



PROGRAMME DETAILLE

Raisonnement clinique autour des rachialgies en classe virtuelle

1- Objectifs :

Objectifs généraux

- Identifier la mise en œuvre d'un bilan et d'un traitement précis des douleurs chez les patients âgés, en utilisant une évaluation différentielle tissulaire fondée sur les recommandations de bonnes pratiques.
- Définir des critères d'amélioration pour réaliser une évaluation et une prise en charge kinésithérapique optimale s'articulant avec des protocoles de mobilisation articulaire, neuro-méningée et de reconditionnement actif, ainsi que des principes d'ergonomie du quotidien adapté à chaque patient âgé.
- Savoir mettre en œuvre des actions d'amélioration afin d'orienter la pratique réelle vers la pratique recommandée.
- Maîtriser les fondamentaux d'anatomie et de physiologie essentiels pour comprendre les déficiences et incapacités associées.
- Émettre des hypothèses éclairées concernant l'origine de la douleur aigue en fonction des tensions tissulaires, et prenant en compte les déclencheurs potentiels
- Établir un lien entre ces hypothèses et une prise en charge adaptée du patient âgé, en intégrant les techniques de traitement tissulaire dans le plan de traitement kinésithérapique.

Objectifs pédagogiques :

- Acquérir une connaissance approfondie de la rachialgie aigue chez le patient âgé en explorant les mécanismes sous-jacents.
- Développer des compétences avancées en matière d'interrogation et d'évaluation pour identifier de manière précise les facteurs qui exacerbent ou atténuent les douleurs aiguës chez les patients âgés atteints.
- Élaborer un raisonnement clinique spécifique permettant de discriminer entre les différentes sources de douleur aigue chez les patients âgés souffrants.
- Proposer des interventions thérapeutiques individualisées en se fondant sur le raisonnement clinique élaboré, en tenant compte des particularités de la douleur aigue et de la condition spécifique du patient âgé.



- Évaluer de manière critique les options de traitement, qu'elles soient médicamenteuses ou non, pour la gestion des douleurs aiguës chez les patients âgés souffrants.
- Développer des compétences d'identification des indicateurs de douleur aigue ainsi que d'autres aspects psychosociaux chez les patients âgés atteintes.
- Concevoir des stratégies éducatives et de prévention visant à améliorer la qualité de vie des patients âgés, tout en intégrant une approche spécifique pour la gestion des douleurs aiguës.
- Définir des critères d'amélioration pour réaliser une évaluation et une prise en charge kinésithérapique optimale s'articulant avec des protocoles de mobilisation articulaire, neuro-méningée et de reconditionnement actif, ainsi que des principes d'ergonomie du quotidien adapté à chaque patient âgé.
- Savoir mettre en œuvre des actions d'amélioration afin d'orienter la pratique réelle vers la pratique recommandée.

2- Découpage chronologique de l'action par typologie et format

UNITE 1

- Typologie : FC
- Méthode : FC
- Format : distanciel synchrone (classe virtuelle)
- Nombre heures : 14h

3- Justification de la méthode et du format

Au regard du sujet abordé, le concepteur a décidé de réaliser cette action DE FC sous un format en classe virtuelle.

Chaque apprenant bénéficie, s'il le souhaite, d'un échange formalisé et personnalisé avec le formateur, notamment sur le plan d'actions d'améliorations envisagé par l'apprenant à l'issue des retours de résultats. Ces derniers font l'objet d'une restitution individuelle et d'un échange entre participants.

Organisation de la séquence :

Exploitation des CAS CLINIQUES	Action de l'apprenant	Action du formateur
Phase individuelle Durée : 2h Objectif: favoriser l'appropriation de l'abord des	Il s'approprie les principes de L'analyse de cas (15 min) Il pose les questions qu'il souhaite en lien avec la compréhension	Le formateur utilise la messagerie instantanée de la visioconférence et agit comme un « passeur » : il oriente la démarche du

<u>douleurs aiguës rachidiennes par une démarche réflexive personnelle</u> <u>Méthode behavioriste (apports de connaissance) et constructiviste (apprentissage actif par résolution)</u> <u>Evaluation : QCM de fin de formation, orale au décours</u> <u>Éléments de contenus :</u> <u>résolution individuelle des cas</u> 10 situations cliniques L'ensemble du groupe est en visioconférence pendant toute la durée de la séquence. Moyens utilisés : Les participants sont en visioconférence et peuvent interagir à tout moment à l'oral ou à l'écrit sur la messagerie instantanée avec le formateur Découpage : <u>0-15 min : le formateur explique collectivement le modèle de la douleur aiguë (en visioconférence classe entière)</u> <u>15-30 min : le formateur répond aux questions individuelles sur la compréhension des cas en visioconférence à l'oral et par écrit sur la messagerie instantanée (en visioconférence classe entière)</u> <u>De 30 min à 2h (1h30) : phase de rédaction individuelle des réponses (en visioconférence</u>	des cas et notamment des phénomènes douloureux (15 min) Puis, Pendant 1h30, l'apprenant rédige ses propositions de réponse en lien avec la résolution des TCS et les propose au formateur au fur et à mesure via la messagerie instantanée en message privé	participant à sa demande, le guide, le conseille (plan d'amélioration) Les réponses aux sont donc analysées par l'expert formateur qui fera un retour individuel et personnalisé à chaque apprenant en visioconférence par la messagerie instantanée privée
---	---	--

classe entière) (voir actions de l'apprenant et du formateur)		
Phase collective N°1 Durée : 4h Objectif: favoriser l'appropriation de l'abord des douleurs aiguës rachidiennes par une démarche réflexive collective Méthode behavioriste (apports de connaissance) et socio-constructiviste (apprentissage actif par résolution en groupe) Evaluation : QCM de fin de formation, orale au décours Éléments de contenus : résolution collective des cas Les participants sont placés selon 3 classes homogènes en nombre en visioconférence. Le formateur se rend virtuellement dans les différentes classes pour échanger à l'oral ou avec la messagerie avec les participants	Pendant 4h, les apprenants échangent avec le formateur <u>en groupe de travail par classe séparée</u> et émettent leurs propositions de réponses : - Groupe lombalgie (cas 1,2, 3) - Groupe dorsalgie (cas 4, 5,6) - Groupe cervicalgie (cas 7 à 10) selon 3 « classes » séparées en visioconférence Échanges par la messagerie instantanée et à l'oral	Le formateur conseille, collecte les retours de chaque groupe en mode "brain storming", les oriente pour faciliter leur présentation de la phase collective suivante.
Phase collective n°2 Durée : 8h Objectif: favoriser l'appropriation de l'abord des douleurs aiguës rachidiennes par une démarche réflexive collective et favoriser l'esprit de synthèse Méthode behavioriste (apports de connaissance) et socio-constructiviste (apprentissage actif par résolution en groupe)	Pendant 8h, des échanges socio-constructivistes sont favorisés. <u>Chaque groupe</u> présente les réponses qu'il a identifiées (1h de présentation suivie d'1h d'échanges collectifs orientés par le formateur) : 2h : "groupe" lombalgie 2h : "groupe" dorsalgie 2h : "groupe" cervicalgie 2h : action du formateur : compléments de réponse,	Le formateur commente pour chaque thématique les réponses collectées en : - Favorisant les interactions après la présentation de chaque groupe (1h pour chaque passage de groupe) ; - identifiant et en satisfaisant les besoins spécifiques émanant du groupe complet. Le

<u>Evaluation : QCM de fin de formation, orale au décours</u> <u>Éléments de contenus :</u> <u>résolution collective des cas et restitution</u> L'ensemble du groupe est en visioconférence pendant toute la durée de la séquence. Les participants peuvent interagir à tout moment à l'oral ou à l'écrit sur le chat avec le formateur ou les autres participants. Ils présentent leurs réponses par groupe. - 6h de présentation par groupe de travail et d'interactions animées par le formateur - 2h de synthèse et compléments de réponse par le formateur --> voir action de l'apprenant et du formateur Outils utilisés : tableaux blancs interactifs ou de partage d'écran, d'outils de partage d'applications, de conférences audio et vidéo	<i>synthèse générale, stratégie globale de prise en charge, recommandations HAS</i>	formateur précise les recommandations HAS et les niveaux de preuve en lien avec les situations étudiées (2h)
---	--	---



4- Documents de description de l'action :

Questionnaire pré-formation en ligne (annexe 1) : durée libre

Ce questionnaire vise à évaluer le participant sur ses connaissances préalables.

- 1- Elaboration du raisonnement clinique en lien avec la cervicalgie aiguë non traumatique
- 2- Elaboration du raisonnement clinique en lien avec la cervicalgie avec irradiation aigue brachiale
- 3- Elaboration du raisonnement clinique en lien avec la cervicalgie aigue post-traumatique
- 4- Elaboration du raisonnement clinique en lien avec la dorsalgie aigue mécanique
- 5- Elaboration du raisonnement clinique en lien avec la dorsalgie aigue d'origine viscérale
- 6- Elaboration du raisonnement clinique en lien avec la dorsalgie aigue du sujet âgé
- 7- Elaboration du raisonnement clinique en lien avec une lombalgie commune aiguë
- 8- Elaboration du raisonnement clinique en lien avec la lombalgie avec irradiation aigue sciatique
- 9- Elaboration du raisonnement clinique en lien avec la lombalgie spécifique aigue
- 10- Elaboration du raisonnement clinique en lien avec la lombalgie inflammatoire aigue

Ces thèmes permettent d'explorer des aspects spécifiques de la douleur aigue chez les personnes âgées, mettant résolument l'accent sur l'importance cruciale de l'interrogation, de l'inspection, et du raisonnement clinique. L'objectif est de garantir une prise en charge adaptée, en tenant compte des considérations spécifiques liées à cette population, conformément aux recommandations de bonne pratique.

Ce programme s'appuie sur une synthèse des connaissances scientifiques et des recommandations de bonne pratique.

Les méthodes pédagogiques utilisées dans ce programme sont les méthodes **active** et **affirmative**.