



# PROTOCOLE **MOS<sup>7</sup>**

{ Le processus d'intervention  
du protocole MOST



Massothérapie  
Québec

# { Éditorial



**Martin Vallée**  
Président  
Massothérapie Québec

## Le processus d'intervention du Protocole MOST : mise en contexte

Cher et chère membre,

En 2014, Massothérapie Québec a continué de miser sur ses réussites, dont la plus importante a été la publication d'une revue de la littérature scientifique rédigée en partenariat avec l'endocrinologue québécois Dr Pierre Arsenault.

La revue, qui a été distribuée en mars 2014 auprès des massothérapeutes cliniciens et de la communauté canadienne de la massothérapie, offre une base solide sur laquelle Massothérapie Québec entend poursuivre sa pratique basée sur les faits.

En publiant la revue, Massothérapie Québec a atteint les objectifs suivants :

- Démontrer que, lorsqu'effectués par une personne formée, les traitements de massothérapie sont entièrement sécuritaires et ne présentent aucun risque de blessure (Massothérapie Québec et Arsenault, 2014).
- Promouvoir le fait que plusieurs documents scientifiques établissent que la massothérapie est un traitement complémentaire efficace pour un large éventail de conditions médicales.
- Démontrer que la massothérapie est efficace pour contrer le stress et l'anxiété (Massothérapie Québec et Arsenault, 2014).

Nos programmes ont été fondamentaux dans l'atteinte de ces objectifs, comme en témoigne notre partenariat stratégique de consultation avec du personnel médical. Ainsi, Dr Angelo Fallu, directeur de la Clinique Woodward, signe la rubrique « Opinion d'un expert » du présent rapport, alors que Dr Pierre Arsenault est le coauteur de la revue de la littérature scientifique. De plus, la mise en service de recherches de haute qualité, dont la publication a mis de l'avant l'intérêt de nos massothérapeutes cliniciens, complémente le principe fondamental de poursuivre la recherche dans le domaine de la massothérapie.

### REVUE DE LA LITTÉRATURE SCIENTIFIQUE 2014

La revue de la littérature scientifique et comparative de Dr Arsenault, dans le cadre d'essais contrôlés et randomisés, a identifié des observations dans neuf des principaux domaines médicaux.

# { Éditorial

## PRINCIPALES OBSERVATIONS

Dr Arsenault a précisé un ensemble concluant de faits existants au sein d'un milieu clinique qui démontre les effets bénéfiques de la massothérapie tout en confirmant qu'elle représente une option de traitement qui ne peut nuire au patient. De plus, il a déterminé que d'autres essais cliniques seront nécessaires pour faire avancer la pratique de la massothérapie dans le monde.

Massothérapie Québec partage cet avis et est persuadé que le Protocole MOST deviendra non seulement une ressource fondamentale pour nos membres afin de prodiguer à leurs patients des traitements répondants aux normes les plus élevées, mais qu'il fera aussi du Québec un porteur d'un nouveau standard dans l'offre de traitement de massothérapie de qualité au Canada et en Amérique du Nord.

En présentant le Protocole MOST, nous visons à :

- Établir un ensemble des meilleures pratiques communes, ou un « protocole », que nos membres et la communauté des massothérapeutes pourront suivre pendant leurs traitements, ajoutant ainsi aux principes de recherche des meilleures pratiques en massothérapie dans le monde.
- Optimiser l'expérience et les résultats des traitements de massothérapie pour les patients du Québec et du Canada.

Grâce à la synthèse des meilleures pratiques en une seule approche présentée dans ce nouveau rapport, nous établissons le premier recueil officiel de directives des plus hauts standards de la massothérapie au Québec. Le Protocole MOST est donc à la fois une affirmation et une manifestation de ses deux objectifs, et c'est avec plaisir que nous vous le présentons au cours des pages qui suivent.

À la fin du présent document, vous trouvez également l'affiche utilisée par les Massothérapeutes cliniciens MQ pour informer leurs patients sur la nature du Protocole MOST.



**Martin Vallée**  
Président  
Massothérapie Québec

# { Lettre de la présidente de Mon Réseau Plus



**Danielle Kenney**  
Présidente de l'Association professionnelle  
des massothérapeutes spécialisés du Québec  
Mon Réseau Plus

## Rapport d'observation d'une pratique clinique pour les massothérapeutes du Québec

Bonjour,

Grâce à ses 6 200 membres, l'**Association professionnelle des massothérapeutes spécialisés du Québec** est le plus grand organisme de massothérapeutes spécialisés au Québec. Elle a pour mission de représenter, soutenir et promouvoir les activités professionnelles de ses membres ainsi que d'informer, référer et protéger la population relativement à leur utilisation de services de massothérapie.

Alors que le public continue à se tourner vers la massothérapie pour traiter et soulager les symptômes d'une grande variété de problèmes médicaux (Massage Therapy Canada, 2014) et que le domaine de la santé travaille à intégrer la massothérapie avec cette tendance, le rôle et l'importance de la massothérapie en tant que traitement complémentaire ne cesse de croître (Northwestern University, 2011).

### LE PROCESSUS D'INTERVENTION DU PROTOCOLE MOST

Nous sommes heureux de vous présenter le **processus d'intervention du « Protocole MOST » (Massothérapie Orthothérapie Solution Thérapeutique)**, le résultat de recherches qui cumule cinq années de travail de nos partenaires du **Centre de recherche sur les applications thérapeutiques du toucher (CRATT)** qui ont entrepris une campagne approfondie d'observations cliniques, auditant 2 825 traitements de massothérapie au Canada.

**CRATT**

Centre de recherche sur les  
applications thérapeutique  
du toucher

Basé à Montréal, le Centre de recherche sur les applications thérapeutiques du toucher (CRATT) a pour mission d'étudier et développer de nouvelles méthodes, techniques, approches et façons de faire par le toucher dans le but de soulager les douleurs musculaires et articulaires de type locales, référencées, projetées, ainsi que les méfaits du stress.

Le CRATT recueille et décortique diverses études scientifiques et méta-analyses, provenant de plusieurs pays dans le but d'améliorer les cursus de formation professionnelle. Il s'inspire de ces conclusions pour élaborer et fournir à la profession les meilleures solutions cliniques.

# { Lettre de la présidente de Mon Réseau Plus

L'objectif de cette recherche était de faire la synthèse des techniques employées par les professionnels de la massothérapie afin de partager les résultats des traitements les plus fructueux auprès de la communauté. Le Protocole MOST est un système d'intervention clinique rassembleur qui peut s'appliquer à la majorité des techniques de massage reconnues au Québec et au Canada.

Ses aspects différentiateurs :

- Un processus d'intervention clinique fondé sur les étapes incontournables qui optimisent les résultats plutôt que sur la technique de massage. Il réunit ainsi tous les massothérapeutes sous un protocole commun permettant de mieux comprendre et mieux définir leurs interventions.

À l'instar des professions reconnues en santé, le Protocole MOST peut servir de base pour uniformiser et encadrer notre pratique. À l'Association, nous sommes très fiers d'encourager les actions et les initiatives qui permettent au milieu de la massothérapie de mieux se définir et s'encadrer. À titre de *leader*, nous pensons qu'il est d'autant plus important que notre profession s'auto régularise, innove et prenne sa place pour faire une différence dans la santé de notre société.



Danielle Kenney  
Présidente de l'Association professionnelle  
des massothérapeutes spécialisés du Québec  
Mon Réseau Plus

**mon réseau** + Association professionnelle des  
massothérapeutes spécialisés  
du Québec

# { Opinion d'un expert



**Dr Angelo Fallu, M.D., FRCP(c)**  
Directeur, Clinique Woodward  
Sherbrooke, Québec

## INTRODUCTION ET CONTEXTE

Je suis heureux de m'associer à l'Association professionnelle des massothérapeutes spécialisés du Québec et Massothérapie Québec pour dévoiler le processus d'intervention du Protocole MOST à l'intention des massothérapeutes.

En se basant sur une étude exhaustive menée par le Centre de recherche sur les applications thérapeutiques du toucher (CRATT) où 2 825 traitements de massothérapie au Canada ont été analysés pendant une période de cinq ans, le processus d'intervention du Protocole MOST propose un nouveau guide des meilleures pratiques de traitement à l'attention des professionnels de la massothérapie du Québec.

## LE PARTENARIAT AVEC MASSOTHÉRAPIE QUÉBEC

En tant que professionnel de la santé, spécialiste de l'évaluation et du traitement des problèmes de santé mentale, je considère que la massothérapie joue un rôle important dans le cadre d'un programme de soin holistique. La massothérapie est un complément à la thérapie traditionnelle. Elle réduit les tensions musculaires<sup>1</sup>, permettant aux patients de relaxer, et abaisse les symptômes qui accompagnent ces conditions, telle que l'agressivité<sup>2</sup>. La massothérapie offre un cadre qui permet de répondre aux autres types de traitements.

## REVUE DE LA DOCUMENTATION EN 2014

En mars 2014, Massothérapie Québec et l'endocrinologue québécois Dr Arsenault ont publié une revue de la littérature scientifique. Dans cette revue (dont la synthèse des résultats se trouve dans le rapport ci-dessous), le Dr Arsenault met en lumière un ensemble de faits existants dans le cadre de la pratique clinique qui démontre les bénéfices de la massothérapie, confirmant que cette option thérapeutique ne s'accompagne pas d'effets secondaires et qu'elle est sécuritaire pour les patients.

Le Dr Arsenault a atteint son objectif en offrant aux massothérapeutes du Québec un guide de référence scientifique leur permettant de mieux se renseigner sur la pratique. Il s'agit d'une formidable ressource pour le personnel médical qui cherche à mieux expliquer les avantages de la massothérapie à leurs patients et au grand public.

Avec ce nouvel ouvrage, Massothérapie Québec présente les résultats de leurs dernières recherches, le Protocole MOST, qui se veut un nouveau guide des meilleures pratiques pour les professionnels de la massothérapie. Je suis persuadé que cet outil deviendra une grande ressource pour les massothérapeutes du Québec.

<sup>1,2</sup> Massothérapie Québec et Arsenault, P, M.D. *Revue de la littérature scientifique en Massothérapie*, CRATT (2014)

# { Opinion d'un expert

## LA QUALITÉ DES TRAITEMENTS EST TOUJOURS LA PRIORITÉ DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

En prodiguant des soins de santé et des thérapies complémentaires, la qualité des traitements demeure la priorité du corps soignant. Nous cherchons continuellement des façons d'améliorer nos techniques et d'approfondir nos connaissances en assistant à des formations (ateliers, séminaires et congrès) ou en lisant des ouvrages scientifiques.

Les guides de meilleures pratiques permettent aux organismes et aux associations comme le Collège des médecins du Québec (CMQ) et l'Association canadienne de protection médicale (ACPM) de transmettre des techniques et des informations à jour aux professionnels de la santé. Ces guides favorisent la constance dans l'application des traitements. De cette façon, les techniques et les associations de traitements peuvent être perfectionnées, amenant ainsi une amélioration dans les résultats d'interventions.

Je me réfère régulièrement au guide des aspects légaux, déontologiques et organisationnels de la pratique médicale au Québec (ALDO) du CMQ et celui publié par Santé Canada; ils sont très utiles dans ma pratique. De la même façon, la publication du processus d'intervention du Protocole MOST est un ajout extrêmement valable à l'éventail de tels manuels. Je suis convaincu que les massothérapeutes et leurs patients tireront avantage de ce document.

## CONCLUSION

La conviction de Massothérapie Québec selon laquelle les massothérapeutes, comme tous les professionnels de la santé, puissent se doter d'un guide de bonnes pratiques cliniques et d'un protocole de traitement formel est bel et bien fondée. La publication du Protocole MOST est certainement une avancée pour l'image de la massothérapie comme option de traitement pour les professionnels de la santé et les patients qui souhaitent obtenir les meilleurs résultats.

J'adhère aux conclusions du Dr Pierre Arsenault qui se trouvent à la fin de sa revue de documentation selon lesquelles rien ne peut remplacer de nouveaux essais cliniques pour démontrer la réelle efficacité de la massothérapie de manière irréfutable; je suis donc d'accord avec sa suggestion d'effectuer d'autres études.

D'ici là, je suis confiant que la communauté de la massothérapie partagera mon enthousiasme et accueillera le Protocole MOST comme une excellente ressource qui aidera les praticiens dans leur capacité à améliorer l'expérience des patients et ainsi optimiser les résultats de traitement.



Dr Angelo Fallu, M.D., FRCP(c)

# { Le processus d'intervention du Protocole MOST

## RAISON D'ÊTRE

Au Canada, l'Association canadienne de protection médicale (ACPM) définit les « bonnes pratiques » de médecine sous les termes de « concepts-clés » et de « manières de penser et d'agir » qui permettent d'améliorer les standards des traitements dispensés aux patients par des professionnels qui désirent continuer à apprendre tout en travaillant. Faisant partie d'une démarche holistique et basée sur un programme éducatif éprouvé pour les médecins, ces pratiques ont été développées pour être partagées entre « les étudiants, les professeurs et les professionnels de la santé » (ACPM, 2014).

Le Collège des médecins du Québec, en collaboration avec l'ACPM, publie les lignes directrices gouvernant les meilleures pratiques. Au Québec, ALDO est l'outil de référence des médecins en ce qui concerne les meilleures pratiques, car il leur permet de mieux se situer dans le cadre des traitements qu'ils prodiguent à leurs patients (Collège des Médecins du Québec, 2014.)

Massothérapie Québec souhaite que le Protocole MOST devienne un guide de conduite similaire et le meilleur outil de référence pour tous les massothérapeutes du Québec et leurs collègues canadiens.

## COHÉRENCE ET PRATIQUES FONDÉES SUR L'EXPÉRIENCE CLINIQUE

La cohérence est la pierre angulaire du succès d'un traitement, tant au niveau d'un massage thérapeutique qu'à travers les pratiques en médecine conventionnelle et complémentaire. Nous croyons qu'une simplification et une harmonisation des meilleures pratiques sont nécessaires pour guider les interventions des massothérapeutes lors d'un massage thérapeutique. Cette approche est aussi la clé garantissant la sécurité du patient et des résultats satisfaisants, tout en permettant une gestion des attentes vis-à-vis du traitement.

Une approche basée sur des pratiques découlant d'expériences cliniques est définie dans la médecine et les traitements thérapeutiques complémentaires comme étant « une manière de fournir des soins de santé qui intègre à la fois le meilleur savoir scientifique et l'expertise clinique », donnant ainsi aux professionnels « les outils nécessaires pour prodiguer la meilleure qualité de soins qui soit, et d'évaluer les résultats pour une amélioration future de la pratique » (ACPM, 2014). En publiant le Protocole MOST, Massothérapie Québec souhaite renforcer la capacité de ses Massothérapeutes cliniciens MQ – qui ont déjà accès à notre revue de la littérature scientifique – à poursuivre dans cette voie, en offrant un guide des meilleures pratiques qu'ils peuvent intégrer dans le cadre de leur profession.

Pour Massothérapie Québec, la publication du Protocole MOST représente également la continuité d'un long et important périple qui a débuté en 2008 et qui se poursuit à travers la publication de sa revue de la littérature scientifique. L'objectif étant de combler le manque à gagner dans la recherche scientifique dû, notamment, à l'absence d'essais et de preuves cliniques sur l'efficacité des massages thérapeutiques.

## { Le processus d'intervention du Protocole MOST

En recherchant des cas d'observations cliniques pour proposer une série de meilleures pratiques pour les professionnels en massage thérapeutique au Québec et dans le reste de l'Amérique du Nord, un panel d'experts provenant du CRATT, avec une moyenne de 10 années d'expérience dans la pratique et l'enseignement du massage thérapeutique, a entrepris de mener un sondage sur la base de 2 825 traitements individuels donnés par des thérapeutes canadiens.

En se présentant dans l'environnement des professionnels, et en ayant le consentement des patients, les experts du CRATT ont étudié et analysé des rapports détaillés des 2 825 séances décrivant chacun des stades du traitement, les techniques utilisées, la moyenne de séances nécessaires pour améliorer le bien-être du patient et la fréquence des traitements recommandée pour un suivi préventif efficace. Finalement, une fois l'analyse complétée, les tendances provenant du sondage ont été synthétisées afin de créer les sept étapes du processus d'intervention du Protocole MOST.

Le CRATT a constaté que les massages thérapeutiques ayant entraîné les résultats cliniques les plus rapides et positifs ou le rétablissement de l'état des patients ont tous partagé sept éléments distincts que l'on retrouve dans le Protocole MOST.

# Le processus d'intervention du Protocole MOST : un rapport d'observations cliniques

## INTRODUCTION

Afin de répondre adéquatement aux exigences des patients ainsi qu'à celles des professionnels du milieu médical qui souhaitent collaborer avec les thérapeutes, le CRATT a élaboré un processus d'intervention thérapeutique clinique destiné à l'ensemble des Massothérapeutes cliniciens MQ.

Lorsque bien respecté, ce processus permet au Massothérapeute clinicien MQ de soulager efficacement la plupart des tensions musculo-articulaires liées au stress et de diminuer les effets du stress sur le corps (Massothérapie Québec et Arsenault, 2014). Il permet également de maintenir ce soulagement et de prévenir toute forme de récidive. Une bonne formation et une maîtrise des manœuvres et des techniques de massage qui, lorsqu'appliquées avec méthodologie dans un ordre logique, apportent un effet bénéfique à la santé, constituent les bases d'un plan de traitement efficace.

## Les sept étapes du processus d'intervention du Protocole MOST

**1.** Mettre le patient en confiance

**2.** Prédisposer le patient à la relaxation

**3.** Anamnèse : établir la problématique et élaborer un plan de traitement efficace en fonction des attentes du patient

**4.** Détendre et assouplir les tissus du corps de façon progressive

**5.** Déterminer les actions thérapeutiques spécifiques sur le système visé en fonction de l'anamnèse

**6.** Évaluer la séance et donner des conseils pour la période intermédiaire

**7.** Établir ou réviser le plan de soins ou le plan préventif

# { Les sept étapes détaillées

## 1. L'attitude professionnelle : mettre le patient en confiance

### a) La qualité de l'accueil : courtoisie et attitude professionnelle.

- Poignée de main, attitude polie et vouvoiement.
- Garder en tout temps une tenue professionnelle et une image de confiance : coiffure, maquillage, rasage, habit d'uniforme et chaussures appropriées.

### b) Une prise en charge efficace du patient : la confiance en soi et le contrôle de la situation.

- Renseigner le patient sur la démarche avec des propos clairs et veiller à sa bonne compréhension.
- Vulgariser les explications et adopter une attitude conforme à la déontologie.
- Démontrer une maîtrise de la situation et savoir s'ajuster rapidement, comme lors d'imprévus, de précautions à prendre ou devant une contrindication

### c) L'équipement et les lieux : établir la crédibilité, la qualité et la sécurité des services.

- Locaux bien maintenus et propres en tout temps.
- Hygiène personnelle de haute importance : être exempt d'odeurs corporelles.
- Équipement le plus récent et en parfait état afin d'assurer la confiance et la sécurité du patient.

## 2. Prédisposer le patient à la relaxation

### a) La vue : décoration, propreté et éclairage.

### b) L'odorat : aromathérapie et utilisation d'huile essentielle.

### c) L'ouïe : éventail de musique d'ambiance et absence de bruits dérangeants, ton de voix du thérapeute.

### d) Le goût : offre de tisane (optionnel).

### e) Température confortable et table de massage préparée, ajustée et drapée en fonction des manœuvres et du patient.

### f) Le savoir-être : tempérament calme et rassurant.

# { Les sept étapes détaillées

## 3. Anamnèse : établir la problématique et élaborer un plan de traitement efficace en fonction des attentes du patient

### a) L'anamnèse : démontrer la compétence et créer le dossier grâce à des questions sur l'état de santé et l'historique du patient

- Palpation franche et assurée de la musculature visée.
- Observation des précautions et des contrindications et modifications du traitement en conséquence.

### b) Cerner la problématique : les régions musculaires à traiter

- Selon le résultat de l'anamnèse, d'un test physique et de l'information provenant du système musculosquelettique du patient :
  - Identifier les facteurs contribuant aux malaises musculosquelettiques
  - Identifier les zones à traiter pour diminuer la douleur (ventre musculaire, mouvements).

### c) L'établissement d'un plan de séance : analyser et formuler une hypothèse

- Choisir et réaliser des tests généraux et spécifiques et les expliquer clairement.
- Formuler l'hypothèse thérapeutique en identifiant la problématique et en offrant des explications claires au patient, tout en tenant compte de ses attentes.
- Établir le plan de séance et obtenir le consentement du patient avant de procéder au traitement.

### d) Le respect des limites : orienter le patient vers un autre professionnel de la santé si ses attentes ou la problématique dépassent les compétences du massothérapeute.

### e) Le savoir-être : l'écoute active, l'empathie, la capacité de synthèse et d'analyse.

# { Les sept étapes détaillées

## 4. Détendre et assouplir les tissus du corps de façon progressive

### a) Le massage : maîtriser les différentes techniques de massage et les appliquer dans un ordre logique et méthodologique.

- Appliquer la pression progressivement.
- Maîtriser les précautions d'usage et les contrindications à la réalisation de manœuvres pour encourager la décongestion tissulaire.

### b) Le contrôle de soi et le savoir-être : exercer un toucher sécurisant, enveloppant et kinesthésique.

### c) La posture du thérapeute : maintenir une posture adéquate durant le massage en favorisant :

- le bon ajustement de la table
- un dos droit
- un bon transfert de poids
- une bonne respiration

## 5. Déterminer l'action thérapeutique spécifique sur le système visé en fonction de l'anamnèse

### a) S'assurer de l'état de détente du patient (musculaire et nerveux)

### b) L'aspect thérapeutique : choisir les manœuvres appropriées

- Choisir et intégrer les bonnes manœuvres au bon moment dans le traitement, en fonction du résultat de l'anamnèse et des tests physiques.
- Réaliser et enchaîner les manœuvres en fonction du patient (âge, corpulence, souplesse, niveau de stress, etc.)

### c) Présenter les explications au patient

- Expliquer clairement au patient le déroulement de chaque manœuvre et son but en vulgarisant les explications, lorsque nécessaire.

### d) Le savoir-être : la mise en confiance, le contrôle de la situation et la précision des gestes

# { Les sept étapes détaillées

## 6. L'évaluation de la séance et les conseils pour la période intermédiaire

a) Développement d'un argumentaire pour la suite du plan de traitement (prévention)

b) Dispenser des conseils liés à la gestion du stress et à l'entretien de la musculature

- Conseiller des exercices pertinents à effectuer en fonction du traitement et les expliquer.
- Recommander des produits à utiliser en fonction du traitement et expliquer leurs bienfaits.
- Suggérer des modifications au style de vie en fonction du traitement et en expliquer les effets.  
Diriger le patient, si nécessaire, vers un autre professionnel de la santé.

c) Réaliser les tests post-séance.

- Évaluer les progrès réalisés (comparaison des tests).
- Refaire les tests généraux (P.A.C.) et observer l'évolution.
- Évaluer l'augmentation ou la stagnation de l'amplitude articulaire des parties traitées et expliquer au patient les résultats de ces tests. Consigner les résultats au dossier.

## 7. L'évaluation du plan de soin ou du plan préventif

a) La révision de l'état de santé du patient.

b) La mise à jour du dossier.

c) L'évaluation de la fréquence des traitements : développer un plan de traitement global et reconduire le rendez-vous.

d) Offrir des explications claires et s'assurer de la compréhension du patient; faire accepter le plan de traitement par le patient, incluant le nombre de séances requises.

e) Le savoir-être : la confiance en soi, la clarté et la précision des propos.

## { Réflexions

Le massage thérapeutique demeure en grande partie une option de traitement largement inexploitée par les professionnels de la santé de plusieurs domaines.

Le processus d'intervention du Protocole MOST est un outil clinique rassembleur et inclusif. Il peut être adopté par la plupart des techniques de massage reconnues au Québec et au Canada. En appui à la revue de la littérature scientifique 2014, il promet d'être un puissant outil dont pourront tirer profit les professionnels de la santé.

À travers le processus d'intervention du Protocole MOST, Massothérapie Québec ne souhaite pas révolutionner la pratique des massages thérapeutiques. L'organisme veut toutefois offrir à ses membres un guide réunissant les meilleures pratiques basées sur l'expérience clinique et les vastes recherches effectuées par le CRATT. Le guide permettra de créer un modèle que des chercheurs pourront utiliser pour accroître les connaissances au sujet de la massothérapie et définir son rôle dans les soins de santé. Massothérapie Québec souhaite ainsi informer non seulement ses membres, mais également les Québécois et les gens en Amérique du Nord au sujet des meilleures pratiques actuelles de la massothérapie.

# { Références

## Recherches publiées

Massothérapie Québec et Arsenault, P, M.D. *Revue de la littérature scientifique en Massothérapie*, CRATT / Mon Réseau Plus (2014).

## SITES INTERNET

- Massage Therapy Canada, *Massaging the future* (2014), Consulté 20/09/14  
<http://www.massagetherapycanada.com/content/view/2285/63/>
- Northwestern University, The Medill School, *Massage therapy leaps in popularity as a treatment and a career* (2011), Consulté 22/09/14  
<http://news.medill.northwestern.edu/chicago/news.aspx?id=179029&print=1>
- Collège des Médecins du Québec, ALDO-Québec, *Les aspects légaux, déontologiques et organisationnels de la pratique médicale au Québec* (2014), Consulté 22/09/14  
<http://aldo.cmq.org/>
- Association canadienne de protection médicale, *Guide de pratique* (2014), Consulté 22/09/14  
<http://www.cmpa-acpm.ca/cmpapd04/docs/ela/goodpracticesguide/pages/index/index-e.html>
- Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec, *Santé Mentale*, Consulté 22/09/14  
<http://www.msss.gouv.qc.ca/>
- American Massage Therapy Association, Consulté 22/09/14  
<http://www.amtassage.org/index.html>

# PROTOCOLE **MOS<sup>7</sup>**

{ Votre thérapeute applique le processus  
d'intervention du Protocole MOST<sup>©</sup>

**Un protocole de soin thérapeutique validé  
scientifiquement qui vous assure de bénéficier**

- d'une prise en charge professionnelle
- de compétences certifiées
- d'une analyse thérapeutique approfondie
- d'une réduction optimale de l'impact du stress  
sur le corps
- des techniques de massothérapie avancée
- de recommandations ciblées et personnalisées
- d'un suivi sur mesure, adapté à votre condition

{ Le Protocole MOST<sup>©</sup>  
pour des résultats optimaux!



**Massothérapie  
Québec**

Encadrer  
la profession  
avec soins

PROTOCOLE  
**MOS'7**

**MQ**  
Massothérapie  
Québec

[www.massotherapiequebec.org](http://www.massotherapiequebec.org) • [info@massotherapiequebec.org](mailto:info@massotherapiequebec.org)