



**CENTRE DE RÉADAPTATION
— MULHOUSE —**

Rééducation et Formation Professionnelle

LIVRET D'ACCUEIL des étudiants masseurs- kinésithérapeutes

Centre de Réadaptation De Mulhouse

7, Boulevard des Nations – 68093 MULHOUSE CEDEX

Tél : 03 89 32 46 46

Site internet : www.arfp.asso.fr

Directeur Général : Monsieur Tom Cardoso

Directrice des Soins : Madame Fabienne ERNST KUTEIFAN

Médecin chef : Monsieur Guillaume BOIS

SOMMAIRE

LA DIRECTION DES SOINS VOUS SOUHAITE, LA BIENVENUE	3
CONCEPTION DE L'ENCADREMENT AU CRM	4
L'ENCADREMENT DES STAGES	5
▪ LE MAITRE DE STAGE	5
▪ LE REFERENT DE STAGE	5
▪ LES OBJECTIFS DE STAGE	6
▪ LES RESSOURCES MISES A DISPOSITION	6
▪ LA LOGISTIQUE	7
▪ L'ORGANISATION PRATIQUE	7
PRESENTATION DES SECTEURS D'ACCUEIL SANITAIRES ET MEDICO-SOCIAUX	8
1. Secteur sanitaire	8
2. Secteur médico-social de soins	8
LA REEDUCATION FONCTIONNELLE (SMR)	9
▪ HOPITAL DE JOUR SMR APPAREIL LOCOMOTEUR, NEUROLOGIE, CARDIOLOGIE ET PROGRAMMES D'EDUCATION THERAPEUTIQUES FORMALISES.....	9
▪ UNITE DE SOINS EN HOSPITALISATION COMPLETE (RF1), SMR NEUROLOGIE BLESSES MEDULLAIRES	9
▪ UNITE DE SOINS HOSPITALISATION COMPLETE (RF2), SMR APPAREIL LOCOMOTEUR.....	9
▪ UNITE DE SOINS HOSPITALISATION COMPLETE (RF3), SMR NEUROLOGIE CEREBROLESES.....	9
PRESENTATION DES PLATEAUX TECHNIQUES	10
DE KINESITHERAPIE	10
▪ TYPOLOGIE DES PATIENTS :	10
▪ PATHOLOGIES PRINCIPALES :.....	10
▪ ACTIVITES REALISEES AU PLATEAU TECHNIQUE.....	10
▪ PLATEAUX TECHNIQUES DE KINESITHERAPIE :	10
▪ ACTIVITES EN FONCTION DE LA PROGRESSION DE LA FORMATION :	10
Situations rencontrées au RF1	11
<i>SMR Neurologie Blessés Médullaires</i>	<i>11</i>
Situations rencontrées au RF2	13
<i>SMR Appareil Locomoteur</i>	<i>13</i>
Situations rencontrées au RF3	15
<i>SMR Neurologie Cérébrolésés</i>	<i>15</i>
Situations rencontrées en HDJ	17
<i>SMR Appareil locomoteur, neurologie, cardiologie et programmes d'éducation thérapeutiques formalisés.....</i>	<i>17</i>

La Direction des Soins vous souhaite, la bienvenue

C'est avec grand plaisir que nous vous accueillons au Centre de Réadaptation de Mulhouse.

Nous veillons à organiser de façon optimale votre stage pour vous permettre de mettre cette expérience à profit et découvrir, appréhender, acquérir de nouvelles compétences spécifiques à la réadaptation, notamment dans les domaines suivants :

- La relation avec le patient et sa famille
- L'accompagnement des personnes soignées dans un parcours de réadaptation
- Le travail de collaboration en équipe pluridisciplinaire
- La technicité des actes thérapeutiques
- Le questionnement éthique

Nous nous engageons à partager nos connaissances, nos valeurs professionnelles et notre temps pour votre encadrement et à répondre dans la limite de nos possibilités à vos questionnements. Nous assurons la responsabilité de votre accueil et du suivi de votre stage.

Le bon déroulement du stage et le bénéfice qui en découlera dépendront cependant aussi de votre implication.

Le respect mutuel sera notre règle et sera le vecteur d'un stage bénéfique et serein.

Nous vous souhaitons un très bon stage !

Fabienne ERNST KUTEIFAN
et toute l'équipe d'encadrement.



Conception de l'encadrement au CRM

L'encadrement des stagiaires au CRM est un dispositif d'accompagnement construit conjointement entre les cadres formateurs et les professionnels de l'établissement. Il s'inscrit dans une formation professionnelle par alternance favorisant, chez les étudiants en stage, la mise en relation des connaissances théoriques acquises avec les pratiques de terrain.

Les professionnels du CRM, accueillant un étudiant dans son unité, s'engagent à lui assurer un temps d'accueil organisé, un stage personnalisé qui valorisent ses connaissances théoriques, pratiques et qui tiennent compte d'objectifs.

Pour optimiser la qualité de l'accompagnement ainsi que l'encadrement individualisé des étudiants et/ou élèves, le CRM a déterminé le principe suivant :

« 1 professionnel encadre 1 seul étudiant »

Nous souhaitons ainsi promouvoir de futurs professionnels autonomes et consciencieux, tant au niveau technique que relationnel. Ils seront en mesure de développer et valoriser des capacités à :

- ✓ Intégrer des connaissances et les réactualiser en fonction des évolutions
- ✓ Faire une analyse approfondie des situations de rééducation
- ✓ Développer une qualité de raisonnement et de vigilance
- ✓ Affermir un jugement clinique
- ✓ Suivre les évolutions professionnelles sur le plan législatif et en termes de réglementations, d'obligations et de responsabilités
- ✓ Agir et réagir en fonction de la charge de travail et en situation d'urgence
- ✓ Assurer des transmissions rigoureuses et précises
- ✓ Engager une prise en charge relationnelle personnalisée, basée sur le respect de la dignité de la personne soignée
- ✓ Être responsable, en capacité de rendre compte et de se remettre en question,
- ✓ Intégrer une équipe pluridisciplinaire en partageant les contraintes et en développant le sens de l'entraide, un esprit d'équipe tout en respectant le travail des autres collègues
- ✓ Développer des valeurs professionnelles et les promouvoir.

L'encadrement des stages

En stage, l'étudiant travaille toujours sous la responsabilité d'un professionnel, il acquiert progressivement une façon autonome d'exercer son futur métier. Chaque étudiant est placé sous la responsabilité d'un maître de stage et d'un référent de stage.

▪ Le maître de stage

Il représente la fonction organisationnelle du stage.

Il exerce des fonctions de management et de responsabilité sur l'ensemble du stage. Il est garant de la qualité d'encadrement du stage, il met en place les moyens nécessaires à cet encadrement, assure le suivi des relations avec l'institut de formation pour l'ensemble des stagiaires, et règle les questions en cas de litige ou de conflit. Il accueille l'ensemble des étudiants venus dans sa zone d'exercice.

Cette fonction est remplie par la kinésithérapeute coordonnatrice de l'équipe des kinésithérapeutes de l'établissement et responsable de l'encadrement des stagiaires.

▪ Le référent de stage

Il représente la fonction d'encadrement au quotidien.

Chaque étudiant connaît son référent de stage

Le référent assure un accompagnement des étudiants de manière individualisée, en accordant à chacun un ou plusieurs entretiens et en formalisant de manière régulière les progrès de l'étudiant.

Le référent organise le parcours de stage en fonction des objectifs de l'étudiant et de ses acquis, il met à sa disposition toutes les ressources nécessaires.

Il propose des solutions en cas de difficultés ou de conflits qui seront validées par le maître de stage.

Il consulte le portfolio de l'étudiant afin de cibler les situations, activités ou soins devant lesquels l'étudiant pourra être placé. Il évalue la progression du stagiaire au quotidien et formalise par écrit les évaluations.

Il évalue l'étudiant, lors d'un bilan de mi-stage et de fin stage en ayant recueilli l'avis des référents de stage.

C'est un professionnel de proximité. Il guide l'étudiant dans sa séquence de travail, lui explique les actions, nomme les savoirs utilisés, le reprend dans ses gestes, etc...

Le référent de stage facilite la réflexion de l'étudiant, en lui posant des questions, en l'encourageant dans ses recherches et sa progression, en lui donnant accès aux ressources locales.

Plusieurs personnes peuvent assurer cette fonction sur un lieu de travail. Le référent de stage a des contacts avec le maître de stage afin de faire le point sur l'encadrement de l'étudiant de manière régulière.

▪ Les objectifs de stage

Se déclinent dans les termes suivants : « A la fin du stage je suis capable de..... »

Les objectifs de stage sont établis en fonction des besoins de l'étudiant : place du stage dans le cursus de formation, savoirs déjà acquis par l'étudiant, actes réalisés, stages antérieurs. ...

Ils sont négociés avec le lieu du stage à partir des ressources de celui-ci. En effet, le maître de stage s'engage à ce que les ressources annoncées soient réellement mises à disposition de l'étudiant.

L'étudiant possède un port folio, un outil qui sert à mesurer la progression de l'étudiant en stage durant l'ensemble de la formation.

Il est centré sur l'acquisition des compétences. Le référent s'appuie sur le portfolio pour réaliser l'évaluation de la progression de l'étudiant lors de chacun des stages.

Il peut y avoir la possibilité de valider toutes les compétences en fonction des différents services.

Le stage doit permettre aux étudiants :

- ↔ D'acquérir une posture réflexive, en questionnant la pratique avec l'aide des professionnels
- ↔ D'exercer son jugement et ses habiletés gestuelles
- ↔ De prendre des initiatives et des responsabilités progressivement
- ↔ De confronter ses idées, ses opinions et ses manières de faire à celles de professionnels et d'autres étudiants
- ↔ De prendre la distance nécessaire et de canaliser ses émotions et ses inquiétudes
- ↔ De centrer son écoute sur la personne soignée et proposer des soins de qualité

▪ Les ressources mises à disposition

Un temps spécifique est dévolu le lundi à l'accueil des stagiaires (2h), incluant d'une part la présentation de l'établissement et les incontournables en matière d'hygiène, de secret professionnel, de bonnes pratiques professionnelles.

Sont également remis des documents tels que :

- ↔ Livret d'accueil des patients
- ↔ Présentation du CRM incluant l'organigramme
- ↔ Plaquette confidentialité
- ↔ Plaquette charte informatique
- ↔ Plaquette précautions standards et hygiène des mains

Présentation et mise à disposition de documents :

- ↔ Site internet du CRM et power point de présentation du CRM
- ↔ Accès au réseau informatique, aux outils qualité, ...

Ouverture de droit à l'accès aux dossiers patients informatisés.

En cours de stage, participation aux actions d'information et de formations organisées dans l'établissement dans la mesure des possibilités.

- ↔ Ateliers éducation thérapeutique,
- ↔ Conférences, ...

▪ La logistique

- ↔ Possibilité de prise de repas au self du CRM, en tenue civile, Tarif : 2.92 Euros. Repas gratuit si l'étudiant ne dispose pas de rémunération.
- ↔ La pause repas de midi s'effectue en dehors du service
- ↔ Possibilité d'hébergement, prévenir le responsable de stage un mois à l'avance. Gratuit pour l'étudiant qui ne reçoit pas de rémunération.
- ↔ Mise à disposition d'un vestiaire et de la tenue de travail.
- ↔ Les chaussures et cadenas sont fournis par l'étudiant.
- ↔ Possibilité de parking vélo, accès TRAM direct (ligne 2, Arrêt Bel Air). GPS 7 Boulevard des Nations

▪ L'Organisation pratique

- ↔ Horaires du premier jour de stage :
A 10h devant le bureau de Mme HUSSER :
De 10h à 12h : accueil par le cadre de l'établissement
Puis pause et à partir de 13h dans le service.
- ↔ Horaires en cours de stage : 8h30 à 12h et 13h à 16h30.
- ↔ 1 référent est désigné pendant le stage.

Présentation des secteurs d'accueil sanitaires et médico-sociaux

1. Secteur sanitaire

Comprend 127 lits et places => 70 lits en hospitalisation complète répartis sur 3 unités de soins et 57 places d'hospitalisation de jour.

Nous disposons de 3 autorisations de Soins Médicaux et de Réhabilitation (SMR) spécialisés relatives aux pathologies :

- ↪ Neurologiques, médullaires et cérébrólésées
- ↪ De l'appareil locomoteur ; traumatologie-orthopédie et rhumatologique
- ↪ Cardiovasculaire (exclusivement en hospitalisation de jour), concerne des patients atteints de pathologies cardiaques médicales ou chirurgicales nécessitant un réentraînement à l'effort.

En parallèle, nous avons développé 4 programmes d'éducation thérapeutique fléchés sur les thématiques suivantes :

- ↪ Prévention des facteurs de risque des affections cardio-vasculaires
- ↪ Mieux vivre avec la maladie de Parkinson
- ↪ Reprendre une vie active après un cancer : « T'box »
- ↪ Programme ETP adapté à la douleur chronique « Apprivoiser ma douleur »

2. Secteur médico-social de soins

Comprend => l'Orientation et la Formation Professionnelle ainsi qu'un Service de Soins Infirmiers à Domicile (SSIAD PH)

- ↪ **L'Orientation et la Formation Professionnelle** : 416 places de formation professionnelle – formations de niveau V à II. Un service d'orientation professionnelle dont une section UEROS (Unité d'Evaluation de Reclassement et d'Orientation Sociale et professionnelle). Toutes les pathologies peuvent être présentes.
- ↪ **Un SSIAD Service de Soins Infirmiers à Domicile « Relais HANDIDOM »** : Pour personnes lourdement handicapées atteintes de pathologies neurologiques. Il s'appuie sur la structure interne du Centre de Réadaptation auquel il est rattaché, en termes de compétences, équipements, logistique, formations.

La Rééducation fonctionnelle (SMR)

▪ **Hôpital De Jour SMR Appareil locomoteur, neurologie, cardiologie et programmes d'éducation thérapeutiques formalisés**

L'hôpital de jour accueille ses patients en journée ou demi-journées afin de réaliser des soins et examens qui nécessitent la proximité d'un plateau technique, sans pour autant devoir bénéficier d'une hospitalisation complète avec hébergement.

L'hôpital de jour accueille du lundi au vendredi 80 patients en moyenne, présentant des affections médullaires (paraplégie, tétraplégie...), des pathologies dégénératives (SLA, SEP, ...), des cérébrolésions (AVC, TC, ...) ainsi que des traumatismes orthopédiques (prothèse d'épaule, rupture de la coiffe des rotateurs, SDRC, filière SOS mains, polytraumatisé...). Ces patients ayant préalablement été hospitalisés au centre de réadaptation ou non.

Par ailleurs, sont organisées des prises en charge de groupe et d'éducation thérapeutique pour des personnes relevant d'affections cardiaques, de la maladie de Parkinson, de pathologies cancéreuses, de douleurs chroniques

Le but de l'hôpital de jour SMR est de poursuivre les soins de rééducation/réadaptation et d'accompagner la réautonomisation de la personne, en post chirurgical ou post hospitalisation, tout en étant de retour à son domicile.

▪ **Unité de soins en hospitalisation complète (RF1), SMR Neurologie Blessés Médullaires**

L'objectif de l'équipe pluridisciplinaire est dans la plupart des cas une autonomisation du patient en fauteuil roulant, avec ou sans aides techniques notamment à la marche.

Le devenir du patient est déterminé très rapidement à son admission avec une forte préoccupation d'un retour possible à domicile et d'une réintégration socio-professionnelle.

▪ **Unité de soins hospitalisation complète (RF2), SMR Appareil Locomoteur**

La plupart des patients relèvent d'une prise en charge post-opératoire orientée vers la rééducation fonctionnelle visant le recouvrement de l'autonomie dans les gestes de la vie quotidienne et dans la capacité de se déplacer.

A l'exception des polytraumatisés, il s'agit souvent d'une population plus âgée, polypathologique, qui relève essentiellement d'un accompagnement axé sur la stimulation avec un réel souci de prévention des risques de déséquilibre et de chute pouvant compromettre l'évolution du patient.

Sont également visés des activités de prophylaxie rachidienne, et des conseils axés sur la reprise de la conduite automobile.

▪ **Unité de soins hospitalisation complète (RF3), SMR Neurologie Cérébrolésés**

L'unité de soins des cérébrolésés accueille essentiellement des personnes présentant des séquelles physiques et/ou cognitives après un accident vasculaire cérébral ischémique ou hémorragique, un traumatisme crânien, une tumeur cérébrale, des séquelles cérébrales à la suite d'une anoxie sévère (arrêt cardiaque, mal épileptique...).

Les objectifs de la rééducation - réadaptation sont essentiellement centrés sur l'autonomisation du patient, l'accompagnement et l'éducation aux aidants ou aux proches.

Ils prendront en compte les capacités physiques et cognitives de la personne, ses habitudes de vie, le contexte professionnel, les ressources de sa famille, les possibles aménagements du domicile afin de sécuriser le retour du patient chez lui.

Présentation des plateaux techniques de kinésithérapie

▪ Typologie des patients :

La moyenne d'âge des patients accueillis est de 57 ans :

- ↔ 70% relèvent d'affections neurologiques
- ↔ 30 % d'affections de l'appareil locomoteur

▪ Pathologies principales :

Concernant la neurologie :

- ↔ Para/tétraplégie
- ↔ AVC/ TC
- ↔ SEP
- ↔ Guillain Barré
- ↔ MPI

Concernant les affections de l'appareil locomoteur :

- ↔ PTG
- ↔ PTH
- ↔ Polytraumatisés,
- ↔ SDR

▪ Activités réalisées au plateau technique

- ↔ Différents soins : soins de base, soins techniques, soins de réadaptation spécifiques, éducation
- ↔ Travail en pluridisciplinarité : Réunion Pluridisciplinaires (RPD) / Plan d'Intervention Interdisciplinaire Individualisé (P3I) / Plan d'éducation des aidants (PEA)
- ↔ Rééducation de l'appareil locomoteur en post-chirurgical immédiat (J7 à J30) HC et HDJ
- ↔ Rééducation neurologique
 - Post-lésion médullaire, subaiguë (J15 à M4) et chronique, hospitalisation conventionnelle et hôpital de jour
 - Post lésion cérébrale, subaiguë (J15 à M4) et chronique hospitalisation conventionnelle et hôpital de jour
 - Rééducation neurologique chronique en
- ↔ Rééducation cardiaque post infarctus, subaiguë (M3), sous forme d'un programme de réentraînement à l'effort et d'éducation thérapeutique en hôpital de jour.

▪ Plateaux techniques de kinésithérapie :

- ↔ **1 Plateau par unité d'hospitalisation complète et 1 en hôpital de jour**
Plans Bobath, barres parallèles, espaliers, motomed, cages de pouliothérapie, blazepods, Cryothérapie
- ↔ **Plateaux techniques spécialisés** : Balnéothérapie, laboratoire d'analyse de la marche, exosquelette des membres supérieurs (ARMEO) et inférieurs (ATALANTE X), thérapie miroir informatisée

▪ Activités en fonction de la progression de la formation :

- ↔ **K1** : observation des séances
- ↔ **K2** : réalisation de techniques spécifiques (mobilisation, PNF, massages...) et réalisation d'items de bilan (goniométrie, testing)
- ↔ **K3** : réalisation de bilans et construction de séances
- ↔ **K4** : suivi complet de patients (bilans, élaboration du plan de soins, réalisation de séances, échanges pluridisciplinaires)

▪ Acquisition de compétences au regard des situations

Compétences	Situations rencontrées au RF1 SMR Neurologie Blessés Médullaires	
	Cycle 1	Cycle 2
1. Analyser et évaluer sur le plan kinésithérapique une personne, sa situation et élaborer un diagnostic kinésithérapique	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Savoir extraire les données importantes du dossier du patient ☐ Observation de l'évaluation d'un patient para-/ ou tétraplégique 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Réalisation autonome d'un bilan d'un patient para-/ ou tétraplégique ☐ Savoir réaliser un bilan respiratoire spécifique aux blessés médullaires ☐ Savoir calculer un score ASIA
2. Concevoir, conduire un projet thérapeutique en masso-kinésithérapie, adapté au patient et sa situation	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Participation à la mise en place d'un programme simple de renforcement musculaire en prenant en compte les indications chirurgicales 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Elaboration et suivi d'un projet global de rééducation fonctionnelle (= axé sur l'autonomie)
3. Concevoir et conduire une démarche de promotion de la santé, d'éducation thérapeutique, de prévention et de dépistage	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Sensibiliser un patient avec troubles sensitifs aux risques cutanés 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Accompagner un patient atteint de SEP dans la gestion de sa fatigue : expliquer l'importance de répartir ses efforts dans la journée, proposer des stratégies pour éviter les surcharges et prévenir ainsi le risque de chute ou de perte d'autonomie ☐ Savoir expliquer le principe de spasticité
4. Concevoir, mettre en œuvre et évaluer une séance de masso-kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Conduire une courte séance d'exercices guidés par le tuteur 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Construire une séance individualisée en se basant sur des objectifs SMART
5. Établir et entretenir une relation et une communication dans un contexte d'intervention en masso-kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Adopter une posture professionnelle (vouvoiement, écoute active, respect des valeurs/opinions) 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Adapter sa communication et son vocabulaire à son interlocuteur
6. Concevoir et mettre en œuvre une prestation de conseil et d'expertise dans le champ de la masso-kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Choisir une Aide Technique aux déplacements adaptés aux capacités du patient pour le retour à domicile, avec validation du tuteur 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Définir les modalités de prise en charge après la sortie (HDJ, kiné libéral, arrêt PEC) et l'argumenter
7. Analyser, évaluer et faire évoluer sa pratique professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Analyser une séance réalisée par le tuteur ☐ Modifier un exercice pour l'adapter au patient ☐ Apprentissage du 2 roues en FR 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Ajuster les objectifs de prise en charge à mi-parcours selon la progression du patient ☐ Evaluer la maîtrise du 2 roues d'un patient, corriger si besoin ☐ Participer au 1er levé d'un patient et valider l'AT au transfert la plus adaptée
8. Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Lire un article ou un protocole simple en lien avec la pathologie d'un patient 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Rechercher des données récentes sur un type de rééducation et en discuter avec l'équipe pour adapter un protocole

Compétences	Situations rencontrées au RF1 SMR Neurologie Blessés Médullaires	
	Cycle 1	Cycle 2
9. Gérer ou organiser une structure individuelle - collective en optimisant les ressources	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Participer activement à la gestion de son planning en fonction des contraintes/activités ☐ Respecter les règles de bionettoyage avant et après les séances ☐ Participer au suivi du petit matériel 	
10. Organiser les activités et coopérer avec les différents acteurs	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Assister à une réunion de coordination pluridisciplinaire (RPD et/ou P3I) 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Présenter un patient lors d'une réunion d'équipe et argumenter sur la prise en charge kiné
11. Informer et former les professionnels et les personnes en formation	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Expliquer à un autre étudiant comment se déroule un exercice observé 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Préparer et animer une courte présentation pour les autres étudiants ou professionnels

▪ Acquisition de compétences au regard des situations

Compétences	Situations rencontrées au RF2 SMR Appareil Locomoteur	
	Cycle 1	Cycle 2
1. Analyser et évaluer sur le plan kinésithérapique une personne, sa situation et élaborer un diagnostic kinésithérapique	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Savoir extraire les données importantes du dossier du patient ☐ Réalisation de goniométrie, périmétrie, testing musculaire ☐ Observation d'un bilan de patients parkinsoniens 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Réalisation autonome d'un bilan d'un patient parkinsonien ☐ Réalisation autonome d'un bilan d'un patient polytraumatisé
2. Concevoir et conduire un projet thérapeutique en masso-kinésithérapie, adapté au patient et à sa situation	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Participation à la mise en place d'un programme simple de renforcement musculaire en prenant en compte les indications chirurgicales 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Fixer des objectifs SMART et en accord avec les consignes chirurgicales ☐ Enseigner la montée/descente des escaliers en rattrapé
3. Concevoir et conduire une démarche de promotion de la santé, d'éducation thérapeutique, de prévention et de dépistage	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Expliquer à un patient la chirurgie réalisée de façon simplifiée ☐ Sensibiliser un patient post chirurgie à la prophylaxie thrombo-embolique 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Accompagner un patient atteint de MPI dans la gestion de sa médication : effet à court terme, impact sur les capacités motrices, phases On/Off ☐ Sensibiliser les patients âgés aux risques de chute
4. Concevoir, mettre en œuvre et évaluer une séance de masso-kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Réaliser des mobilisations passives et actives sous supervision ☐ Réaliser des massages drainants 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Mettre en place un montage de pouliothérapie pour permettre au patient de se mobiliser en autonomie ☐ Mettre en place un arthromoteur et le régler selon les capacités du patient
5. Établir et entretenir une relation et une communication dans un contexte d'intervention en masso-kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Adopter une posture professionnelle (vouvoiement, écoute active, respect des valeurs/opinions) 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Adapter sa communication et son vocabulaire à son interlocuteur
6. Concevoir et mettre en œuvre une prestation de conseil et d'expertise dans le champ de la masso-kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Choisir une AT aux déplacements adaptés aux capacités du patient pour le retour à domicile, avec validation du tuteur 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Participer au 1er levé d'un patient et valider l'AT au transfert la plus adaptée ☐ Définir les modalités de prise en charge après la sortie (HDJ, kiné libéral, arrêt PEC) et l'argumenter
7. Analyser, évaluer et faire évoluer sa pratique professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Analyser une séance réalisée par le tuteur ☐ Modifier un exercice proposé pour l'adapter au patient 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Ajuster les objectifs de prise en charge à mi-parcours selon la progression du patient
8. Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Se renseigner sur les différents types de prothèse de hanche, genou et épaule existants 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Rechercher des données récentes sur le rôle de l'activité physique chez les personnes atteintes de MPI
9. Gérer ou organiser une structure individuelle ou collective en optimisant les ressources	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Participer activement à la gestion de son planning en fonction des contraintes/activités ☐ Respecter les règles de bionettoyage avant et après les séances ☐ Participer au suivi du petit matériel 	

Compétences	Situations rencontrées au RF2 SMR Appareil Locomoteur	
	Cycle 1	Cycle 2
10. Organiser les activités et coopérer avec les différents acteurs	☐ Assister à une réunion de coordination pluridisciplinaire (RPD et/ou P3I)	☐ Présenter un patient lors d'une réunion d'équipe et argumenter sur la prise en charge kiné
11. Informer et former les professionnels et les personnes en formation	☐ Expliquer à un autre étudiant comment se déroule un exercice observé	☐ Préparer et animer une courte présentation pour les autres étudiants ou professionnels

▪ Acquisition de compétences au regard des situations

Compétences	Situations rencontrées au RF3 SMR Neurologie Cérébrolésés	
	Cycle 1	Cycle 2
1. Analyser et évaluer sur le plan kinésithérapique une personne, sa situation et élaborer un diagnostic kinésithérapique	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Savoir extraire les données importantes du dossier du patient ☐ Observation de l'évaluation d'un patient hémiparétique 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Réalisation autonome d'un bilan d'un patient hémiparétique en prenant en compte les probables atteintes cognitives
2. Concevoir et conduire un projet thérapeutique en masso-kinésithérapie, adapté au patient et à sa situation	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Enseigner les gestes d'auto-mobilisation et d'auto-étirement 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Elaboration et suivi d'un projet global de rééducation fonctionnelle (= axé sur l'autonomie) ☐ Décliner les exercices vus en salle dans des situations du quotidien (déplacements en extérieur, transferts en chambre, ...)
3. Concevoir et conduire une démarche de promotion de la santé, d'éducation thérapeutique, de prévention et de dépistage	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Sensibiliser un patient à son installation et aux risques de blessure 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Savoir expliquer le principe de spasticité et son incidence dans la vie quotidienne ☐ Sensibiliser un patient sur l'hémiparésie et son impact dans les déplacements
4. Concevoir, mettre en œuvre et évaluer une séance de masso-kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Conduire une courte séance d'exercices guidés par le tuteur ☐ Réaliser des étirements ciblés sous supervision ☐ Participer au renforcement moteur via des diagonales de PNF 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Construire et encadrer une séance individualisée en se basant sur des objectifs SMART
5. Établir et entretenir une relation et une communication dans un contexte d'intervention en masso kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Adopter une posture professionnelle (vouvoiement, écoute active, respect des valeurs/opinions) 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Adapter sa communication et son vocabulaire à un patient aphasique
6. Concevoir et mettre en œuvre une prestation de conseil et d'expertise dans le champ de la masso-kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Choisir une AT adaptée aux déplacements aux capacités du patient pour le retour à domicile ☐ Choisir 3-5 exercices de mobilisation active ou d'étirements que le patient pourra réaliser à domicile 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Définir les modalités de prise en charge après la sortie (HDJ, kiné libéral, arrêt PEC) et l'argumenter ☐ Orienter le patient vers l'acquisition d'un releveur dynamique ou rigide et argumenter le choix ☐ Participer au 1er levé d'un patient et valider l'AT au transfert la plus adaptée
7. Analyser, évaluer et faire évoluer sa pratique professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Analyser une séance réalisée par le tuteur ☐ Modifier un exercice pour l'adapter au patient ☐ Guider un patient dans les différentes étapes d'un transfert couché-assis 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Ajuster les objectifs de prise en charge à mi-parcours selon la progression du patient ☐ Participer au passage d'un patient au laboratoire d'analyse de la marche

Compétences	Situations rencontrées au RF3 SMR Neurologie Cérébrolésés	
	Cycle 1	Cycle 2
8. Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Lire un article ou un protocole simple en lien avec la pathologie d'un patient 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Rechercher des données récentes sur un type de rééducation et en discuter avec l'équipe pour adapter un protocole (ex : thérapie miroir, TCI, rééducation robotisée, etc.)
9. Gérer ou organiser une structure individuelle ou collective en optimisant les ressources	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Participer activement à la gestion de son planning en fonction des contraintes/activités ☐ Respecter les règles de bionettoyage avant et après les séances ☐ Participer au suivi du petit matériel 	
10. Organiser les activités et coopérer avec les différents acteurs	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Assister à une réunion de coordination pluridisciplinaire (RPD et/ou P3I) 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Présenter un patient lors d'une réunion d'équipe et argumenter sur la prise en charge kiné ☐ Discuter avec le médecin d'injection de toxine botulique et choisir les muscles clefs à injecter
11. Informer et former les professionnels et les personnes en formation	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Expliquer à un autre étudiant comment se déroule un exercice observé ☐ Transmettre des informations données en RPD 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Préparer et animer une courte présentation pour les autres étudiants ou professionnels

▪ **Acquisition de compétences au regard des situations**

Compétences	Situations rencontrées en HDJ SMR Appareil locomoteur, neurologie, cardiologie et programmes d'éducation thérapeutiques formalisés	
	Cycle 1	Cycle 2
1. Analyser et évaluer sur le plan kinésithérapique une personne, sa situation et élaborer un diagnostic kinésithérapique	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Savoir extraire les données importantes du dossier du patient ☐ Observation de l'évaluation d'un patient post-AVC lors de son arrivée en HDJ (tests adaptés) 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Réalisation autonome d'un bilan complet / évaluation des capacités fonctionnelles en choisissant les tests appropriés
2. Concevoir et conduire un projet thérapeutique en masso-kinésithérapie, adapté au patient et à sa situation	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Participation à la mise en place d'un programme simple de renforcement musculaire pour un patient post-chirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Elaboration et suivi d'un projet global de rééducation fonctionnelle chez un patient post-chirurgie
3. Concevoir et conduire une démarche de promotion de la santé, d'éducation thérapeutique, de prévention et de dépistage	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Expliquer à un patient hémiplégique en début de rééducation l'importance des exercices d'auto-rééducation à domicile 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Accompagner un patient atteint de SEP dans la gestion de sa fatigue : expliquer l'importance de répartir ses efforts dans la journée, proposer des stratégies pour éviter les surcharges et prévenir ainsi le risque de chute ou de perte d'autonomie
4. Concevoir, mettre en œuvre et évaluer une séance de masso-kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Conduire une courte séance d'exercices guidés par le tuteur 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Construire une séance individualisée d'étirements/de mobilisation/de renforcement, l'animer, puis évaluer la tolérance et l'efficacité
5. Établir et entretenir une relation et une communication dans un contexte d'intervention en masso-kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Observer et reproduire une communication simple avec un patient en expliquant un exercice 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Adapter sa communication avec un patient aphasique (post-AVC) pour expliquer le projet thérapeutique
6. Concevoir et mettre en œuvre une prestation de conseil et d'expertise dans le champ de la masso-kinésithérapie	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Relayer les recommandations données par le kiné référent au patient sur les postures à adopter à domicile 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Réaliser un compte rendu argumenté auprès de l'équipe concernant un patient post-AVC présentant une spasticité, en proposant des adaptations (ajustement d'orthèse, intensité du travail de marche, conseil à domicile)
7. Analyser, évaluer et faire évoluer sa pratique professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Après une séance, discuter avec le tuteur de ce qui a bien fonctionné et ce qui peut être amélioré 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Remettre en question ses choix thérapeutiques face à un patient qui progresse peu et ajuster les objectifs de prise en charge
8. Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Lire un article ou un protocole simple 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Rechercher des données récentes sur un type de rééducation et en discuter avec l'équipe pour adapter un protocole

Compétences	Situations rencontrées en HDJ SMR Appareil locomoteur, neurologie, cardiologie et programmes d'éducation thérapeutiques formalisés	
	Cycle 1	Cycle 2
9. Gérer ou organiser une structure individuelle ou collective en optimisant les ressources	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Participer activement à la gestion de son planning en fonction des contraintes/activités ☐ Respecter les règles de bionettoyage avant et après les séances 	
10. Organiser les activités et coopérer avec les différents acteurs	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Assister à une réunion de coordination pluridisciplinaire 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Présenter un patient lors d'une réunion d'équipe et argumenter sur la prise en charge kiné
11. Informer et former les professionnels et les personnes en formation	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Expliquer à un autre étudiant comment se déroule un exercice observé 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Préparer et animer une courte présentation pour les autres étudiants ou professionnels