Site : paplformation-kine.fr

PAPL FORMATION
Informer - Former - Évoluer

SAS PAPL FORMATION

SIRET : 809.202.179.000.28
NAF : 8559A
Enregistré sous le n° de formateur : 82.69.137.39.69
« cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

84, rue Chevreul - 69007 LYON
04.37.43.16.21
formation@paplformation-kine.fr

PROGRAMME DE FORMATION

DOULEURS ORTHOPEDIQUES DE L'ENFANT DE 3 A 18 ANS (EPP PAR TCS)

Intervenante : **Mme Nathalie VITASSE**

Masseur-Kinésithérapeute DE, certifiée en pédiatrie (neuro pédiatrie et orthopédiatrie).

Prérequis pour participer : masseur-kinésithérapeute DE ou équivalence

Objectifs pédagogiques :

- Évaluation de ses pratiques professionnelles au moyen de la méthode des TCS (tests de concordance de script) : être mis en situation d'incertitude sur la base de situations cliniques réalistes et pertinentes pour tester sa capacité de raisonnement clinique dans une visée d'amélioration de sa pratique ;
- Connaitre les différents ostéochondroses de croissance et les différents types de rachialgies rencontrés de cette fourchette d'âge ;
- Etre capable de différencier les douleurs orthopédiques persistantes de l'enfant entre 3 et 18 ans (hors douleurs traumatiques, tumorales, infectieuses ou d'origine neurologique)
- Maitriser la démarche diagnostique kinésithérapique concernant la douleur chronique orthopédique de l'enfant, hors douleurs traumatiques, tumorales, infectieuses ou d'origine neurologique ;
- Identifier les axes d'amélioration dans la prise en charge ;
- Améliorer la pratique des kinésithérapeutes.

Résumé :

Les douleurs orthopédiques de l'enfant sont fréquentes et pas toujours bien identifiées. Les médecins adressent facilement un enfant en souffrance dès lors qu'il n'a pas objectivé de redflag à la rééducation. Bien souvent, ces douleurs pédiatriques ne sont pas toujours bien connues, maitrisées et peuvent être source de stress pour le thérapeute qui ne sait pas comment les prendre en charge. A l'heure où l'accès en première intention se met en place, il est intéressant de savoir reconnaitre les différentes pathologies pouvant donner des douleurs orthopédiques chez l'enfant et savoir les prendre en charge. Savoir établir un diagnostic kinésithérapique n'a jamais été si primordial qu'en pédiatrie.

Le stage traitera des douleurs orthopédiques persistantes de l'enfant entre 3 et 18 ans, hors douleurs traumatiques, tumorales, infectieuses ou d'origine neurologique. Il s'agira de découvrir et/ou d'approfondir ses connaissances dans les ostéochondroses et les rachialgies (y compris

les anté et rétrolystésis) qui font le lit de douleurs chroniques* dans cette fourchette d'âge avant, en général, de s'améliorer une fois l'ossature définitive acquise.

En fin de stage, une Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) est proposée au moyen de la méthode TCS. Le TCS s'appuie sur des situations cliniques réalistes, courantes mais complexes et porteuses d'incertitude. Ainsi, il évalue la qualité des micro-jugements en situation d'incertitude qui font partie du processus de raisonnement clinique. Chaque scénario clinique « raconte une histoire » en quelques lignes : il part d'une situation qui oriente vers des hypothèses diagnostiques ou thérapeutiques. Puis, ces dernières sont éprouvées par l'arrivée d'informations supplémentaires. Le stagiaire est évalué sur la base d'un score qui mesure le degré de concordance entre ses réponses et celles d'un panel de référence constitué de professionnels expérimentés dans le domaine concerné.

*telles que définies par l'IASP et repris par la HAS : douleur qui persiste ou se reproduit pendant une période supérieure à 3 mois

Contexte et problématique :

Les douleurs orthopédiques de l'enfant sont fréquentes. Elles peuvent être dues à du surmenage, des traumatismes ou à des causes et pathologies plus graves. Les douleurs de croissance des membres inférieurs sont statistiquement les plus courantes. Quel que soit leur localisation, les douleurs chez l'enfant ne doit jamais être négligées.

Un raisonnement clinique structuré est essentiel aux kinésithérapeutes pour identifier, à leur niveau, correctement la cause des symptômes et établir un diagnostic précis.

Programme détaillé : 2 jours (14h) – 9h / 17h30

JOUR 1 – 7h

Horaires	**9h-10h**
Sujets traités	Accueil des stagiaires État des connaissances avant la formation
Objectifs	Faire un état des connaissances du groupe et des attentes
Horaires	**10h-12h**
Sujets traités	Formation continue sur le thème de la douleur en orthopédie pédiatrique hors traumatisme : • Définition de la douleur de croissance versus la douleur due aux traumatismes chroniques. • Classification des ostéochondroses Croissance en orthopédie pédiatrique
Objectifs	Connaitre les axes de rééducation les plus efficaces Savoir-faire et savoir être

Pause déjeuner – 1h30

Horaires	**13h30-17h30**
Sujets traités	La douleur de l'enfant : • Savoir l'interpréter et la codifier Spécificité de la douleur rachidienne persistante de l'enfant : savoir les définir et les diagnostiquer.

	• Rééducation de l'antélisthésis de l'enfant. • Rééducation de la maladie de Scheuermann : savoir mener un bilan complet La douleur de croissance : • Savoir la diagnostiquer • Quelles rééducations menées sur les ostéochondroses vues en rééducation : Legg-Parthes-Calves, Osgood-Schlatter, Sever, Scheuermann.
Objectifs	Savoir diagnostiquer et évaluer la douleur rachidienne de l'enfant. Savoir mener un bilan de qualité afin de développer une stratégie thérapeutique et réaliser le suivi des patients

JOUR 2 – 7h

Horaires	**9h-12h**
Sujets traités	Pratiques cliniques des différents tests à savoir faire en orthopédie pédiatrique pour diagnostiquer un trouble orthopédique générant de la douleur persistante : • Pratique du bilan rachidien de l'enfant en angle de Fick et selon la verticale de Barré • Pratique des tests cliniques du genou orthopédique • Pratique des tests cliniques de la cheville et du pied orthopédique • Pratique d'exercices pour les pathologies de Scheuermann, Legg-Perthes-Calves, Osgood-Schlatter, et Sever
Objectifs	Savoir mener un bilan de qualité au niveau rachidien et membre inférieur afin de développer une stratégie thérapeutique et réaliser le suivi des patients. Connaitre les axes de rééducation spécifiques aux pathologies de croissance vue en cabinet. Connaitre les axes de rééducations pour les lyses isthmiques rachidiennes de l'enfant.

Pause déjeuner – 1h30

Horaires	**13h30-15h -> EPP TCS**
Sujets traités	-Explication de la méthode de TCS dans le cadre de l'EPP : principe, intérêt, objectifs, modalités (utilisation de l'échelle de Likert). Démarche L'explication préalable est essentielle avant la réalisation. Réalisation de TCS : 10 situations cliniques portant sur le thème du stage
Objectifs	Expliquer la méthode de TCS - préparer sa réalisation Evaluer ses pratiques professionnelles Tester son raisonnement clinique, mobiliser ses connaissances et son expérience
Horaires	**15h-17h30 -> EPP TCS**
Sujets traités	Analyse des réponses de ces TCS Analyse des articles mis à disposition des stagiaires sur les questions Tour de table sur évaluation des acquis des participants et sur le dossier patient Synthèse de l'enseignant sur le sujet, sur la formation QUIZZ et correction Le choix d'actions d'amélioration des pratiques et le suivi de leur mise en place Questions et réponses, remplissage de la fiche d'évaluation de la formation

Objectifs	Se confronter à un panel d'experts Analyser les réponses au cours d'un temps individuel, puis collectif Echanger avec le formateur, échanger en groupe Résumé de la formation et vérification des nouveaux acquis

Financement : programme susceptible d'être pris en charge DPC (réf. 11552525106) ou FIF PL.

Modalités d'évaluation : évaluation des connaissances par QCM pré et post stage.

Livret d'accueil & règlement intérieur PAPL : https://www.paplformation-kine.fr/wp-content/uploads/2025/07/Livret_accueil-PAPL_Formation.pdf

Contact : 04 37 43 16 21 – formation@paplformation-kine.fr