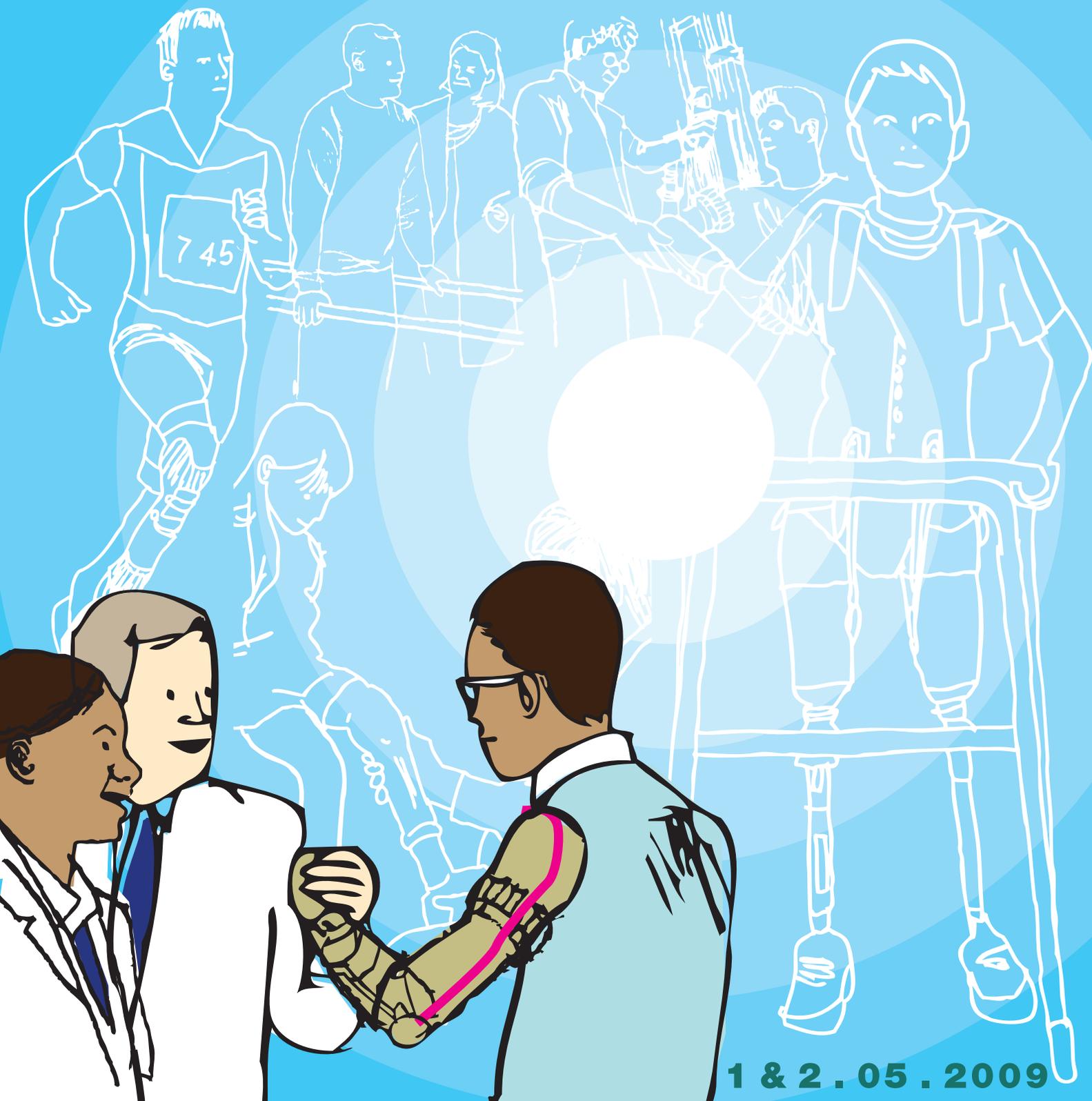


**AQIPA**  
www.aqipa.org

Association Québécoise  
des Intervenants auprès  
des Personnes Amputées

**OAAC**  
www.oaac.ca

Ontario Association  
for Amputee Care



1 & 2 . 05 . 2009

**2<sup>e</sup> congrès conjoint • 2<sup>nd</sup> joint conference**

Vers une approche plus globale / Towards a More Global Approach

Merci à nos commanditaires  
Thank you to our gold sponsors

---



# Welcome

# Mot de bienvenue

I am pleased to extend my warmest greetings to everyone attending the Second Joint AQIPA-OAAC Congress, and to welcome all of the international guests who have travelled to Ottawa for this important conference.

Since its inception, the Joint Congress has worked hard to build a community of health care professionals dedicated to improving care to individuals with amputations. This meeting will provide an ideal forum for the exchange of ideas and information between colleagues from Ontario, Quebec, and international destinations. Our theme – Towards a More Global Approach – encourages us to look beyond our borders to seek and adopt new best evidence that will help us enhance the lives of the individuals that we serve.

On behalf of the Ontario Association for Amputee Care, please accept my sincere best wishes for an enjoyable and informative congress.

## Committees / comités

Organizing / organisateur :

**Cathie Cotton**  
**Marie-Eve Demers**  
**Carole Tardif**

Scientific / scientifique :

**Christianne Gauthier Gagnon**  
**Dan Mead**  
Édith Boulianne  
Alexandra Kulik  
Luc Dorval  
Philip Weech

Exhibitors / exposants :

**Natalie Fish**  
Carole St-Jean  
Isabelle Gagner

Social / social :

**Josée Pelletier**  
Louise Roy  
Pierre Huet  
Olesya Gapakov

Registration / inscription :

**Richard Mullen**  
Marie-Andrée Paquin  
Élaine Coulombe  
Denis Phaneuf  
Louise Laframboise

Graphic design / conception graphique :

Mathieu Plasse

*Catherine Cotton*  
**Catherine Cotton**  
Registrar, OAAC

C'est avec un grand plaisir qu'au nom des membres du conseil d'administration de L'AQIPA, je vous invite au prochain congrès qui aura lieu le 1<sup>er</sup> et 2 mai 2009 à Gatineau.

Pour la deuxième fois de notre histoire, nous unissons nos forces avec nos collègues Ontariens afin de partager nos connaissances et enrichir toujours plus notre pratique. Une collaboration précieuse permettant aux deux équipes d'en ressortir gagnants.

Depuis plus de deux ans, une équipe formidable travaille à l'organisation de cet événement qui propose, comme vous le constaterez dans les pages du prochain document, un programme scientifique de grande qualité. C'est sous le thème de « vers une approche plus globale » que nous vous convions à ce congrès, puisqu'un des défis des prochaines années consistera à unir nos compétences pour permettre une prise en charge plus complète du client, et ce, dans le contexte actuel de pénurie de ressources.

Des invités d'envergure internationale nous feront l'honneur de venir présenter leur expériences et résultats de recherche et de nombreux cliniciens et chercheurs collaboreront également à enrichir nos connaissances.

De plus, afin d'illustrer la globalité de la personne, un souper-spectacle, mettant en vedette deux danseurs ayant eux même une amputation, sera présenté le vendredi soir.

J'espère que vous serez nombreux à assister à cet événement qui se promet mémorable. Bon congrès à tous et à toutes.



**Marie-Eve Demers**  
Présidente, AQIPA

# Schedule / Horaire

FRIDAY MAY 1<sup>st</sup> / VENDREDI LE 1<sup>er</sup> MAI

8:00 - 8:30	REGISTRATION AND BREAKFAST / INSCRIPTION ET PETIT DÉJEUNER
8:30 - 8:45	WELCOME / MOT DE BIENVENUE
8:45 - 10:00	The New Generation of Prosthetic Technology and Amputee Rehabilitation (75 min), Robert Gailey
10:00 - 10:45	BREAK AND EXHIBITORS / PAUSE ET VISITE DES EXPOSANTS
10:45 - 11:30	Courage in Each of us, A Soldier's Story, Paul Franklin (45 min)
11:30 - 12:00	<b>SESSION 1 (30 min)</b> Évaluation des sensations fantômes : pour mieux comprendre leurs causes et leurs conséquences, Catherine Mercier
12:00 - 13:30	LUNCH AND EXHIBITORS / DÎNER ET VISITE DES EXPOSANTS
13:30 - 14:15	<b>SESSION 2 (45 min)</b> Narcicism in Caregivers: Meyer Gunther Revisited, John D. Banja
14:15 - 14:45	<b>SESSION 3 (30 min)</b> Quality of Life of the Lower Limb Amputee, Diana Zidarov
14:45 - 15:30	BREAK AND EXHIBITORS / PAUSE ET VISITE DES EXPOSANTS
15:30 - 16:15	<b>SESSION 4 (45 min)</b> Recent Technological Advances in Prosthetics and Orthotics, John W. Michael
16:30 - 17:15	ANNUAL GENERAL MEETING, AQIPA & OAAC / ASSEMBLÉE ANNUELLE AQIPA & OAAC
19:00	DINNER AND SOCIAL ACTIVITY / SOUPER ET ACTIVITÉ SOCIALE

SATURDAY MAY 2<sup>nd</sup> / SAMEDI LE 2 MAI A.M.

7:45 - 8:15	REGISTRATION AND BREAKFAST / INSCRIPTION ET PETIT DÉJEUNER
8:15 - 8:25	WELCOME / MOT DE BIENVENUE
8:25 - 9:25	Conducting Emotionally Difficult Conversations, John D. Banja (60 min)
9:30 - 10:00	Basic Lower Limb Prosthetic Knee Components & Prescription Principles (30 min), J.W. Michael
10:45 - 11:00	<b>BREAK / PAUSE</b>

## CONCURRENT SESSIONS / SESSIONS SIMULTANÉES

<b>BLOC 5</b> 10:30 - 11:00	5.1	Savoir que la personne amputée peut reprendre ses habitudes de vie et avoir une vie active procure un sentiment de "mission accomplie" (30 min) L. Lévesque, M.-F. Allen
	5.2	The Ertl Osteomyoplasty for Trans-tibial Level amputees – Recent Ottawa Experience (45 min) C. Smith, N. Dudek, L. Huxley, K. Kontio
	5.3	Self Reported Foot Care Practices of Persons Living with Diabetes Prior to a Unilateral or Bilateral Lower Limb Amputation (30 min), K. Goettl
	5.4	L'utilisation des chiens de réadaptation pour la rééducation à la marche en physiothérapie (45 min) L. Rondeau, A. St-Jean, C. Camden, N. Bier, H. Corriveau
	5.5	Orthotic treatment of neuropathic foot ulcers in patients with diabetes, Patrick Reilly B.Sc. CPO(c)
<b>10:45 - 11:00 BREAK / PAUSE</b>		
<b>BLOC 6</b> 11:00 - 11:30	6.1	L'arrivée d'une clientèle militaire, quels sont les défis à relever? (30 min) M. Laberge, E. Boulianne, L. D'Amours, A. Kulik
	6.2	Preparing and Treating Challenging Wounds of the Amputee Population (45 min) – <b>workshop</b> , K. Goettl
	6.3	Clinical Outcomes Following Revision Major Lower Limb Amputation Surgery (30 min) K. Fairley, R. Ramaswamy, O. Okusanya, J.J. Murnaghan
	6.4	Et si je relaxais un peu (45 min) – <b>workshop</b> , J.Rochon
	6.5	Targetted Reinnervation for Upper Limb Amputees: Update on outcomes of the first cases in Canada (30 min) J.S. Hebert
<b>BLOC 7</b> 11:30 - 12:00	7.1	Un nouveau suivi de réadaptation chez les amputés transtibiaux vasculaires : résultats préliminaires (30 min) H. Moffet, S. Pellet, M. Laberge, A. Tremblay, B. Rivard, L. Beauguard, M. Bastien
	6.2	(in progress / suite)
	7.3	The Experience of Patients Who Have Chosen Elective Lower Limb Amputation (30 min) D. Devitt, N. Dudek, L. Varpio, M. Marks J. Rochon
	6.4	(in progress / suite)
	7.5	Mail Order Prosthetics (30 min) D. Nielsen
<b>12:00 - 13:30 LUNCH / DÎNER</b>		

# SATURDAY MAY 2<sup>nd</sup> / SAMEDI LE 2 MAI P.M.

<b>BLOC 8</b> 13:30 - 14:00	8.1	An AmpEBR Update: Rehabilitation Treatment and Outcome Measurement (60 min) – <b>workshop</b> J. S. Hebert, B. Deathe
	8.2	Optimisation des soins de plaies chez les patients amputés à l'aide du programme S.O.I.N.S. (60 min) L. Bellemare
	8.3	Facilitation of Interprofessional Team Development and Collaboration in the Management of the Amputee Rehab Patient Receiving Dialysis (45 min) B. Cassel Cowie, R. Ilse, J. Turner, J. Michieli, J. Khamba, Z Grubescic, S. Lehkyi, J. Body, K. Lin
	8.4	Quand la thérapie devient un jeu; utilisation de la console Nintendo Wii dans la réadaptation des personnes amputées adultes (30 min) M.-E. Demers, M. Riley-Nobert
	8.5	Mobilité et participation sociale des personnes âgées amputées au membre inférieur au cours de la première année post chirurgie : étude pilote. (30 min) C. Vincent, H. Moffet, H. Corriveau, S. Nadeau

<b>BLOC 9</b> 14:00 - 14:30	8.1	(in progress / suite)
	8.2	(in progress / suite)
	8.3	(in progress / suite)
	9.4	Can a Lower Limb Amputation Be Appraised as a Positive Experience? (30 min) M. Couture, J. Desrosiers, C.D. Caron
	9.5	Échange clinique sur différents genoux et pieds prothétiques (90 min) – <b>workshop</b> C. Vallée, E. Bouliane

<b>BLOC 10</b> 14:30 - 15:00	10.1	Réadaptation d'un jeune patient avec hémipelvectomy: un défi d'équipe (30 min) M.-C. Poulin
	10.2	Blood glucose and diabetic foot problems Anne Fourney, RN, BNSc, CDE  ...followed by / ...suivi de  Advanced wound care options for the client facing amputation, Chris Murphy RN, BSc (hons), ET
	10.3	ProDigits from Touch Bionics for Patients with Partial Hand Amputation / Trans-Radial Myoelectric Prosthesis with the i-Limb Hand from Touch Bionics (45 min-14:15), 2 presentations, R. Dakpa
	10.4	Peripheral endovascular therapy: new innovative procedures for patients with PVD. Prasad Jetty MD, FRCSC
	9.5	(in progress / suite)

**15:00 - 15:30 PAUSE / BREAK**

<b>BLOC 11</b> 15:30 - 16:00	11.1	Department Waiting List, Excel (30 min) D. Nielen
	11.2	Incidence of Vestibular Impairments in Clients with Lower Extremity Amputation (30 min) E. Dannenbaum, P. Weech
	11.3	Impact du diagnostic prénatal d'amputation congénitale sur le processus de deuil de l'enfant idéal (45 min) C. de Tonnancour
	11.4	Trilateral Amputation Secondary to Purpura Fulminans: a Case Presentation (30 min) M. Devlin
	9.5	(in progress / suite)

<b>BLOC 12</b> 16:00 - 16:30	12.1	An Evidence-Based Review of Amputation Rehabilitation Models of Care (30 min) M. Devlin
	12.2	The Evolution of Upper Extremity Protheses for Sports and Recreation (30 min) R. Radocy
	11.3	(in progress / suite)
	12.4	Measuring the Effect of an Inpatient Amputee Rehabilitation Program on the Control of Diabetes Mellitus (30 min) T. Henriques, A. Jain, S. Grad
	9.5	(in progress / suite)

**16:30 - 17:00 Coalition Canadienne / Amputee Coalition of Canada (30 min)** N. Fish, C.Tardif

**17:00 - 17:30 Closing ceremony / Cérémonie de cloture** C.Cotton, M. Demers

# Friday May 1<sup>st</sup> Vendredi 1<sup>er</sup> mai

## Plenary sessions / Conférences plénières

8:00 - 8:30 Registration and breakfast / Inscription et petit déjeuner

8:30 - 8:45 Welcome / Mot de bienvenue

8:45 - 10:00

THE NEW GENERATION OF PROSTHETIC TECHNOLOGY AND AMPUTEE REHABILITATION  
*Robert Gailey*

Robert S. Gailey, PhD, PT (Associate Professor) has been at the University of Miami School of Medicine, Department of Physical Therapy for over 20 years. He also has a joint appointment as a Health Science Researcher with Miami Veterans Affairs Medical Center and is the Director of the Functional Outcomes Research and Evaluation Center. He has worked in the hospital acute care and rehabilitation settings as well as private practice during his 24 years as a physical therapist. He has authored over 40 publications and has continued research efforts directed toward: amputee rehabilitation, the biomechanics and metabolic cost of prosthetic gait, functional assessment and athletic pursuits of the amputee as well as other athletes with disabilities across the life span. He remains active with many organizations including the Amputee Coalition of America and the American Physical Therapy Association.

*Robert S. Gailey est professeur associé à l'Université de Miami (École de physiothérapie de la faculté de médecine) depuis plus de 20 ans. Il travaille en recherche au Miami Veterans Affairs Medical Center et est le directeur du Functional Outcomes Research and Evaluation Center. Physiothérapeute depuis plus de 25 ans, il a travaillé en milieu de soins aigü, de soins de réadaptation ainsi qu'en milieu privé. Auteur de plus de 40 publications, ses recherches ont été dirigées vers : la réadaptation des personnes amputées, biomécanique et coût métabolique de la marche avec prothèse, évaluation fonctionnelle, poursuite d'activité athlétique de personnes avec amputation ainsi que d'athlètes présentant d'autres types de handicap. Il est actif auprès d'autres organisations incluant l'Amputee Coalition of America ainsi que l'American Physical Therapy Association.*



Robert Gailey

10:00 - 10:45 Breaktime and exhibits / Pause et visite des exposants



Paul Franklin

10:45 - 11:30

COURAGE IN EACH OF US, A SOLDIER'S STORY  
*Paul Franklin*

Master Corporal Paul Franklin joined the Canadian military in 1999 and was posted to 1 Field Ambulance in Edmonton, Alberta as a company Emergency Medical Technician. Trained in Basic Traumatic Life Support, Advanced First Aid, and Stress Intervention De-briefer, Paul used his skills and experience to organize the Tactical Combat Casualty Care (TCCC) courses and Advanced Combat Related First Aid. During his second tour to Afghanistan June 05 to Jan 06, a suicide bomber attacked the convoy Paul was traveling in. Upon return to Canada, after much deliberation Paul's right leg was amputated, a life saving decision that made him a double above the knee amputee. In rehabilitation Paul was thriving and thus began his journey down a new path in life, helping other amputees. Paul co-founded the Northern Alberta Amputee Program (NAAP) and the Franklin Foundation... "with the mandate to improve the life and care of all amputees." Soon after being discharged from the hospital Paul began to travel the country telling his story and educating others. It was on this road, that Time Magazine named Mcpl Franklin one of "Canada's Heroes".

*Le Caporal-Chef Paul Franklin, membre des Forces canadiennes depuis 1999, a été posté au sein de la 1<sup>ère</sup> Ambulance de campagne à Edmonton où il a poursuivi un entraînement médical militaire. Ouvrant comme technicien médical au sein de l'unité, ses connaissances et son expérience l'ont amené à organiser des cours de tactiques de premiers soins au combat et à participer à deux missions en Afghanistan. En janvier 2006, le convoi dont il faisait partie a été victime d'un attentat suicide et après de multiples interventions chirurgicales, Paul a dû subir une amputation de ses 2 jambes. Paul continue à travailler comme technicien médical et consacre maintenant une partie de son énergie à venir en aide aux autres personnes amputées. Co-fondateur du Programme pour amputés du nord de l'Alberta (NAAP), il participe également au développement de la Coalition des amputés du Canada.*

## 11:30 - 12:00 — SESSION 1

### ÉVALUATION DES SENSATIONS FANTÔMES : POUR MIEUX COMPRENDRE LEURS CAUSES ET LEURS CONSÉQUENCES

Catherine Mercier

Faculté de médecine, Département de réadaptation, Université Laval, Québec, Qc

Mrs Mercier has a Degree in Occupational Therapy, a Master's Degree and a PhD in Biomedical Sciences with a rehabilitation option. She continued her post doctoral studies in Neurosciences and is presently Assistant Professor at the Rehabilitation School of the Laval University. The feeling of the absent limb still being present is often experienced following an amputation. Conventional treatments are not very effective and do not address the causes of the phantom pain. The goal of our research team was first to have a better understanding of what causes these sensations at the cerebral level and to determine the factors affecting the severity and chronicity of this pain.

*Professeure adjointe à la faculté de médecine de L'Université Laval au département de réadaptation, Mme Mercier possède également un baccalauréat en ergothérapie, une maîtrise et un doctorat en sciences biomédicales option réadaptation ainsi qu'un post-doctorat en neurosciences. Ses intérêts de recherche portent sur la relation entre la plasticité induite par une amputation et les capacités motrices du membre fantôme. Une amputation est généralement suivie de la sensation très vive que le membre manquant est toujours présent. Les traitements conventionnels sont peu efficaces et négligent les causes de la douleur fantôme. Les travaux de son équipe de recherche visent d'abord à comprendre les causes de ces sensations au niveau cérébral ainsi qu'à déterminer les facteurs pouvant en affecter la sévérité et la chronicité.*

## 12:00 - 13:30 - Lunch / Dîner

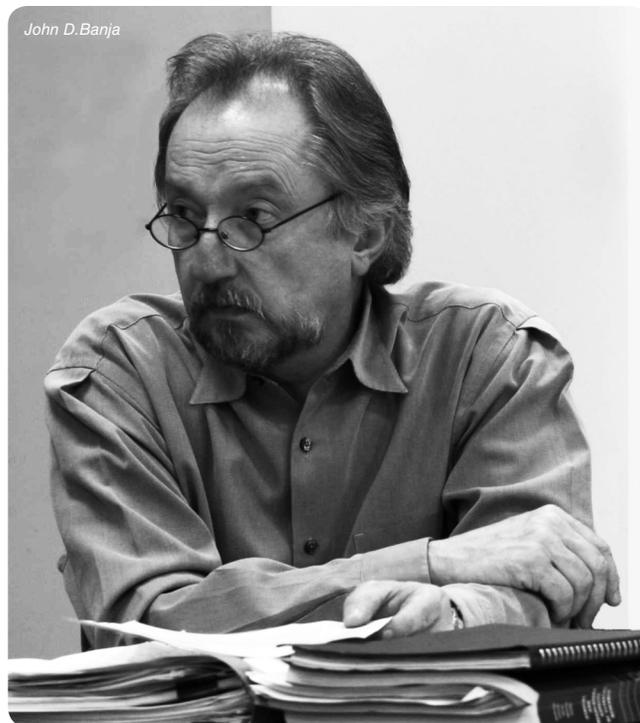
## 13:30 - 14:15 — SESSION 2

### NARCICISM IN CAREGIVERS: MEYER GUNTHER REVISITED

John D. Banja

John D. Banja is a Professor in the Department of Rehabilitation Medicine and a medical ethicist at the Center for Ethics at Emory University. He also directs the Section on Ethics in Research and Participant Advocacy of the Atlanta Clinical Translation Science Institute at Emory. Dr. Banja received a doctorate degree in philosophy from Fordham University in New York and has taught and lectured on topics in medical ethics throughout the United States. His current research interests include developing error disclosure practices in healthcare organizations, and conducting model ethics consultations in clinical and translational research environments. His most recent book, *Medical Errors and Medical Narcissism*, was published by Jones and Bartlett Publishers in 2005.

*John D. Banja est professeur au Département de Réadaptation médicale et spécialiste en éthique à l'Université Emory. Il dirige le département « Section on Ethics in Research and Participant Advocacy » à Atlanta. Dr Banja a obtenu un doctorat en philosophie à l'Université Fordham de New York et a donné des conférences sur des sujets d'éthique médicale partout aux Etats-Unis. Ses recherches actuelles portent entre autre sur la façon d'éviter les erreurs de confidentialité au sein des organisations de santé. Il agit également comme consultant en éthique auprès des milieux cliniques et de recherche. Son livre le plus récent, *Medical Errors and Medical Narcissism*, a été publié en 2005.*



## 14:15 - 14:45 — SESSION 3

### QUALITY OF LIFE OF THE LOWER LIMB AMPUTEE

Diana Zidarov M.Sc.

Institut de réadaptation Gingras-Lyindsay, Montréal, Québec

During her 12 years working as a physiotherapist at the IRGLM, Diana has developed an expertise with a clientele with limb loss as well as with wound treatment. She has completed a Master's degree in Biomedical Sciences specializing in Rehabilitation. Her work addresses the quality of life and the functional status of the individuals with a lower limb amputation following intensive functional rehabilitation. *Quality of life is a concept now used more often to evaluate the outcomes of the rehabilitation of individuals presenting a lower limb amputation. In spite of the lack of consensus on a unique definition, we will discuss the general characteristics that have been drawn. These will be used as a basis in the development of more specific tools to evaluate the quality of life.*

*Mme Zidarov exerce comme physiothérapeute depuis plus de 12 ans et a développé une expertise avec les personnes amputées et avec le traitement des plaies à l'Institut de réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal. Elle a complété une maîtrise en 2008 en Sciences Biomédicales option réadaptation à l'Université de Montréal portant sur la qualité de vie et le statut fonctionnel de la personne amputée d'un membre inférieur suite à une réadaptation fonctionnelle intensive. La qualité de vie est un concept de plus en plus utilisé pour mesurer les résultats de la réadaptation des personnes amputées d'un membre inférieur (PAMI). Malgré l'absence de consensus quant à une définition unique, plusieurs caractéristiques générales peuvent en être extraites et seront discutées. Celles-ci ont servi de base pour le développement d'outils génériques et spécifiques pour évaluer la qualité de vie.*

## 14:45 - 15:30 Breaktime and exhibits / Pause et visite des exposants

### 15:30 - 16:15 — SESSION 4

#### RECENT TECHNOLOGICAL ADVANCES IN PROSTHETICS & ORTHOTICS

John W. Michael, M.Ed., C.P.O. Fellow, I.S.P.O & .A.A.O.P.

Adjunct Faculty, Georgia Institute of Technology, Atlanta, Georgia, U.S.A.



Mr Michael is Certified Prosthetist-Orthotist with a Masters Degree in clinical education. He is a charter member of the Upper Limb Prosthetics and Gait Societies of the American Academy of Orthotists and Prosthetists (AAOP) and has lectured widely in the US, Canada and abroad on a variety of prosthetic and orthotic topics. This multimedia presentation will offer clinic team members a concise overview of some of the more promising new technologies in prosthetic and orthotic rehabilitation. Current state-of-the-art components, recently available emerging technologies, and promising research prototypes will be illustrated and discussed. Whenever possible, video vignettes will be offered depicting the clinical performance of the technology in use by human subjects.

*Prothésiste-orthésiste diplômé, monsieur Michael possède une maîtrise en éducation clinique. Il est membre fondateur de l'Upper Limb Prosthetics and Gait Society de l'American Academy of Orthotists and Prosthetists (AAOP). Il a donné de nombreuses conférences aux États-Unis, au Canada et outre-mer, portant sur une variété de sujets concernant les prothèses et les orthèses. Cette présentation offre aux cliniciens un aperçu de nouvelles technologies dans le domaine des prothèses et orthèses. Seront présentés et discutés : des composants à la fine pointe de la technologie, les dernières technologies maintenant offertes sur le marché, des prototypes actuellement développés en recherche ainsi que des vidéos portant sur la performance de certaines technologies utilisés par des personnes ayant subi une amputation.*

## 16:30 - 17:15 Annual General Meeting / Assemblée générale annuelle

## 19:00 Dinner, Guest performance & dance / Souper et spectacle

### Guest performers / Artistes invités :

Marie-Hélène Bellavance

— *Roadside Memorial*

Based in Montreal, Canada, Marie-Hélène Bellavance is a multidisciplinary artist who has built a practice around her vision of the contemporary body. In 2004, she completed her Bachelor of Arts degree at Concordia University. Since then, Bellavance has been prolific in the contemporary scene in Montreal, her work appearing in a number of noteworthy exhibitions and performances. She is now represented by Dominique Bouffard Gallery in Montreal. In 2005, Bellavance first appeared on stage with the dance company Corpuscule Danse, and choreographed the show "S'ancrer dans la Suspension" the following year. The Roadside Memorial is a very new project exploring the themes of resilience and profound rupture. Inspired by signs sometimes found by the side of the road following the death of a beloved one, it shows crudely but poetically the unspoken losses and weaknesses of the individual.

*Diplômée en Beaux Arts de l'université Concordia en 2004, Marie-Hélène Bellavance établit sa pratique autour de sa vision du corps contemporain : un corps toujours en mouvance, dont l'équilibre n'est jamais stable, symétrique ou permanent et dont les limites physiques et psychologiques demeurent incertaines et malléables. Elle compte déjà plusieurs expositions collectives et solos à son actif et est représentée depuis 2007 par la Galerie Dominique Bouffard à Montréal. En 2005, elle fait une première apparition sur la scène en danse avec la compagnie Corpuscule danse, puis chorégraphie l'année suivante la pièce S'ancrer dans la Suspension. The Roadside Memorial est un projet encore embryonnaire, abordant principalement les thèmes de la résilience et de la rupture intime. Inspiré des bornes érigées sur le bord des routes après la mort accidentelle d'un être cher, il met en scène de manière crue, mais poétique, les morts inavouées d'un individu et ses défaillances.*

Jacques Poulin-Denis

— *Cible de Dieu (15-20 minutes)*

Jacques Poulin-Denis is a composer, dancer and a performance artist. He has studied dance, music and theatre and works on projects that bring the three together, blurring their differences. Currently he mainly dances with choreographer Mélanie Demers, Dandelion Dance theatre in California, as well as on his own pieces. His work is influenced by the quest for what is profoundly human, expressing the strength found in vulnerability. Cible de Dieu is about delusion and deception. At times humorous, the show explores our need to find a reason for being and a road to follow. It questions our resilience when facing hardship ... that terrifying moment we are face to face with ourselves.

*Jacques Poulin-Denis est compositeur, un danseur et un créateur des arts de la scène. Il a complété des études en danse, en musique et en théâtre afin de réaliser des projets qui brouillent les différences entre ces disciplines. Aujourd'hui, il danse principalement avec la chorégraphe Mélanie Demers, et la compagnie Dandelion Dance theater en Californie, en plus de créer son propre travail. L'approche artistique de Jacques Poulin-Denis est caractérisée par la quête de ce qui est essentiellement humain, cherchant à exprimer la force qui habite la vulnérabilité. Cible de Dieu est un spectacle solo qui parle de leurre et de déroute. Empruntant un trajet parfois humoristique, la pièce explore le besoin humain de comprendre sa raison d'être et sa route. Elle questionne le moment où notre résilience face aux obstacles de la vie devient naïveté devant l'évidence d'un mauvais parcours... cet effroyable moment de grâce où l'on se retrouve face à soi-même.*

# Saturday May 2<sup>nd</sup>

# Samedi 2 mai

## Concurrent Sessions / Conférences simultanées

BLOC 5  
10 : 30 –  
11 : 00

5.1  
SAVOIR QUE LA PERSONNE AMPUTÉE PEUT REPRENDRE SES HABITUDES DE VIE ET AVOIR UNE VIE ACTIVE  
PROCURE UN SENTIMENT DE MISSION ACCOMPLIE (30 min)

*Louise Lévesque, t.s et Marie-France Allen, conseillère en évaluation, Institut de réadaptation en déficience physique de Québec*

Le but de la présentation est de démontrer comment les résultats de l'outil de mesure des habitudes de vie (MHAVIE) guident la personne amputée et les cliniciens dans les interventions à prioriser.

5.2  
THE ERTL OSTEOMYOPLASTY FOR TRANS-TIBIAL LEVEL AMPUTEES-RECENT OTTAWA EXPERIENCE  
(45 min)

*Craig Smith B.Sc., C.P(c), F.C.B.C., Certified Prosthetist-Smith Prosthetic Services, Nancy Dudek, M.D., M.Ed, F.R.C.P(C), Assistant Professor-University of Ottawa, Physiatrist-The Rehabilitation Centre, Liza Huxley, B.Sc., P.T., Physiotherapist-The Rehabilitation Centre, Ken Kontio, B.Sc., M.D., F.R.C.S.(C), Assistant Professor-University of Ottawa, Orthopedic Surgeon-Children's Hospital of Eastern Ontario*

The Ertl osteomyoplasty for trans tibial level amputations-recent Ottawa experience. Presentation of surgical technique, prosthetic device fitting and rehabilitation issues, including recent Ottawa amputee team experience with the procedure.

5.3  
SELF REPORTED FOOT CARE PRACTICES OF PERSONS LIVING WITH DIABETES PRIOR TO A UNILATERAL OR  
BILATERAL LOWER LIMB AMPUTATION (30 min)

*Kyle Goettl RN, BScN, Nurse Clinician, Amputee Rehabilitation, Parkwood Hospital, St. Joseph's Health Care London On.*

The presentation will include the results of a year long study of the foot care knowledge and practice of people living with diabetes prior to amputation. It will also present the novel multifaceted approach that the rehab team has taken to address the results of the survey

5.4  
L'UTILISATION DES CHIENS DE RÉADAPTATION POUR LA RÉÉDUCATION À LA MARCHÉ EN PHYSIOTHÉRAPIE  
(45 minutes)

*Lynda Rondeau, pht1, Anick St-Jean, pht [1], Chantal Camden, physiothérapeute, candidate au PhD [1-2], Nathalie Bier, ergt, PhD [4], Hélène Corriveau, pht, PhD[3-4-1]. Centre de Réadaptation Estrie (CRE), Sherbrooke, Québec, Canada, [2]. Université de Montréal, [3]. Centre de recherche sur le vieillissement du CSSS -IUGS, Sherbrooke, Québec, Canada [4]. Université de Sherbrooke, Québec, Canada.*

Les physiothérapeutes du CRE utilisent les chiens de réadaptation pour l'entraînement à la marche remplaçant les accessoires conventionnels. Une recherche a été réalisée pour en évaluer l'utilisation lors de l'entraînement à la marche des hémiplegiques.

5.5  
ORTHOTIC TREATMENT OF NEUROPATHIC FOOT ULCERS IN PATIENTS WITH DIABETES

*Patrick Reilly B.Sc. CPO(c)  
Hamilton Health Sciences, Department of P&O*

This presentation will review the current literature pertaining to orthotic treatment of neuropathic ulcers in patients with diabetes. The presentation will also summarize a particular "Total Contact Foot Bed" technique that is being used at Hamilton Health Sciences.

BLOC 6  
11 : 00 –  
11 : 30

6.1  
L'ARRIVÉE D'UNE CLIENTÈLE MILITAIRE, QUELS SONT LES DÉFIS À RELEVER ? (30 min)

*Dr Mélanie Laberge, Édith Boulianne, Line D'Amours, Alexandra Kulik, IRDPQ*

Comment réorganiser en quelques jours son offre de service afin de répondre aux besoins de la clientèle militaire?  
Les intervenants du programme des personnes amputées souhaitent vous faire partager l'expérience de ce défi relevé.

6.2

PREPARING AND TREATING CHALLENGING WOUNDS OF THE AMPUTEE POPULATION (45 min)

*Kyle Goettl RN, BScN, IIWCC, Parkwood Hospital, St. Josephs Health Care London*

Residual limb wounds and diabetic foot wounds can prevent timely movement through the prosthetic limb rehabilitation process. How does one meet the needs of the patient, their wound and a return to higher function? Preparation of the wound bed using best practice will be discussed and several case studies presented.

---

6.3

CLINICAL OUTCOMES FOLLOWING REVISION MAJOR LOWER LIMB AMPUTATION SURGERY (30 min)

*Karen Fairley, Rajesh Ramaswamy, Olanrewaju Okusanya, John J. Murnaghan. Sunnybrook Centre for Independent Living, Sunnybrook Health Sciences Centre, Toronto*

Retrospective review of clinical outcomes following revision of major lower limb amputations at Sunnybrook. Outcomes of interest are primary and secondary healing rates, % relief of preoperative symptoms, perioperative complications and perioperative mortality.

---

6.4

ET SI JE RELAXAIS UN PEU (45 min)

*Jocelyne Rochon, pht Institut de réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal, pavillon Gingras*

Le besoin de détente dans un contexte de réadaptation est plus que nécessaire. Comprendre les principes de la relaxation n'est pas toujours facile pour les bénéficiaires. Comment leur vendre quelque chose qu'ils n'ont jamais conscientisé de leur vie ?

---

6.5

TARGETTED REINNERVATION FOR UPPER LIMB AMPUTEES : UPDATE ON OUTCOMES OF THE FIRST CASES IN CANADA (30 min)

*Jackie S. Hebert, MD, FRCPC, Glenrose Rehabilitation Hospital, University of Alberta*

Targeted Muscle Reinnervation for upper limb amputees is a new procedure with the potential to restore natural motor control of myoelectric prostheses. Outcomes of the first two cases to undergo the procedure in Canada will be presented.

---

BLOC 7  
11 : 30 –  
12 : 00

7.1

UN NOUVEAU SUIVI DE RÉADAPTATION CHEZ LES AMPUTÉS TRANSTIBIAUX VASCULAIRES : RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES (30 min)

*Hélène Moffet [1], Stéphane Pelet [2], Mélanie Laberge [3], Andrée Tremblay [3], Benoît Rivard [4], Line Beauregard [1], Maude Bastien [1] 1 CIRRIIS, Institut de réadaptation en déficience physique de Québec et Université Laval; [2] Département d'orthopédie, Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (Hôpital de l'Enfant-Jésus); [3] Programme des personnes amputées, Institut de réadaptation en déficience physique de Québec; [4] Service de physiothérapie, Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (Hôpital de l'Enfant-Jésus).*

Les résultats préliminaires de la faisabilité d'un nouveau suivi de réadaptation comprenant le port d'une prothèse pneumatique en phase précoce seront présentés à l'aide de l'illustration de quatre cas cliniques.

---

6.2 (in progress / suite)

---

7.3

THE EXPERIENCE OF PATIENTS WHO HAVE CHOSEN ELECTIVE LOWER LIMB AMPUTATION (30 min)

*Deanna Devitt MD, Nancy Dudek MD MEd, Lara Varpio PhD, Meridith Marks MD MEd, The Rehabilitation Centre, University of Ottawa*

Qualitative research methods will be used to analyse interviews from patients who have chosen elective amputation for a functionally impaired lower limb. The factors that influenced those patients' decision to amputate will be determined.

---

6.4 (in progress / suite)

---

7.5

MAIL ORDER PROSTHETICS (30 min)

*David Nielsen*

A request was made to our facility to fabricate a trans tibial prosthesis from measurements and a plaster cast. This was done as a humanitarian service for a man in Kenya. It was delivered by an aid worker and has fit satisfactorily for 4 years.

---

**12:00-13:30 - Lunch / Dîner**

BLOC 8  
13 : 30 –  
14 : 00

8.1  
AN AmpEBR UPDATE: REHABILITATION TREATMENT AND OUTCOME MEASUREMENT **-workshop** (60 min)

*Dr Jackie S. Hebert [1], Dr A. Barry Deathe [2] [1] Glenrose Rehabilitation Hospital, Edmonton, AB; [2] St. Joseph's Health Care, Parkwood Hospital, London, ON*

This workshop will provide an update to the AmpEBR Project by highlighting evidence associated with specific rehabilitation treatments pertinent to amputation care. It will also review application of outcome measurements, most notably that associated with walk tests.

8.2  
OPTIMISATION DES SOINS DE PLAIES CHEZ LES PATIENTS AMPUTÉS À L'AIDE DU PROGRAMME S.O.I.N.S. (60 min)

*Lyette Bellemare, Institut de réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal (Pavillon Lindsay)*

Le programme S.O.I.N.S. (Soins Optimisés par l'Intégration novatrice du savoir) : une alternative de choix (partenariat privé-public) permettant d'offrir les meilleurs soins de plaies possibles aux personnes amputées en vue de sauvegarder leur autonomie.

8.3  
FACILITATION OF INTERPROFESSIONAL TEAM DEVELOPMENT AND COLLABORATION IN THE MANAGEMENT OF AMPUTEE REHAB PATIENT RECEIVING DIALYSIS (45 min)

*B. Cassel Cowie, R. Ilse, J. Turner, J. Michieli, J. Khamba, Z. Grubescic, S. Lehkyi, J. Body, K. Lin*

8.4  
QUAND LA THERAPIE DEVIENT UN JEU; UTILISATION DE LA CONSOLE NINTENDO WII DANS LA READAPTATION DES PERSONNES AMPUTEES ADULTES. (30 minutes)

*Marie-Eve Demers, erg, Marie Riley-Nobert, erg  
Insitut de réadaptation GIngras Lindsay de Montréal, pavillon Gingras*

La présentation portera sur l'utilisation de la nouvelle console de jeu Nidntendo WII avec la clientèle adulte amputée membre inférieur dans le cadre de leur programme de réadaptation intensive, principalement lors des traitements d'ergothérapie.

8.5  
MOBILITÉ ET PARTICIPATION SOCIALE DES PERSONNES ÂGÉES AMPUTÉES AU MEMBRE INFÉRIEUR AU COURS DE LA PREMIÈRE ANNÉE POST CHIRURGIE : ÉTUDE PILOTE. (30 minutes)

*Claude Vincent [1,4], Hélène Moffet [1,4], Hélène Corriveau [2,5], Sylvie Nadeau [3,6]*

Seront présentés les résultats d'une étude pilote où il a été caractérisé la mobilité et la participation sociale d'une dizaine d'ainés amputés au membre inférieur 6 à 18 mois post-amputation, avec et sans prothèse.

BLOC 9  
14 : 00 –  
14 : 30

8.1 (in progress / suite)

8.2 (in progress / suite)

8.3 (in progress / suite)

9.4  
CAN A LOWER LIMB AMPUTATION BE APPRAISED AS A POSITIVE EXPERIENCE? (30 minutes)

*Mélanie Couture, Johanne Desrosiers, Chantal D. Caronv, Research Centre on Aging and Université de Sherbrooke*

Research on the psychological aspects of experiencing an amputation focuses primarily on the negative aspects of the event. In this presentation, the positive impact of a lower limb amputation on the person's life is discussed.

9.5  
ÉCHANGE CLINIQUE SUR DIFFÉRENTS GENOUX ET PIEDS PROTHÉTIQUES (90 minutes- 14h00-16h30)

*Catherine Vallée, C.P.ET Édith Boulianne, T.P. [1]. Institut de Réadaptation Gingras Lindsay de Montréal, [2]. Institut de Réadaptation en Déficience Physique de Québec*

Démonstration et échanges sur les particularités de différents types de genoux et pieds, toutes compagnies confondues, selon l'expérience de cliniciens et de clients.

BLOC 10  
14 : 30 –  
15 : 00

10.1  
RÉADAPTATION D'UN JEUNE PATIENT AVEC HÉMIPELVECTOMIE : UN DÉFI D'ÉQUIPE (30 min)

*M.-C. Poulin*

---

10.2  
BLOOD GLUCOSE AND DIABETIC FOOT PROBLEMS

*Anne Fourney, RN, BNSc, CDE*

It has been shown, on the first post operative day, that when a blood glucose level is greater than 12.2 mmol/L, patients are 2.7 times and 5.7 times more likely to develop an infection and respectively a serious infection. Blood glucose targets and management will be discussed.

*... followed by ...*

ADVANCED WOUND CARE OPTIONS FOR THE CLIENT FACING AMPUTATION

*Chris Murphy RN, BSc (hons), ET*

Advanced wound care therapies such as negative pressure wound therapy, matrix metalloprotease modulation, growth factor therapy and extracellular matrix support will be discussed in relation to preventative diabetic foot wounds and recalcitrant residual limb wounds.

10.3  
PRODIGITS FROM TOUCH BIONICS FOR PATIENTS WITH PARTIAL HAND AMPUTATION / TRANS-RADIAL MYO-ELECTRIC PROTHESIS WITH THE I-LIMB HAND FROM TOUCH BIONICS (45 min), 2 presentations

*R. Dakpa*

---

10.4  
PERIPHERAL ENDOVASCULAR THERAPY : NEW INNOVATIVE PROCEDURES FOR PATIENTS WITH PVD.

*Prasad Jetty MD, FRCSC*

The morbidity, mortality and durability, as well as the costs of a innovative procedures care for patients with lower extremity critical arterial insufficiency will be presented.

9.5 (in progress / suite)

---

**15:00-15:30 - Pause / Coffee Break**

---

BLOC 11  
15 : 30 –  
16 : 00

11.1  
DEPARTMENT WAITING LIST, Excel (30 min)

*D. Nielsen*

---

11.2  
INCIDENCE OF VESTIBULAR IMPAIRMENTS IN CLIENTS WITH LOWER EXTREMITY AMPUTATION

*Elizabeth Dannenbaum and Philip Weech, Vestibular Program and Lower Extremity Amputation Program, Jewish Rehabilitation Hospital (JRH), Laval, Québec*

Vestibular screening was done on every lower extremity amputee admitted to the Jewish Rehabilitation Hospital from 01/08/2008 until the present. The incidence of vestibular deficits and its relation to the client's recovery of balance and mobility will be à presented.

11.3  
IMPACT DU DIAGNOSTIC PRÉNATAL D'AMPUTATION CONGÉNITALE SUR LE PROCESSUS DE DEUIL DE L'ENFANT IDÉAL (45 min)

*Christiane de Tonnancour, M.Ps.*

Le sujet de cette conférence est la comparaison des patterns de deuil de l'enfant idéal chez les parents d'un enfant atteint d'une amputation congénitale, selon que la découverte se fait à la naissance ou in utero.

11.4

TRILATERAL AMPUTATION SECONDARY TO PURPURA FULMINANS: A CASE PRESENTATION

*M Devlin MD FRCPC West Park Healthcare Centre and the Division of Physiatry, Department of Medicine, University of Toronto*

Case presentation of a 35 year old man with tri-lateral amputation secondary to purpura fulminans, with particular emphasis on choice of componentry and interface of his bilateral transtibial prostheses

---

9.5 (in progress / suite)

---

BLOC 12

16 : 00 –

16 : 30

12.1

AN EVIDENCE-BASED REVIEW OF AMPUTATION REHABILITATION MODELS OF CARE

*Dr Michael Devlin West Park Healthcare Centre, Toronto, ON*

This presentation will explore the evidence for different models of care pertaining to amputation rehabilitation conducted as part of the ampebr project (evidence-based review of amputation rehabilitation).

---

12.2

THE EVOLUTION OF UPPER EXTREMITY PROSTHESES FOR SPORTS AND RECREATION

*Robert Radocy, TRS Inc, Colorado*

Robert Radocy is a prosthetic component designer, and upper limb amputee, CEO of TRS prosthetics and active in prosthetic design and rehabilitation for thirty years.

---

11.3 (in progress / suite)

---

12.4

MEASURING THE EFFECT OF AN INPATIENT AMPUTEE REHABILITATION PROGRAM ON THE CONTROL OF DIABETES MELLITUS

*Tania Henriques [1], Ashi Jain [2], & Sharon Grad [3,1] McMaster University Physical Medicine & Rehabilitation Residency, Ontario Canada, [2] Hamilton Health Sciences Nutrition, Ontario Canada, [3] Hamilton Health Sciences Physiatry, Ontario, Canada*

Retrospective chart review performed to quantify the reduction in insulin requirements as seen in the diabetic amputee rehabilitation inpatient. Associated variables and future directions for related research are also discussed.

---

9.5 (suite / in progress)

---

16 : 30 –

17 : 00

Coalition Canadienne Amputee / Coalition of Canada (30 min)

*N. Fish, C. Tardif*

---

17 : 00 –

17 : 30

Closing ceremony / Cérémonie de clôture

*C. Cotton, M. Demers*

# Registration form / Formulaire d'inscription

Surname / Nom \_\_\_\_\_

Name / Prénom \_\_\_\_\_

Address / Adresse \_\_\_\_\_

City / Ville \_\_\_\_\_

Province / Province \_\_\_\_\_

Postal code / Code Postal \_\_\_\_\_

Telephone / Téléphone \_\_\_\_\_

Email / Courriel \_\_\_\_\_

Occupation / Profession \_\_\_\_\_

## REGISTRATION FEES / TARIFS APPLICABLES

- Registration (2 day registration only)  
Inscription générale (inscription pour les 2 jours seulement)  
**290 \$** before April 1<sup>st</sup>, including taxes / avant le 1<sup>er</sup> avril, taxes incluses  
**325 \$** after April 1<sup>st</sup>, including taxes / après le 1<sup>er</sup> avril, taxes incluses
- Dinner and Entertainment only / Souper et soirée seulement  
guests of participants only / invités des participants au congrès uniquement  
**60 \$** including taxes / taxes incluses

## CONCURRENT SESSIONS / ATELIERS ET CONFÉRENCES SIMULTANÉES

Please identify concurrent sessions that you wish to attend. Indicate your first and second choice per block, as attendance might be limited based on space and popularity of the session. Choices will be granted on a first come, first serve basis. Please note that sessions are of varying lengths – this may impact your choices.

*S'il-vous-plaît veuillez identifier les présentations auxquelles vous désirez assister. Indiquez vos 2 premiers choix pour chaque bloc (certaines conférences sont contingentées. La répartition des participants se fera selon l'ordre de réception des inscriptions payées).*

BLOC 5	10:00   11:00	<input type="checkbox"/> 5.1	<input type="checkbox"/> 5.2	<input type="checkbox"/> 5.3	<input type="checkbox"/> 5.4	<input type="checkbox"/> 5.5
BLOC 6	11:00   11:30	<input type="checkbox"/> 6.1	<input type="checkbox"/> 6.2	<input type="checkbox"/> 6.3	<input type="checkbox"/> 6.4	<input type="checkbox"/> 6.5
BLOC 7	11:30   12:00	<input type="checkbox"/> 7.1	<input type="checkbox"/> 6.2   suite in progress	<input type="checkbox"/> 7.3	<input type="checkbox"/> 6.4   suite in progress	<input type="checkbox"/> 7.5
BLOC 8	13:30   14:00	<input type="checkbox"/> 8.1	<input type="checkbox"/> 8.2	<input type="checkbox"/> 8.3	<input type="checkbox"/> 8.4	<input type="checkbox"/> 8.5
BLOC 9	14:00   14:30	<input type="checkbox"/> 8.1   suite in progress	<input type="checkbox"/> 8.2   suite in progress	<input type="checkbox"/> 8.3   suite in progress	<input type="checkbox"/> 9.4	<input type="checkbox"/> 9.5
BLOC 10	14:30   15:00	<input type="checkbox"/> 10.1	<input type="checkbox"/> 10.2	<input type="checkbox"/> 10.3	<input type="checkbox"/> 10.4	<input type="checkbox"/> 9.5   suite in progress
BLOC 11	15:30   16:00	<input type="checkbox"/> 11.1	<input type="checkbox"/> 11.2	<input type="checkbox"/> 11.3	<input type="checkbox"/> 11.4	<input type="checkbox"/> 9.5   suite in progress
BLOC 12	16:00   16:30	<input type="checkbox"/> 12.1	<input type="checkbox"/> 12.2	<input type="checkbox"/> 11.3	<input type="checkbox"/> 12.4	<input type="checkbox"/> 9.5   suite in progress

Please enclose registration form with cheque or money order payable to :  
Le paiement doit être fait par chèque ou mandat postal à l'ordre de :

**Association Québécoise des Intervenants auprès des Personnes amputées**  
**Congrès AQIPA-OAAC 2009**  
**Inscription / Registration**  
**Institut de réadaptation de Montréal**  
**6300 Darlington, Montréal, Québec, Canada H3S 2J4**

# Registration modalities / Modalités d'inscription

REGISTRATION INCLUDES / LES FRAIS D'INSCRIPTION AU CONGRÈS VOUS DONNENT DROIT À :

- Workshops
- Exhibits
- Breaks (morning & afternoon)
- Lunch
- Dinner & Entertainment May 1<sup>st</sup>
- Parking
- Conférences et ateliers
- Accès au hall des exposants
- Pausés santé (matin et midi)
- Dîners
- Souper et soirée du 1<sup>er</sup> mai
- Stationnement

CANCELLATION OR REFUND / MODALITÉS D'ANNULATION OU DE REMBOURSEMENT :

- Registration fees are non refundable. Replacement candidate accepted.
- For more information, please call (514) 340-2776
- Les frais d'inscription ne sont pas remboursables. Un substitut peut être désigné en tout temps sans frais supplémentaire.
- Pour toute information veuillez communiquer au (514) 340-2776

ADDITIONAL INFORMATION / PROGRAMME ET FORMULAIRES SUPPLÉMENTAIRES :

- See websites [www.aqipa.org](http://www.aqipa.org) or [www.oaac.ca](http://www.oaac.ca)
- Voir les sites web [www.aqipa.org](http://www.aqipa.org) ou [www.oaac.ca](http://www.oaac.ca)

TRANSLATION SERVICES / SERVICES DE TRADUCTION :

There will be simultaneous translation available for all plenary sessions on Friday. Sessions on Saturday will be in either English or French; information on language is noted within the presentation description.

Il y aura un service de traduction simultanée uniquement le vendredi pour toutes les conférences. Pour la journée du samedi, la langue d'affiche du titre de la conférence indique la langue dans laquelle sera donnée la présentation.

ACCOMODATION / HÉBERGEMENT :

- A block of rooms have been reserved at the Château Cartier Hotel, site of the congress.
- Some rooms are wheelchair accessible; please inquire when making your reservation, if required.
- Please mention that you are with the AQIPA-OAAC Congress, Group Reservation Number 207253, when making your reservation.
- Please register before April 1, 2009, to take advantage of this block of rooms at the special nightly rate of \$150.00 plus taxes.
- Des chambres à tarif préférentiel ont été retenues à l'hôtel Château Cartier, site du congrès.
- Certaines chambres sont adaptées et accessibles en fauteuil roulant. Vous devez le mentionner lors de la réservation, au besoin.
- S.V.P, mentionner le congrès AQIPA-OAAC, Réservation de Groupe # 207253, lors de la réservation.
- La réservation devra être faite avant le 1er mai pour avoir accès au tarif spécial du congrès, (\$150.00 par chambre/nuit, plus taxes)

