



Les rachialgies aiguës : quelle prise en charge en pratique quotidienne ?

MAJ le 24/01/2024

PROGRAMME

CONTEXTE DE L'ACTION

Douleur thoracique aiguë, torticolis et lumbago sont des motifs fréquents de consultation devant lesquels le praticien se trouve régulièrement dépourvu. Leur approche constitue une zone grise dans la majorité des recommandations scientifiques et le non interventionnisme tend à s'imposer malgré la persistance d'une demande de prise en charge urgente par les patients. Cette formation a pour objectif de mettre en place des stratégies patient-centrées et raisonnées qui permettent de répondre à ces demandes.

Screening des drapeaux rouges, réassurance du patient, management de l'antalgie, promotion du bon niveau d'activité physique et prévention des récurrences seront au cœur de cette approche résolument tournée vers la pratique.

Ainsi, le contenu de la formation a trois objectifs majeurs. Tout d'abord, permettre de synthétiser l'ensemble des informations théoriques pertinentes pour la prise en charge des patients ayant des douleurs du rachis. Puis, l'apprentissage des techniques d'examen du rachis cervical, thoracique et lombaire permettant de proposer des hypothèses de traitement adaptés. Enfin, la mise en applications des techniques de traitement intéressant l'ensemble des structures du rachis, autant manuelle que comportementale et active.

Cette formation présentielle, comporte une dominante de pratique (60%) sur le plan pédagogique.

Ce format assure la continuité de l'apprentissage et les corrections éventuelles nécessaires.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

1. Connaître l'épidémiologie des douleurs aiguës du rachis.
2. Comprendre une douleur aiguë d'un point de vue du modèle biopsychosocial.
3. Comprendre la neurophysiologie de la douleur rachidienne aiguë.
4. Être capable d'intégrer la notion de pronostic (risque de récurrence, de chronicité) à la prise en charge en aiguë.
5. Savoir réaliser un bilan kinésithérapique permettant d'éliminer la présence de drapeaux rouges.
6. Maîtriser des techniques de traitement variées (techniques articulaires, musculaires, de modulation de la douleur, intégration des techniques actives précoces)
7. Être capable de proposer une méthode de communication pertinente qui prend en compte la gestion de la douleur, la réassurance et la potentialisation des effets contextuels.
8. Prévenir les récurrences

LISTE DES PUBLICS CIBLES

Masseur-kinésithérapeute , Ostéopathes, Chiropracteurs

PRÉ-REQUIS

Pas de pré requis

DURÉE DE LA FORMATION ET MODALITÉS D'ORGANISATION

Durée d'un séminaire : 2 jours (14 heures)

Effectif max : 20 pers

PROFIL DU(DES) FORMATEUR(S)

Fabrice Barillec, masseur-kinésithérapeute, ostéopathe

Programme du séminaire

- Jour 1

Épidémiologie

Modèle biopsychosocial et douleur aiguë : une dominance nociceptive à pondérer

Evidence based practice : les attentes du patient au cœur de la stratégie thérapeutique

Neurophysiologie de la douleur et réaction inflammatoire

Physiopathologie

- Source nociceptive discogénique
- Source nociceptive zygapophysaire
- La côte comme source nociceptive
- Cas de l'articulation sacro-iliaque
- Autres sources : musculaires, posturales, instabilité

Facteurs de risque et pronostic

Douleur thoracique aiguë

- Patterns cliniques
- Recommandations
- Interrogatoire
- Drapeaux rouges
- Examen clinique
- Communication : gestion de crise, réassurance et potentialisation des effets contextuels
- Techniques articulaires de bas grade
- Techniques articulaires de haut grade
- Techniques de muscle energy 2.0

- Autres techniques de modulation de la douleur
- Approche active
 - L'actif comme modulateur symptomatique
 - Intégration de l'actif dans la fenêtre de modulation symptomatique hands on
 - L'actif comme outil de prévention
- Jour 2

Douleur cervicale aigüe

- Patterns cliniques
- Recommandations
- Interrogatoire
- Drapeaux rouges
- Examen clinique
- Communication : gestion de crise, réassurance et potentialisation des effets contextuels
- Techniques articulaires de bas grade
- Techniques articulaires de haut grade
- Techniques de muscle energy 2.0
- Autres techniques de modulation de la douleur
- Approche active
 - L'actif comme modulateur symptomatique
 - Intégration de l'actif dans la fenêtre de modulation symptomatique hands on

Douleur lombo-pelvienne aigüe

- Patterns cliniques

- Recommandations
- Interrogatoire
- Drapeaux rouges
- Examen clinique
- Communication : gestion de crise, réassurance et potentialisation des effets contextuels
- Techniques articulaires de bas grade
- Techniques articulaires de haut grade
- Techniques de muscle energy 2.0
- Autres techniques de modulation de la douleur
- Approche active
 - L'actif comme modulateur symptomatique
 - Intégration de l'actif dans la fenêtre de modulation symptomatique hands on

SEQUENCES

Cf doc séquences

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Remise d'un pré-questionnaire à remplir par les stagiaires en début de session, collecté par l'organisme de formation permettant d'évaluer les connaissances et compétences concernant le thème de la formation
- Méthodes affirmatives : le formateur transmet son savoir au travers d'un diaporama sous forme de cours magistral et d'échanges, selon les points du programme indiqués ci-dessus.
- Méthodes interrogatives et actives : mise en pratique et échanges avec les stagiaires, selon les points du programme indiqués ci-dessus.
- Remise d'un post-questionnaire (idem au pré questionnaire) à remplir par les stagiaires en fin de session, collecté par l'organisme de formation permettant d'évaluer les connaissances et compétences acquises sur le thème de la formation
- Remise d'un questionnaire d'évaluation de la formation, en fin de session, collecté par l'organisme de formation permettant d'évaluer le degré de satisfaction des stagiaires et les points à améliorer.

MOYENS TECHNIQUES

Accueil des stagiaires dans une salle dédiée à la formation (accès handicapé).

Plateau technique adapté à la formation : tables d'examen cliniques, pièces anatomiques, instruments de mesure, matériels nécessaires à la réalisation de la formation.

Documents supports de formation projetés (Diaporama).

Support de cours remis en version papier à chaque participant.

Exposés théoriques.

Mise en situation : démonstration par l'intervenant, pratique en binôme encadrée et évaluée par l'intervenant.

Etude de cas concrets : Échange avec les stagiaires sur les examens cliniques, les propositions thérapeutiques, l'adéquation entre pathologies, dysfonctions et traitements et l'évaluation des traitements.

Mise en commun des problématiques rencontrées en cabinet et des actions d'amélioration.

Mise à disposition en ligne de documents supports à la suite de la formation.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

1. Un « questionnaire de préformation » est adressé à chaque participant, en amont de la formation sur lequel il doit indiquer :
 - Son degré de motivation
 - L'impact que doit avoir cette formation dans sa pratique
 - S'il a des motivations précises qui l'ont poussé à s'y inscrire
 - Une auto-évaluation en amont sur chacun des objectifs du programme de la formationCe questionnaire est adressé au formateur en amont de la formation.
2. Pré / post test : Questionnaire sur le contenu de la formation (en pré questionnaire en début de session et en post questionnaire en fin de session) permettant d'évaluer les connaissances et compétences acquises.
Les résultats du questionnaire sont transmis au formateur au début et à la fin de la formation.
3. Remise d'une grille d'évaluation « à chaud », en fin de formation, concernant l'appréciation de l'organisation et du contenu de la formation.
Ce questionnaire est adressé au formateur après la formation.

4. **Attestation de fin de formation, avec évaluation des acquis de la formation par rapport aux objectifs**