



Association ADIKINÉ

16 Impasse des Tilleuls
69100 Villeurbanne – France
adikine@hotmail.fr / +33 (0)6 21 99 53 70
www.adikine.org

RAPPORT D'ENCADREMENT DES ETUDIANTES EN KINESITHERAPIE DE L'UNIVERSITE DES MONTAGNES DU 21/04 AU 30/04/2014

MONTET Florence, SARDIN-MOUNET Cyril, SIVIGNON Vanessa, VIEILLE-CESSAY Anne-Sophie, masseurs-kinésithérapeutes Diplômés d'Etat

Nous avons reçu en stage pratique à l'Hôpital Protestant de Mbouo-Bandjoun 4 étudiantes en 3^{ème} année de masso-kinésithérapie à l'Université des Montagnes :

- GOUANWOU Josiane
- KUIKEU DJATENG Phérénice
- NANGA Christelle
- POKAM Estelle

L'objectif était double :

- Stage pratique dans le service de rééducation fonctionnelle de l'Hôpital de Mbouo, en collaboration avec l'équipe en place : Mme Félicité MATCHUM (responsable du service), Mme Elodie KAMDJOM et M. Jacques KUATE
- Enseignements théoriques, avec pour programme la rééducation du rachis et la révision de la méthodologie des bilans.

Constatations au début du stage :

Nous avons rapidement constaté que les étudiantes ne maîtrisaient pas du tout les bilans de base du rachis... Nous avons donc dû revoir toutes les bases théoriques, et surtout les appliquer en pratique ; en effet les bilans n'avaient quasiment pas été vus en travaux pratiques, et sans connaître les bilans il est difficile de pourvoir concevoir une rééducation.

Programme effectué :

- **Bilans du rachis +++ :**
 - . Travaux pratiques++++++ : bilan complet chez un infirmier, cas cliniques théoriques, mises en situations professionnelles
 - . Cas clinique en travail personnel du weekend : ce qui nous a permis d'évaluer leurs capacités de synthèse et d'élaboration du diagnostic kinésithérapique

- **Diagnostic kinésithérapique +++ :**
 - . Déficiences, incapacités, désavantages
 - . Détermination des objectifs et techniques adaptées

- **Rééducation du rachis :**

Techniques myotensives du rachis, étirements / auto étirements, mobilisations du sacrum

- **Gymnastique sur ballon :**

Travail du schéma corporel, auto grandissement, mobilisation du bassin, sacrum par rapport à la colonne lombaire, décompression rachidienne, auto étirements, renforcement musculaire (gainage)

- **Renforcement du transverse de l'abdomen +++:** révision de l'anatomie (par un exposé des étudiantes), tests et techniques de rééducation

- **Techniques gymniques :** technique quadrupédique de Klapp

- **Technique de Kabat :** théorie et pratique sur les diagonales de base des membres supérieurs et inférieurs : diagonales A-B-C-D pivot épaule, et A'-B'-C'-D' pivot hanche Associé à un travail de manutention (fentes, rappels...)

- **Rééducation des cervicalgies :**

Mobilisations spécifiques des cervicales
Travail de pompage, décompression
Mobilisation première côte
Travail myotensif (scalènes, petits pectoraux, SCOM, élévateur scapula, trapèze supérieur)

- **Rééducation de l'équilibre :** grands principes des progressions en rééducation de l'équilibre, sous forme de travaux pratiques

Stage au service de rééducation fonctionnelle :

Prise en charge de patients sous l'encadrement des kinésithérapeutes du service et/ou nous-mêmes.

Principales pathologies : lombalgies+++, lombosciatiques, cervicalgies++, Névralgies cervico-brachiales, lésions du plexus brachial, hémipariésies++, tétrapariésie, Parkinson, sclérose en plaques, arthroses, tendinopathies d'épaule, traumatologie...

Conclusions du stage :

Les bilans du rachis ainsi que la démarche diagnostique avec détermination d'objectifs adaptés sont acquis en fin de stage, ce qui nous semble être un point primordial.

Nous avons fait passer des Mises en Situation Professionnelle (MSP) à chacune des étudiantes, sur des patients du service de kiné, qu'elles ne connaissaient pas. Là encore, cela nous a permis d'observer que la démarche du bilan-diagnostic kinésithérapique était acquise.

Cependant, les étudiantes présentent trop de lacunes théoriques par rapport à leur niveau de formation ; la proposition de prolonger leur cursus de quelques mois supplémentaires nous semble donc plus que nécessaire afin de diplômées des professionnelles compétentes.

Propositions pour l'avenir :

Pour les étudiantes de cette promotion, il nous semble impératif d'insister sur la **pratique** : développer les travaux pratiques à l'université, ainsi que les stages en milieu hospitalier et libéral. En effet, les bases théoriques sont globalement acquises, mais elles n'arrivent pas à les mettre en lien avec la pratique, et cela ne peut se faire qu'en pratiquant d'avantage.

Et il faudrait bien évaluer les acquis des bilans et techniques de base avant de poursuivre le programme (par exemple avant de faire la rééducation du rachis, s'assurer au préalable que les bilans sont acquis, en théorie et en pratique), afin de ne pas perdre de temps.

D'autre part, l'équipe de kinésithérapeutes de l'Hôpital de Mbouo est très intéressée et enthousiaste à l'idée d'encadrer des étudiants dans leur service.

Lors de ce stage, nous avons pu également évaluer leurs capacités à transmettre leurs connaissances et à encadrer des étudiants : ils sont compétents pour ça, tant en théorie qu'en pratique pour guider et accompagner les étudiants.

Il faudrait également évaluer de façon un peu plus poussée les différents lieux de stage, car nous avons constaté que les étudiantes avaient appris dans d'autres stages des techniques inadaptées, non conformes aux recommandations médicales internationales, et en contradiction avec ce que nous leur apprenions ici...

Par contre, en cas de futur stage à l'Hôpital de Mbouo, il faudra impérativement que l'Université des Montagnes fasse au préalable les formalités administratives auprès de la direction de l'hôpital. En effet, lors du 1^{er} jour de ce stage aucune convention de stage n'était faite, et le médecin-chef n'était même pas au courant de la venue d'étudiantes dans son hôpital... Nous avons accepté de les prendre en stage dès le 1^{er} jour même sans convention, mais cela ne peut se reproduire à l'avenir, pour des raisons de responsabilité de l'hôpital. En outre il serait nécessaire que les feuilles d'évaluation de stage soient également fournies par les stagiaires lors de leur arrivée, évitant des frais d'impression à l'hôpital.