



**MAISON
DES KINES**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris
tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75



EDUCATION THERAPEUTIQUE D'UN PATIENT PORTEUR D'UNE BPCO

A – Programme détaillé

DUREE

Trois jours :

- Non présentiel : évaluation des pratiques pré et post-formation : 2 heures
- Présentiel : 21 heures de formation

ENSEIGNANT

• **Dominique DELPLANQUE** - Kinésithérapeute, certifié en kinésithérapie respiratoire (Université René Descartes), Master2 en Sciences de l'Education (Aix) – mention ingénierie en système de formation. Praticien libéral, ex-attaché à l'hôpital Saint-Joseph (Paris) : 15 années d'expérience en service de réanimation et chirurgie générale. Membre fondateur de la Société de Kinésithérapie de Réanimation. Ex-membre du conseil d'administration de l'Association Réseau Bronchiolite.

OBJECTIFS

- Acquérir les compétences spécifiques à la conduite d'un programme de réhabilitation respiratoire auprès d'un patient ou d'un groupe de patients
- Acquérir les compétences spécifiques à la conduite d'une éducation thérapeutique
- Etre capable de communiquer au sein d'un réseau de réhabilitation respiratoire
- Développer une démarche d'évaluation

METHODE

- Méta-plan
- Apports théoriques et méthodologiques
- Analyse de la pratique et étude cas concrets
- Exercices pratiques / jeu de rôles
- Discussion, débat autour de cas cliniques et de l'expérience vécue de chaque stagiaire
- Exercices pratiques à visée formative (vérification d'acquis de connaissances indispensables à la construction de la démarche diagnostique)
- Analyse de cas et de situations professionnelles problématiques pour les stagiaires à visée formatrice
- Exploitation des questions et des comportements
- Travail en groupe afin de favoriser le travail individuel



DEVIENT



PROGRAMME

Premier jour : 9h00-12h30 & 14h00-17h30

Justification et évaluation de la désadaptation

Matin

- De l'obstruction bronchique à la dyspnée et à la désadaptation à l'effort (atelier paille)
- physiologie de l'adaptation à l'effort (notion de seuil ventilatoire)
- Méthodes validées d'évaluation en réhabilitation respiratoire
- Exercices d'appropriation des tests : atelier test de marche de 6 minutes

Après-midi

- Méthodes validées d'évaluation en réhabilitation respiratoire
- Atelier questionnaire de qualité de vie : jeu de rôles
- Cas cliniques : interprétations des évaluations
- Le diagnostic kinésithérapique
- Synthèse et régulation de la 1ère journée

Deuxième jour : 9h00-12h30 & 14h00-17h30

Le projet de soins, les thérapeutiques, l'évaluation

Matin

- Objectifs à court, moyen et long terme
- Kinésithérapie respiratoire : exercices ventilatoires et désencombrement bronchique : techniques – évaluation
- Place du réentraînement en réhabilitation respiratoire
- Méthodologie d'entraînement en endurance (protocoles Debigaré et fractionné)
- Atelier pratique : mesure au repos de la FC et de la PA, de la dyspnée et de la SpO₂, pratique d'une séance d'entraînement sur cycloergomètre avec mesure à l'effort de FC, de la SpO₂ et de la PA
- Résultats du réentraînement et de la réhabilitation respiratoire dans la littérature

Après-midi

- L'entraînement des muscles inspirateurs (EMI) : technologie et protocoles d'entraînement
- Atelier pratique d'EMI : mesure de P_{lmax}, conversion des valeurs, exercices en continu et en interval training
- Le renforcement musculaire périphérique : adaptation aux malades respiratoires
- La gymnastique en réhabilitation respiratoire : le concept « Vitagym » pour une éducation au mouvement. Réalisation d'exercices types
- Etude de cas cliniques de réentraînement
- Synthèse et régulation de la 2e journée

Troisième jour : 9h00-12h30 & 14h00-17h30

L'éducation thérapeutique, l'éducation à la santé

Matin

- Faire émerger au sein du groupe les différentes représentations concernant l'éducation, la santé, les maladies chroniques et confrontation des différentes propositions émises
- Le concept de maladie chronique à mettre en lien avec le concept de qualité de vie. La psychologie de la santé, les mécanismes de défense
- Présentation des théories de l'apprentissage (pratique avec illustrations)
- L'inter professionnalité
- Maîtriser la communication verbale et non verbale, avec le patient et entre professionnels. Mener des entretiens motivationnels, à la recherche de la motivation

Après-midi

- Elaborer un diagnostic éducatif (différentes étapes, identification des facteurs favorisants et défavorisants) et définir avec le patient les objectifs et critères d'atteintes des objectifs
- Introduire le concept de négociation, de contrat et l'obligation bipartite contractuelle et le réajustement
- Les outils pédagogiques en pratique professionnelle
- Les interventions éducatives : individuelle ou/et collective, la planification, les instruments
- Evaluer et réguler - auto-questionnement – auto contrôle – autoévaluation
- Synthèse et régulation de la formation.

B - Méthodes pédagogiques mises en œuvre

Les 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.
- **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.

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 (1 pour 2), tapis, coussins, modèles anatomiques, consommables si besoin (bandages, tapes, etc.)

C - Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- EPP pré et post formation présentielle
- Questionnaire de satisfaction immédiate
- Questionnaire de satisfaction à distance

D – Référence recommandation bibliographie

Recommandations ETP BPCO

BPCO

SPLF : Recommandation pour la Pratique Clinique : Prise en charge de la BPCO. Mise à jour 2009 Revue des Maladies Respiratoires (2010) 27, 522—548

Recommandations sur la réhabilitation respiratoire, ATS § ERS, 2006.

http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1763474/fr/bpco-3-outils-pour-ameliorer-le-parcours-de-soins-des-patients

BERNARD S, LEBLANC P, WHITTOM F, et al. Peripheral muscle weakness in patients with chronic obstructive pulmonary disease. Am J Respir Crit Care Med 1998;158:629-634.

SCHOLS AMWPB, SLANGEN J, VOLOVICS L, WOUTERS EFM. Weight loss is a reversible factor in the prognosis of chronic obstructive pulmonary disease. Am J Respir Crit

MALTAIS F, LEBLANC P, SIMARD C, et al., Skeletal muscle in endurance training in patients with chronic obstructive pulmonary disease. AmJ Respir Crit Care Med 1996 ; 154 :442-47.

Conférence de consensus en kinésithérapie respiratoire non instrumentale, Lyon, 1994.

Journées internationales en kinésithérapie respiratoire instrumentale, Lyon, 2000.

Références bibliographiques ETP BPCO

Care Med 1998;158:629-634.

Antonello M, Delplanque D, Selleron B. Kinésithérapie respiratoire : démarche diagnostique, techniques d'évaluation, techniques kinésithérapiques. Enycl Méd Chir Kinésithérapie Médecine physique Réadaptation 26-500-C-10, 2003, 24p.

Préfaut C., Ninot G. La réhabilitation du malade respiratoire. Masson, Paris, 2009

Comprendre la kinésithérapie respiratoire. M. Antonello, D. Delplanque, Masson, 2^{ème} édition, 2007

DELPLANQUE, D., ANTONELLO, M., SELLERON, B. Kinésithérapie et syndrome ventilatoire obstructif, en phase stable. Enycl. Méd. Chir., Editions Scientifiques et Médicales Elsevier, Paris. Kinésithérapie-médecine physique-réadaptation, 26-506-A-10, 2004

ANTONELLO, M., DELPLANQUE, D., SELLERON, B. Kinésithérapie respiratoire : démarche diagnostique, techniques d'évaluation, techniques kinésithérapiques. Enycl. Méd. Chir., Editions Scientifiques et Médicales Elsevier, Paris. Kinésithérapie-médecine physique-réadaptation, 26-500-C-10, 2003

CLEACH, A., DELEZIE, E., LEBIHAN, F., PARCELIER, M., PERON MAGNAN, T., DELPLANQUE, D. Education thérapeutique, éducation à la santé. Kinésith. Scient., 2005, 456, 43-4 et 457, 55-6.

[DELPLANQUE, D. Evaluations formative et formatrice dans le cadre de l'apprentissage au drainage bronchique autonome. Kinésith. Scient., 2003, 435, 49-51](#)

DELPLANQUE, D., ANTONELLO, M. L'examen clinique en kinésithérapie respiratoire, 2^{ème} partie. Kinésith. Scient., 2001, 410, 48

DELPLANQUE, D., ANTONELLO, M. L'examen clinique en kinésithérapie respiratoire, 1^{ère} partie. Kinésith. Scient., 2001, 409, 53-54

DELPLANQUE, D., GILLOT, F., ANTONELLO, M. L'éducation précoce au drainage bronchique autonome dans la prise en charge des patients hypersecrétants.. Rev. Mal. Respir., 1998, vol 15, 5, 589-595.

VANDEVENNE A. — Rééducation respiratoire. Bases cliniques, physiopathologiques et résultats. Masson, Paris, 1999.

CASABURI R., PETTY T. — Principles and practice of pulmonary rehabilitation. WB Saunders company, Philadelphia, 1993.

VANDEVENNE A., SERGYSELS R. — Rééducation respiratoire des malades atteints de trouble ventilatoire obstructif. Rev. Mal. Resp., 1993, 10, 125, 137.

CHEVALLIER J. — Drainage autogène. Cah. Kinésith., 1992, 24-25, 16-20.

WILS J. — L'accélération du flux expiratoire chez l'adulte : technique de désencombrement bronchique. Rapport des experts, conférence de consensus sur la kinésithérapie respiratoire, Lyon 1994.

POSTIAUX G., LENS E., ALSTEENS G. — L'expiration lente totale glotte ouverte en decubitus latéral (ELTGOL) : nouvelle manœuvre pour la toilette bronchique objectivée par la vidéobronchographie. Ann. Kinésither, 1987, 7-8/14, 341-50.

POSTIAUX G., LENS E., LAHAYE J.M., NAPOLEONE P. — Objectivation stéthacoustique de la toilette bronchique distale par détection et analyse des craquements pulmonaires. Ann. Kinésither., 1989, 16, 377-85.