INSTITUT NATIONAL
DE LA KINÉSITHÉRAPIE

Évaluer sa pratique : kinésithérapie et autonomisation du patient dans les pathologies de la coiffe des rotateurs.

Orientation n° 269 : Autonomisation du patient en rééducation des troubles musculosquelettiques

DURÉE

La durée de l'action de formation est de 1 jour / 7 heures de formation en présentiel

PROGRAMME INTÉGRÉ : partie EPP 5H / partie formation continue 2H

NOMBRE DE STAGIAIRES

- Minimum : 8 (sauf cas exceptionnels)
- Maximum : 20

FORMATEURS

Pierre RIOU, DE de Kinésithérapie, Diplôme inter-universitaire de posturologie clinique, Certificat d'études complémentaires kinésithérapie du sport, Kinésithérapie analytique,

Éric MARTIN, masseur-kinésithérapeute. Formateur en formation continue « thématique ÉPAULE » depuis 2012.

CONTEXTE

Les pathologies de l'épaule sont en réellement augmentation pour représenter le troisième plus grand groupe en importance des troubles musculo-squelettiques.
En effet, ces pathologies touchent toutes les tranches d'âges, les patients sportifs ou sédentaires ainsi que tous les milieux sociaux-professionnels.

La prise en charge rééducation a beaucoup évolué cette dernière décennie, tant au niveau du BDK, de la prise en charge en cabinet et de l'autonomisation du patient.
Les dernières données de la science sur la douleur et sur l'efficacité de la rééducation doivent être mises en place. En effet, la littérature scientifique s'oriente de plus en plus en faveur de la kinésithérapie active pour les prises en charge des pathologies de la coiffe des rotateurs ou autres algies de l'épaule.

Les facteurs bio psycho sociaux sont des éléments clefs à identifier lors du BDK et à prendre en compte dans la prise en charge afin d'obtenir la compliance du patient à son traitement et donc meilleur résultat.

Il est important pour le professionnel de pouvoir comparer sa pratique à celle des experts à travers des méthodes d'EPP validées pour améliorer sa prise en charge

3 rue Lespagnol
75020 PARIS

tél : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com
www.ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 489 83 75
ce numéro ne vaut pas agrément de l'état
Libeller les chèques à l'ordre de sarl INK

INSTITUT NATIONAL
DE LA KINÉSITHÉRAPIE

RÉSUMÉ :

La kinésithérapie pour les prises en charge des algies de l'épaule a fait preuve de son efficacité. Les prises en charge ont beaucoup évolué ces dix dernières années. Elle peut être incluse dans une prise en charge globale (médicale, chirurgicale, sportive) ou seule.

Pour que la rééducation soit efficiente, de nombreux critères sont à transmettre et à retenir.

L'anatomie et la biomécanique sont précisées, notamment les derniers travaux concernant le recrutement musculaire des muscles de la coiffe des rotateurs et des stabilisateurs de l'articulation scapulo-thoracique selon les secteurs angulaires et le type de mouvements.

L'action est organisée en deux parties : **un module d'évaluation de la pratique professionnelle** et une partie plus petite de formation continue sur deux points particulièrement sensibles de la prise en charge :

- L'évaluation des pratiques professionnelles est proposée à travers la méthode des test de concordance de script ; une partie introductive présente la méthodologie de conception et de réalisation ; Ensuite , le participant réponds a une soixantaine de questions portant sur les différentes parties de la prise en charge :domaines diagnostiques, cliniques, thérapeutiques, et d'accompagnement (autonomisation , adhésion et observance) sur des situations de cas cliniques complexes qui évalue son raisonnement clinique, et en particulier sa capacité à prendre des décisions pertinentes en situation d'incertitude ;

  Une analyse des résultats est ensuite effectuée en comparant les réponses des participants à celle d'un panel d'expert ; les réponses attendues sont argumentées ; une discussion collégiale organisée permet les échanges de point de vue des pistes d'améliorations sont déterminées adaptées à chaque professionnel afin d'améliorer les prises en charge

- L'action inclue **une partie formation continue, avec deux points clés de la prise en charge** : l'examen clinique avec les différents tests spécifiques de la pathologie et le raisonnement clinique

L'action de formation est animée par l'un ou l'autre des 2 formateurs, avec un déroulé commun.

OBJECTIFS

Dans le cadre de la prise en charge et l'autonomisation du patient adulte présentant une pathologie de la coiffe :

- EVALUER la pratique du professionnel
- EVALUER le raisonnement clinique du professionnel, en particulier sa capacité à prendre des décisions pertinentes en situation d'incertitude,
- COMPARER les réponses à celles d'un panel d'experts ;
- ARGUMENTER les réponses attendues avec les recommandations les plus récentes
- PERSONNALISER la restitution des résultats
- ORGANISER les échanges entre participants concernant les écarts des réponses
- DETERMINER et FORMALISER des pistes d'améliorations
- RéACTUALISER Une partie FC essentielle de la prise en charge : l' examen , avec les tests spécifiques et le raisonnement clinique

3 rue Lespagnol
75020 PARIS
tél : 01 44 83 46 71
secretariat@ink-formation.com
www.ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 489 83 75
ce numéro ne vaut pas agrément de l'état
Libeller les chèques à l'ordre de sarl INK

INSTITUT NATIONAL
DE LA KINÉSITHÉRAPIE

Adéquation à la lettre de cadrage 269 :

- L'action est construite autour d'une tranche d'âge spécifique : les adultes
- L'action n'aborde qu'un seul champ de prise en charge : les pathologies de la coiffe
- L'action s'appuie sur des situations cliniques à travers les Tests de concordance de Script (TCS)
- L'action dans sa partie EPP, évalue également la mise en place aux différents temps de la partie « autonomisation du patient »
- L'action se déploie en format présentiel

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE

Séances	Objectifs	Durée	Méthode pédagogique	Ratio formateur / apprenant
1 / PARTIE EPP				
PRÉSENTATION Accueil Tour de table	**Recueillir** l'attente des participants **Présenter** le déroulé de l'action	20 mn	Méthode interrogative	30/70
Rappel sur l'évaluation des pratiques professionnelles.	**Expliquer** les fondamentaux et les objectifs de L'EPP **Connaitre** le processus de l'EPP et les différentes méthodes	20 mn	Powerpoint Théorie Méthode expositive	80/20
Compréhension théorique des TCS	**S'approprier** les TCS : définition, méthodologie, étapes de conception, exemples, les scores, l'utilisation des résultats **Être** en capacité de parfaitement répondre et utiliser les TCS	20 mn	Powerpoint Théorie Méthode expositive	80/20
2 / PARTIE EPP				
RÉPONSES AUX TCS **Réalisation des TCS / 60 QUESTIONS réparties sur :** - **Partie diagnostique et raisonnement clinique** - **Partie prise en charge aux différents stades** - **Partie accompagnement et autonomisation**	**Evaluer** la pratique professionnelle du participant sur les différentes parties de la prise en charge : domaines diagnostiques, cliniques, thérapeutiques et d'accompagnement (autonomisation, adhésion et observance)	90 mn	Powerpoint Théorie Méthode expositive	0/100

3 rue Lespagnol
75020 PARIS

tél : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com
www.ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 489 83 75
ce numéro ne vaut pas agrément de l'état
Libeller les chèques à l'ordre de sarl INK

INSTITUT NATIONAL
DE LA KINÉSITHÉRAPIE

3 / PARTIE EPP				
Analyse et restitution	**Analyser** et partager les résultats analyser des écarts par rapport aux réponses du panel s'experts **Justifier** les réponses attendues **Individualiser** la restitution **Proposer** une Synthèse des messages clés / références	90mn	Powerpoint Théorie Méthode expositive	80/20
4 / PARTIE FC				
Pratique de l'examen clinique - Les mouvements physiologiques - Les tests de la coiffe : Le testing musculaire Les signes de conflit sous acromial	**Maitriser** la pratique de l'examen et la bonne réalisation des différents tests	60 mn	Pratique Méthode expositive ,démonstrative et active : Démonstration par le formateur puis travail par binôme	30/70
Le raisonnement Clinique : Les différentes étapes du processus	**Améliorer** le processus de pensée et de prise de décision du professionnel **Proposer** une prise en charge dans un contexte spécifique	60 mn	Méthode participative - interrogative et expérientielle : Brainstorming par groupe de 4 personnes sur cas cliniques	30/70
5 / PARTIE EPP				
Les actions d'améliorations : Formalisation et traçabilité	**Déterminer** en fonction des décalages par rapports aux réponses du panel d'experts les pistes d'améliorations et les actions mettre en place **Apporter** des solutions personnalisées aux différents participants **Assurer une Traçabilité** avec un document sur les actions d'amélioration à mettre en œuvre.	45 mn	Méthode interrogative	20/80
6 / PARTIE EPP				
Conclusion	**Rappeler les faits marquants et les points à retenir** **Assurer un retour par rapport aux attentes**	15 mn	Méthode expositive Tour de table	50/50

3 rue Lespagnol
75020 PARIS

tél : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com
www.ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 489 83 75
ce numéro ne vaut pas agrément de l'état
Libeller les chèques à l'ordre de sarl INK

INSTITUT NATIONAL
DE LA KINÉSITHÉRAPIE

METHODES D'EVALUATION

- Questionnaire sur les pratiques professionnelles « pré » (pré-test) et « post formation » (post -test)
- une analyse partagée des résultats du pré test est effectuée au cours des différents temps de la formation, avec analyse des écarts entre les réponses des participants et les réponses attendues en référence aux différentes recommandations

- Questionnaire de satisfaction immédiate
- Questionnaire à distance sur la satisfaction et le transfert des connaissances et compétences acquises en situation de soins

BIBLIOGRAPHIE

1. Recommandations de l'HAS pour la pratique clinique, modalités de prise en charge d'une épaule douloureuse chronique non instable chez l'adulte, avril 2005
2. Recommandations internationales, Pieters L, Lewis J, Kuppens K, Jochems J, Bruijstens T, Joossens L, Struyf F. An Update of Systematic Reviews Examining the Effectiveness of Conservative Physical Therapy Interventions for Subacromial Shoulder Pain. J Orthop Sports Phys Ther. 2020 Mar;50(3):131-141. doi: 10.2519/jospt.2020.8498. Epub 2019 Nov 15. PMID: 31726927.
3. The rotator cuff muscles are activated at low levels during shoulder adduction: an experimental study. Reed D. et al, 2010
4. Longo UG, Risi Ambrogioni L, Berton A, Candela V, Massaroni C, Carnevale A, Stelitano G, Schena E, Nazarian A, DeAngelis J, Denaro V. Scapular Dyskinesis: From Basic Science to Ultimate Treatment. Int J Environ Res Public Health. 2020 Apr 24;17(8):2974. doi: 10.3390/ijerph17082974. Erratum in: Int J Environ Res Public Health. 2020 May 27;17(11): PMID: 32344746; PMCID: PMC7215460.
5. Serratus anterior and lower trapezius muscles activities during multi-joint isotonic scapular exercices and isometric contractions. Massaki Tusurike, Tood S Ellenbecker, 2021
6. Prevalence of symptomatic and asymptomatic rotator cuff tears in the general population : From mass-screening in one village. Horoshi Minagawa, Nobuyuki Yamamoto et al. 2019
7. STAR shoulder, Philip W. McClure Lori A. Michener, Physical Therapy, 2015
8. Fathollahnejad K, Letafatkar A, Hadadnezhad M. The effect of manual therapy and stabilizing exercises on forward head and rounded shoulder postures: a six-week intervention with a one-month follow-up study. BMC Musculoskelet Disord. 2019 Feb 18;20(1):86. doi: 10.1186/s12891-019-2438-y. PMID: 30777064; PMCID: PMC6379958.
9. Recommandations rééducation de l'épaule, JOSPT, 2020,
10. Kawasaki T. et al. J Should Elbox Surg 2012,-Pichonnaz C et al. 2018 Revue médicale Suisse,
11. Cools AM, Maenhout AG, Vanderstukken F, Declève P, Johansson FR, Borms D. The challenge of the sporting shoulder: From injury prevention through sport-specific

3 rue Lespagnol
75020 PARIS

tél : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com
www.ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 489 83 75
ce numéro ne vaut pas agrément de l'état
Libeller les chèques à l'ordre de sarl INK

rehabilitation toward return to play. Ann Phys Rehabil Med. 2021 Jul;64(4):101384. doi: 10.1016/j.rehab.2020.03.009. Epub 2020 Apr 29. PMID: 32320753.

12. Zaremski JL, Wasser JG, Vincent HK. Mechanisms and Treatments for Shoulder Injuries in Overhead Throwing Athletes. Curr Sports Med Rep. 2017 May/Jun;16(3):179-188. doi: 10.1249/JSR.0000000000000361. PMID: 28498227.
13. Ager AL, Borms D, Bernaert M, Brusselle V, Claessens M, Roy JS, Cools A. Can a Conservative Rehabilitation Strategy Improve Shoulder Proprioception? A Systematic Review. J Sport Rehabil. 2020 Jul 31;30(1):136-151. doi: 10.1123/jsr.2019-0400. PMID: 32736342.
14. Yang S, Kim TU, Kim DH, Chang MC. Understanding the physical examination of the shoulder: a narrative review. Ann Palliat Med. 2021 Feb;10(2):2293-2303. doi: 10.21037/apm-20-1808. Epub 2021 Feb 2. PMID: 33549026.
15. Ruivo RM, Carita AI, Pezarat-Correia P. The effects of training and detraining after an 8 month resistance and stretching training program on forward head and protracted shoulder postures in adolescents: Randomised controlled study. Man Ther. 2016 Feb;21:76-82. doi: 10.1016/j.math.2015.05.001. Epub 2015 May 13. PMID: 26028408.
16. Lowe BD, Dick RB. Workplace exercise for control of occupational neck/shoulder disorders: a review of prospective studies. Environ Health Insights. 2015 Feb 26;8(Suppl 1):75-95. doi: 10.4137/EHI.S15256. PMID: 25780338; PMCID: PMC4346313.
17. Lowe BD, Shaw PB, Wilson SR, Whitaker JR, Witherspoon GJ, Hudock SD, Barrero M, Ray TK, Wurzelbacher SJ. Evaluation of a Workplace Exercise Program for Control of Shoulder Disorders in Overhead Assembly Work. J Occup Environ Med. 2017 Jun;59(6):563-570. doi: 10.1097/JOM.0000000000001030. PMID: 28598933; PMCID: PMC5612443.
18. Ludewig PM, Borstad JD. Effects of a home exercise programme on shoulder pain and functional status in construction workers. Occup Environ Med. 2003 Nov;60(11):841-9. doi: 10.1136/oem.60.11.841. PMID: 14573714; PMCID: PMC1740414.17/ Jarrell J, Endometriosis and abdominal myofascial pain in adults and adolescents, Curr Pain Headache Rep, 2011

3 rue Lespagnol
75020 PARIS

tél : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com
www.ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 489 83 75
ce numéro ne vaut pas agrément de l'état
Libeller les chèques à l'ordre de sarl INK