



Décryptez les vertiges. Apprendre et raisonner en rééducation vestibulaire.

MAJ le 13.12.2025

PROGRAMME

Modalité et méthode HAS : Formation présentielle

CONTEXTE DE L'ACTION

Les vertiges et les troubles de l'équilibre constituent un motif fréquent de consultation en masso-kinésithérapie et peuvent recouvrir des situations cliniques d'origines et de gravité variables. Dans ce contexte, le masseur-kinésithérapeute doit être en mesure de conduire un raisonnement clinique rigoureux, permettant de sécuriser la prise en charge, de repérer les signaux d'alerte (drapeaux rouges) et d'identifier les situations nécessitant une réorientation médicale.

Cette formation en présentiel, inscrite dans le cadre de la formation continue, s'adresse aux masseurs-kinésithérapeutes prenant en charge une population adulte présentant des vertiges et/ou des troubles de l'équilibre.

Construite à partir de situations cliniques concrètes, de mises en situation et d'ateliers pratiques, la formation vise à renforcer les compétences des participants dans l'analyse des tableaux cliniques vestibulaires, la conduite d'une anamnèse ciblée, la réalisation d'un bilan clinique kinésithérapique sécurisé et l'utilisation de tests cliniques validés dans une logique de triage.

L'accent est mis sur la capacité du masseur-kinésithérapeute à déterminer la pertinence d'une prise en charge en rééducation vestibulaire, à en définir les principes lorsqu'elle est indiquée, et à argumenter une décision de réorientation vers un médecin lorsque les critères de sécurité patient l'exigent. La formation intègre également la prise en compte des facteurs psycho-sociaux susceptibles d'influencer la symptomatologie et l'évolution de la prise en charge.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

À l'issue de la formation, le participant sera capable de :

1. Conduire une anamnèse ciblée chez l'adulte présentant des vertiges et/ou des troubles de l'équilibre, en recherchant les drapeaux rouges.
2. Réaliser un bilan clinique kinésithérapique sécurisé, en utilisant des tests cliniques validés dans une logique de triage.
3. Repérer les critères de non-indication à la prise en charge en masso-kinésithérapie nécessitant une réorientation médicale.
4. Assurer un triage sécurisé des patients, en distinguant les situations compatibles avec une rééducation vestibulaire de celles relevant d'une orientation médicale, sans poser de diagnostic médical.
5. Mettre en œuvre une prise en charge kinésithérapique adaptée lorsque celle-ci est indiquée, conformément aux recommandations actuelles.

LISTE DES PUBLICS CIBLES

Kinésithérapeutes DE

PRÉ-REQUIS

Il n'y a pas d'autre prérequis pour s'inscrire à cette formation que d'être professionnel dans l'une des professions ciblées

DURÉE DE LA FORMATION ET MODALITÉS D'ORGANISATION

La durée de la formation : 14 heures

Sur 2 journées

Effectif max : 30 pers

PROFIL DES FORMATEURS

Emma Chabaliér, masseur-kinésithérapeute

Alexandre Damary, masseur-kinésithérapeute

Laure Kaluza, masseur-kinésithérapeute

PROGRAMME

Jour 1 – Comprendre et évaluer

- Bases fonctionnelles du système vestibulaire

Rappels anatomiques et fonctionnels du système vestibulaire.

Organisation périphérique et centrale impliquée dans l'équilibre.

Liens entre physiologie vestibulaire, posture et contrôle oculomoteur.

- Analyse des tableaux cliniques vestibulaires chez l'adulte

Description des principaux tableaux cliniques rencontrés en pratique.

Symptômes fonctionnels associés aux vertiges et troubles de l'équilibre.

Facteurs de contexte et éléments orientant le raisonnement clinique.

- Anamnèse ciblée et raisonnement clinique

Structuration de l'entretien clinique face à un patient vertigineux.

Recherche systématique des éléments de vigilance.

Hiérarchisation des informations utiles au triage.

- Bilan clinique kinésithérapique des vertiges

Présentation et utilisation des tests cliniques validés (oculomoteurs, vestibulaires et tests de triage).

Observation et analyse des réponses cliniques.

Interprétation des résultats dans une logique de diagnostic d'exclusion.

- Drapeaux rouges et critères de réorientation

Identification des signaux d'alerte nécessitant une vigilance particulière.

Critères de non-indication à la prise en charge en masso-kinésithérapie.

Décision argumentée de réorientation vers un médecin.

- Premières pratiques encadrées

Mise en pratique des tests cliniques en binôme ou en petit groupe.

Analyse collective des observations.

Ajustement du raisonnement clinique avec l'aide du formateur.

Jour 2 – Triage, prise en charge et adaptation

- Cas cliniques et triage sécurisé

Analyse de situations cliniques variées issues de la pratique courante.

Repérage des drapeaux rouges et des critères de vigilance.

Argumentation des décisions de poursuite ou de réorientation.

- Mises en situation et raisonnement clinique appliqué

Jeux de rôle à partir de scénarios cliniques.

Construction du raisonnement clinique étape par étape.

Justification des choix professionnels dans le champ de compétences du masseur-kinésithérapeute.

- Principes de la rééducation vestibulaire

Indications et objectifs généraux de la rééducation lorsque celle-ci est pertinente.

Principes de progression, de dosage et d'adaptation des exercices.

Intégration des capacités fonctionnelles du patient.

- Adaptation de la prise en charge et facteurs psycho-sociaux

Prise en compte du stress, de la fatigue et du retentissement fonctionnel.

Communication thérapeutique et explication de la prise en charge.

Place de l'éducation du patient dans la rééducation vestibulaire.

- Suivi, réévaluation et ajustement de la conduite à tenir

Réévaluation clinique après évolution des symptômes.

Vérification de l'absence de nouveaux signaux d'alerte.

Adaptation, poursuite ou arrêt de la prise en charge.

- Évaluation et synthèse de la formation

Échanges autour des situations rencontrées.

Synthèse des messages clés liés à la sécurité patient et au triage.
Évaluation des acquis et auto-évaluation des participants.

MOYENS TECHNIQUES

Accueil des stagiaires dans une salle de formation dédiée et accessible aux personnes en situation de handicap.

Utilisation d'un plateau technique adapté (tables d'examen, matériel clinique, pièces anatomiques, instruments de mesure, matériel d'évaluation vestibulaire, dont VNS).

Supports pédagogiques projetés (présentations PowerPoint intégrant schémas, vidéos et illustrations).

Supports de cours remis aux participants en version papier et mis à disposition en version numérique après la formation.

Exposés théoriques interactifs.

Démonstrations pratiques par l'intervenant et mises en situation encadrées (pratique en binôme, jeux de rôle).

Études de cas cliniques, discussions de groupe et mise en commun des pratiques professionnelles.

Mise à disposition en ligne des documents pédagogiques à l'issue de la formation.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les modalités d'évaluation de la formation permettent d'apprécier l'acquisition des connaissances, le développement des compétences pratiques et l'atteinte des objectifs pédagogiques.

Une évaluation des connaissances est réalisée au moyen d'un pré-test en début de formation et d'un post-test en fin de formation, sous forme de questionnaire portant sur les contenus abordés. Elle permet d'évaluer l'évolution des connaissances théoriques des participants.

Une évaluation formative des compétences pratiques est réalisée tout au long de la formation par les formateurs, lors des mises en situation, ateliers pratiques et jeux de rôle. Elle repose sur l'observation des participants, l'analyse de leur raisonnement clinique et leur capacité à argumenter les décisions de prise en charge ou de réorientation, dans une logique de sécurité patient.

À l'issue de la formation, une évaluation de satisfaction « à chaud » est proposée aux participants. Une attestation de fin de formation, mentionnant l'évaluation des acquis au regard des objectifs pédagogiques, est remise à chaque participant.