

Titre : Masterclass bassin : prise en charge des douleurs par la thérapie manuelle

1- Publics concernés : MK**2- Justification du choix des publics :**

Le MK est le professionnel de santé qui sur prescription médicale va prendre en charge certaines douleurs aiguës dont celles concernant la sacro-iliaque de la personne âgée. Ce programme doit lui permettre de s'approprier les techniques de traitement manuel pour répondre à la souffrance du patient âgé dans un contexte de remaniement tissulaire et de potentiels troubles fonctionnels liés à la diminution des activités.

Population cible à risque : personne âgée

Douleur sacro-iliaque aiguë

3- Orientations prioritaires :

Orientation N° 3 : « amélioration de l'évaluation, du traitement et de la prise en charge de la douleur »

4- Modes d'exercice :

Libéral, salarié

5- Action spécifique : non**6- Résumé et objectifs :****Le contexte**

La prise en charge de la douleur aiguë d'un patient âgé impose sa reconnaissance et son évaluation initiale et en cours de prise en charge par les soignants, et notamment les kinésithérapeutes.

L'abord du patient âgé souffrant de douleur sacro-iliaque en pratique quotidienne du MK atteint une fréquence élevée. Les études portant sur la gestion de la douleur par la rééducation sont très nombreuses et nécessitent d'être explicitées à la lumière des niveaux de preuve pour chacune des nombreuses classifications, notamment différentielles (douleur sacro-iliaque d'origine lombale, douleur neurogénique, douleur myogénique, douleur articulaire vraie, coccygodynie, coxalgie, bursite trochantérienne). Dans le contexte du vieillissement, le remaniement tissulaire inéluctable associé à la diminution potentielle des activités favorisent l'apparition de douleurs en particulier aiguës. Ces douleurs, si elles ne sont pas traitées de manière adaptée, peuvent se chroniciser.

2 volets sont indispensables à aborder :

- Le diagnostic masso-kinésithérapique initial mené par le praticien : mener un diagnostic d'exclusion, un diagnostic différentiel, définir une hypothèse diagnostique pour préparer un plan de traitement.
- Les techniques de traitement manuel spécifique de la douleur et le recours à l'éducation à la santé

Le contenu

Il s'agit d'un programme de 21h de formation continue comportant des exposés magistraux et des ateliers pratiques.

Les objectifs

- S'interroger sur sa pratique face à un patient âgé aux structures musculosquelettiques fragilisées et à l'activité potentiellement diminuée
- Mener un examen kinésithérapique clinique de la douleur précis et documenté permettant de poser un diagnostic masso-kinésithérapique fiable et exploitable n'omettant pas les tests d'exclusion
- Maîtriser les techniques de traitement de la douleur en manuel (mobilisations tissulaires et articulaires, renforcement)
- Mettre en place les principes d'éducation thérapeutique de lutte contre la douleur en tenant compte du public cible âgé en lien avec l'observance notamment à visée de gestion de la douleur (modèles de l'apprentissage, communication professionnelle, empowerment...)

La formation continue traitera des points suivants :

Théorie

- Généralités sur la douleur sacro-iliaque-Définition, différentes étiologies, rappels anatomiques et biomécaniques, Diagnostic d'exclusion, différentiel et mécanique
- Spécificités de la personne âgée : particularités du vieillissement des tissus conjonctifs, liens avec la sédentarité éventuelle et ses effets sur les tissus, liens entre la prise en charge des douleurs et l'amélioration/le maintien des activités du patient vieillissant, précautions techniques nécessaires (pressions adaptées, amplitudes, sollicitations actives...)
- Protocole d'approche tissulaire différentielle adapté à la personne âgée selon la douleur

Pratique

- Approche pratique du bilan différentiel de la douleur sacro-iliaque chez le patient âgé en lien avec les échelles validées et l'évaluation mécanique
- Liens avec les niveaux de preuve

- Approche pratique des tensions douloureuses des tissus ligamentaires, articulaires, myofasciaux et du tissu neural
- Approche pratique des principes d'Education à la santé visant à gérer la douleur par une auto-prise en charge

7- Prérequis pour y participer : aucun

8- Concepteur

Xavier Dufour, MK ostéopathe, formateur en formation initiale et continue, Master 2 en Sciences de l'Education.

9- Documents de description de l'action :

Déroulé pédagogique de la formation continue

Durée : 21h présentiellles

- **Questionnaire pré-formation et post-formation (annexe 1)**
Ce questionnaire permet au formateur d'évaluer les connaissances du public et donc d'insister sur les points les plus défailants : Durée 15mn

Thèmes	Durée	Objectifs	Contenus	Méthodes pédagogiques	Moyens utilisés	Méthode d'évaluation
<i>Douleur sacro-iliaque : sémiologie</i>	<i>Séquence 1 3h</i>	<i>Actualisation des connaissances théoriques nécessaires à la compréhension de la genèse de la douleur chez la personne âgée</i>	Définition, différentes étiologies douloureuses, rappels anatomiques et biomécaniques, Diagnostic d'exclusion, différentiel et mécanique (1h)	Méthode pédagogique transmissive et participative	<i>PPT Paper Board Squelette en plastique</i>	<i>Evaluation orale au décours des séquences Questionnaire post-formation</i>
Protocole d'approche	<i>Suite séquence 1</i>	<i>Actualisation des connaissances</i>	indications, principes techniques	Méthode pédagogique	<i>PPT</i>	<i>Evaluation orale au décours</i>

tissulaire différentielle		<i>théoriques nécessaires à la compréhension des intérêts techniques visant à traiter la douleur</i>	différenciés et mise en pratique (techniques articulaires, levées de tension, Trigger Points, strain, mobilisation des fascias, mobilisations neuro-méningées) (2h)	transmissiv e et participativ e	<i>Paper Board</i> <i>Squelette en plastique</i>	<i>des séquences</i> <i>Questionnaire post-formation</i>
Approche pratique du bilan	<i>Séquence 2</i> <i>4h</i>	<i>Approfondissement des techniques d'évaluation</i>	Echelles validées d'évaluation visant à discriminer l'origine vraie de la douleur sacro-iliaque (1h) : Place des tests de modulation des symptômes articulaires (lombaire, hanche, sacro-iliaque) et mise en pratique (3h) <i>Prise en compte de la fragilité tissulaire</i>	<i>Travail en groupe</i>	<i>PPT</i> <i>Paper Board</i> <i>Squelette en plastique</i> <i>Démonstration pratique</i>	<i>Evaluation pratique au décours des séquences</i> <i>Questionnaire post-formation</i>

			éventuelle de la personne âgée : le risque d'ecchymoses (anti-coagulants), le contexte dégénératif conjonctif éventuel, la fragilité osseuse (ostéoporose ...) → adaptations gestuelles explicitées (limiter la pression, limiter les amplitudes de mouvement...)			
Approche pratique du traitement des tissus	Séquence 3 3h	Approfondissement des techniques antalgiques	Mise en pratique sur l'origine myofasciale (levées de tension, trigger points, strain, mobilisation des fascias) (3h) Prise en compte de la fragilité tissulaire éventuelle de la personne	Travail en groupe	PPT Paper Board Squelette en plastique Démonstration pratique	Evaluation pratique au décours des séquences Questionnaire post-formation

			âgée : le risque d'ecchymoses (anti- coagulants), le contexte dégénératif conjonctif éventuel, la fragilité osseuse (ostéoporose ...) → adaptations gestuelles explicitées (limiter la pression, limiter les amplitudes de mouvement...)			
Approche pratique du traitemen t des tissus	Séquen ce 4 4h	Approfondisse ment des techniques antalgiques	Mise en pratique sur l'origine articulaire (techniques articulaires sur la région lombaire, la hanche et la sacro-iliaque et techniques ligamentaires) (1h)	Travail en groupe	PPT Paper Board Squelette en plastique Démonstrat ion pratique	Evaluation pratique au décours des séquences Questionn aire post- formation
Approche pratique du traitemen	Séquen ce 5 3h	Approfondisse ment des techniques antalgiques	Mise en pratique sur l'origine neurogénique (mobilisations neuro-	Travail en groupe	PPT Paper Board	Evaluation pratique au décours des séquences

t des tissus			méningées) (3h) <i>Prise en compte de la fragilité tissulaire éventuelle de la personne âgée : le risque d'ecchymoses (anti-coagulants), le contexte dégénératif conjonctif éventuel, la fragilité osseuse (ostéoporose ...) → adaptations gestuelles explicitées (limiter la pression, limiter les amplitudes de mouvement...)</i>		<i>Squelette en plastique</i> <i>Démonstration pratique</i>	<i>Questionnaire post-formation</i>
Approche pratique du traitement des tissus	<i>Séquence 6</i> <i>4h</i>	<i>Approfondissement des techniques antalgiques</i>	Prise en compte des atteintes spécifiques : syndrome du piriforme, tendinopathie fessière, origine lombaire (4h) <i>Prise en compte de la</i>	<i>Travail en groupe</i>	<i>PPT</i> <i>Paper Board</i> <i>Squelette en plastique</i> <i>Démonstration pratique</i>	<i>Evaluation pratique au décours des séquences</i> <i>Questionnaire post-formation</i>

			<i>fragilité tissulaire éventuelle de la personne âgée : le risque d'ecchymoses (anti- coagulants), le contexte dégénératif conjonctif éventuel, la fragilité osseuse (ostéoporose ...) → adaptations gestuelles explicitées (limiter la pression, limiter les amplitudes de mouvement...)</i>			
--	--	--	--	--	--	--

- Questionnaire post-formation (annexe 1)

Ce questionnaire permet au formateur d'évaluer les connaissances du public en fin de FC et donc de visualiser les progrès de chacun : Durée 15mn

Justification des méthodes et formats :

Méthode FC: formation présentielle : cette méthode nous a paru la seule appropriée pour développer des gestes techniques accompagnant des cours théoriques. La durée de 21H est nécessaire et suffisante compte-tenu des objectifs à atteindre.

10- Questionnaires de satisfaction (annexe 2)

Ils portent sur :

- *La satisfaction par rapport au contenu de la formation (intérêt, exploitation possible...)*
- *La satisfaction par rapport à l'organisation (lieu, horaires...)*



Ils sont à remplir en ligne sur la plate-forme.

Annexe 1 : questionnaire pré et post-formation

- a. Il est recommandé pour un patient âgé présentant une douleur aigue sacro-iliaque d'utiliser :

Les techniques myofasciales

Les techniques neurogéniques

Les techniques articulaires

- b. Les techniques d'inhibition musculaire font appel au principe de « la douleur référée »:

Oui

Non

- c. Une douleur sacro-iliaque peut prendre son origine dans un trouble mécanique lombal :

Oui

Non

- d. Les mobilisations articulaires mettent en tension le système ligamentaire :

Oui

Non

- e. L'éducation à la santé permet de lutter contre le catastrophisme :

Oui

Non

- f. Le repos est fortement recommandé pour traiter un patient âgé douloureux :

Oui

Non

- g. Une douleur sacro-iliaque peut être d'origine neurogénique, notamment en lien avec le nerf sciatique :

Oui

Non

- h. L'utilisation d'exercices d'auto-traitement (mobilisation, renforcement, étirement) est fortement recommandée dans la gestion des récives

Oui

Non

Annexe 2 : Questionnaires de satisfaction

Les questions qui suivent ont pour objectif de mesurer les conséquences de votre parcours de formation sur la prise en charge des patients. Les réponses que vous fournirez à ce questionnaire nous permettront de mieux connaître l'impact de votre formation DPC sur votre prise en charge thérapeutique.

Merci de bien vouloir répondre à toutes les questions en mettant une croix X sur la frise, correspondant à la réponse choisie.

1) Contenu

_____ | _____
Pratique inefficace Pratique efficace

Ou en indiquant un chiffre entre 0 et 7, ou plus

0 1 2 3 4 5 6 7 plus

a) Depuis que vous utilisez les techniques apprises lors du séminaire, comment vos patients jugent-ils l'efficacité de votre pratique sur leurs douleurs ?

_____ | _____
Pratique inefficace Pratique efficace

b) Depuis que vous utilisez les techniques apprises lors du séminaire, comment vos patients jugent-ils l'efficacité de votre pratique sur leur capacité à reprendre leurs activités habituelles?

_____ | _____
Pratique inefficace Pratique efficace

c) Vous sentez-vous capable désormais d'analyser les origines possibles des douleurs du patient au travers de votre bilan ?

_____ | _____
Pratique inefficace Pratique efficace

- d) Depuis que vous utilisez les techniques apprises lors du séminaire, comment évaluez-vous votre pratique à visée de traitement ?

_____ | _____
Pratique inefficace Pratique efficace

- e) Depuis que vous utilisez les techniques apprises lors du séminaire, les patients recommandent-ils votre prise en charge auprès de leur entourage en tant que :

_____ | _____
Pratique inefficace Pratique efficace

- f) Depuis que vous utilisez les techniques apprises lors du séminaire, combien de patients avez-vous traités en utilisant les techniques présentées ?

0 1 2 3 4 5 6 7 *plus*

- g) Depuis que vous utilisez les techniques apprises lors du séminaire, combien de patients estimez-vous avoir améliorés ?

0 1 2 3 4 5 6 7 *plus*

- h) Depuis que vous utilisez les techniques apprises lors du séminaire, vous sentez-vous désormais à l'aise dans votre pratique professionnelle (0 correspondant à « pas du tout ») ?

0 1 2 3 4 5 6 7 *plus*

2) Organisation

a) Le lieu de la formation vous semble-t-il adapté à l'apprentissage ?

_____ | _____
pas du tout adapté

b) Le programme vous semble-t-il cohérent par rapport à l'attendu?

_____ | _____
pas du tout adapté

c) La durée de la formation vous semble-t-elle adaptée ?

_____ | _____
pas du tout adapté

d) Le formateur vous a-t-il semblé suffisamment pédagogue ?

_____ | _____
pas du tout adapté

e) Recommanderiez-vous cette formation à un collègue ?

_____ | _____
pas du tout totalement