

## Prise en charge des adultes atteints de céphalées primaires et secondaires en kinésithérapie

- PROGRAMME : 3 jours – 21 heures**

Séquence Horaires	Titre de la séquence	Objectifs pédagogiques	Contenu
9h00- 9h15	Accueil et questionnaire pré-formation	Accueillir les participants, présenter la formation, présenter l'intervenant et les participants et donner à remplir le questionnaire pré-formation	CV des formateurs ; Programme de la formation ; Présentation des participants et recueil des attentes ; Questionnaire pré-formation
9h15- 10h45	Introduction et physiopathologie des céphalées et douleurs faciales	Etre en mesure de 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	Epidémiologie des céphalées et douleurs faciales ; Mécanismes physiopathologiques et comorbidités des céphalées primaires et secondaires ; Tableaux cliniques et pathogénèse
10h45- 11h	Pause		
11h-12h	Pharmacologie appliquée à la kinésithérapie	Définir les mécanismes d'action et l'intérêt du traitement pharmacologique interagissant avec la prise en kinésithérapie au regard du tableau clinique du patient	Mécanismes d'action des principaux traitements pharmacologiques proposés à ces patients ; Interaction traitement pharmacologie – kinésithérapie ; Effet d'accoutumance et conséquences sur la kinésithérapie

12h-12h30	Organisation et parcours de soin pour la prise en charge des céphalées	Décrire le parcours de soin adapté et les collaborations pluriprofessionnelles à proposer pour la prise en charge des patients présentant une céphalée	Prise en charge interprofessionnelle ; Approche multimodale du patient présentant une céphalée et/ou une douleur faciale
12h30-14h	Pause déjeuner		
14h-15h45	Diagnostic différentiel : suspicion d'une céphalée secondaire à réorienter vers un médecin - 1ère partie	Etre en mesure de 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 Etre capable de trier les patients à la suite de l'évaluation initiale et reconnaître les situations lorsque l'avis d'un médecin est nécessaire	Critères diagnostiques de la Classification Internationale des Céphalées et identification des drapeaux rouges (céphalée d'origine vasculaire, hypotension/hypertension intracrânienne, ...) ; Interrogatoire approfondi et identification des drapeaux jaunes ; Arbre décisionnel d'orientation des patients vers des médecins spécialistes ; Triage des patients ; Critères de suivi de traitement
15h45-16h	Pause		

<p>16h-17h15</p>	<p>Diagnostic différentiel : suspicion d'une céphalée secondaire à réorienter vers un médecin - 2ème partie</p>	<p>Etre en mesure de 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 Etre capable de trier les patients à la suite de l'évaluation initiale et reconnaître les situations lorsque l'avis d'un médecin est nécessaire</p>	<p>Critères diagnostiques de la Classification Internationale des Céphalées et identification des drapeaux rouges (céphalée d'origine vasculaire, hypotension/hypertension intracrânienne, ...) ; Interrogatoire approfondi ; Arbre décisionnel d'orientation des patients vers des médecins ; Triage des patients ; Critères de suivi de traitement</p>
<p>17h15-18h</p>	<p>Examen clinique et diagnostic kinésithérapique - 1ère partie</p>	<p>Savoir explorer les dimensions psychosociales et réaliser un examen clinique adapté du patient pour la formulation d'hypothèses cliniques en vue de la planification du traitement Etre en mesure de réévaluer les caractéristiques des patients pour définir la pertinence du traitement proposé</p>	<p>Evaluation subjective ; Identification des drapeaux jaunes ; Tests cliniques pour l'identification d'une céphalée secondaire ; Triage des patients atteints d'une céphalée primaire : pour un examen complémentaire, pour un traitement kinésithérapique et/ou pour un traitement médicamenteux</p> <p>Des pathologies suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Céphalée cervicogénique</li> <li>- Migraine</li> <li>- Céphalée de tension</li> <li>- Céphalée attribuée à un abus médicamenteux</li> <li>- Céphalée attribuée à un trouble temporomandibulaire</li> </ul>

**2<sup>ème</sup> journée**

<p>8h30- 11h15</p>	<p align="center">Examen clinique et diagnostic kinésithérapique - 2<sup>ème</sup> partie</p>	<p>Savoir explorer les dimensions psychosociales et réaliser un examen clinique adapté du patient pour la formulation d'hypothèses cliniques en vue de la planification du traitement Etre en mesure de réévaluer les caractéristiques des patients pour définir la pertinence du traitement proposé</p>	<p>Evaluation subjective ; Identification des drapeaux jaunes ; Tests cliniques pour l'identification d'une céphalée secondaire ; Triage des patients atteints d'une céphalée primaire : pour un examen complémentaire, pour un traitement kinésithérapique et/ou pour un traitement médicamenteux</p> <p>Des pathologies suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Céphalée cervicogénique</li> <li>- Migraine</li> <li>- Céphalée de tension</li> <li>- Céphalée attribuée à un abus médicamenteux</li> </ul> <p>Céphalée attribuée à un trouble temporomandibulaire</p>
<p>11h15- 11h30</p>	<p align="center">Pause</p>		
<p>11h30- 12h30</p>	<p align="center">Examen clinique et diagnostic kinésithérapique - 3<sup>ème</sup> partie</p>	<p>Savoir explorer les dimensions psychosociales et réaliser un examen clinique adapté du patient pour la formulation d'hypothèses cliniques en vue de la planification du traitement Etre en mesure de réévaluer les caractéristiques des patients pour définir la pertinence du traitement proposé</p>	<p>Evaluation subjective ; Identification des drapeaux jaunes ; Tests cliniques pour l'identification d'une céphalée secondaire ; Triage des patients atteints d'une céphalée primaire : pour un examen complémentaire, pour un traitement kinésithérapique et/ou pour un traitement médicamenteux</p> <p>Des pathologies suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Céphalée cervicogénique</li> <li>- Migraine</li> <li>- Céphalée de tension</li> <li>- Céphalée attribuée à un abus médicamenteux</li> </ul> <p>Céphalée attribuée à un trouble temporomandibulaire</p>

12h30-14h	Pause déjeuner		
14h00-15h45	Atelier de résolutions de cas à partir de dossiers patients pathologiques	<p>Etre en mesure de 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 ;</p> <p>Etre capable de trier les patients à la suite de l'évaluation initiale et reconnaître les situations lorsque l'avis d'un médecin est nécessaire ;</p> <p>Savoir explorer les dimensions psychosociales et réaliser un examen clinique adapté du patient pour la formulation d'hypothèses cliniques en vue de la planification du traitement</p>	Résolutions de 6 cas cliniques : 1) Migraine, 2) Céphalée de tension, 3) Céphalée cervicogénique, 4) Céphalée attribuée à une douleur myofaciale cervicale ; 5) Céphalée attribuée à un abus médicamenteux ; 6) Céphalée attribuée à un trouble temporomandibulaire
15h45-16h	Pause		
16h-17h30	Raisonnement clinique et planification du traitement – 1 <sup>ère</sup> partie	<p>Appliquer les stratégies thérapeutiques les plus adaptées au patient selon la forme de céphalées et de douleurs faciales qu'il présente</p> <p>Être en mesure de permettre l'acquisition des compétences d'autosoins aux patients afin de visée l'autonomisation de sa prise en charge</p>	<p>Selon le type de céphalée : Thérapie manuelle du rachis cervical et thoracique ; Mobilisations des tissus mous ; Rééducation de la fonction musculaire et du contrôle moteur ; Exercices d'exposition graduée à la contrainte ; Education à la neurophysiologie de la douleur et gestion des symptômes ; Programme d'auto-rééducation ; Critères de suivi de traitement</p>

**3<sup>ème</sup> journée**

8h30-10h45	Raisonnement clinique et planification du traitement – 2 <sup>ème</sup> partie	Appliquer les stratégies thérapeutiques les plus adaptées au patient selon la forme de céphalées et de douleurs faciales qu'il présente Être en mesure de permettre l'acquisition des compétences d'autosoins aux patients afin de visée l'autonomisation de sa prise en charge	Selon le type de céphalée : Thérapie manuelle du rachis cervical et thoracique ; Mobilisations des tissus mous ; Rééducation de la fonction musculaire et du contrôle moteur ; Exercices d'exposition graduée à la contrainte ; Education à la neurophysiologie de la douleur et gestion des symptômes ; Programme d'auto-rééducation ; Critères de suivi de traitement
10h45-11h00	Pause		
11h00-12h30	Traitement kinésithérapique et applications pratiques	Appliquer les stratégies thérapeutiques les plus adaptées au patient selon la forme de céphalées et de douleurs faciales qu'il présente Être en mesure de permettre l'acquisition des compétences d'autosoins aux patients afin de visée l'autonomisation de sa prise en charge	Thérapie manuelle du rachis cervical et thoracique ; Mobilisations des tissus mous ; Rééducation de la fonction musculaire et du contrôle moteur ; Exercices d'exposition graduée à la contrainte ; Education à la neurophysiologie de la douleur et gestion des symptômes ; Programme d'auto-rééducation ; Critères de suivi de traitement
12h30-14h	Pause déjeuner		

14h-15h30	Atelier de résolutions de cas à partir de dossiers patients pathologiques – 1 <sup>ère</sup> partie	<p>Etre en mesure de 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 ;</p> <p>Etre capable de trier les patients à la suite de l'évaluation initiale et reconnaître les situations lorsque l'avis d'un médecin est nécessaire ;</p> <p>Savoir explorer les dimensions psychosociales et réaliser un examen clinique adapté du patient pour la formulation d'hypothèses cliniques en vue de la planification du traitement</p>	Résolutions de cas cliniques complexes : 1) Céphalées intriquées, 2) Céphalée avec abus médicamenteux
15h30-15h45	Pause		
15h45-16h30	Atelier de résolutions de cas à partir de dossiers patients pathologiques – 2 <sup>ème</sup> partie	<p>Etre en mesure de 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 ;</p> <p>Etre capable de trier les patients à la suite de l'évaluation initiale et reconnaître les situations lorsque l'avis d'un médecin est nécessaire ;</p> <p>Savoir explorer les dimensions psychosociales et réaliser un examen clinique adapté du patient pour la formulation d'hypothèses cliniques en vue de la planification du traitement</p>	Résolutions de cas cliniques complexes : 1) Céphalées intriquées, 2) Céphalée avec abus médicamenteux
16h30-17h	Questions/Réponses de fin de formation et Questionnaire post-formation	Donner à remplir le questionnaire post-formation	Questions/Réponses aux participants ; Questionnaire post-formation