

Formation interprofessionnelle en première ligne de soins

D. Lamy

Master de spécialisation médecine générale

- 2012 : réforme des études de médecine
- Pour la médecine générale, passage de 7+2 à 6+3
- Pendant ces 3 ans
 - Formation professionnelle chez un maître de stage (45 crédits/an)
 - Modules de formation de base (6 crédits)
 - **Modules au choix (4 crédits parmi 32 propositions)**
 - Travaux (5 crédits), notamment TFE

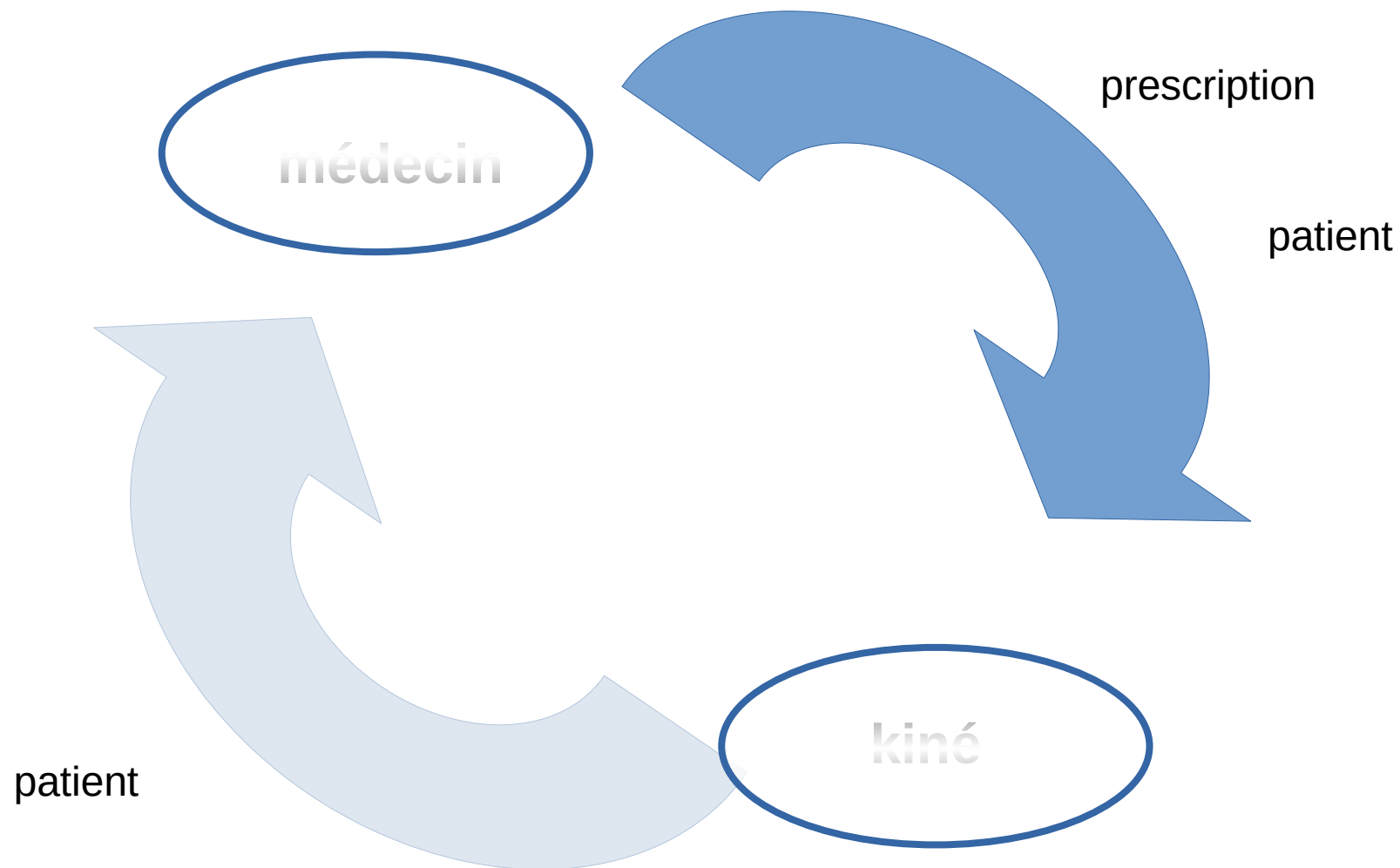
Modules au choix

- Modules orientés pratique courante de médecine générale
 - - problèmes fréquemment rencontrés -
- 4 modules ont été créés conjointement avec une autre profession de première ligne
 - infirmier.e ⇒ soins de plaie **(formation
référentes en soins de plaie)**
 - pharmacien.ne ⇒ déprescription des benzodiazépines **(Faculté de
pharmacie)**
 - psychologue ⇒ consommation problématique de boissons alcoolisées
**(Faculté de psychologie et des sciences
de l'éducation)**
 - kinésithérapeute ⇒ troubles musculo-squelettiques **(Faculté des sciences de la
motricité)**

Module « prescrire et comprendre un traitement kinésithérapique »

- Faculté des sciences de la motricité UCLouvain (Pr L. Pitance)
- CUTM/MS : certificat universitaire en thérapie manuelle musculo-squelettique (coord O. Lutz)

CONSTAT



Journée de formation commune autour de troubles musculo-squelettiques

- Formation interdisciplinaire
- Tous récemment diplômés, en master de spécialisation
- Égalité de nombre d'apprenants (et de formateurs) de chaque profession
- Création de groupes avec appariement par code postal
- Supervision des groupes par des duos kiné / médecin

Pré-requis

- Questionnaire en ligne : *(J-20 à J-5)*
 - représentations au sujet de la lombalgie commune
 - Attentes respectives
- Visionner quatre courtes vidéos *(J-20 à J-1)*
 - Règles de prescription d'un traitement kinésithérapeutique
 - Thérapie musculo-squelettique (qualification professionnelle particulière)
 - Raisonnement clinique du médecin : le modèle paysage
 - Raisonnement clinique du kiné : le modèle planétaire

Pré-requis

- Questionnaire en ligne :
 - **représentations au sujet de la lombalgie commune**
 - Attentes respectives
- Visionner quatre courtes vidéos
 - Règles de prescription d'un traitement kinésithérapeutique
 - Thérapie musculo-squelettique (qualification professionnelle particulière)
 - Raisonnement clinique du médecin : le modèle paysage
 - Raisonnement clinique du kiné : le modèle planétaire

Pré-requis

- Questionnaire en ligne :
 - représentations au sujet de la lombalgie commune
 - **Attentes respectives**

Visionner quatre courtes vidéos

- Règles de prescription d'un traitement kinésithérapeutique
- Thérapie musculo-squelettique (qualification professionnelle particulière)
- Raisonnement clinique du médecin : le modèle paysage
- Raisonnement clinique du kiné : le modèle planétaire



Quelles attentes ?



qu'on leur explique
expertise
guérir
communication
soulager
Feedback
Appliquer prescription
soulager vite

Clarté des attentes
Autonomie de traitement
J'en sais pas
Disponibilité
Diagnostic
Exclure
Prescription précise
Ne pas leur faire prendre de risque

Pré-requis

- Questionnaire en ligne :
 - représentations au sujet de la lombalgie commune
 - Attentes respectives
- Visionner quatre courtes vidéos
 - **Règles de prescription d'un traitement kinésithérapique**
 - Thérapie musculo-squelettique (qualification professionnelle particulière)
 - Raisonnement clinique du médecin : le modèle paysage
 - Raisonnement clinique du kiné : le modèle planétaire

Règles de prescription

- nom et prénom du patient
- vos nom, prénom et numéro INAMI
- date de la prescription
- signature
- nombre maximum de séances (limité et dépendant de la pathologie)
- diagnostic et/ou les éléments de diagnostic de l'affection à traiter
- localisation anatomique des lésions lorsque le diagnostic ne la précise pas.

Infobox INAMI

La réglementation décryptée
pour le médecin généraliste



Janvier 2019

Règles de prescription

- La consultation d'avis : la demande de bilan kiné

Infobox INAMI

La réglementation décryptée
pour le médecin généraliste



Janvier 2019

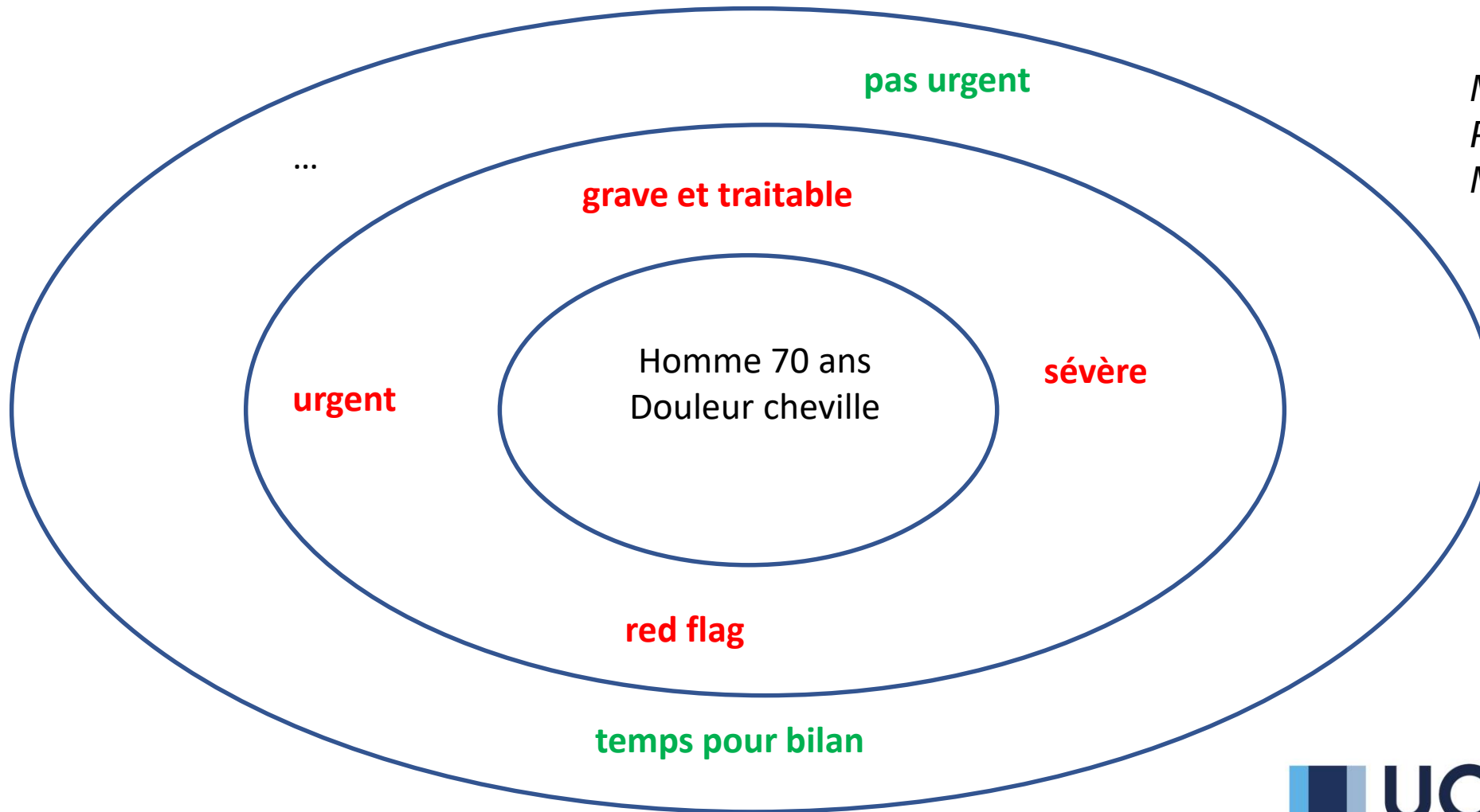
Pré-requis

- Questionnaire en ligne :
 - représentations au sujet de la lombalgie commune
 - Attentes respectives
 - 4 x 4 questions concernant les pathologies à traiter lors des ateliers
- Visionner quatre courtes vidéos
 - Règles de prescription d'un traitement kinésithérapeutique
 - **Thérapie musculo-squelettique (qualification professionnelle particulière)**
 - Raisonnement clinique du médecin : le modèle paysage
 - Raisonnement clinique du kiné : le modèle planétaire

Pré-requis

- Questionnaire en ligne :
 - représentations au sujet de la lombalgie commune
 - Attentes respectives
 - 4 x 4 questions concernant les pathologies à traiter lors des ateliers
- Visionner quatre courtes vidéos
 - Règles de prescription d'un traitement kinésithérapeutique
 - Thérapie musculo-squelettique (qualification professionnelle particulière)
 - **Raisonnement clinique du médecin : le modèle paysage**
 - Raisonnement clinique du kiné : le modèle planétaire

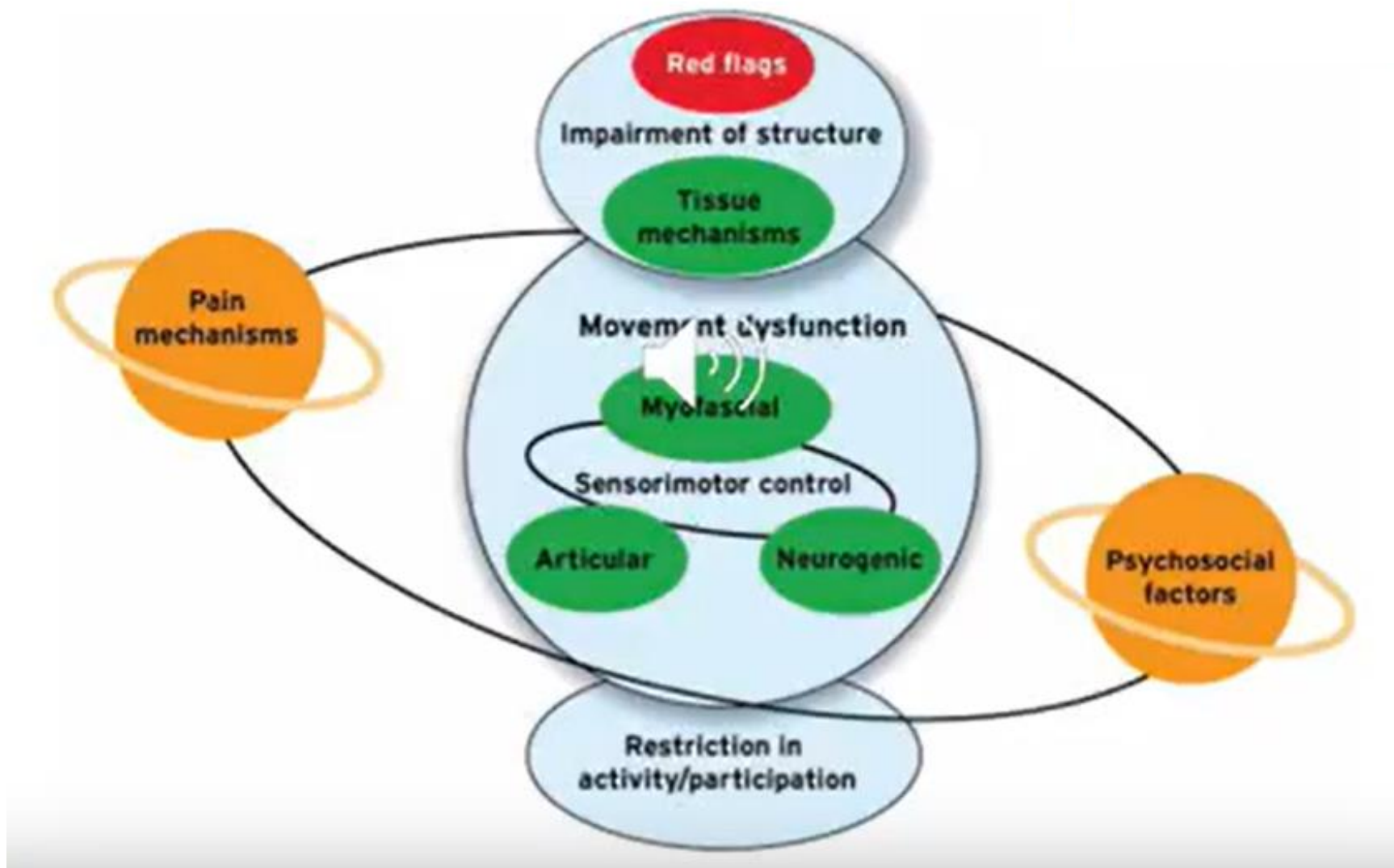
Paysage diagnostique



*M. Van Driel,
P. Chevalier,
Minerva 2008*

Pré-requis

- Questionnaire en ligne :
 - représentations au sujet de la lombalgie commune
 - Attentes respectives
 - 4 x 4 questions concernant les pathologies à traiter lors des ateliers
- Visionner quatre courtes vidéos
 - Règles de prescription d'un traitement kinésithérapeutique
 - Thérapie musculo-squelettique (qualification professionnelle particulière)
 - Raisonnement clinique du médecin : le modèle paysage
 - **Raisonnement clinique du kiné : le modèle planétaire**



Danneels et al 2005

Canevas de la journée

- **Objectifs de la journée**
- Échanges en sous-groupes :
 - Faire connaissance
 - Connaître la formation et le métier de l'autre profession
 - échanger sur le raisonnement clinique de chaque profession
 - quand et comment communiquer en pratique courante
- 4 ateliers (4 pathologies différentes)
 - Lombalgie avec radiculopathie
 - Épaule douloureuse
 - Entorse externe aiguë de la cheville
 - Lombalgie sur métastase osseuse
- Mise en commun au travers de la réalisation de courtes vidéos (1'30'')

Objectifs

- Optimisation de la relation entre médecins et kinésithérapeutes
- Pratique basée sur les évidences (EBM et EBP)
- Développement de compétences cliniques (notamment pour les redflags)
- Apprentissage des tests cliniques/questionnaires (examen clinique validé).
- Identifier le risque de chronicisation (drapeaux jaunes)
- Modalités légales de la prescription de kinésithérapie, y compris bilan kinésithérapique
- Prise de conscience des rôles respectifs des médecins/kinésithérapeutes pour ces 4 cas cliniques

Canevas de la journée

- Objectifs de la journée
- Échanges en sous-groupes :
 - Faire connaissance
 - Connaître la formation et le métier de l'autre profession
 - échanger sur le raisonnement clinique de chaque profession
 - **quand et comment communiquer en pratique courante**
- 4 ateliers (4 pathologies différentes)
 - Lombalgie avec radiculopathie
 - Épaule douloureuse
 - Entorse externe aiguë de la cheville
 - Lombalgie sur métastase osseuse

rencontresponnée
TeamBuilding
RencontreSuscitée
mail
mini-réunion
rapport téléphone

prescription
mini-réunion
mail
téléphone
patient

Ateliers

- Au départ d'une vignette clinique (pour chaque pathologie évoquée), chaque groupe mixte élabore une stratégie (diagnostique et thérapeutique)
 - En suivant le canevas habituel de la consultation médicale puis kiné
 - Examen clinique réalisé par les médecins sur un kiné
 - Puis examen clinique réalisé par les kinés sur un médecin
- *Mise à disposition d'une littérature validée pour chaque pathologie*

Les évaluations

- Synthèse sous la forme d'une vidéo de 1'30'' reprenant un élément essentiel de partage (red flags, diagnostic, séméiologie, ...)
- **Questionnaire en ligne et en direct sur les AA lombalgie**

Acquis d'apprentissage

Questions connaissance

Kiné = 54% => Kiné = 61%

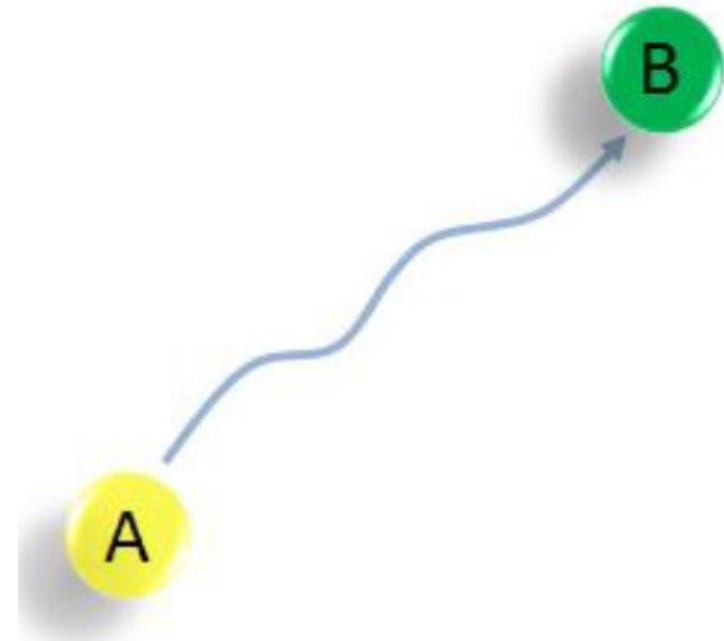
MD = 45% => MD = 60%

Croyances sur les lombalgies

Kinés: 20/28 => APRÈS 23/28

Le mal de dos **s'aggrave progressivement** en vieillissant

Médecins: 12,5/28 => APRÈS 18/28



Les évaluations

- Synthèse sous la forme d'une vidéo de 1'30'' reprenant un élément essentiel de partage (red flags, diagnostic, séméiologie, ...)
- Questionnaire en ligne sur les AA lombalgie (comparaison avec le test préalable)
- **Les AA de communication de la journée**

Amélioration des acquis d'apprentissage

Amélioration des AA 2022	Kiné	Médecin
Je suis capable de rentrer en dialogue spontanément avec le médecin	22%	18%
Je suis capable de réaliser un bilan explicite pour être compréhensible face au médecin	34%	16%
Je suis en mesure d'appliquer les recommandations du KCE en matière d'évaluation des lombalgies et douleurs radiculaires lombaires ?	27%	23%
Je suis en mesure d'orienter le patient de manière adapté en suivant les recommandations du KCE ?	20%	34%
Je suis capable de repérer les red-flags d'une lombalgie et de les intégrer dans mon raisonnement clinique.	20%	13%
Je suis capable de reconnaître les limites de mon expertise dans le cas d'une lombalgie, par l'évaluation et la ré-évaluation.	9%	16%
Je suis capable d'identifier la gravité d'un traumatisme de cheville en utilisant les critères reconnus scientifiquement.	14%	28%
Je suis capable d'identifier le degré de gravité de l'entorse à l'aide de différents tests	20%	36%
Je suis capable d'identifier les structures MSK impactées par le traumatisme	19%	71%
Je suis capable d'identifier un processus de cicatrisation normale ou non pour une entorse de cheville.	20%	60%
Je suis capable d'établir l'impact que l'entorse va avoir dans la vie de tous les jours du patient par rapport à ses diverses activités qui lui sont propres	17%	33%
Je suis capable d'identifier le degré de gravité de l'entorse à l'aide de différents tests	16%	24%

Les évaluations

- Synthèse sous la forme d'une vidéo de 1'30'' reprenant un élément essentiel de partage (red flags, diagnostic, séméiologie, ...)
- Questionnaire en ligne sur les AA lombalgie (comparaison avec le test préalable)
- Les AA de communication de la journée
- **Et les textes libres**

Évaluations *(textes libres)*

- Plus de théorie pour cadrer la journée , assez de pratique mais plus de support théorique
- Avoir les supports à temps
- Les médecins aimeraient passer dans les 4 ateliers... ou avoir fiches mémo pratique
- Plus de cas cliniques en commun, peut-être un peu plus courts, pour mieux cerner le cheminement de leur raisonnement (Examen clinique ⇒ Diagnostic ⇒ Traitement)
- Stage d'une journée chez un MD / chez un kiné après cette journée (confectionner les binômes à l'avance)
- C'est quoi une journée type de chaque profession ? Comment vous faites face à un nouveau patient ? quelles sont vos difficultés de prise en charge ?
- Deuxième journée pour faire le genou et l'épaule ?
- Garder les moments d'échanges (dont l'atelier du début) ! Maintenir +++ les échanges kiné / MD !

Les évaluations

- Synthèse sous la forme d'une vidéo de 1'30'' reprenant un élément essentiel de partage (red flags, diagnostic, séméiologie, ...)
- Questionnaire en ligne sur les AA lombalgie (comparaison avec le test préalable) et les AA de communication de la journée
- + les commentaires en texte libre
- **La page facebook accessible aux seuls participants (les présentations, les coordonnées, le suivi, ...)**
- **Pour les médecins, rédaction d'un récit de cas rapportant une collaboration mutuelle**



Collaboration Medecin -Kinesithérapeute TMO

🔒 Groupe Privé · 191 membres

Rejoindre le groupe



Conclusions

- Intérêt mutuel de poursuivre le travail de collaboration interprofessionnelle
- Même si l'apprentissage « somatique » est rapporté comme incomplet
- Le lien « humain » est établi...

Merci de votre attention

D. Lamy

dominique.lamy@uclouvain.be