



LLUIS HORTA

« Raisonement clinique avancé et informé par les données
probantes en ostéopathie :
Une approche centrée sur la personne. »

Formation les vendredi 10 et samedi 11 janvier 2025

À l'Institut d'Ostéopathie de Rennes-Bretagne



PRE-REQUIS

La formation s'adresse aux jeunes diplômés en ostéopathie et aux ostéopathes confirmés. L'inscription se fait uniquement en ligne sur le site internet de l'Institut d'Ostéopathie de Rennes-Bretagne.

LLUIS M.HORTA

Avec une véritable passion pour le soin aux autres et la santé, Lluís a débuté sa carrière comme kinésithérapeute avant d'obtenir son diplôme d'ostéopathe en 2005 à l'Escola d'Osteopatia de Barcelona (EOB). Ce programme, développé en partenariat avec l'European School of Osteopathy au Royaume-Uni, l'a doté d'une solide expertise clinique. Sa passion pour les connaissances l'ont conduit à poursuivre et à décrocher un *Master in Healthcare* (MSc Osteopathy) en 2023 à la Metropolia University of Applied Sciences d'Helsinki en Finlande.



Installé à Palma de Majorque (Baléares, Espagne), Lluís est un ostéopathe expérimenté dont le cabinet (<https://osteopatiamallorca.com/>) constitue son activité principale. Son expertise en ostéopathie du sport l'a amené à collaborer avec l'équipe olympique espagnole de voile, une relation fructueuse qui se poursuit encore aujourd'hui. Parallèlement, il s'investit dans des projets de recherche axés sur l'ostéopathie centrée sur la personne dans la poursuite de ses travaux de Master.

Reconnu pour son influence dans le domaine, Lluís a été membre du panel d'experts ayant élaboré la norme européenne « Osteopathic Healthcare Provision » en 2015. Ancien directeur général du *Registre des Ostéopathes d'Espagne* (ROE), il continue d'œuvrer pour l'évolution de l'ostéopathie en Europe. Depuis 2020, il joue un rôle clé au sein du conseil d'administration d'*Osteopathy Europe* (<https://osteopathyeurope.org/>), où il occupe le poste de vice-président.

En plus de ses rôles cliniques et organisationnels, Lluís s'est illustré en tant que conférencier international. Il se consacre principalement à des sujets tels que le raisonnement clinique, l'ostéopathie fondée sur les preuves et les soins centrés sur la personne, partageant son expertise avec des audiences dans le monde entier.

SYNOPSIS

Le raisonnement clinique est un processus essentiel, intégrant la collecte et l'analyse méthodiques d'informations pour prendre des décisions cliniques éclairées. Ce cours immersif est spécialement conçu pour équiper les participant.e.s des compétences et connaissances indispensables afin de maîtriser le raisonnement clinique et offrir des soins ostéopathiques véritablement centrés sur la personne. En tant que discipline holistique, l'ostéopathie vise à traiter la personne dans sa globalité. Ce cours mettra en lumière l'importance cruciale du raisonnement clinique dans l'élaboration de soins personnalisés et efficaces pour chaque patient.

Ce cours s'adresse aux ostéopathes désireux de dispenser des soins ostéopathiques centrés sur la personne et fondés sur des données probantes.

À l'issue de cette formation, les participant.e.s seront bien équipé.e.s pour fournir des soins ostéopathiques centrés sur la personne tout en utilisant des compétences solides en matière de raisonnement clinique. Les participant.e.s seront préparé.e.s à prendre des décisions cliniques

éclairées, à adapter les traitements aux besoins individuels des patient.e.s tout en respectant une approche ostéopathique dans leur pratique professionnelle.

Ce cours se compose d'une combinaison de présentations, de sessions pratiques, de discussions de groupe et d'études de cas. La formation sera présentée en anglais et traduite simultanément en français par un ostéopathe.

CONTEXTE PROFESSIONNEL

L'approche centrée sur la personne est recommandée dans les meilleures directives cliniques pour la gestion des douleurs musculo-squelettiques, ainsi que dans de nombreux autres domaines de la médecine. Son utilisation réelle, ou la connaissance qu'en ont les praticiens, est peu connue dans le domaine de l'ostéopathie. Au cours de la formation, ce sujet sera abordé spécifiquement ainsi que sa mise en œuvre dans la pratique clinique quotidienne.

OBJECTIFS DE LA FORMATION

Développer une compétence en matière de raisonnement clinique :

- Apprendre à recueillir les antécédents complets des patients.
- Acquérir des compétences dans la réalisation d'examen physiques approfondis.
- Pratiquer le diagnostic différentiel et la résolution de problèmes dans des scénarios cliniques.
- Appliquer les principes d'une pratique informée par les données probantes pour éclairer la prise de décision clinique.

Favoriser une communication efficace et des soins centrés sur le patient :

- Développer des compétences interpersonnelles et de communication solides afin d'instaurer un climat de confiance avec les patients.
- Comprendre l'importance du consentement éclairé et de la prise de décision partagée.
- Explorer la compétence culturelle et son rôle dans la fourniture de soins centrés sur la personne.

Mettre en œuvre des techniques ostéopathiques :

- Apprendre et pratiquer une variété de techniques ostéopathiques, y compris des sur les tissus mous et la mobilisation articulaire dans une perspective centrée sur la personne.
- Comprendre quand et comment appliquer ces techniques sur la base d'un raisonnement clinique.

Adopter une approche holistique des soins aux patients :

- Explorer le modèle biopsychosocial des soins de santé.
- Reconnaître l'impact des facteurs psychosociaux sur la santé et la maladie.
- Développer des stratégies pour prendre en compte le lien corps-esprit dans les soins aux patients.

Considérations éthiques :

- Comprendre les responsabilités éthiques et juridiques des praticiens ostéopathes.
- Explorer la confidentialité des patients, le consentement et la documentation.

Application clinique et études de cas :

- Participez à des études de cas pratiques et à des expériences cliniques concrètes.
- Appliquez les compétences de raisonnement clinique à des scénarios de patients réels.
- Recevoir des commentaires et des conseils de la part d'instructeurs expérimentés.

Développement professionnel :

- Discuter des opportunités de carrière et de l'évolution du rôle des praticiens ostéopathes dans les soins de santé modernes.
- Explorer les possibilités de formation continue et de spécialisation.

INFORMATIONS PRATIQUES

- Type de formation : qualifiante
- Durée de la formation : 2 journées
- Dates de la formation : vendredi 10 et samedi 11 janvier 2025
- Horaires de la formation : 09h00 à 13h30 et 14h30 à 18h30
- Nombre de stagiaires : 30 maximum
- Lieu de la formation :
Institut d'Ostéopathie de Rennes-Bretagne
Campus Ker-Lann - 50 Rue Blaise Pascal
35 170 Bruz

Nos locaux sont accessibles aux personnes à mobilité réduite (PMR). En cas de situation de handicap, veuillez nous consulter pour étudier avec notre référent handicap la faisabilité et l'adaptation de l'action de formation.

COÛT DE LA FORMATION

450€ TTC (frais de réservation de 150€ TTC non remboursables + frais de stages de 300€ TTC remboursables jusqu'à deux semaines avant la date de début de la formation). Possibilité de prise en charge par votre organisme financeur. L'IO-RB est enregistré sous le n°53350889435 auprès du Préfet de Région. Les frais de repas, de déplacement et d'hébergement sont à la charge du stagiaire.

400€ TTC pour les membres ALUMNI IO-RENNES (frais de réservation de 150€ TTC non remboursables + frais de stages de 250€ TTC remboursables jusqu'à deux semaines avant la date de début de la formation). Possibilité de prise en charge par votre organisme financeur. L'IO-RB est enregistré sous le n°53350889435 auprès du Préfet de Région. Les frais de repas, de déplacement et d'hébergement sont à la charge du stagiaire.

MOYENS PEDAGOGIQUES

Les participants auront accès à tout le matériel présenté (diapo) au format pdf.
Ce cours se compose d'une combinaison de présentations, de sessions pratiques, de discussions de groupe et d'études de cas. La formation sera présentée en anglais et traduite simultanément en français par un ostéopathe.

DISPOSITIF DE SUIVI DU PROGRAMME ET D'APPRECIATION DES RESULTATS

Feuille d'émargement - Evaluation des acquis des stagiaires avant le début du stage et à l'issue de la formation – Analyse des informations obtenues - Remise d'une attestation de fin de formation.

Précision : Le questionnaire d'évaluation des acquis est rédigé par le(s) formateur(s). Il donne lieu à une note, permettant d'évaluer de façon opposable l'acquisition des connaissances attendues.

PROGRAMME DETAILLE (17H DE FORMATION)

JOUR 1 (09H00-13H30 ET 14H30-18H30 SOIT 8H30)

1. Comprendre les Fondements des Soins Ostéopathiques :

- Explorer l'histoire, les principes et la philosophie de l'ostéopathie (introduction brève).

Cela inclut un examen de base de certains éléments qui peuvent conditionner les soins de santé dans le domaine de l'ostéopathie de manière spécifique. Plus particulièrement, le fait que l'ostéopathie soit définie comme une profession de santé centrée sur le patient et que la plupart des patients consultant un ostéopathe présentent des conditions musculo-squelettiques (MSK). Une revue de la littérature sur ce sujet est incluse, et certaines limites historiques à ce fait (notamment dans le domaine de la recherche) seront abordées.

- Examiner l'importance d'une approche centrée sur la personne dans les soins de santé.

Définition de "patient". Analyse des soins centrés sur le patient : Pourquoi est-ce important?

Approche centrée sur le patient versus approche centrée sur la personne. Éléments caractéristiques des soins centrés sur la personne (PCC). Comment les mettre en œuvre dans la pratique quotidienne ?

2. Développer une Maîtrise du Raisonnement Clinique :

Le raisonnement clinique est un processus complexe qui implique l'ensemble des processus de réflexion qui se produisent dans la pratique clinique. Il commence parfois même avant de voir physiquement les patients et inclut généralement la résolution de problèmes et les décisions cliniques menant à des interventions thérapeutiques, impliquant des connaissances appliquées dans des domaines tels que l'anatomie, la physiologie, la sémiologie, la communication ou la psychologie. Dans le contexte de la pratique quotidienne, le raisonnement clinique cherche initialement à répondre à une question qui précède toute intervention : *Pouvons-nous aider ce patient ?*

Théorie avec exemples pratiques :

Introduction d'outils cognitifs et d'éléments de « métacognition » comme le rasoir d'Ockham, la reconnaissance de schémas et les meilleures preuves disponibles (y compris l'ostéopathie informée par les preuves concernant l'efficacité, les attentes du patient, la sécurité et la rentabilité).

- Apprendre à recueillir des antécédents médicaux complets des patients. De l'analyse et de la synthèse à l'intégration.

Alors que le recueil des informations pertinentes est une partie essentielle du diagnostic clinique, certains patients présentent souvent des plaintes vagues ou génériques de la colonne vertébrale, des extrémités, des maux de tête ou des troubles viscéraux. Il existe de nombreuses causes possibles à cela, ce qui rend difficile de déterminer la gestion appropriée et efficace de chaque cas. L'établissement de protocoles pour l'analyse, la synthèse et l'intégration des informations basées sur la collecte de données relatives au motif de la consultation et aux antécédents cliniques du patient peut être utile dans le processus de diagnostic.

Théorie et interaction des stagiaires :

Comment prendre un historique de cas : Plan d'évaluation subjective et objective (SOAP).

Session interactive : Comment devrions-nous poser des questions ? : du motif de la consultation à un plan de traitement. Priorités de diagnostic et de traitement.

Théorie : Douleurs musculo-squelettiques versus douleur systémique. Signaux d'alerte.

Application clinique et études de cas :

Patient 1 : femme souffrant de douleurs thoraciques

Patient 2 : homme souffrant de douleurs cervicales

Patient 3 : jeune femme souffrant d'une lombalgie bilatérale

Patient 4 : Brodie (lombalgie aiguë)
Patient 5 : Biel (lombalgie non-spécifique)
Patient 6 : fillette de 5 ans souffrant de troubles respiratoires

- Acquérir des compétences pour effectuer des examens physiques approfondis.
Concepts de validité, sensibilité, spécificité et fiabilité

Sur la base de cas cliniques fréquents dans la pratique réelle, des exemples seront fournis sur la façon de mener un examen complet efficace, avec un accent clair sur les facteurs de communication et la gestion efficace du temps.

Application clinique et études de cas :

Patient 7 : Damià (cervicalgie)
Patient 8 : Maria (lombalgie)

- Pratiquer le diagnostic différentiel et la résolution de problèmes dans des scénarios cliniques.

Grâce au travail de groupe, l'idée du diagnostic différentiel d'une symptomatologie donnée sera développée en fonction de l'âge, du sexe, du mode de vie, de la situation socio-économique et professionnelle, ou des facteurs environnementaux, entre autres.

Considérations ostéopathiques : Le traumatisme comme un élément multidimensionnel non reproductible.

Pratique : Lift du diaphragme et alliance thérapeutique dans les cas de traumatisme (également lié à la façon de favoriser une communication efficace et l'approche centrée sur la personne ou ACP au JOUR 2).

Application clinique et études de cas :

Patient 9 : joueur de tennis (problèmes d'épaule)
Patient 10 : Antonia (maux de tête)
Patient 11 : Toni (lombalgie)
Patient 12 : Gabriel (douleur au genou)
Patient 13 : Jose (douleur sciatique)
Patient 14 : Ana Maria (vertiges)

- Appliquer les principes de la pratique fondée sur les preuves pour éclairer la prise de décision clinique.

Bien que plusieurs études montrent qu'une pratique fondée sur les preuves est valorisée parmi les ostéopathes, l'application spécifique et l'utilisation de lignes directrices cliniques ou de certains éléments issus de recherches récentes dans la pratique semblent, dans certains cas, très limitées.

Des exemples seront proposés afin d'incorporer ces éléments dans la pratique clinique quotidienne (en particulier dans les cas de lombalgie et de douleur cervicale).

JOUR 2 (09H00-13H30 ET 14H30-18H30 SOIT 8H30)

1. Favoriser une communication efficace et des soins centrés sur le patient :

- Développer de solides compétences interpersonnelles et de communication afin d'établir une relation de confiance avec les patients.

Le développement d'une alliance thérapeutique (AT) à partir d'une relation thérapeutique peut être fondamental pour le bon développement de la pratique clinique. Des éléments tels que le type de communication utilisé avec les patients peuvent être essentiels pour obtenir une telle alliance et favoriser ainsi l'ACP. Sur la base de cas cliniques réels, des stratégies de communication seront proposées pour améliorer la relation et favoriser l'AT et éviter, par exemple, les approches trop biomédicalisées ou les cas de catastrophisme.

- Comprendre l'importance du consentement éclairé et de la prise de décision partagée.

La nécessité d'informer les patients avant et pendant la mise en place des soins peut sembler être un élément obligatoire de l'ACP, mais la recherche montre que le consentement écrit ou même oral est dans certains cas moins utilisé que prévu. Les formulaires de consentement peuvent inclure des éléments caractéristiques de la PCC, comme le partage d'informations, le plan d'action ou des explications sur les avantages et les inconvénients, entre autres.

- Explorer la compétence culturelle et son rôle dans les soins de santé primaires.

2. Mettre en œuvre les techniques ostéopathiques :

- Apprendre et pratiquer une variété de techniques ostéopathiques, y compris la manipulation des tissus mous et la mobilisation des articulations dans une perspective centrée sur la personne.
- Comprendre quand et comment appliquer ces techniques sur la base d'un raisonnement clinique. Bien qu'il ne s'agisse pas spécifiquement d'un "cours de techniques", plusieurs techniques incorporant des éléments clairs de l'ACP seront enseignées et pratiquées, plus particulièrement pour les troubles associés au whiplash (WAD) ou les troubles respiratoires/diaphragmatiques. Théorie : Le whiplash et les WAD. Douleurs cervicales. Tests cervicaux et pathologies vasculaires cervicales.

3. Adopter une approche holistique des soins aux patients :

- Explorer le modèle biopsychosocial des soins de santé
Facteurs biologiques, psychologiques, personnels, liés au travail et contextuels Compréhension traditionnelle vs BPS du mal de dos
L'importance des mots : prédicteurs de la douleur et du handicap
- Reconnaître l'impact des facteurs psychosociaux sur la santé et la maladie.
Communication et effet nocebo : comment assurer une communication efficace en matière de santé.
- Développer des stratégies pour prendre en compte le lien entre le corps et l'esprit dans les soins aux patients.

4. Considérations éthiques et juridiques :

- Se familiariser avec les responsabilités éthiques et juridiques des praticiens de l'ostéopathie.
- Explorer la confidentialité, le consentement et la documentation des patients.

5. Développement professionnel :

- Discuter des opportunités de carrière et de l'évolution du rôle des praticiens ostéopathes dans les soins de santé modernes.
- Explorer les possibilités de formation continue et de spécialisation.

Application clinique et études de cas :

Patient 14 : asthme

Patient 15 : céphalées cervicogènes

Patient 16 : HTA et « céphalées de tension »

Patient 17 : BPCO

Patient 18 : gastrite

Patient 19 : traumatisme crânien

Patient 20 : lombalgie pendant la grossesse

Patient 21 : lithiase rénale

Suivez l'actualité

de l'Institut d'Ostéopathie de Rennes-Bretagne

   www.osteo-rennes.fr