

La pratique des experts vs votre pratique - Accompagner son patient vers l'autonomie : bilan et prise en charge de l'épaule tendineuse #ClasseVirtuelle

Informations générales :

Durée : 12 h

Nb de
stagiaires
par session :
15

Formateur :
**Vincent
GIROD**

Formation déposée dans le cadre de la
fiche n°269

Attendus pédagogiques selon la fiche de cadrage :

Population spécifiques : la population cible est la **population adulte** dont l'âge est compris entre 18 et 55 ans

*Aborder la prise en charge d' **une seule pathologie** en charge en kinésithérapie : l'**épaule tendineuse***

Comprendre des temps pratiques ou présentations de cas cliniques ou jeux de rôles : **cas cliniques** en pré et post formation (cf déroulé partie formation continue)

Se déployer en format présentiel ou mixte : 10h de distanciel asynchrone + 2h de classe virtuelle = **format mixte**

Se déployer en formation continue ou évaluation des pratiques professionnelles (EPP) ou en programme intégré : 7h de **formation continue** et 5h d'**EPP = programme mixte**

Comporter des temps dédiés à des techniques pratiques qui ont vocation à autonomiser le patient : l'ensemble de la formation est construite autour d'une démarche réflexive ayant pour objectif la plus grande autonomie du patient et de ce dès le bilan.

Proposer des outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie : Chacune des techniques actives est présentée de manière à ce qu'à terme le patient puisse les utiliser en autonomie

La pratique des experts vs votre pratique - Accompagner son patient vers l'autonomie : bilan et prise en charge de l'épaule tendineuse #ClasseVirtuelle

Présentation globale

Partie 1 : Formation
continue

7 h de distanciel
asynchrone

Partie 2 : EPP - TCS

5h dont 3h de distanciel asynchrone et
2h de classe virtuelle

Contexte :

La rééducation de l'épaule est une des prises en charge musculo-squelettiques les plus fréquentes en cabinet de kinésithérapie. L'impact fonctionnel pour les patients est souvent important et peut impliquer des arrêts de travail prolongés et l'abandon d'activités physiques et de loisirs.

Les principes de traitement de l'épaule douloureuse ont longtemps été inspirés des concepts de Neer, avec une vision très biomécanique d'une coiffe des rotateurs agressée par son acromion. La recherche des 15 dernières années a très fortement remis en question ce paradigme et la chirurgie, qui a longtemps été la thérapeutique reine des épaules douloureuses, est aujourd'hui considérée comme un ultime recours à l'efficacité relative.

La rééducation est devenue le traitement à privilégier avec en toile de fond l'accompagnement vers l'autonomie pour les patients.

Objectif général : Le but premier de ce programme est de permettre aux apprenants de comparer leurs pratiques à celle d'experts sur cette thématique et de s'inscrire dans une démarche d'amélioration continue. A travers la partie formation continue, les masseurs-kinésithérapeutes pourront acquérir les savoirs et compétences nécessaires pour autonomiser leurs patients consultant pour une problématique de douleur d'épaule en lien avec la coiffe des rotateurs et garantir une prise en charge active.

Objectifs spécifiques :

- Être capable d'évaluer sa pratique clinique en la comparant à celle d'experts
- Comprendre l'intérêt d'intégrer une démarche d'amélioration des pratiques tout au long de sa vie professionnelle
- Être capable d'analyser et évaluer un patient, sa situation et élaborer un diagnostic kinésithérapique
- Actualiser les savoirs conformes aux recommandations de prise en charge des douleurs en lien avec la coiffe des rotateurs et aux standards internationaux
- Être capable de concevoir et conduire un projet thérapeutique kinésithérapique, adapté au patient et à sa situation et favorisant une attitude thérapeutique active du patient
- Savoir accompagner son patient vers l'autonomie tout au long de sa prise en charge

La pratique des experts vs votre pratique - Accompagner son patient vers l'autonomie : bilan et prise en charge de l'épaule tendineuse #ClasseVirtuelle

Partie 1 Formation Continue (1/4)

<i>Module</i>	<i>Contenu</i>	<i>durée</i>	<i>obj/compétence visée</i>	<i>Modalités pédagogiques</i>
0 - Introduction (50 min)	<i>Présentation formation et formateur</i>	10 min	x Présenter l'expertise du formateur et le déroulement pratique de la formation x Evaluer initialement les connaissances théoriques et les compétences en raisonnement clinique du stagiaire	Méthode expositive - vidéos
	<i>QCM de positionnement</i>	15 min		Méthode interrogative : quiz et cas cliniques
	<i>Cas cliniques</i>	25 min		
1 - L'épaule tendineuse : de quoi parle-t-on ? (80 min)	<i>Rappels anatomiques et biomécaniques</i>	10 min	x Appréhender les évolutions des connaissances anatomo-pathologiques autour des douleurs d'épaule en lien avec la coiffe des rotateurs. x Comprendre l'intérêt de ces notions dans la prise en charge active des patients présentant cette problématique.	Méthode expositive : - vidéos explicatives - infographies - mise à disposition de références bibliographiques
	<i>Epidémiologie, facteurs de risques</i>	5 min		
	<i>La prise en charge de l'épaule douloureuse, rappels historiques</i>	10 min		
	<i>Le conflit sous acromial</i>	10 min		
	<i>Tendinites, tendinopathies, tendinoses, etc...</i>	10 min		
	<i>Les ruptures de la coiffe des rotateurs</i>	10 min		
	<i>Pronostic des douleurs d'épaule</i>	15 min		
<i>A retenir + quiz</i>	10 min	Méthode interrogative		

La pratique des experts vs votre pratique - Accompagner son patient vers l'autonomie : bilan et prise en charge de l'épaule tendineuse #ClasseVirtuelle

Partie 2 Formation Continue (2/4)

<i>Module</i>	<i>Contenu</i>	<i>durée</i>	<i>obj/compétence visée</i>	<i>Modalités pédagogiques</i>
2 - Bilan kinésithérapique dans le cadre de l'épaule tendineuse (110min)	<i>Drapeaux rouges</i>	15 min	<p>x Identifier les patients présentant des « drapeaux rouges » parmi ceux consultant pour des douleurs d'épaule (pathologies sérieuses : tumeur, infection, fracture ou luxation non réduite, atteinte neurologique ou viscérale)</p> <p>x Les différents diagnostics différentiels : dysfonction acromio-claviculaire, instabilité d'épaule NCB, SDTB, névralgie, cervicalgie</p> <p>x Les drapeaux jaunes : pb émotionnels, attitudes et représentations inappropriées, comportements douloureux inappropriés, pb liés au travail / Les questionnaires : FABQ, TSK, le HAD, le CSQ, le PCS / outils de gestion des drapeaux jaunes</p> <p>x Notions de drapeaux bleus</p> <p>x Les tests spécifiques : test de Neer, test de Hawkins-Kennedy, test de Yocum, test de Jobe, test de Gerber, test de Patte / discussion sur la pertinence de ces tests</p> <p>x Possibilité de phénomène mixte, lien entre pb cervicaux et douleur d'épaule</p> <p>x Intégrer différents items dans le raisonnement clinique : modalités d'apparition, contexte, traitement déjà mis en place, évolution, type de douleur</p> <p>x Questionnaires et évaluations validés scientifiquement : score de Constant, score DASH, Quick DASH, SPADI, PSFS, les limites de ces questionnaires</p> <p>x Etablir un diagnostic kinésithérapique précis se basant sur les données acquises de la science.</p> <p>x Evaluer l'impact fonctionnel et fixer des objectifs de rééducation cohérents aux patients.</p>	<p>Méthode expositive :</p> <ul style="list-style-type: none"> - vidéos explicatives - vidéos démonstratives - mise en situation via des cas cliniques - mise à disposition de ressources bibliographique - mise à disposition du support de formation
	<i>Notions de diagnostics différentiels</i>	10 min		
	<i>Evaluer les facteurs psycho-sociaux</i>	10 min		
	<i>Les tests cliniques, aspects théoriques</i>	10 min		
	<i>Evaluer la participation du rachis cervico-thoracique</i>	10 min		
	<i>Raisonnement clinique dans la douleur d'épaule</i>	10 min		
	<i>Evaluation : questionnaires et échelles fonctionnelles</i>	10 min		
	<i>Bilan diagnostic kinésithérapique de l'épaule tendineuse par une approche fonctionnelle réflexive</i>	15 min		
	<i>Evaluation de l'adhésion du patient aux thérapeutiques actives</i>	10 min		
<i>A retenir + quiz</i>	10 min	Méthode interrogative		

La pratique des experts vs votre pratique - Accompagner son patient vers l'autonomie : bilan et prise en charge de l'épaule tendineuse #ClasseVirtuelle

Partie 2 Formation Continue (3/4)

Module	Contenu	durée	obj/compétence visée	Modalités pédagogiques
3 - Rééducation de l'épaule tendineuse (120 min)	<i>Alliance thérapeutique et co-construction d'une prise charge</i>	15 min	x Présentation du concept d'alliance thérapeutique x Définir la prise en charge au regard des objectifs du patient et du thérapeute	Méthode expositive : - vidéos explicatives - vidéos démonstratives - mise en situation via des cas cliniques - mise à disposition de ressources bibliographique - mise à disposition du support de formation
	<i>Prendre en charge le.la patiente.e</i>	15 min	x Notion de prise en charge stratifiée x Etre en mesure de conseiller, prescrire des exercices, réorienter le patient x Autonomiser le patient en lui donnant les principes de la prise en charge (progressivité, gestion de la douleur)	
	<i>Place de la thérapie manuelle et utilisation en autonomie</i>	15 min	x Notion de porte d'entrée vers les exercices et de création d'un climat de confiance entre thérapeute et patient x Technique d'auto-étirement, auto-mobilisation et d'auto-postures	
	<i>Les techniques cognitivo-comportementales</i>	15 min	x Rappels sur les notions d'effet nocebo, d'empathie, de compassion et de réassurance cognitive x Sensibiliser le patient aux TCC pour qu'il puisse s'autonomiser dans la gestion de sa problématique	
	<i>Gérer la (re)mise en charge de l'épaule avec son thérapeute puis en autonomie</i>	15 min	x Identification des secteurs de sensibilité (amplitudes, mouvements, poids, etc.) x Concept de HIE et de modulation conditionnée de la douleur x Apprentissage de la gestion par le patient de sa douleur	
	<i>L'imagerie de la coiffe des rotateurs douloureuse pour promouvoir les techniques actives</i>	15 min	x Notions clés de l'imagerie et son impact (naissance de croyance/peur chez les patients) x Décorrélation entre imagerie et fonction x Discours de réassurance	
	<i>La rééducation pré et post opératoire de l'épaule</i>	10 min	x Rappels sur les indications de la chirurgie de l'épaule x Informations au patient pour qu'il anticipe les résultats de la chir et les suites post-op et soit en capacité d'adapter ses exercices	
	<i>Autonomisation du patient tout au long de la prise en charge</i>	10 min	x Focus sur les notions à transmettre au patient (gestion de la douleur, progressivité, fréquence, intensité, etc.)	
	<i>A retenir + quiz</i>	10 min	Synthèse du module et quiz-post module	Méthode interrogative

La pratique des experts vs votre pratique - Accompagner son patient vers l'autonomie : bilan et prise en charge de l'épaule tendineuse #ClasseVirtuelle

Partie 2 Formation Continue (4/4)

<i>Module</i>	<i>Contenu</i>	<i>durée</i>	<i>obj/compétence visée</i>	<i>Modalités pédagogiques</i>
4 - Conclusion (60 min)	<i>Synthèse</i>	10 min	x Présentation de la synthèse de la partie formation continue avec les notions clés x Evaluer les connaissances théoriques pour quantifier l'évolution au cours de la partie formation continue	Méthode expositive
	<i>Quiz post-formation</i>	15 min		Méthode interrogative
	<i>Cas cliniques</i>	30 min		
	<i>Mot de conclusion du formateur</i>	5 min		Méthode expositive

La pratique des experts vs votre pratique - Accompagner son patient vers l'autonomie : bilan et prise en charge de l'épaule tendineuse #ClasseVirtuelle

Partie évaluation des pratiques professionnelles (5h) (1/2)

Unité 1 : Module 1 - Test de concordance de script (3h)

<i>Chapitre</i>	<i>Contenu</i>	<i>Durée</i>	<i>Détails</i>	<i>Modalités pédagogiques</i>
Introduction	<i>Présentation des TCS et modalités pratiques</i>	60 min	Historique des TCS, concepts et principes, en pratique. Explications pour la complétion des TCS sur la plateforme	Méthode expositive : vidéos explicatives et tutoriel
TCS	<i>Complétion des TCS</i>	60 min	20 situations cliniques avec 3 questions par situation	Méthode interrogative : TCS
Restitution individuelle	<i>Synthèse des notes</i>	15 min	Le stagiaire reçoit la synthèse de ses réponses au format radar + explications pour en faciliter la compréhension	Auto-Evaluation : vidéos explicatives + tutoriel + rapport d'évaluation
Correction des TCS	<i>Réponses des experts + Mise à disposition de références bibliographiques</i>	45 min	Présentation des réponses des experts et des justifications (références bibliographiques et/ou recommandations)	Méthode expositive : - vidéos explicatives - mise à disposition de ressources bibliographiques

La pratique des experts vs votre pratique - Accompagner son patient vers l'autonomie : bilan et prise en charge de l'épaule tendineuse #ClasseVirtuelle

Partie évaluation des pratiques professionnelles (5h) (2/2)

Unité 2 : Classe virtuelle - Test de concordance de script (2h)

<i>Chapitre</i>	<i>Durée</i>	<i>Description</i>	<i>Modalités pédagogiques</i>
Introduction - Présentation	15 min	Présentation du formateur Modalités pratiques de la classe virtuelle (prise de parole, tchat, sondage, etc.) Présentation des stagiaires	Approche collaborative : Tour de table Présentation succincte des participants
Echanges sur la restitution	75 min	Rappels sur le but de la restitution (= améliorer la compréhension et aligner les pratiques sur celles des experts) Reprise de chaque TCS avec mise en avant des tendances globales des réponses du panel, tour de table avec discussion et échanges sur la position des stagiaires par rapport aux tendances En cas de divergences, justification avec rappel des références et/ou recommandations	Cours magistrale et approche collaborative
Synthèse des messages clés	15 min	Présentation de la synthèse des messages clés adaptés aux résultats aux TCS des stagiaires Proposition d'axes d'amélioration selon les résultats	Méthode expositive : support PPT commenté par le formateur
Conclusion	15 min	Echanges formateur <-> stagiaire et stagiaire <-> stagiaire	Approche collaborative : RETEX