

Prise en charge biopsychosociale des douleurs neuropathiques et neuropathies du membre inférieur

CONTEXTE DE L'ACTION

La prise en charge des douleurs irradiantes du membre inférieur **de l'adulte** nécessite la maîtrise du bilan diagnostic, des techniques passives de mobilisation du système neural, mais aussi et surtout d'une démarche réflexive patient centrée, afin d'impliquer le patient dans sa prise en charge et l'amener à s'autonomiser.

A l'issue de cette formation le professionnel sera capable, d'effectuer un bilan du système nerveux périphérique du membre inférieur et de mettre en place une stratégie thérapeutique en fonction des mécanismes bio psycho sociaux impliqués (mobilisations neurales par des techniques passives et actives, modification du contrôle moteur dans une approche cognitive et fonctionnelle, prescriptions d'exercices).

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- A. Comprendre les mécanismes neurophysiologiques impliqués dans les douleurs irradiantes du membre inférieur.
- B. Savoir réaliser un bilan diagnostic précis des atteintes et des facteurs de risques des douleurs irradiantes du membre inférieur.
- C. Construire une prise en charge patient centrée intégrant les facteurs biopsychosociaux du patient
- D. Connaître et maîtriser les techniques de mobilisation neurales (gliding, sliding) et articulaires passives
- E. Identifier les perturbations du contrôle moteur et éduquer le patient pour l'amener à un changement de son comportement maladaptatif.
- F. Impliquer le patient dans sa prise en charge en lui proposant un programme d'exercices d'auto mobilisations actives.

PRÉ-REQUIS

Être physiothérapeute diplômé.

Avoir regardé la VOD Neurosciences de la douleur.

DURÉE DE LA FORMATION ET MODALITÉS D'ORGANISATION

La durée de la formation : 21 heures,

Sur 3 journées

Effectif max : 28 pers

CONTENU DE LA FORMATION

JOUR 1 :

Matin :

1. Présentation :

- Définition des attentes
- Autoquizz et débrief de l'elearning
- Objectifs de la prise en charge de la douleur.
- Comment cela va se dérouler : Les 4 modules.

2. Approche diagnostique (Module 1)

- Révision du cadre multidimensionnel de compréhension clinique (P.O'Sullivan)
- Triage et drapeaux rouges : Théorie et Pratique
- Règles de prédiction clinique
- Facteur de Risque Psychosociaux
- Réflexion sur des cas cliniques à partir d'un radar clinique (Schmid et al 2020) : Identifier les différents mécanismes biologiques (Nociceptifs, Nociplastiques, Neuropathiques, Mécanosensibilité) et les différents facteurs (Sensorimoteurs, Emotionnels, Cognitifs, Contextuels, Comorbidités) impliqués dans la douleur du patient

Après-midi :

3. L'approche neurodynamique (Module 2)

- Différence Neurogénique-Neuropathique-Neuropathie
- Mécanosensitivité : Palpation et provocation (ULNPT, plexus brachial, nerf median, radial, ulnaire)
- Test de Fonction : examens de tous les types de fibres, réflexion dermatome/dynatome/ territoire sensitif / sensibilisation centrale/ myotome/ territoire moteur
- Jeux de rôles : Mise en situation réelle pour établir un diagnostic neurodynamique (Mécanosensibilité, Perte et Gain de fonction sur les différents types de fibres)

JOUR 2 :

Matin :

L'approche neurodynamique (Module 2)

- Règle de prédiction cliniques et cluster de tests
- Test de provocation et d'annulation mécaniques des douleurs des douleurs nociceptives
- Control moteur : Posture et Mouvement
 - Analyse du contrôle moteur et de la proprioception
 - Corrélation ou absence de corrélation avec le comportement mécanique de la douleur (Posture assise, port de tête et position des épaules, mouvements)
 - Session pratique : Mise en situation réelle pour établir un diagnostic neurodynamique avec recherche de réversibilité des symptômes en fonction de l'analyse du contrôle moteur et des interfaces mécaniques

Après-midi :

1. Traitement (Module 3)

- Les preuves (différentes revues et guidelines)
- Principes de traitement (désensibilisation, drainage du tissu neural)
- Algorithme de choix des techniques en fonction de la mécanosensibilité / sténose
- Protocoles de traitements : **traitements actifs et passifs** en fonction du mécanisme impliqué : Mécanosensibilité / Perte de fonction basée sur l'algorithme de Schäfer et al 2011.
- Fournir au patient une éducation et des options de gestion (rassurement, encouragement, pronostic et gestion de la douleur)
- Fournir une gestion ciblant l'activité physique (programme d'exercice sous-maximal individualisé) comprenant renforcement, endurance, flexibilité et coordination.

JOUR 3 :

Matin :

2. L'approche diagnostique neurodynamique (Module 1 et 2)

- Reprise de l'examen clinique complet
- Démonstration : Consultation magistrale sur un vrai patient

- Entraînement pratique : Mise en situation réelle pour établir un diagnostic neurodynamique avec recherche de réversibilité des symptômes en fonction de l'analyse du contrôle moteur, des interfaces mécaniques **et des exercices thérapeutiques mis en place.**

Après-midi :

3. Module 4 : Stratégies Thérapeutiques

- Principes de thérapie narrative (S.C.O.R.E) adaptée aux douleurs nociceptives, neuropathiques et nociplastique
- Gestion cognitive et fonctionnelle pour **amplifier les critères d'observance à la thérapie active**
- Ce qu'on dit et ce qu'on fait
- Gestion totale (posture, ergonomie, conseils...) : **co-construction du programme thérapeutique avec le patient**
- Jeux de rôle : Entraînement pratique sur des cas cliniques précis de douleurs irradiantes du membre inférieur chez l'adulte (douleurs nociceptives, neuropathiques et d'origine centrale). La consultation de A à Z : du diagnostic clinique à la prescription d'exercices.

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Méthodes affirmatives : le formateur transmet son savoir au travers d'un diaporama sous forme de cours magistral et d'échanges, pendant 7 heures, selon les points du programme indiqués ci-dessus.
- Méthodes interrogatives et actives : mise en pratique et échanges avec les stagiaires, pendant 14h, selon les points du programme indiqués ci-dessus.

PROFIL DU(DES) FORMATEUR(S)

Laurent Fabre, Ostéopathe, voir CV
Anaïs Rot, ostéopathe DO, voir CV