



École de kinésithérapie du C.H.U. de Grenoble

Rhône-Alpes Région

## Formation initiale des kinésithérapeutes : Analyse des besoins en simulateurs

Jacques Vaillant (PT, PhD), Tristan Livain (PT, MSc ),  
Jean-Claude Jeulin (PT, PhD Sdt),

7 Novembre 2011



## Objectif général de la formation initiale :

visé à donner aux futurs praticiens des compétences :

- conceptuelles,
- méthodologiques et
- procédurales

liées à l'évaluation et à la thérapie des troubles du mouvement (au sens large) chez l'être humain.





## Champs d'exercice

- Musculo-squelettique (traumatologie, rhumatologie)
- Neuro-musculaire (neurologie, myopathies)
- Cardio-respiratoire et interne (cardiologie, pneumologie, vasculaire, viscéral, uro-gynécologie, ORL...)
- Tégumentaire (brulés, cicatrices, esthétique, obésité)
- Psycho-corporel (psychiatrie, stress, dépression...)





## Formation : 1 + 3

Formation – sélection : 1 an (pré-requis)

Formation professionnelle en alternance  
(3 ans) comprenant :

- Temps institutionnel : Cours théoriques, travaux dirigés et pratiques,
- Stages professionnels (formation clinique, notamment).





# Formation aux techniques d'examen



# Formation aux techniques thérapeutiques





## Problématique

- 1<sup>er</sup> temps : Apprentissage adultes sains et jeunes (erreur à rectifier)
- 2<sup>ème</sup> temps (voire directement 1<sup>er</sup> !) : Apprentissage avec patients réels
  - Observation
  - Reproduction, transposition ou Transfert

Or, impératifs de sécurité et de qualité des soins, ce mode d'apprentissage donne à l'erreur un statut de tabou (rectification non autorisée)





# Hier et ...Aujourd'hui : La simulation





## Les besoins en simulation concernent :

- les aspects processuels du raisonnement clinique (scénarii de cas de patients, du plus simple au plus complexe)
- les pratiques instrumentales et gestuelles.





## Les besoins principaux simulation physique concernent :

- l'évaluation (auscultation, palpation, recherche de mobilité...) et
  - la thérapie (mobilisations segmentaires, techniques manuelles, ...)
  
  - => S'approprier les limites du possible
  - => Travailler la conformité (prises, pression...)
- 



## Types de retour pour les simulateurs physiques

- Sonore (exemple : plaintes du patient, bruits respiratoires et cardiaques)
  - Visuel (déformation cutanée –plaies- , d'un segment , d'une articulation, d'un muscle)
  - Tactiles / retour de force (résistance de tissu cutanés -adhérences-, articulaires, musculaires)
- 



## Idéal : Types de situations (scénarii)

- Standards (physiologie individu sain)
- Particulières (physiopathologie standards)
- Critiques (physiopathologiques exceptionnelles ou appelant à une réaction particulière)
  - Sujets âgés
  - Nourrissons
  - Multipathologies





## Virtuel : un peu, beaucoup,

p

- Mannequins
- Lunettes et



## Enjeux

- Aujourd'hui : Formation 2500 nouveaux professionnels par an (en France).
- Demain (?) : « Renouvellement de la qualification » de 67000 professionnels





École de kinésithérapie du C.H.U. de Grenoble

RhôneAlpes<sup>Région</sup>

Merci !

