DOULEURS et TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES : POIGNET et MAIN.

Rééducation et autonomie du patient

Intervenant:	Claude	Ιe	Lardic
IIIICI VCIIAIII .	Claude	ᆫ	Laiuic

Durée : 2X7h (2 jours) Nombre de stagiaires : entre 10 et 20

Attendus pédagogiques selon la fiche de cadrage

Population spécifique : la population cible est la population adulte dont l'âge est compris entre
15 et 90 ans

Comprendre des temps pratiques ou présentations de cas cliniques ou jeux de rôles : cas cliniques en pré et post formation (cf déroulé partie formation continue)

Proposer des outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie : Chacune

Aborder la prise en charge d'un seul segment en charge en kinésithérapie : le membre supérieur (main et poignet)

Formation en présentiel : théorie 7 h et pratique 7h

Comprendre la pathologie et favoriser le raisonnement clinique.

Apprentissage de l'éducation thérapeutique du patient pour retrouver une autonome

le patient peut utiliser en autonomie : Chacune des techniques actives est présentée de manière qu'à terme le patient puisse les utiliser en autonomie

Comprendre la pathologie et lavoriser le raisonnement cunique.

Apprentissage de l'éducation thérapeutique du patient pour retrouver une autonomie

Enseigner les préventions (primaire, secondaire et tertiaire) pour empêcher les

récidives

Déroulé pédagogique

Partie 1: mise en commun des connaissances

Contexte:

La rééducation de la main et/ou du poignet est fréquente en cabinet de kinésithérapie. L'impact fonctionnel pour les patients est souvent important et peut impliquer des arrêts de travail prolongés et l'abandon d'activités physiques et de loisirs.

La fréquence des TMS du membre supérieur est en augmentation.

La rééducation est une étape indispensable pour que les patients retrouvent la pleine possession de leurs moyens et l'éducation thérapeutique du patient permet de prévenir ces pathologies.

Objectif général :

A travers la partie formation continue, les masseurs-kinésithérapeutes pourront acquérir les savoirs et compétences nécessaires pour autonomiser leurs patients consultant pour une problématique en lien avec la main ou le poignet et garantir une prise en charge active.

Objectifs spécifiques:

- Être capable d'analyser et évaluer un patient, sa situation et élaborer un diagnostic kinésithérapique
- Actualiser les savoirs conformes aux recommandations de prise en charge des pathologies de la main et du poignet aux standards internationaux
- Être capable de concevoir et conduire un projet thérapeutique kinésithérapique, adapté au patient et à sa situation et favorisant une attitude thérapeutique active du patient
- Savoir accompagner son patient vers l'autonomie tout au long de sa prise en charge en modifiant sa posture et ses gestes ainsi que son environnement de travail et de loisirs.

Présentation intérêts de la formation

Épidémiologie, prévalence, économie de santé, préventions

Module	Contenu	Durée	Objectifs et compétence visés		
Présentation	Présentation de la formation		Présenter l'expertise du formateur Déroulement de la formation		
40 mn	Présentation des pathologies et contextes	40 mn	Évaluer initialement les compétences des stagiaires et leurs compétences en raisonnement clinique (tour de table) Épidémiologie, incidences sociales et financières Parcours de soins		
	Épidémiologie et facteurs de risques				

Connaissances	Anatomo-physiologie poignet	20 mn	
de l'anatomie	Anatomo-physiologie des doigts	20 mn	Appréhender les évolutions des connaissances
spécifique	Anatomo-physiologie du pouce	20 mn	physiologiques et être en mesure d'expliquer ces
et de la	comprendre et expliquer les différents types de TMS	20 mn	notions au patient
physiopathologie poignet et main,	Choix des bilans : pour la douleur, pour la sensibilité, pour la fonction.	40 mn	Connaître les pathologies et leurs évolutions. Mieux cerner le patient et son environnement
Évaluations et auto-évaluations (140 mn)	Évaluer le patient et son environnement pour adapter son éducation thérapeutique	20 mn	pour choisir les bons outils de communications et enseigner l'auto-rééducation
Choix des moyens techniques et	Compétences et moyens thérapeutiques	30 mn	"Brain storming" : Quels moyens techniques pour quels traitements Recherche des moyens dans l'environnement du
recherche des outils dans l'environnement	Outils thérapeutiques pour l'autonomie du patient	30 mn	patient ; La prescription, l'indication et la surveillance des orthèses.
du patient (90 mn)	Traitement orthétique : prescription et adaptation	30 mn	Comment le patient doit gérer ses orthèses.

Partie 2 : Apprentissage des techniques et éducation thérapeutique des différents TMS du poignet et de la main

Ténosynovite de	Physiopathologie et causes		
De Quervain	De Quervain Prise en charge rééducative (75 mn) Traitement orthétique		
(75 mn)			
	Autonomisation du patient et préventions	15 mn	-Raisonne
			causes de
TMS et douleurs	Physiopathologie et causes	10 mn	-Mises en
Les	Prise en charge rééducative	45 mn	rééducation
compartiments	Traitement orthétique	5 mn	-Choix du
des extenseurs	Autonomisation du patient et préventions	15 mn	-Éducation
(75 mn)			
TMS et douleurs	Physiopathologie et causes	10 mn	<u> </u>
des fléchisseurs	Prise en charge rééducative	45 mn	
du carpe	Traitement orthétique	5 mn	
(75 mn)	Autonomisation du patient et préventions	15 mn	

- -Raisonnement clinique pour mieux connaître les causes de la pathologie
- -Mises en pratique des différents protocoles de rééducation
- -Choix du traitement orthétique
- -Éducation thérapeutique

Rééducation	Généralités de la proprioception	10 mn	Comprendre la physiologie de la proprioception	
proprioceptive du poignet	Buts de la proprioception	5 mn	Application en pratique de la rééducation	
et auto-	Les principes appliqués au poignet		proprioceptive du poignet	
rééducation	Les protocoles de rééducation			
(60 mn)	Proprioception en auto-rééducation		Apprentissage de l'auto-proprioception	
	Physiopathologie	30 mn	Raisonnement clinique Diagnostic kinésithérapique	
Douleurs et TMS de la colonne du pouce	Principes de la rééducation de la colonne du pouce	30 mn	Apprentissage de la rééducation spécifique en pratique	
(90 mn)	Traitement orthétique : prescription et adaptation	10 mn	Indications des orthèses	
	Autonomisation du patient et préventions	20 mn	Éducation thérapeutique	
Douleurs et TMS	Physiopathologie et causes	10 mn		
au niveau de la	Prise en charge rééducative	45 mn		
paume et des	Traitement orthétique	5 mn		
doigts (75 mn)	Autonomisation du patient et préventions	15 mn	-Raisonnement clinique pour mieux connaître les causes de la pathologie	
Douleurs	Physiopathologie et causes	10 mn	-Mises en pratique des différents protocoles de rééducation	
nerveuses	Prise en charge rééducative	30 mn	-Choix du traitement orthétique	
Neurapraxies	Traitement orthétique	5 mn	-Éducation thérapeutique	
(60 mn)	Autonomisation du patient et préventions	15 mn	_	
TMS et dystonies	Physiopathologie et causes	15 mn		
(70 mn)	Prise en charge rééducative	30 mn	†	
(, , ,	Traitement orthétique	5 mn	†	
	Autonomisation du patient et préventions	20 mn	-	
	Partie 3 : Étude de cas et app	olication	n des acquis	
		T		
Études de cas Vignettes cliniques (60 mn)	Recherche de cas Sur proposition des stagiaires	60 mn	Mise en situation sur différents cas Raisonnement clinique Mise en pratique	