

PROGRAMME 2026

CONTEXTE

Les céphalées sont un symptôme clinique et comptent parmi les affections du système nerveux les plus répandues dans la population. Il s'agit d'une manifestation douloureuse et invalidante pouvant être déclenchée par une cause primaire (migraine, céphalée de tension, algie vasculaire de la face...) ou secondaire (vasculaire, infectieux, traumatique, médicamenteux...). Ce symptôme constitue un motif fréquent de consultation en cabinet de médecine générale et est également un motif fréquent de recours aux urgences. A l'échelle mondiale, la prévalence estimée des céphalées chez l'adulte est d'environ 70 % (épisode douloureux ressentie au moins une fois dans l'année). Variant considérablement d'une région du monde à une autre, les céphalées sont toutefois considérées comme un enjeu de santé publique en termes d'incapacité et de coût financier pour la société. L'impact financier principal est la perte d'heures de travail et la baisse de productivité. L'étude mondiale de la charge de morbidité, classe en 2016 les céphalées dans leur ensemble comme 2ème cause responsable d'années vivant avec le symptôme. Les céphalées impactent l'ensemble des dimensions de la vie du patient (personnelle et professionnelle) et contribuent à fortement modifier les comportements telle que l'appréhension constante du prochain épisode douloureux.

Les céphalées primaires (migraine et céphalée de tension entre autres) sont les plus prévalentes dans la population et leurs diagnostics reposent sur des critères précis d'interrogatoire de la Classification Internationale de Céphalées avec un examen clinique normal ne justifiant pas d'examens complémentaires.

Les céphalées secondaires sont d'étiologies multiples et nécessitent une confirmation diagnostique basée sur un examen clinique et selon les cas d'explorations complémentaires (comme le scanner cérébral et cervical, imagerie par résonance magnétique cérébrale...). Les céphalées secondaires dites cervicogéniques, selon les critères internationaux, sont à rapporter à une affection musculosquelettique cervicale dont l'identification par un neurologue peut être difficile. En effet, ce type de céphalée se présente par une hémicrânie +/- associée à une cervicalgie et parfois des sensations vertigineuses.

La compréhension des céphalées et de la physiopathologie de la chronicisation de ses symptômes a évolué au regard de la littérature et conditionne donc l'utilisation d'évaluation valide et fiable pour orienter le patient vers le traitement le plus adapté. Les connaissances sur la modulation de la douleur, l'évaluation des facteurs de chronicisation des céphalées et le triage des patients à partir d'une approche multidisciplinaire (traitements kinésithérapiques et médicamenteux) doivent être maîtrisés pour permettre aux patients présentant des céphalées de recevoir le traitement le plus adapté permettant l'amélioration de leurs symptômes, de leur fonction et de leur qualité de vie.

PROFIL DU FORMATEUR

Anthony Demont est kinésithérapeute et docteur en santé publique. Il exerce à Paris, où sa pratique s'est orientée vers les affections musculosquelettiques, en particulier les céphalées et les migraines, et mène en parallèle des travaux de recherche à l'INSERM, au sein de l'équipe d'épidémiologie clinique appliquée aux maladies ostéoarticulaires (ECAMO, U1153). Chez KYMO Formation, il anime la formation consacrée à l'évaluation et au traitement des céphalées.

Clinicien et chercheur

Diplômé d'État en 2011, il a complété sa pratique libérale par un doctorat en santé publique à l'Université Paris Diderot, puis par un post-doctorat. Ses publications portent notamment sur l'organisation des soins de première ligne et la prise en charge des maux de tête. Ce double ancrage se retrouve dans ses cours : triage et

diagnostic différentiel selon la Classification internationale des céphalées, place de la thérapie manuelle, éducation du patient et repérage des situations qui relèvent du médecin.

Un rôle actif dans l'évolution de la profession

Chargé de projet à la Haute Autorité de Santé, il a contribué à des recommandations de bonnes pratiques, entre autres sur la paralysie cérébrale et le vertige positionnel paroxystique bénin. Pour l'URPS des kinésithérapeutes d'Île-de-France, il suit les questions d'accès direct et de nouveaux modes d'exercice. Il est par ailleurs rédacteur en chef adjoint de Kinésithérapie la Revue, membre du comité éditorial de PLOS One, et intervient régulièrement en congrès, en France comme à l'étranger.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

1. Réaliser un interrogatoire approfondi du patient présentant une céphalée et/ou une douleur faciale au regard des critères de la Classification internationale des céphalées et des recommandations de bonnes pratiques.
2. Trier les patients à la suite de l'évaluation initiale et reconnaître les situations pour lesquelles l'avis d'un médecin est nécessaire.
3. Explorer les dimensions psychosociales et réaliser un examen clinique adapté pour la formulation d'hypothèses cliniques.
4. Appliquer les stratégies thérapeutiques les plus adaptées selon la forme de céphalées et de douleurs faciales.
5. Décrire les mécanismes d'action et l'intérêt du traitement pharmacologique interagissant avec la prise en charge kinésithérapique.
6. Permettre l'acquisition de compétences d'auto-soins aux patients afin de viser l'autonomisation de leur prise en charge.
7. Réévaluer les caractéristiques des patients pour définir la pertinence du traitement proposé.

LISTE DES PUBLICS CIBLES

Kinésithérapeutes.

PRÉ-REQUIS

Aucun prérequis spécifique : la formation est ouverte à toute personne répondant au profil ci-dessus. Un justificatif professionnel est demandé pour valider l'inscription (copie du diplôme, copie de la carte professionnelle, numéro INAMI ou preuve d'inscription auprès de l'organisme professionnel dont dépend le participant).

MODALITÉS D'ORGANISATION

Durée de la formation : 15 heures (2 jours de 7 h 30, hors pauses)

Effectif maximum : 20 participants

Modalité : Présentiel

Délai d'accès : 1 semaine

Accréditations : PQK 24 UFC ; QPP Th. manuelle 32 pts

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE

Heures	Contenu	Méthodes pédagogiques	Matériels / Moyens techniques	Modalités d'évaluation
Jour 1				
9h00 – 9h15	Présentation de l'intervenant, des participants et de la formation	Échanges	Salle dédiée à la formation, vidéoprojecteur	Recueil des attentes et du niveau de pratique des participants
9h15 – 10h45	Introduction et physiopathologie des céphalées et des douleurs faciales	Cours magistral, complété par un travail en groupe	Documents supports projetés	Questions orales
10h45 – 11h00	Pause			
11h00 – 12h00	Pharmacologie appliquée à la kinésithérapie	Cours magistral, complété par un travail en groupe	Documents supports projetés	Questions orales
12h00 – 12h30	Organisation et parcours de soin pour la prise en charge des céphalées	Cours magistral	Documents supports projetés	Questions orales
12h30 – 13h30	Pause déjeuner			
13h30 – 15h15	Diagnostic différentiel : suspicion d'une céphalée secondaire à réorienter vers un médecin (1re partie)	Cours magistral, complété par un travail en groupe	Documents supports projetés	Questions orales, quiz en salle
15h15 – 15h30	Pause			
15h30 – 17h15	Diagnostic différentiel : suspicion d'une céphalée secondaire à réorienter vers un médecin (2e partie)	Cours magistral, complété par un travail en groupe	Documents supports projetés	Questions orales, quiz en salle
17h15 – 18h00	Examen clinique et diagnostic kinésithérapique (1re partie)	Cours magistral, démonstration pratique par le formateur, puis travail en binôme	Documents supports projetés, tables de pratique (1 table pour 2 participants)	Observation et correction des gestes par le formateur pendant le travail en binôme
Sous-total	7h30 de formation, hors pauses			
Jour 2				
8h30 – 11h15	Examen clinique et diagnostic kinésithérapique (2e partie)	Cours magistral, démonstration pratique par le formateur, puis travail en binôme	Documents supports projetés, tables de pratique (1 table pour 2 participants)	Observation et correction des gestes par le formateur pendant le travail en binôme
11h15 – 11h30	Pause			
11h30 – 12h30	Atelier de résolution de cas à partir de dossiers de patients pathologiques	Travail en binôme	Dossiers de patients pathologiques fournis par le formateur	Restitution des cas et correction collective
12h30 – 14h00	Pause déjeuner			
14h00 – 16h30	Planification du traitement et stratégies thérapeutiques	Cours magistral, démonstration pratique par le formateur, puis travail en binôme	Documents supports projetés, tables de pratique (1 table pour 2 participants)	Mises en situation, questions orales
16h30 – 16h45	Pause			
16h45 – 17h45	Traitement kinésithérapique	Cours magistral, démonstration pratique par le formateur, puis travail en binôme	Documents supports projetés, tables de pratique (1 table pour 2 participants)	Observation et correction des gestes par le formateur pendant le travail en binôme

Heures	Contenu	Méthodes pédagogiques	Matériels / Moyens techniques	Modalités d'évaluation
17h45 – 18h00	Résumé, questions/réponses de fin de formation et conclusion	Échanges	Salle dédiée à la formation	Formulaire d'évaluation de la formation, remise du certificat de réalisation
Sous-total	7h30 de formation, hors pauses			
Total	15 heures de formation, hors pauses			