

Domaine : Santé

Filière : Physiothérapie

Intitulé du module : Physiothérapie musculosquelettique II

2023-2024

Code : S.PH.370. 2002.F.23

Type de formation : Bachelor

Niveau : Module de base

Type : Module principal

Caractéristique :

Module obligatoire dont l'échec définitif entraîne l'exclusion définitive de la filière selon l'art. 32 du Règlement sur la formation de base (bachelor et master) en HES-SO du 2 juin 2020.

Organisation temporelle :

- Module sur 1 semestre
 Module sur 2 semestres
 Semestre d'automne
 Semestre de printemps
 Autre : ...

1. Organisation

Crédits ECTS : 6

Langue principale d'enseignement : Français

Autres compétences linguistiques : Anglais

Exigences liées à la fréquentation de la formation :

- La présence à l'ensemble des cours théoriques et pratiques de ce module est requise.
 Pour les cours de simulation, la participation est obligatoire.

2. Compétences visées/Objectifs généraux d'apprentissage

Rôles et compétences visées

- A. Rôle d'Expert.e** : Compétences Ab1 Ab2 Ab3 Ab4 Ab5 Ab6 Ab7 Ab8
- B. Rôle de Communicatrice.eur** : Compétences Bb1 Bb2 Bb3 Bb4
- C. Rôle de Collaboratrice.eur** : Compétences Cb1 Cb2
- D. Rôle de Leader** : Compétences Db1 Db2 Db3
- E. Rôle de Promotrice.eur de la santé** : Compétences Eb1 Eb2 Eb3 Eb4 Eb5 Eb6
- F. Rôle d'Apprenant.e et de formatrice.eur** : Compétences Fb1 Fb2
- G. Rôle de Professionnel.le** : Compétences Gb1 Gb2 Gb3

Objectifs généraux d'apprentissage

- Expliquer la compréhension multidimensionnelle des affections du rachis et du bassin intégrant les connaissances scientifiques actuelles
- Démontrer des capacités de diagnostic différentiel permettant d'identifier les principales pathologies spécifiques du rachis
- Démontrer une démarche de raisonnement clinique pertinente afin de poser des hypothèses et un diagnostic physiothérapeutique adapté à la situation

- Intégrer de manière critique les connaissances scientifiques actuelles dans les prises de décision
- Appliquer les techniques d'évaluation et de traitement adaptées à la situation avec précision
- Proposer des techniques d'évaluation adaptées à la situation et aux spécificités de la personne
- Interpréter de manière critique les résultats issus de la démarche d'évaluation
- Proposer des interventions physiothérapeutiques pertinentes et adaptées à la spécificité de la personne et à l'évolution de la situation

3. *Contenus et formes d'enseignement*

Contenus

- Lombalgie et cervicalgie spécifique (red flags)
- Lombalgie et cervicalgie non-spécifique : mécanismes et guidelines
- Evaluation et traitement du mouvement lors de lombalgie et cervicalgie
- Thérapie manuelle du rachis
- Progression, variation et individualisation des exercices actifs
- Evaluation et traitement des atteintes radiculaires
- Raisonnement clinique
- Gestion de l'activité physique
- Education et communication lors de lombalgie
- Pathologies et exercices du plancher pelvien

Modalités pédagogiques

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cours magistral | <input type="checkbox"/> Séminaire | <input type="checkbox"/> Projet |
| <input checked="" type="checkbox"/> Atelier/laboratoire | <input checked="" type="checkbox"/> Simulation | <input type="checkbox"/> Formation pratique/stage |
| <input checked="" type="checkbox"/> Modalité digitale | <input type="checkbox"/> Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

4. *Modalités d'évaluation et de validation*

- | | | |
|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ecrit | <input checked="" type="checkbox"/> Oral | <input checked="" type="checkbox"/> Pratique |
| <input type="checkbox"/> Dossier | <input type="checkbox"/> ECOS | <input type="checkbox"/> Autre : ... |

Le module est validé si l'étudiant.e obtient au moins la qualification E au module.

Si l'étudiant.e obtient la qualification Fx, elle ou il est en remédiation.

Si l'étudiant.e obtient la qualification F, elle ou il est en répétition.

Les modalités d'évaluation et d'attribution de la qualification sont précisées dans le syllabus. Les conditions de validation, remédiation et répétition sont présentées aux étudiant.e.s au plus tard le jour de la présentation du module.

5. *Modalités de remédiation et de répétition*

- | | | |
|--------------------|--|--|
| Remédiation | <input checked="" type="checkbox"/> Remédiation possible | <input type="checkbox"/> Pas de remédiation |
| | <input type="checkbox"/> Examen complémentaire | <input type="checkbox"/> Travail additionnel |

Conformément à l'art. 29, al. 4 du Règlement sur la formation de base (Bachelor et Master) en HES-SO du 2 juin 2020, la note obtenue après remédiation est E en cas de réussite ou F en cas d'échec.

Répétition Les modalités de répétition sont définies en tenant compte de la situation d'études de l'étudiant.e à la fin du semestre ou de l'année académique. Les activités d'enseignement

d'apprentissage et d'évaluation peuvent être différentes pour un.e étudiant.e qui répète le module en présentiel ou pour celui ou celle qui le répète en poursuivant son cursus.

La répétition a lieu au plus tôt dans le semestre suivant l'échec.

Conformément à l'art. 29, al. 6 du Règlement sur la formation de base (Bachelor et Master) en HES-SO du 2 juin 2020, la note obtenue après répétition est A à E en cas de réussite ou F en cas d'échec. En cas d'échec, le module ne peut être répété qu'une fois.

6. Remarques

L'usage de l'ordinateur portable n'est pas autorisé pour les cours en présence de patient.e.s.

L'usage d'un téléphone portable n'est requis pour les cours que sur explicitation formelle précisée par l'enseignant.e. En d'autres circonstances, le téléphone portable n'est pas autorisé durant les cours.

Les principes d'évaluation et de traitement abordés dans le 2001 seront intégrés dans les cours de ce module. De plus, les techniques de communication, d'éducation et d'entretien motivationnel seront intégrées dans l'atelier de simulation. Il est également attendu que les étudiant.e.s intègrent les résultats d'études scientifiques dans leur processus de raisonnement clinique.

7. Bibliographie principale

- Alzahrani, H., Mackey, M., Stamatakis, E., Zadro, J. R., & Shirley, D. (2019). The association between physical activity and low back pain: a systematic review and meta-analysis of observational studies. *Scientific Reports*, 9(1), 8244-8244. <https://doi.org/10.1038/s41598-019-44664-8>
- Banks, K., & Hengeveld, E. (2010). *Maitland's clinical companion : an essential guide for students*. Churchill Livingstone/Elsevier.
- Bo, K., Berghmans, B., Morkved, S., & Van Kampen, M. (2023). *Evidence-Based Physical Therapy for the Pelvic Floor : Bridging Science and Clinical Practice* (3rd Edition). Elsevier
- Foster, N. E., Anema, J. R., Cherkin, D., Chou, R., Cohen, S. P., Gross, D. P., Ferreira, P. H., Fritz, J. M., Koes, B. W., Peul, W., Turner, J. A., Maher, C. G., Buchbinder, R., Hartvigsen, J., Cherkin, D., Foster, N. E., Maher, C. G., Underwood, M., van Tulder, M., Anema, J. R., Chou, R., Cohen, S. P., Menezes Costa, L., Croft, P., Ferreira, M., Ferreira, P. H., Fritz, J. M., Genevay, S., Gross, D. P., Hancock, M. J., Hoy, D., Karppinen, J., Koes, B. W., Kongsted, A., Louw, Q., Öberg, B., Peul, W. C., Pransky, G., Schoene, M., Sieper, J., Smeets, R. J., Turner, J. A., & Woolf, A. (2018). Prevention and treatment of low back pain: evidence, challenges, and promising directions. *The Lancet (British edition)*, 391(10137), 2368-2383. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)30489-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30489-6)
- Hartvigsen, J., Hancock, M. J., Kongsted, A., Louw, Q., Ferreira, M. L., Genevay, S., Hoy, D., Karppinen, J., Pransky, G., Sieper, J., Smeets, R. J., Underwood, M., Buchbinder, R., Hartvigsen, J., Cherkin, D., Foster, N. E., Maher, C. G., Underwood, M., van Tulder, M., Anema, J. R., Chou, R., Cohen, S. P., Menezes Costa, L., Croft, P., Ferreira, M., Ferreira, P. H., Fritz, J. M., Genevay, S., Gross, D. P., Hancock, M. J., Hoy, D., Karppinen, J., Koes, B. W., Kongsted, A., Louw, Q., Öberg, B., Peul, W. C., Pransky, G., Schoene, M., Sieper, J., Smeets, R. J., Turner, J. A., & Woolf, A. (2018). What low back pain is and why we need to pay attention. *The Lancet (British edition)*, 391(10137), 2356-2367. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)30480-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30480-X)
- Jull, G., Moore, A., Falla, D., Lewis, J., McCarthy, C., & Sterling, M. (Eds.). (2015). *Grieve's modern musculoskeletal physiotherapy* (4ème ed.). Elsevier.
- Kent, P., Haines, T., O'Sullivan, P., Smith, A., Campbell, A., Schutze, R., Attwell, S., Caneiro, J. P., Laird, R., O'Sullivan, K., McGregor, A., Hartvigsen, J., Lee, D.-C. A., Vickery, A., & Hancock, M. (2023). Cognitive functional therapy with or without movement sensor biofeedback versus usual care for chronic, disabling low back pain (RESTORE): a randomised, controlled, three-arm, parallel group, phase 3, clinical trial. *The Lancet (British edition)*, 401(10391), 1866-1877. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)00441-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)00441-5)
- Oliveira, C. B., Maher, C. G., Pinto, R. Z., Traeger, A. C., Lin, C. W. C., Chenot, J. F., van Tulder, M., & Koes, B. (2018). Clinical practice guidelines for the management of non-specific low back pain in

primary care: an updated overview. *European spine journal*, 27(11), 2791-2803.

<https://doi.org/10.1007/s00586-018-5673-2>

- Petty, N. J., & Ryder, D. (2018). *Musculoskeletal examination and assessment : a handbook for therapists* (5th ed.). Churchill Livingstone/Elsevier.
- Petty, N. J., & Barnard, K. (Eds.). (2018). *Principles of musculoskeletal treatment and management : A handbook for therapists* (3rd ed.). Elsevier.
- Schmid, A. B., Hailey, L., & Tampin, B. (2018). Entrapment Neuropathies: Challenging Common Beliefs With Novel Evidence. *The journal of orthopaedic and sports physical therapy*, 48(2), 58-62.
<https://doi.org/10.2519/jospt.2018.0603>

8. Enseignant.e.s

Intervenant.e.s internes et externes à HESAV.

Nom du/de la responsable de module : CHRISTE Guillaume

Descriptif validé le 14.09.2023, **par** SPA/MTR