

Prise en charge des syndromes douloureux musculosquelettiques : raisonnement clinique et repérage des drapeaux rouges

A – Programme détaillé

Durée = 14h00

Formateur : Stéphane FABRI – Masseur-Kinésithérapeute – Kinésithérapeute du Sport, MSc1

Nombre de stagiaires = 20 maximum

Public : Masseurs Kinésithérapeutes

Prérequis : Diplôme d'Etat Français de Masseur Kinésithérapeute, ou autorisation d'exercice de la profession de masseur-kiné

Orientation ANDPC :

268 :

- L'action est construite autour d'une population spécifique : les adultes•
- L'action n'aborde qu'un seul champ de prise en charge : les syndromes douloureux musculosquelettiques
- L'action s'appuie sur des situations cliniques avec présentation de cas cliniques
- L'action se déploie en format présentiel

1 – Résumé et Objectifs :

Contexte

La kinésithérapie moderne ne se limite pas seulement à la rééducation technique où le professionnel est seulement considéré comme l'exécutant d'une prescription médicale. La kinésithérapie joue un rôle crucial dans le système de soins de santé en contribuant au diagnostic kinésithérapique et à la réorientation des patients en cas de signes incompatibles avec la rééducation. Le triage en kinésithérapie est un processus essentiel permettant de déterminer rapidement la gravité des problèmes de santé des patients, d'identifier les situations nécessitant une attention médicale urgente et de planifier un traitement adéquat. De plus, dans un contexte où les professionnels de santé sont de plus en plus sollicités, la capacité des kinésithérapeutes à effectuer un triage efficace devient indispensable. Le vieillissement de la population, l'augmentation des maladies chroniques et la surcharge des systèmes de santé renforcent la nécessité d'une prise en charge rapide et adéquate des patients. La formation des kinésithérapeutes en matière de triage et de repérage des drapeaux rouges vise à répondre à ces défis croissants.

Cette action permettra une amélioration de la qualité et de la sécurité des soins. En maîtrisant le raisonnement clinique et le repérage des drapeaux rouges, les kinésithérapeutes peuvent améliorer significativement la pertinence des soins prodigués. Une évaluation initiale précise permet de mieux



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A

Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€

orienter les patients vers les techniques de rééducation appropriés, réduisant ainsi les risques de complications et optimisant les résultats thérapeutiques. Le repérage des drapeaux rouges est crucial pour identifier les signes de pathologies graves qui peuvent survenir en cours de traitement et nécessitant une prise en charge médicale précoce voire urgente. Cette compétence permet de distinguer les douleurs d'origine musculosquelettiques des conditions potentiellement dangereuses, assurant une sécurité maximale pour les patients. Un triage efficace permet d'optimiser l'utilisation des ressources de santé. En identifiant correctement au cours d'un traitement de rééducation, les cas qui nécessitent une intervention médicale et ceux qui peuvent poursuivre leur traitement en rééducation, les kinésithérapeutes contribuent à réduire la surcharge des urgences et à améliorer la gestion globale des patients. Cette formation est également une opportunité pour les kinésithérapeutes de renforcer et d'actualiser leurs compétences professionnelles. En effet, seuls les praticiens qui ont bénéficié d'une formation initiale après la réforme de 2015 ont eu dans leurs cursus scolaire un enseignement sur le raisonnement clinique, triage et repérage des drapeaux rouges. Cette action fournit aux participants, quelque que soit leur année de diplôme, des outils et des méthodes basés sur les dernières avancées scientifiques et cliniques, les rendant plus compétents et confiants dans leur pratique quotidienne. Enfin, en étant mieux formés au triage et au repérage des drapeaux rouges, les kinésithérapeutes peuvent mieux collaborer avec les autres professionnels de santé, notamment les médecins dans le cadre de l'exercice coordonné. Cette synergie est essentielle pour une prise en charge efficace des patients.

Résumé :

Cette formation de deux jours est conçue pour les kinésithérapeutes souhaitant acquérir et approfondir leurs compétences en raisonnement clinique, repérage des drapeaux rouges et des critères de réorientation dans le cadre des syndromes douloureux musculosquelettiques. L'objectif principal est de garantir la sécurité et la qualité des soins prodigués en kinésithérapie, en permettant, une prise en soins de rééducation des patients, tout en reconnaissant les signes nécessitant une réorientation vers un médecin lors d'une prise en charge rééducative.

La première journée commence par l'exploration des fondements du raisonnement clinique, un élément crucial pour une prise de décision éclairée en kinésithérapie. Les participants apprennent à utiliser divers outils et modèles, principalement celui de Charlin de l'université de Montreal. Le raisonnement clinique de Charlin, souvent appelé "Méthode de Charlin", est une approche systématique développée par le Dr Bernard Charlin pour aider les professionnels de la santé. Des sessions théoriques suivies d'ateliers pratiques, de jeux de rôles et de simulations de consultations permettent d'appliquer les concepts appris à travers l'étude de cas cliniques simulés, favorisant ainsi une compréhension approfondie et pratique.

La deuxième journée est dédiée à l'identification et à la gestion des drapeaux rouges dans les syndromes douloureux musculosquelettiques. Les participants apprendront à reconnaître les signes et symptômes qui peuvent indiquer des conditions graves nécessitant une attention médicale urgente, les situations plus légères qui nécessite un diagnostic médical et aussi les critères d'inclusion en kinésithérapie. Nous abordons également les indicateurs d'inclusion aux soins de kinésithérapie grâce aux stratégies d'évaluation clinique et les outils de dépistage des troubles fonctionnels qui relèvent d'une indication de rééducation. L'après-midi est consacrée aux critères de réorientation : quand et comment référer un patient à un médecin. Des ateliers pratiques, incluant des simulations et des jeux de rôle, permettront aux participants de s'entraîner à identifier les drapeaux rouges et à gérer des scénarios de réorientation.

Objectifs :

- Comprendre l'importance de l'évaluation et de la surveillance de survenue d'événements intercurrents qui nécessitent d'adapter ou d'interrompre la prise en charge
- Maîtriser les concepts et les outils du raisonnement clinique pour une prise de décision efficace.
- Connaître les différents types de drapeaux rouges (facteurs de risque, drapeaux rouges non spécifiques, drapeaux rouges d'exclusion)
- Savoir les identifier et comprendre leur importance dans la prise en charge des SYNDROMES DOULOUREUX des pathologies musculosquelettiques.
- Apprendre à réorienter les patients de manière appropriée et efficace vers d'autres professionnels de santé.
- Connaître les critères d'inclusion à une prise en soins de kinésithérapie en rapport avec les recommandations professionnelles.

2 – Déroulé pédagogique :

Méthodologie :

- Questionnaire pré-formation (Q1) dans le mois qui précède la formation présentielle
- Restitution au formateur des résultats de ce questionnaire, question par question, au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 14h comportant :
 - des échanges sur les résultats du questionnaire pré-formation,
 - un face à face pédagogique d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les questionnaires,
- Questionnaire post-formation (Q2) dans le mois qui suit la formation présentielle
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique des stagiaires

Support pédagogique : présentation power point, support vidéo, image et animation 3 D, support anatomique, outils d'évaluation (accéléromètre).

Premier jour :

Type d'action	Durée	Objectifs	Titre	Contenu
Présentielle cours magistral et échanges sur les pratiques	0h30	Comprendre les attentes des participants	Accueil et Présentation de la Formation Musculosquelettiques	Tour de table et discussion autour de cas cliniques qui posent des difficultés aux participants Introduction aux objectifs de la formation Présentation des formateurs et des participant
Présentielle cours magistral	1h30	S'approprier les fondements du raisonnement clinique pour construire une démarche organisée	Fondements du Raisonnement Clinique	Concepts clés du raisonnement clinique Processus de prise de décision en kinésithérapie
Présentielle pratique Travail en groupe de 2 ou 3	1h30	Etablir un bilan précis et rigoureux pour déterminer les signes cliniques d'incompatibilité avec un traitement de rééducation	Outils et Techniques de Raisonnement Clinique	Utilisation de l'anamnèse et de l'examen clinique Outils de repérage de signes d'incompatibilité avec une prise en soins de rééducation
Présentielle pratique Travail en groupe de 2 ou 3	1h30	Connaitre les syndromes douloureux musculosquelettique courant et savoir effectuer les tests en rapport avec l'origine	Évaluation des syndromes douloureux musculosquelettiques Introduction aux syndromes douloureux musculosquelettiques courants.	Introduction aux syndromes douloureux musculosquelettiques courants. Techniques d'évaluation des douleurs d'origine musculaire. Tests de force musculaire, évaluation de la mobilité. Techniques d'évaluation des douleurs d'origine articulaire. Tests de mobilité articulaire, évaluation de la stabilité. Techniques d'évaluation des douleurs d'origine nerveuse.
Présentielle pratique Travail en groupe de 2 ou 3	1h30	Mettre en place une évaluation complète en respectant l'ensemble des étapes du raisonnement clinique	Mettre en place une évaluation complète en respectant l'ensemble des étapes du raisonnement clinique	Mettre en place une évaluation complète en respectant l'ensemble des étapes du raisonnement clinique
Présentielle pratique Travail en groupe de 2 ou 3	0h30	Se confronter à ses capacités et ses limites sur la maitrise du raisonnement clinique	Questions/Réponses et Conclusion de la Première Journée	Tour de table et discussion des participants sur les capacités à s'approprier le raisonnement clinique et à l'utiliser en pratique quotidienne

Deuxième jour :

Type d'action	Durée	Objectifs	Titre	Contenu
Présentielle cours magistral et présentation pratique	1h30	Maitriser la reconnaissance des drapeaux rouges et savoir réorienter le patient vers un médecin ou un service d'urgence	Repérage des drapeaux rouges	Définition des drapeaux rouges et leur importance clinique. Identification des drapeaux rouges dans les douleurs musculosquelettiques. Signes cliniques en rapport avec de pathologies graves comme les infections, les tumeurs, les fractures. Stratégies d'intervention : quand et comment orienter vers un médecin ou un service d'urgence. Études de cas et discussion interactive.
Présentielle pratique Travail en groupe de 2 ou 3	1h00	Mettre en situation les participants afin de leurs permettre s'approprier la mise en pratique des acquis	Analyse de cas réels pour la mise en pratique des connaissances acquise Jeux de rôle	Cas cliniques avec drapeaux rouges : - osseux et articulaires - musculo-tendineux - neurologique
Présentielle pratique Travail en groupe de 2 ou 3	1h00	Mettre en situation les participants afin de leurs permettre s'approprier la mise en pratique des acquis	Analyse de cas réels pour la mise en pratique des connaissances acquise Jeux de rôle	Cas cliniques avec drapeaux rouges : - cardio-respiratoires - vasculaires et circulatoires - métabolique et champ interne
Présentielle cours magistral et présentation pratique	1h00	Maitriser la reconnaissance des critères de réorientation, savoir les associer entre eux pour réorienter le patient vers un médecin. Connaitre les recommandations professionnelles pour définir les critères d'inclusion en rééducation	Repérage des critères de réorientation en kinésithérapie et maîtrise des critères d'inclusion à la kinésithérapie	Définition des critères de réorientation et leur importance clinique. Caractère isolé ou combiné des critères de réorientation Identification des critères de réorientation dans les douleurs musculosquelettiques. Signes cliniques en rapport avec de pathologies graves comme les infections, les tumeurs, les fractures. Stratégies d'intervention : quand et comment orienter vers un médecin ou un service d'urgence. Études de cas et discussion interactive.
Présentielle pratique Travail en groupe de 2 ou 3	2h00	Mettre en situation les participants afin de leurs permettre s'approprier la mise en pratique des acquis. Maitriser les scénarios de réorientation.	Ateliers pratiques – Études de cas Jeux de rôle	Simulation de consultations avec identification des drapeaux rouges, critères de réorientation et situation d'inclusion en kinésithérapie : Membre supérieur : hanche, épaule, main. Membre inférieur : genou, cheville, hanche. Rachis

		Connaitre les situations où l'inclusion en rééducation n'est pas pertinente.		Tendon, muscle, os, articulation Élaboration et discussion du plan de traitement.
Présentielle cours magistral et échanges	0h30	Se confronter à ses capacités et ses limites	Questions/Réponses et Conclusion de la Première Journée	Tour de table et discussion des participants sur les capacités à s'approprier le raisonnement clinique et à l'utiliser en pratique quotidienne

Méthodes pédagogiques employées :

La formation utilisera les standards de la pédagogie en formation pour développer les savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations professionnelles :

- -savoir de connaissances ;
- -savoir de techniques pratiques ;
- -savoir-faire opérationnel ;
- -savoir relationnel.

Les stagiaires seront confrontés à différentes méthodes pédagogiques de manière alternées :

- -Méthode participative - interrogative :
- -Méthode expérientielle :
- -Méthode expositive :
- -Méthode démonstrative :
- -Méthode active :

Par ailleurs, différents formats seront utilisés

- -Exposés théoriques interactifs et participatif.
- -Ateliers pratiques, études de cas, jeux de rôles, simulation de situation clinique.
- -Discussions de groupe et feedback personnalisé.

Cette formation permettra aux kinésithérapeutes d'acquérir des compétences essentielles pour la pratique en accès direct pour les syndromes douloureux musculosquelettique, en mettant l'accent le raisonnement clinique, sur l'évaluation rigoureuse et la reconnaissance des situations nécessitant une intervention médicale urgente ou la réorientation vers un médecin.

B – Méthodes pédagogiques mises en œuvre

Différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- Méthode participative - interrogative : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation (pré-test)
- Méthode expérientielle : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances
- Méthode expositive : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive
- Méthode démonstrative : le formateur fait une démonstration pratique, sur un stagiaire ou un modèle anatomique, devant les participants lors des TP
- Méthode active : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.
- Méthode par "Présentation de cas cliniques interactifs " : Le format pédagogique se fonde sur l'intérêt d'analyser en groupe la situation clinique d'un patient. Les stagiaires résolvent le cas en élaborant par petits groupes une analyse et des propositions en réponse.

Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :

- Projection PPT du cours, photocopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Tables de pratiques, modèles anatomiques osseux et musculaires.

Les formateurs sont également incités à utiliser au cours de la formation des outils favorisant l'interactivité et le travail collaboratif, tel que les applications Kahoot, et poll everywhere.

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Évaluation « Q1 » (pré-test) et « Q2 » (post test)
- Questionnaire de satisfaction immédiat et à distance