

**Domaine** : Santé

**Filière** : Physiothérapie

**Intitulé du module** : Chronicité, approches centrées sur la personne

**2025-2026**

**Code** : **S.PH.370. 3001.F.24**

**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** : 5

**Langue principale d'enseignement** : Français

**Autres compétences linguistiques** : Anglais pour la lecture d'articles

**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**

- Analyser les facteurs influençant une situation de chronicité dans une perspective biopsychosociale.
- Démontrer un raisonnement clinique approfondi qui intègre les multiples composantes d'une situation de chronicité.
- Elaborer des stratégies de prise de décision collaborative, en accordant une attention particulière à l'intégration des préférences de la personne, de ses valeurs et de son contexte socio-familial.

- Mettre en œuvre des stratégies d'intervention centrées sur la personne et tenant compte des preuves scientifiques, incluant l'enseignement thérapeutique, l'accompagnement au changement, et le développement de l'auto-gestion.
- Appliquer des interventions physiothérapeutiques visant à modifier certains facteurs émotionnels et cognitifs, tels que les croyances délétères ou la kinésiophobie.
- Analyser l'influence de ses propres représentations et de celles du patient sur la compréhension de la situation et les prises de décision.

### 3. Contenus et formes d'enseignement

#### Contenus

- Enseignement thérapeutique
- Accompagnement au changement, entretien motivationnel
- Prise de décision partagée
- Expériences et mentorat patient.e.s
- Auto-gestion et technologies digitales
- Facteurs de risques de chronicisation
- Douleur et fatigue chronique
- Exposition graduelle
- Psychologically-informed physiotherapy

#### Modalités pédagogiques

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cours magistral                | <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> Pratique   |
| <input type="checkbox"/> Dossier | <input type="checkbox"/> ECOS            | <input checked="" type="checkbox"/> Autre : Journal réflexif et production d'un travail en groupe |

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

- |                    |  |  |
|--------------------|--|--|
| <b>Remédiation</b> | <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 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.

La présence aux ateliers des domaines neurologique, respiratoire et musculosquelettique, ainsi qu'aux rencontres avec les patient.e.s mentor.e.s, est obligatoire.

## 7. Bibliographie principale

- Belton, J., Birkinshaw, H., & Pincus, T. (2022). *Patient-centered consultations for persons with musculoskeletal conditions*. Chiropractic & Manual Therapies, 30(1), 53. <https://doi.org/10.1186/s12998-022-00466-w>
- Caneiro, J. P., Smith, A., Bunzli, S., Linton, S., Moseley, G. L., & O'Sullivan, P. (2022). *From Fear to Safety : A Roadmap to Recovery From Musculoskeletal Pain*. Physical Therapy, 102(2), 1-12. <https://doi.org/10.1093/ptj/pzab271>
- Keefe, F. J., Main, C. J., & George, S. Z. (2018). *Advancing psychologically informed practice for patients with persistent musculoskeletal pain : Promise, pitfalls, and solutions*. Physical Therapy, 98(5), 398-407. <https://doi.org/10.1093/ptj/pzy024>
- Kinney, M., Seider, J., Beaty, A. F., Coughlin, K., Dyal, M., & Clewley, D. (2018). *The impact of therapeutic alliance in physical therapy for chronic musculoskeletal pain : A systematic review of the literature*. <https://doi.org/10.1080/09593985.2018.1516015>, 1-13.
- Mescouto, K., Olson, R. E., Hodges, P. W., Setchell, J., Mescouto, K., Olson, R. E., Hodges, P. W., & Setchell, J. (2020). *A critical review of the biopsychosocial model of low back pain care : Time for a new approach ?* Disability and Rehabilitation, 0(0), 1-15. <https://doi.org/10.1080/09638288.2020.1851783>
- Meulders, A. (2019). *From fear of movement-related pain and avoidance to chronic pain disability : A state-of-the-art review*. Current Opinion in Behavioral Sciences, 26, 130-136. <https://doi.org/10.1016/j.cobeha.2018.12.007>

## 8. Enseignant.e.s

Intervenant.e.s internes et externes à HESAV.

**Nom du/de la responsable de module :** BARON Margaux

**Descriptif validé le 14.08.2025, par** MTR