

EVALUATION  
DES ACTES ET GESTES TECHNIQUES  
EN MASSO-KINESITHERAPIE  
DURANT LES STAGES

RÉFÉRENT STAGE DE L'IFMK :

**VERSION DEMO**

TÉL 03 83 51 83 33

PROMOTION 2014-2017





---

## Le livret de stage

### Année Scolaire 2015-2016

---

### OBJECTIFS DU LIVRET

- Lien entre l'Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie, l'étudiant et le terrain de stage :
  - pour l'étudiant : auto-évaluation et bilan de ses acquisitions lui permettant une démarche active lors des stages ;
  - pour le tuteur : guide d'orientation du stage ;
  - pour le stagiaire et le tuteur : permet de définir ensemble les objectifs du stage et facilite l'interaction étudiant-tuteur ;
  - pour l'Institut de Formation : récapitulatif de ce que l'étudiant peut voir et faire en stage.
- Outil, qui bien exploité par l'étudiant, lui assure la connaissance des techniques et pathologies requises pour l'exercice de la profession.
- Transmission des feuilles d'évaluation de stage.

### CONTENU DU LIVRET

Pour chaque stage,

- **1 feuille de liaison** avec les connaissances acquises à l'IFMK et les compétences à acquérir en fonction des périodes de stage
- **Evaluation** (mi-stage et fin de stage) dans les domaines de l'attitude et de la technique
- **Feuille d'évaluation de la MSP**
- **Evaluation finale du stage**

A la fin du livret, la rubrique intitulée «**Evaluation des actes et gestes** » doit être renseignée et validée par le tuteur de stage en présence de l'étudiant.

### TERMINOLOGIE

**Savoir (☐) :**

Connaissances théoriques dispensées durant la formation.

**Savoir faire (☞) :**

Habiletés techniques développées pendant le stage.

**En cours d'acquisition (ECA) :**

L'étudiant exploite partiellement un apprentissage.

**Acquis (A) :**

L'étudiant peut exploiter sur le plan pratique un apprentissage (il sait expliciter le choix du geste et le pratiquer correctement).

### OBLIGATIONS DE L'ETUDIANT

- Présenter au tuteur le livret dès le premier jour du stage (le terrain de stage peut refuser d'accueillir l'étudiant dans le cas contraire).
- S'assurer que ce livret est correctement rempli (tampon, signature, ...)
- Rapporter le livret au secrétariat le premier jour du début du module.

## 2e Année

### Stage n°1 (2<sup>e</sup> Année / période : novembre - décembre)

- L'anatomie et la cinésiologie des membres et du tronc
- La physiologie de tous les grands systèmes et appareils
- Le diagnostic masso-kinésithérapique
- Psycho-sociologie (connaissance de la douleur, de la souffrance, de la mort, de la relation thérapeutique...)
- Les affections traumatologiques et rhumatologiques du rachis
- Les affections traumatologiques et neurologiques périphériques des membres
- Les affections du rachis en pédiatrie et leurs appareillages
- L'appareillage du pied
- Décret de compétence du Masseur-kinésithérapeute

### **Sur le plan technique :**

- L'inspection et palpation des structures cutanées, musculaires, ligamentaires et osseuses du rachis et des membres
- Les bilans articulaires des articulations des membres supérieurs et inférieurs
- L'EMFM des muscles des membres et du tronc à l'exception des muscles périnéaux
- Le bilan statique subjectif et objectif du rachis dans les trois plans
- Les bilans dynamiques du rachis dans les trois plans
- Les bilans de force et d'extensibilité des muscles responsables de la statique rachidienne

- La mobilisation passive des articulations des membres
- L'étirement et les levées de tension des muscles axiaux et périphériques
- Les différents modes et protocoles de renforcement musculaire
- Les techniques visant à réduire les déformations antéro-postérieures du rachis thoracique et lombaire
- Le bilan des rachis cervical, thoracique et lombaire douloureux
- Le traitement des algies d'origine musculaire, articulaire et des syndromes cellulo-tenomyalgiques
- Les manœuvres de massage et les protocoles de massage circulatoire, décontracturant, facial et abdominal
- Le MTP
- Les diagonales de Kabat
- Les NEM
- Les techniques de manutention des malades
- Les techniques de BGM
- Les appareillages statiques et dynamiques de la main
- Les techniques d'utilisation du plâtre
- L'électrothérapie
- Le DLM

### Stage n°2 (2<sup>e</sup> année / période : mars-avril)

- **Connaissances antérieures +**
- Les pathologies neurologiques centrales
- Les paralysies faciales
- La rééducation vestibulaire
- Les polynévrites et polyradiculonévrites
- La technique de Perfetti
- Approfondissement des techniques de Kabat, DLM, BGM, électrothérapie

## 3e Année

### Stage n°3 (3<sup>e</sup> année / période : septembre – octobre)

- **Connaissances antérieures +**
- Kinésithérapie respiratoire
- Préventions des affections nosocomiales
- Réentraînement à l'effort
- Kinésithérapie cardiaque et vasculaire
- Balnéothérapie
- Coxarthrose, gonarthrose
- Thermalisme et hydrologie
- Kinésithérapie respiratoire
- Kinésithérapie cardiaque et vasculaire
- Balnéothérapie
- Coxarthrose, gonarthrose
- Thermalisme et hydrologie

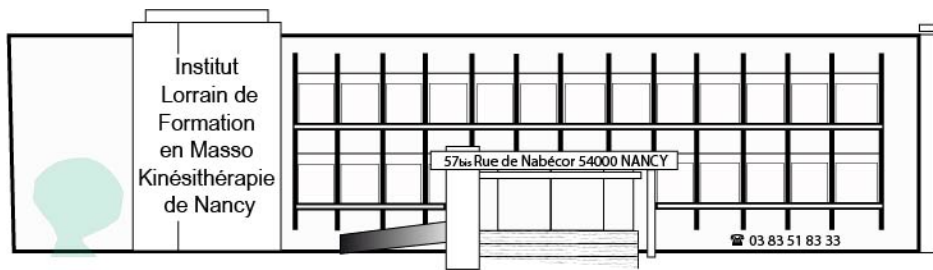
### Stage n°4 (3<sup>e</sup> année/ période : janvier – février)

- **Connaissances antérieures +**
- Connaissance du monde du travail et place du kinésithérapeute
- Ergonomie
- Traumatisme crânien
- Arthrite Juvénile Idiopathique
- La hanche de l'enfant
- Spina-bifida
- Les pathologies infantiles (myopathie, hérédodégénérescence... )
- SEP
- Bronchiolite
- Sociologie
- Brûlures de l'enfant
- Mucoviscidose
- Rééducation posturale globale

### Stage n°5 (3<sup>e</sup> année / période : mars – avril)

- **Connaissances antérieures +**
- Kinésithérapie du sport
- Pathologies du sport
- Chirurgie du sportif
- Lésions périnéales et rééducation
- Pliométrie, isocinétisme
- Chirurgie abdominale
- Exercice libéral
- Obésité, diabète
- Gériatrie
- Chirurgie thoracique
- Exercice professionnel
- Stretching





# STAGE 2ÈME ANNÉE

PROMOTION 2014-2017







# Institut Lorrain de Formation en Masso-Kinésithérapie

57 Bis rue de Nabécor F 54000 NANCY

Tel : 03 83 51 83 33 Fax : 03 83 51 83 38

[secretariat@kine-nancy.eu](mailto:secretariat@kine-nancy.eu) <http://www.kine-nancy.eu>

## CONVENTION DE STAGE

Entre les soussignés :

**Etablissement :** **ETABLISSEMENT D'ACCUEIL**

Représenté par : **Son Directeur**

D'une part,

**Et l'Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie :**

57 Bis Rue de Nabécor 54 000 NANCY

Représenté par **Monsieur Pascal GOUILLY, Directeur**

D'autre part,

Il est convenu ce qui suit :

### Article 1

Le Directeur de l'établissement, en accord avec le Chef de service, accepte de recevoir en stage des étudiants Masso-Kinésithérapeutes de 2<sup>ème</sup> année.

### Article 2

La durée du stage est de : **Stage n°1 : 6 semaines**  
**Stage n°2 : 6 semaines**

### Article 3

Le stage se déroule sous l'autorité directe du Chef de service et des Masseurs-Kinésithérapeutes attachés à l'établissement.

### Article 4

Les étudiants sont tenus, au même titre que leur maître de stage, au secret professionnel à l'égard des patients. Article R. 4321-55 du Code de Déontologie.

### Article 5

En accord avec le règlement intérieur de l'Institut Lorrain de Formation en Masso-Kinésithérapie les étudiants sont tenus d'observer les instructions du Chef de service ou de ses représentants ainsi que les indications des Masseurs-Kinésithérapeutes du service d'accueil. Le Directeur de l'IFMK sera rapidement informé en cas de problème d'ordre disciplinaire.

### Article 6

Une validation du stage sera effectuée selon les critères suivants :

- ✓ Démonstration pratique accompagnée d'une interrogation orale devant un cadre de santé kinésithérapeute,
- ✓ Assiduité et comportement au cours du stage,
- ✓ Participation de l'étudiant à l'activité de Masso-Kinésithérapie du service. **Une fiche d'évaluation** prévue à cet effet, portant mention de la validation et des remarques adressées à l'étudiant est insérée dans le **Livret des Actes et gestes Techniques** en Masso-Kinésithérapie. Elle sera signée par le responsable du stage. Le livret est restitué à l'étudiant lors de son départ de stage.

### Article 7

Au cours du stage, le stagiaire ne peut prétendre à aucune rémunération ; il demeure étudiant de l'IFMK Nancy et continue à bénéficier du régime de la sécurité sociale.

L'Institut contracte une assurance auprès de la compagnie d'assurance GAN garantissant sa responsabilité civile susceptible d'être engagée en raison d'accidents causés à des tiers par le fait du stagiaire ou à l'occasion de sa présence sur les lieux de stage ou lors de sorties de suivi de réadaptation, l'étudiant devant être accompagné par le Masseur-Kinésithérapeute tuteur. Le kinésithérapeute libéral se couvre de son côté contre les conséquences des accidents dont il pourrait être tenu responsable en application de l'article 1384 du Code Civil.

**L'étudiant stagiaire victime d'un accident corporel, soit au cours du stage, soit sur le trajet, est pris en charge au titre des « Accidents du Travail ».** En conséquence, la Direction du lieu du stage porte à la connaissance de l'école, **le jour même de l'accident, toutes indications et circonstances de l'accident.** L'école se charge de remplir les formalités prévues auprès de la Caisse Primaire de Sécurité Sociale de Nancy (ou auprès de l'assureur de l'école) ; Un « Certificat Médical Initial » devra être adressé à l'école indiquant les circonstances de l'accident.

### Article 8

Les conditions d'accueil des stagiaires peuvent faire l'objet de modifications par rapport à la présente convention par simple courrier de l'une ou l'autre des deux parties.

### Article 9

L'étudiant a pris connaissance de cette convention et s'engage à la respecter. Un exemplaire est conservé dans son Livret des Actes et Gestes Techniques.

**Cette convention est établie en deux exemplaires qui sont adressés à l'Etablissement d'accueil pour accord et signature. L'Etablissement d'accueil conserve un exemplaire et adresse le second dûment signé à l'Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie.**

Nancy, le **21 septembre 2015**

**L'étudiant stagiaire.**

(Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »)

## FEUILLE DE LIAISON STAGE 1

### COMPETENCES ACQUISES PAR L'ÉTUDIANT

**Modules :** Anatomie/Cinésiologie – Physiologie – Pathologie médicale et chirurgicale – Santé Publique – Traumatologie – Rhumatologie sur les pathologies dégénératives – Techniques de base : (membres : mobilisation passive, goniométrie, travail musculaire, étirement, reprogrammation neuro-musculaire) (rachis : bilan et traitement des déformations antéro postérieures et des algies vertébrales) - massage classique – DLM – BGM – MTP – plâtre – appareillage de la main – électrothérapie – thérapie manuelle.

### COMPÉTENCES A ACQUÉRIR PAR L'ÉTUDIANT AU STAGE 1

#### Compétences 1 : Élaborer un diagnostic en kinésithérapie

1	Analyser les demandes et les attentes de la personne ou de l'institution, les données du dossier du patient, et de la prescription médicale le cas échéant
2	Conduire un entretien visant à clarifier les demandes et les besoins de la personne
3	Faire des hypothèses sur la nature et l'étendue des déficiences, capacités et incapacités de la personne
4	Choisir des outils, tests, épreuves, échelles de mesure et indicateurs adaptés
5	Évaluer la douleur
6	Évaluer le niveau de fonctionnement moteur, sensitif
7	Etablir et formuler un diagnostic kinésithérapique et un pronostic fonctionnel

#### Compétences 2 : Concevoir et conduire un projet d'intervention en kinésithérapie

1	Élaborer et formaliser un programme d'intervention en kinésithérapie en fonction des capacités des personnes
2	Formaliser le projet en lien avec celui du destinataire, les objectifs, les étapes, et les conditions nécessaires
3	Identifier des critères de progression des niveaux atteints par la personne dans le domaine de la kinésithérapie, de l'autonomie et du suivi du projet
4	Faire évoluer le projet en intégrant les évaluations

#### Compétences 3 : Mettre en œuvre les activités de rééducation, de réadaptation, de réinsertion et de réhabilitation dans le domaine de la kinésithérapie

1	Déterminer, avec la personne, des stratégies d'autonomisation tenant compte de sa situation clinique, de son contexte socio-professionnel et de son environnement
2	Mettre en œuvre des techniques et exercices kinésithérapiques de thérapie manuelle, gestuelle et fonctionnelle, instrumentale et physique, rétablir et suppléer les capacités fonctionnelles et les performances physiques de la personne
3	Etablir / mobiliser des contacts tactiles ou corporels positionnant la personne en situation de confiance et de détente propice à l'apprentissage
4	Adapter les pratiques kinésithérapiques à l'évolution de la situation clinique
5	Mettre en œuvre des situations et des modalités d'apprentissages dans le domaine de la kinésithérapie adaptées au seuil de capacité de progression des personnes
6	Repérer les risques intéressant la personne ou le professionnel liés à la mise en œuvre des activités kinésithérapiques et déterminer les mesures préventives et limitations d'activités
7	Assurer la traçabilité des soins en kinésithérapie dans le respect de la déontologie et de la réglementation

#### Compétences 4 : Conduire une relation dans un contexte d'intervention kinésithérapique

1	Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication propices à l'intervention en kinésithérapie, en tenant compte du niveau de compréhension de la personne
2	Accueillir et écouter la personne et son entourage, en prenant en compte la demande et le contexte
3	Créer des temps d'échanges avec la personne ou les groupes et les aider à la formulation des projets
4	Mettre en œuvre des techniques d'animations de groupe
5	Rechercher un climat d'empathie avec la personne soignée et son entourage
6	Instaurer une communication verbale et non verbale avec les personnes
7	Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication propres aux situations particulières (urgence vitale, fin de vie, soins palliatifs, extrême dépendance ...)
8	Informé une personne sur l'intervention et le soin et négocier son adhésion

**Compétences 5 : Coordonner des activités de santé et coopérer avec des professionnels de santé**

1 Identifier les acteurs de la prise en charge en vue de transmettre les informations pertinentes

**REMARQUES PARTICULIERES CONCERNANT L'ÉTUDIANT**

# IFMK NANCY

## Stage 1

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE DE L'ATTITUDE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
<b>Ponctualité Assiduité</b>	<b>Non</b>	<b>Oui</b>			<b>Non</b>	<b>Oui</b>		
Présent régulièrement.	-2	0			-2	0		
Fait preuve de rigueur dans ses horaires.	-2	0			-2	0		
<b>Attitude vis à vis du patient</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Identifie les différents comportements du patient, en évalue les conséquences et s'y adapte.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Applique les différentes techniques relationnelles en fonction des personnes et en apprécie les limites.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Contrôle ses réactions affectives.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Intégration au sein de l'équipe</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Participe spontanément aux diverses activités.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
S'adapte à l'organisation du travail du lieu de stage.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Collabore avec les différents professionnels.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Établit une communication adaptée aux situations, à l'équipe de travail.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Motivation</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
S'intéresse aux activités du service, aux patients, à la profession, aux techniques.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Participe à l'information et à la formation d'autres stagiaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Fait preuve de curiosité intellectuelle.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Sens des responsabilités</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Apte à répondre de ses actions vis à vis du patient et de l'équipe.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de respect vis à vis des personnes et des lieux.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de discrétion professionnelle et respecte le secret professionnel.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Organise et planifie son travail.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Tient compte des priorités.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
<b>Esprit d'initiative</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Recherche des informations complémentaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Prend des initiatives en relation avec ses compétences.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Donne en fonction des besoins de la personne ou des groupes de personnes des conseils ou des réponses adaptées.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Adaptabilité</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Accepte la critique et modifie son attitude en fonction des remarques.	-10	0	2	4	-10	0	2	4
	<b>Non</b>		<b>Oui</b>		<b>Non</b>		<b>Oui</b>	
Capable de s'adapter aux situations d'urgence.	-2		0		-2		0	

**Total :** /40 /40

**Note finale :** /40

OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMEDIAIRES DE STAGE

# IFMK NANCY

## Stage 1

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE TECHNIQUE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
<b>Aptitude à pratiquer les bilans</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
La technique d'examen est correcte.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies sont fiables.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies permettent d'établir un Bilan Diagnostic Kinésithérapique à l'intention des autres professionnels.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les techniques de bilan sont des techniques reconnues et validées.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
<b>Aptitude d'analyse des résultats</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Identifie le ou les problèmes posés.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Tire des conclusions correctes de l'analyse.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
<b>Synthèse et décision</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Hiérarchise les différents problèmes du patient.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Propose une démarche adaptée.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Détermine les objectifs de sa prise en charge.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Prévoit ses actions en fonction des ressources de la personne et du service.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Organise ses actes de soins avec méthode.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
<b>Pratique efficace des techniques</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Pratique les techniques du service avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Est capable de proposer des techniques alternatives.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
<b>Justification des techniques</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Justifie les techniques qu'il pratique.	-4	0	3	5	-4	0	3	5
<b>Qualité des gestes techniques</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Exécute les gestes techniques avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Sait adapter ses techniques en fonction du patient.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
<b>Prise en charge du patient</b>	Non		Oui		Non		Oui	
L'installation du patient est confortable et conforme.	-2		0		-2		0	
Les recommandations d'hygiène sont respectées.	-2		0		-2		0	
Les patients n'émettent pas de critiques négatives par rapport à la prise en charge réalisée par l'étudiant.	-5		0		-5		0	

**Total :** /60 /60

**Note finale :** /60

OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMEDIAIRES DE STAGE

# IFMK NANCY

## Stage 1

### MSP

L'ETUDIANT	Non	Plutôt Non	Plutôt Oui	Oui
Se soucie du confort du patient	-3	-2	-1	0
Respecte les règles d'hygiène	-3	-2	-1	0
Respecte les règles ergonomiques	-3	-2	-1	0
Établit une relation avec le patient	-1	0	1	4
BILAN				
Sait extraire les informations pertinentes du dossier patient	-1	0	1	2
Sait interroger le patient	-1	0	1	2
Est pertinent dans le choix des techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Établit le Diagnostic Masso-Kinésithérapique (B.D.K.)	-4	0	1	4
Définit les objectifs compatibles avec les projets patient/thérapeute	-4	0	1	4
Établit le plan de traitement adapté aux projets en tenant compte des contre-indications et des facteurs de risques	-1	0	1	2
TRAITEMENT				
Respecte les contre-indications et facteurs de risques	-1	0	1	2
Est pertinent dans le choix des techniques	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques	-4	0	1	4
Adapte les techniques	-1	0	1	2
Justifie les techniques	-4	0	1	4
Aborde l'éducation thérapeutique	-1	0	1	2
Aborde l'évolution de la prise en charge	-1	0	1	2

Total sur 40

/40

Nom du tuteur de stage :

Cachet de l'établissement :

### GLOSSAIRE

**Confort :**

Installation compatible entre les exigences de l'examen et le bien être du patient.

**Hygiène :**

Mains lavage/bijoux (bagues, bracelets, montre), alèses ou prédésinfection des surfaces. Respect des règles spécifiques à la situation et au terrain.

**Sait interroger le patient :**

Interrogatoire /anamnèse /environnement du patient.

**Diagnostic MK (BDK) :**

Se décline en déficiences, incapacités, désavantages et projet du patient.

**Justifie les techniques :**

Enchaînement des techniques par exemple, temps consacré à chacune.

**Education thérapeutique :**

Conseil d'hygiène de vie / de prévention / ergonomie / exercices à la maison.

**Evolution :**

Court, moyen et long terme en fonction du patient et de la pathologie.

# IFMK NANCY

## EVALUATION FINALE Stage 1

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Lieu de Stage : \_\_\_\_\_

Prénom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Dates : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

A ATTEINT LES OBJECTIFS DU STAGE (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20

Objectifs non atteints

Note : /20

MAITRISE LES CONNAISSANCES ACQUISES ANTERIEURES (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20

A revoir, à approfondir...

Note : /20

A MONTRÉ SA CAPACITE A PROGRESSER (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20

Points à travailler, perfectionner, approfondir...

Note : /20

DOMAINE DE L'ATTITUDE	Note : /40
-----------------------	------------

DOMAINE TECHNIQUE	Note : /60
-------------------	------------

M.S.P.	Note : /40
--------	------------

Remarques sur les M.S.P.

Note Totale : /200

Signature du C.S.M.K. ou M.K. référent du stage :

Signature du tuteur encadrant :

□ Cachet de l'établissement :

Stage Validé

Signature de l'étudiant :

Stage Non Validé

## FEUILLE DE LIAISON STAGE 2

### COMPETENCES ACQUISES PAR L'ÉTUDIANT

**Modules :** Anatomie/Cinésiologie – Physiologie – Pathologie médicale et chirurgicale – Santé Publique – Traumatologie – Rhumatologie sur les pathologies dégénératives – Techniques de base : (membres : mobilisation passive, goniométrie, travail musculaire, étirement, reprogrammation neuro-musculaire) (rachis : bilan et traitement des déformations antéro postérieures et des algies vertébrales) - massage classique – DLM – BGM – MTP – plâtre – appareillage de la main – électrothérapie – thérapie manuelle.

### COMPÉTENCES A ACQUÉRIR PAR L'ÉTUDIANT AU STAGE 2

#### Compétences 1 : Élaborer un diagnostic en kinésithérapie

1	Analyser les demandes et les attentes de la personne ou de l'institution, les données du dossier du patient, et de la prescription médicale le cas échéant
2	Conduire un entretien visant à clarifier les demandes et les besoins de la personne
3	Faire des hypothèses sur la nature et l'étendue des déficiences, capacités et incapacités de la personne
4	Choisir des outils, tests, épreuves, échelles de mesure et indicateurs adaptés
5	Évaluer la douleur, en analyser ses causes
6	Évaluer le niveau de fonctionnement moteur, sensitif, sensoriel, cognitif et langagier de la personne
7	Évaluer les caractéristiques ergonomiques d'une situation, identifier les facteurs de risques liés à l'environnement, leurs causes et leurs conséquences
8	Etablir et formuler un diagnostic kinésithérapique et un pronostic fonctionnel

#### Compétences 2 : Concevoir et conduire un projet d'intervention en kinésithérapie

1	Élaborer et formaliser un programme d'intervention en kinésithérapie en fonction des capacités des personnes, des paramètres du contexte et de l'urgence des situations
2	Déterminer les ressources et les conditions nécessaires au déroulement de l'intervention
3	Évaluer le niveau de compréhension du projet d'intervention
4	Identifier des critères de progression des niveaux atteints par la personne dans le domaine de la kinésithérapie, de l'autonomie et du suivi du projet
5	Négocier le projet d'intervention en kinésithérapie auprès de la personne et recueillir l'adhésion et le consentement
6	Évaluer les résultats de la mise en œuvre du projet d'intervention avec la personne et/ou son entourage et identifier les réajustements nécessaires
7	Faire évoluer le projet en intégrant les évaluations

#### Compétences 3 : Mettre en œuvre les activités de rééducation, de réadaptation, de réinsertion et de réhabilitation dans le domaine de la kinésithérapie

1	Déterminer, avec la personne, des stratégies d'autonomisation tenant compte de sa situation clinique, de son contexte socio-professionnel et de son environnement
2	Mettre en œuvre des techniques et exercices kinésithérapiques de thérapie manuelle, gestuelle et fonctionnelle, instrumentale et physique, en vue de maintenir l'équilibre physiologique, promouvoir le confort et le bien-être, rétablir et suppléer les capacités fonctionnelles et les performances physiques de la personne
3	Déterminer et guider la nature du mouvement
4	Etablir / mobiliser des contacts tactiles ou corporels positionnant la personne en situation de confiance et de détente propice à l'apprentissage
5	Adapter les protocoles nécessaires à l'application des activités de kinésithérapie, notamment dans le domaine de l'hygiène et de la sécurité
6	Adapter les pratiques kinésithérapiques à l'évolution de la situation clinique
7	Mettre en œuvre des situations et des modalités d'apprentissages dans le domaine de la kinésithérapie adaptées au seuil de capacité de progression des personnes
8	Concevoir, réaliser, mettre en place, et adapter les orthèses, prothèses, bandages, et moyens de contention dans un but de correction des déficiences et limitations d'activités
9	Repérer les risques intéressant la personne ou le professionnel liés à la mise en œuvre des activités kinésithérapiques et déterminer les mesures préventives et limitations d'activités
10	Assurer la traçabilité des soins en kinésithérapie dans le respect de la déontologie et de la réglementation





**Compétences 4 : Concevoir et conduire une démarche de conseil, d'éducation, de prévention et dépistage en kinésithérapie et en santé publique**

1	Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention en kinésithérapie par des actions pédagogiques individuelles et collectives
2	Concevoir, proposer et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées
3	Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation à la santé, notamment l'éducation thérapeutique
4	Concevoir et mettre en œuvre des actions éducatives visant à la gestion des aides techniques et thérapeutiques et à l'utilisation du matériel (déambulation, oxygénothérapie...)
5	Informier et conseiller des personnes en individuel et en groupe sur le dépistage des troubles fonctionnels et des facteurs de risques en santé et sur les activités gymniques adaptées
6	Proposer des adaptations environnementales pour un retour à l'activité et le maintien et ou le retour à domicile, aux loisirs et aux sports

**Compétences 5 : Conduire une relation dans un contexte d'intervention kinésithérapique**

1	Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication propices à l'intervention en kinésithérapie, en tenant compte du niveau de compréhension de la personne
2	Accueillir et écouter la personne et son entourage, en prenant en compte la demande et le contexte
3	Créer des temps d'échanges avec la personne ou les groupes et les aider à la formulation des projets
4	Mettre en œuvre des techniques d'animations de groupe
5	Rechercher un climat d'empathie avec la personne soignée et son entourage
6	Instaurer une communication verbale et non verbale avec les personnes
7	Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication propres aux situations particulières (urgence vitale, fin de vie, soins palliatifs, extrême dépendance...)
8	Informier une personne sur l'intervention et le soin et négocier son adhésion

**Compétences 6 : Rechercher et traiter des données scientifiques et/ou professionnelles**

1	Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles
2	Identifier une problématique et formuler un questionnement
3	Identifier les ressources documentaires nécessaires, les travaux de recherche, et utiliser des bases de données actualisées
4	Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques nationales et internationales dans les domaines scientifiques et professionnels de la kinésithérapie

**Compétences 7 : Coordonner des activités de santé et coopérer avec des professionnels de santé**

1	Identifier les acteurs de la prise en charge en vue de transmettre les informations pertinentes
2	Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité

**REMARQUES PARTICULIERES CONCERNANT L'ÉTUDIANT**

--

# IFMK NANCY

## Stage 2

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE DE L'ATTITUDE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
<b>Ponctualité Assiduité</b>	<b>Non</b>	<b>Oui</b>			<b>Non</b>	<b>Oui</b>		
Présent régulièrement.	-2	0			-2	0		
Fait preuve de rigueur dans ses horaires.	-2	0			-2	0		
<b>Attitude vis à vis du patient</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Identifie les différents comportements du patient, en évalue les conséquences et s'y adapte.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Applique les différentes techniques relationnelles en fonction des personnes et en apprécie les limites.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Contrôle ses réactions affectives.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Intégration au sein de l'équipe</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Participe spontanément aux diverses activités.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
S'adapte à l'organisation du travail du lieu de stage.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Collabore avec les différents professionnels.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Établit une communication adaptée aux situations, à l'équipe de travail.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Motivation</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
S'intéresse aux activités du service, aux patients, à la profession, aux techniques.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Participe à l'information et à la formation d'autres stagiaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Fait preuve de curiosité intellectuelle.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Sens des responsabilités</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Apte à répondre de ses actions vis à vis du patient et de l'équipe.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de respect vis à vis des personnes et des lieux.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de discrétion professionnelle et respecte le secret professionnel.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Organise et planifie son travail.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Tient compte des priorités.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
<b>Esprit d'initiative</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Recherche des informations complémentaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Prend des initiatives en relation avec ses compétences.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Donne en fonction des besoins de la personne ou des groupes de personnes des conseils ou des réponses adaptées.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Adaptabilité</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Accepte la critique et modifie son attitude en fonction des remarques.	-10	0	2	4	-10	0	2	4
	<b>Non</b>		<b>Oui</b>		<b>Non</b>		<b>Oui</b>	
Capable de s'adapter aux situations d'urgence.	-2		0		-2		0	

**Total :** /40 /40

**Note finale :** /40

OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMEDIAIRES DE STAGE

# IFMK NANCY

## Stage 2

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE TECHNIQUE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
<b>Aptitude à pratiquer les bilans</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
La technique d'examen est correcte.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies sont fiables.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies permettent d'établir un Bilan Diagnostic Kinésithérapique à l'intention des autres professionnels.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les techniques de bilan sont des techniques reconnues et validées.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
<b>Aptitude d'analyse des résultats</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Identifie le ou les problèmes posés.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Tire des conclusions correctes de l'analyse.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
<b>Synthèse et décision</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Hiérarchise les différents problèmes du patient.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Propose une démarche adaptée.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Détermine les objectifs de sa prise en charge.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Prévoit ses actions en fonction des ressources de la personne et du service.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Organise ses actes de soins avec méthode.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
<b>Pratique efficace des techniques</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Pratique les techniques du service avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Est capable de proposer des techniques alternatives.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
<b>Justification des techniques</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Justifie les techniques qu'il pratique.	-4	0	3	5	-4	0	3	5
<b>Qualité des gestes techniques</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Exécute les gestes techniques avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Sait adapter ses techniques en fonction du patient.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
<b>Prise en charge du patient</b>	Non		Oui		Non		Oui	
L'installation du patient est confortable et conforme.	-2		0		-2		0	
Les recommandations d'hygiène sont respectées.	-2		0		-2		0	
Les patients n'émettent pas de critiques négatives par rapport à la prise en charge réalisée par l'étudiant.	-5		0		-5		0	

**Total :** /60 /60

**Note finale :** /60

### OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMEDIAIRES DE STAGE

# IFMK NANCY

## Stage 2

### MSP

L'ETUDIANT	Non	Plutôt Non	Plutôt Oui	Oui
Se soucie du confort du patient	-3	-2	-1	0
Respecte les règles d'hygiène	-3	-2	-1	0
Respecte les règles ergonomiques	-3	-2	-1	0
Établit une relation avec le patient	-1	0	1	4
BILAN				
Sait extraire les informations pertinentes du dossier patient	-1	0	1	2
Sait interroger le patient	-1	0	1	2
Est pertinent dans le choix des techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Établit le Diagnostic Masso-Kinésithérapique (B.D.K.)	-4	0	1	4
Définit les objectifs compatibles avec les projets patient/thérapeute	-4	0	1	4
Établit le plan de traitement adapté aux projets en tenant compte des contre-indications et des facteurs de risques	-1	0	1	2
TRAITEMENT				
Respecte les contre-indications et facteurs de risques	-1	0	1	2
Est pertinent dans le choix des techniques	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques	-4	0	1	4
Adapte les techniques	-1	0	1	2
Justifie les techniques	-4	0	1	4
Aborde l'éducation thérapeutique	-1	0	1	2
Aborde l'évolution de la prise en charge	-1	0	1	2

**Total sur 40**

**/40**

Nom du tuteur de stage :

Cachet de l'établissement :

### GLOSSAIRE

**Confort :**

Installation compatible entre les exigences de l'examen et le bien être du patient.

**Hygiène :**

Mains lavage/bijoux (bagues, bracelets, montre), alèses ou prédésinfection des surfaces. Respect des règles spécifiques à la situation et au terrain.

**Sait interroger le patient :**

Interrogatoire /anamnèse /environnement du patient.

**Diagnostic MK (BDK) :**

Se décline en déficiences, incapacités, désavantages et projet du patient.

**Justifie les techniques :**

Enchaînement des techniques par exemple, temps consacré à chacune.

**Education thérapeutique :**

Conseil d'hygiène de vie / de prévention / ergonomie / exercices à la maison.

**Evolution :**

Court, moyen et long terme en fonction du patient et de la pathologie.

# IFMK NANCY

## EVALUATION FINALE Stage 2

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Lieu de Stage : \_\_\_\_\_

Prénom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Dates : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

A ATTEINT LES OBJECTIFS DU STAGE (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20

Objectifs non atteints

Note : /20

MAITRISE LES CONNAISSANCES ACQUISES ANTERIEURES (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20

A revoir, à approfondir...

Note : /20

A MONTRÉ SA CAPACITE A PROGRESSER (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20

Points à travailler, perfectionner, approfondir...

Note : /20

DOMAINE DE L'ATTITUDE	Note : /40
-----------------------	------------

DOMAINE TECHNIQUE	Note : /60
-------------------	------------

M.S.P.	Note : /40
--------	------------

Remarques sur les M.S.P.

Note Totale : /200

Signature du C.S.M.K. ou M.K. référent du stage :

Signature du tuteur encadrant :

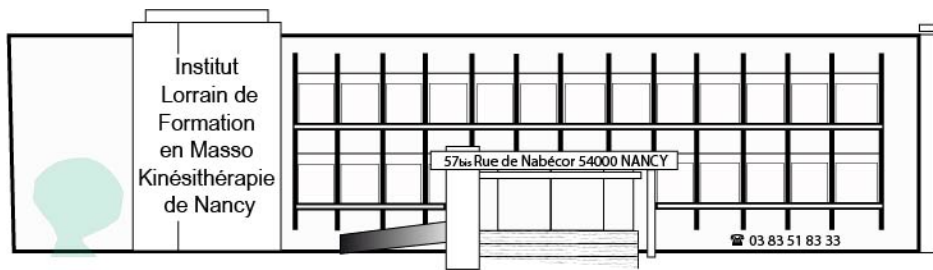
□ Cachet de l'établissement :

Stage Validé

Signature de l'étudiant :

Stage Non Validé





# STAGE 3ÈME ANNÉE

PROMOTION 2014-2017



# Institut Lorrain de Formation en Masso-Kinésithérapie

57 Bis rue de Nabécor F 54000 NANCY

Tel : 03 83 51 83 33 Fax : 03 83 51 83 38

[secretariat@kine-nancy.eu](mailto:secretariat@kine-nancy.eu) <http://www.kine-nancy.eu>

## CONVENTION DE STAGE

Entre les soussignés :

**Etablissement : ETABLISSEMENT D'ACCUEIL**

Représenté par : **Son Directeur**

D'une part,

**Et l'Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie :**

57 Bis Rue de Nabécor 54 000 NANCY

Représenté par **Monsieur Pascal GOUILLY, Directeur**

D'autre part,

Il est convenu ce qui suit :

### Article 1

Le Directeur de l'établissement, en accord avec le Chef de service, accepte de recevoir en stage des étudiants Masso-Kinésithérapeutes de 3<sup>ème</sup> année.

### Article 2

La durée du stage est de : **Stage n°3 : 7 semaines**  
**Stage n°4 : 6 semaines**  
**Stage n°5 : 6 semaines**

### Article 3

Le stage se déroule sous l'autorité directe du Chef de service et des Masseurs-Kinésithérapeutes attachés à l'établissement.

### Article 4

Les étudiants sont tenus, au même titre que leur maître de stage, au secret professionnel à l'égard des patients. Article R. 4321-55 du Code de Déontologie.

### Article 5

En accord avec le règlement intérieur de l'Institut Lorrain de Formation en Masso-Kinésithérapie les étudiants sont tenus d'observer les instructions du Chef de service ou de ses représentants ainsi que les indications des Masseurs-Kinésithérapeutes du service d'accueil. Le Directeur de l'IFMK sera rapidement informé en cas de problème d'ordre disciplinaire.

### Article 6

Une validation du stage sera effectuée selon les critères suivants :

- ✓ Démonstration pratique accompagnée d'une interrogation orale devant un cadre de santé kinésithérapeute,
- ✓ Assiduité et comportement au cours du stage,
- ✓ Participation de l'étudiant à l'activité de Masso-Kinésithérapie du service. **Une fiche d'évaluation** prévue à cet effet, portant mention de la validation et des remarques adressées à l'étudiant est insérée dans le **Livret des Actes et gestes Techniques** en Masso-Kinésithérapie. Elle sera signée par le responsable du stage. Le livret est restitué à l'étudiant lors de son départ de stage.

### Article 7

Au cours du stage, le stagiaire ne peut prétendre à aucune rémunération ; il demeure étudiant de l'IFMK Nancy et continue à bénéficier du régime de la sécurité sociale.

L'Institut contracte une assurance auprès de la compagnie d'assurance GAN garantissant sa responsabilité civile susceptible d'être engagée en raison d'accidents causés à des tiers par le fait du stagiaire ou à l'occasion de sa présence sur les lieux de stage ou lors de sorties de suivi de réadaptation, l'étudiant devant être accompagné par le Masseur-Kinésithérapeute tuteur. Le kinésithérapeute libéral se couvre de son côté contre les conséquences des accidents dont il pourrait être tenu responsable en application de l'article 1384 du Code Civil.

**L'étudiant stagiaire victime d'un accident corporel, soit au cours du stage, soit sur le trajet, est pris en charge au titre des « Accidents du Travail ».** En conséquence, la Direction du lieu du stage porte à la connaissance de l'école, **le jour même de l'accident, toutes indications et circonstances de l'accident.** L'école se charge de remplir les formalités prévues auprès de la Caisse Primaire de Sécurité Sociale de Nancy (ou auprès de l'assureur de l'école) ; Un « Certificat Médical Initial » devra être adressé à l'école indiquant les circonstances de l'accident.

### Article 8

Les conditions d'accueil des stagiaires peuvent faire l'objet de modifications par rapport à la présente convention par simple courrier de l'une ou l'autre des deux parties.

### Article 9

L'étudiant a pris connaissance de cette convention et s'engage à la respecter. Un exemplaire est conservé dans son Livret des Actes et Gestes Techniques.

**Cette convention est établie en deux exemplaires qui sont adressés à l'Etablissement d'accueil pour accord et signature. L'Etablissement d'accueil conserve un exemplaire et adresse le second dûment signé à l'Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie.**

Nancy, le **21 septembre 2015**

**L'étudiant stagiaire.**

(Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »)



## FEUILLE DE LIAISON STAGE 3

### COMPÉTENCES ACQUISES PAR L'ÉTUDIANT

**Module :** Anatomie/Cinésiologie – Physiologie – Pathologie médicale et chirurgicale – Santé Publique – Traumatologie – Rhumatologie –  
Techniques de base : (membres : mobilisation passive, goniométrie, travail musculaire, étirement, reprogrammation neuro-musculaire) (rachis : bilan et traitement des déformations antéro postérieures et des algies vertébrales) - massage classique – DLM – BGM – MTP – plâtre – appareillage de la main – électrothérapie – thérapie manuelle – Neurologie centrale (blessés médullaires, AVC, IMC, maladies neuro musculaires) – Rééducation vestibulaire – Neuropériphérique des membres supérieurs et inférieurs - Cardiologie – Pédiatrie (déformations vertébrales) – Pathologies respiratoires – Techniques de base, Kabat -

### COMPÉTENCES A ACQUÉRIR PAR L'ÉTUDIANT AU STAGE 3

#### Compétences 1 : Élaborer un diagnostic en kinésithérapie

1	Analyser les demandes et les attentes de la personne ou de l'institution, les données du dossier du patient, et de la prescription médicale le cas échéant
2	Conduire un entretien visant à clarifier les demandes et les besoins de la personne
3	Faire des hypothèses sur la nature et l'étendue des déficiences, capacités et incapacités de la personne
4	Choisir des outils, tests, épreuves, échelles de mesure et indicateurs adaptés
5	Évaluer la douleur, en analyser ses causes
6	Évaluer le niveau de fonctionnement moteur, sensitif, sensoriel, cognitif et langagier de la personne
7	Analyser l'impact des contextes socio-économiques, professionnels, environnementaux sur la situation de handicap de la personne prise en charge
8	Identifier les risques iatrogènes à l'intervention en kinésithérapie
9	Évaluer les risques en situation d'urgence
10	Évaluer les caractéristiques ergonomiques d'une situation, identifier les facteurs de risques liés à l'environnement, leurs causes et leurs conséquences
11	Etablir et formuler un diagnostic kinésithérapique et un pronostic fonctionnel

#### Compétences 2 : Concevoir et conduire un projet d'intervention en kinésithérapie

1	Élaborer et formaliser un programme d'intervention en kinésithérapie en fonction des capacités des personnes, des paramètres du contexte et de l'urgence des situations
2	Formaliser le projet en lien avec celui du destinataire, les objectifs, les étapes, et les conditions nécessaires
3	Déterminer les ressources et les conditions nécessaires au déroulement de l'intervention
4	Évaluer le niveau de compréhension du projet d'intervention
5	Identifier des critères de progression des niveaux atteints par la personne dans le domaine de la kinésithérapie, de l'autonomie et du suivi du projet
6	Négocier le projet d'intervention en kinésithérapie auprès de la personne, et recueillir l'adhésion et le consentement
7	Évaluer les résultats de la mise en œuvre du projet d'intervention avec la personne et/ou son entourage et identifier les réajustements nécessaires
8	Faire évoluer le projet en intégrant les évaluations

#### Compétences 3 : Mettre en œuvre les activités de rééducation, de réadaptation, de réinsertion et de réhabilitation dans le domaine de la kinésithérapie

1	Déterminer, avec la personne, des stratégies d'autonomisation tenant compte de sa situation clinique, de son contexte socio-professionnel et de son environnement
2	Mettre en œuvre des techniques et exercices kinésithérapiques de thérapie manuelle, gestuelle et fonctionnelle, instrumentale et physique, en vue de maintenir l'équilibre physiologique, promouvoir le confort et le bien-être, rétablir et suppléer les capacités fonctionnelles et les performances physiques de la personne
3	Déterminer et guider la nature du mouvement
4	Etablir / mobiliser des contacts tactiles ou corporels positionnant la personne en situation de confiance et de détente propice à l'apprentissage
5	Adapter les protocoles nécessaires à l'application des activités de kinésithérapie, notamment dans le domaine de l'hygiène et de la sécurité
6	Adapter les pratiques kinésithérapiques à l'évolution de la situation clinique



7	Mettre en œuvre des situations et des modalités d'apprentissages dans le domaine de la kinésithérapie adaptées au seuil de capacité de progression des personnes
8	Choisir des aides techniques, matériels et dispositifs médicaux dans le cadre d'une stratégie d'aide et d'autonomisation
9	Concevoir, réaliser, mettre en place, et adapter les orthèses, prothèses, bandages, et moyens de contention dans un but de correction des déficiences et limitations d'activités
10	Repérer les risques intéressant la personne ou le professionnel, liés à la mise en œuvre des activités kinésithérapiques et déterminer les mesures préventives et limitations d'activités
11	Assurer la traçabilité des soins en kinésithérapie dans le respect de la déontologie et de la réglementation

#### **Compétences 4 : Concevoir et conduire une démarche de conseil, d'éducation, de prévention et dépistage en kinésithérapie et en santé publique**

1	Repérer les besoins et les demandes des personnes et des groupes en lien avec les problématiques de kinésithérapie et de santé publique
2	Repérer et analyser les situations susceptibles d'entraîner des déficiences ou des incapacités dans les fonctions motrices, sensitives ou sensorielles de la personne
3	Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention en kinésithérapie par des actions pédagogiques individuelles et collectives
4	Proposer et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées
5	Mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation à la santé, notamment l'éducation thérapeutique
6	Concevoir et mettre en œuvre des actions éducatives visant à la gestion des aides techniques et thérapeutiques et à l'utilisation du matériel (déambulation, oxygénothérapie...)
7	Informier et conseiller des personnes en individuel et en groupe sur le dépistage des troubles fonctionnels et des facteurs de risques en santé et sur les activités gymniques adaptées
8	Proposer des adaptations environnementale pour un retour à l'activité et le maintien et ou le retour à domicile, aux loisirs et aux sports

#### **Compétences 5 : Conduire une relation dans un contexte d'intervention kinésithérapique**

1	Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication propices à l'intervention en kinésithérapie, en tenant compte du niveau de compréhension de la personne
2	Accueillir et écouter la personne et son entourage, en prenant en compte la demande et le contexte
3	Créer des temps d'échanges avec la personne ou les groupes et les aider à la formulation des projets
4	Mettre en œuvre des techniques d'animations de groupe
5	Rechercher un climat d'empathie avec la personne soignée et son entourage
6	Instaurer une communication verbale et non verbale avec les personnes
7	Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication propres aux situations particulières (urgence vitale, fin de vie, soins palliatifs, extrême dépendance...)
8	Informier une personne sur l'intervention et le soin et négocier son adhésion

#### **Compétences 6 : Analyser et améliorer sa pratique professionnelle**

1	Observer les éléments de sa pratique professionnelle
2	Confronter sa pratique professionnelle à celle de ses pairs ou d'autres professionnels de santé
3	Evaluer la mise en œuvre de ses interventions au regard des principes de qualité, de sécurité, et de satisfaction de la personne
4	Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique en établissant une progression dans les acquisitions et les apprentissages à mettre en place

#### **Compétences 7 : Rechercher et traiter des données scientifiques et/ou professionnelles**

1	Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles
2	Identifier une problématique et formuler un questionnement
3	Identifier les ressources documentaires nécessaires, les travaux de recherche, et utiliser des bases de données actualisées
4	Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques nationales et internationales dans les domaines scientifiques et professionnels de la kinésithérapie
5	Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet des études et les mettre en œuvre



**Compétences 8 : Gérer une structure et ses ressources**

1	Observer la conformité des locaux, des installations et des matériels au regard des normes, de la réglementation et des objectifs d'hygiène / sécurité / accessibilité et identifier les mesures à prendre
---	--

**Compétences 9 : Coordonner des activités de santé et coopérer avec des professionnels de santé**

1	Identifier les acteurs de la prise en charge en vue de transmettre les informations pertinentes
2	Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux situations et en assurer l'efficacité
3	Organiser ses interventions en tenant compte des limites de son champ professionnel et de ses responsabilités, veiller à la continuité des soins en faisant appel à d'autres compétences

**Compétences 10 : Informer et former des professionnels et des personnes en formation**

1	Animer des séances de formation et d'information autour de la prise en charge des personnes en kinésithérapie et en
2	Transférer son savoir-faire et ses connaissances aux autres professionnels de santé par des conseils, des démonstrations, des explications

**REMARQUES PARTICULIERES CONCERNANT L'ÉTUDIANT**

# IFMK NANCY

## Stage 3

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE DE L'ATTITUDE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
-----------------------	----------	--	--	--	--------------	--	--	--

<b>Ponctualité Assiduité</b>	<b>Non</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>Oui</b>
Présent régulièrement.	-2	0	-2	0
Fait preuve de rigueur dans ses horaires.	-2	0	-2	0

<b>Attitude vis à vis du patient</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Identifie les différents comportements du patient, en évalue les conséquences et s'y adapte.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Applique les différentes techniques relationnelles en fonction des personnes et en apprécie les limites.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Contrôle ses réactions affectives.	-1	0	1	2	-1	0	1	2

<b>Intégration au sein de l'équipe</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Participe spontanément aux diverses activités.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
S'adapte à l'organisation du travail du lieu de stage.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Collabore avec les différents professionnels.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Établit une communication adaptée aux situations, à l'équipe de travail.	-1	0	1	2	-1	0	1	2

<b>Motivation</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
S'intéresse aux activités du service, aux patients, à la profession, aux techniques.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Participe à l'information et à la formation d'autres stagiaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Fait preuve de curiosité intellectuelle.	-1	0	1	2	-1	0	1	2

<b>Sens des responsabilités</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Apte à répondre de ses actions vis à vis du patient et de l'équipe.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de respect vis à vis des personnes et des lieux.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de discrétion professionnelle et respecte le secret professionnel.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Organise et planifie son travail.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Tient compte des priorités.	-4	0	1	2	-4	0	1	2

<b>Esprit d'initiative</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Recherche des informations complémentaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Prend des initiatives en relation avec ses compétences.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Donne en fonction des besoins de la personne ou des groupes de personnes des conseils ou des réponses adaptées.	-1	0	1	2	-1	0	1	2

<b>Adaptabilité</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Accepte la critique et modifie son attitude en fonction des remarques.	-10	0	2	4	-10	0	2	4
	<b>Non</b>		<b>Oui</b>		<b>Non</b>		<b>Oui</b>	
Capable de s'adapter aux situations d'urgence.	-2		0		-2		0	

**Total :** /40 /40

**Note finale :** /40

### OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMEDIAIRES DE STAGE

# IFMK NANCY

## Stage 3

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE TECHNIQUE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
-------------------	----------	--	--	--	--------------	--	--	--

Aptitude à pratiquer les bilans	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
La technique d'examen est correcte.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies sont fiables.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies permettent d'établir un Bilan Diagnostic Kinésithérapique à l'intention des autres professionnels.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les techniques de bilan sont des techniques reconnues et validées.	-2	0	2	4	-2	0	2	4

Aptitude d'analyse des résultats	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Identifie le ou les problèmes posés.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Tire des conclusions correctes de l'analyse.	-2	0	2	4	-2	0	2	4

Synthèse et décision	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Hiérarchise les différents problèmes du patient.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Propose une démarche adaptée.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Détermine les objectifs de sa prise en charge.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Prévoit ses actions en fonction des ressources de la personne et du service.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Organise ses actes de soins avec méthode.	-4	0	2	3	-4	0	2	3

Pratique efficace des techniques	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Pratique les techniques du service avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Est capable de proposer des techniques alternatives.	-4	0	2	4	-4	0	2	4

Justification des techniques	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Justifie les techniques qu'il pratique.	-4	0	3	5	-4	0	3	5

Qualité des gestes techniques	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Exécute les gestes techniques avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Sait adapter ses techniques en fonction du patient.	-4	0	2	4	-4	0	2	4

Prise en charge du patient	Non	Oui	Non	Oui
L'installation du patient est confortable et conforme.	-2	0	-2	0
Les recommandations d'hygiène sont respectées.	-2	0	-2	0
Les patients n'émettent pas de critiques négatives par rapport à la prise en charge réalisée par l'étudiant.	-5	0	-5	0

Total : /60 | /60

**Note finale : /60**

OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMEDIAIRES DE STAGE
---

# IFMK NANCY

## Stage 3

### MSP

L'ETUDIANT	Non	Plutôt Non	Plutôt Oui	Oui
Se soucie du confort du patient	-3	-2	-1	0
Respecte les règles d'hygiène	-3	-2	-1	0
Respecte les règles ergonomiques	-3	-2	-1	0
Établit une relation avec le patient	-1	0	1	4
BILAN				
Sait extraire les informations pertinentes du dossier patient	-1	0	1	2
Sait interroger le patient	-1	0	1	2
Est pertinent dans le choix des techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Établit le Diagnostic Masso-Kinésithérapique (B.D.K.)	-4	0	1	4
Définit les objectifs compatibles avec les projets patient/thérapeute	-4	0	1	4
Établit le plan de traitement adapté aux projets en tenant compte des contre-indications et des facteurs de risques	-1	0	1	2
TRAITEMENT				
Respecte les contre-indications et facteurs de risques	-1	0	1	2
Est pertinent dans le choix des techniques	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques	-4	0	1	4
Adapte les techniques	-1	0	1	2
Justifie les techniques	-4	0	1	4
Aborde l'éducation thérapeutique	-1	0	1	2
Aborde l'évolution de la prise en charge	-1	0	1	2

**Total sur 40**

**/40**

Nom du tuteur de stage :

Cachet de l'établissement :

### GLOSSAIRE

**Confort :**

Installation compatible entre les exigences de l'examen et le bien être du patient.

**Hygiène :**

Mains lavage/bijoux (bagues, bracelets, montre), alèses ou prédésinfection des surfaces. Respect des règles spécifiques à la situation et au terrain.

**Sait interroger le patient :**

Interrogatoire /anamnèse /environnement du patient.

**Diagnostic MK (BDK) :**

Se décline en déficiences, incapacités, désavantages et projet du patient.

**Justifie les techniques :**

Enchaînement des techniques par exemple, temps consacré à chacune.

**Education thérapeutique :**

Conseil d'hygiène de vie / de prévention / ergonomie / exercices à la maison.

**Evolution :**

Court, moyen et long terme en fonction du patient et de la pathologie.

# IFMK NANCY

## EVALUATION FINALE Stage 3

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Lieu de Stage : \_\_\_\_\_

Prénom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Dates : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

A ATTEINT LES OBJECTIFS DU STAGE (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20
Objectifs non atteints				

Note : /20

MAITRISE LES CONNAISSANCES ACQUISES ANTERIEURES (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20
A revoir, à approfondir...				

Note : /20

A MONTRÉ SA CAPACITE A PROGRESSER (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20
Points à travailler, perfectionner, approfondir...				

Note : /20

<b>DOMAINE DE L'ATTITUDE</b>	<b>Note : /40</b>
------------------------------	-------------------

<b>DOMAINE TECHNIQUE</b>	<b>Note : /60</b>
--------------------------	-------------------

<b>M.S.P.</b>	<b>Note : /40</b>
---------------	-------------------

Remarques sur les M.S.P.	
--------------------------	--

Signature du C.S.M.K. ou M.K. référent du stage :

Note Totale : /200

Signature du tuteur encadrant :

Cachet de l'établissement :

Stage Validé

Signature de l'étudiant :

Stage Non Validé





## FEUILLE DE LIAISON STAGE 4

### COMPETENCES ACQUISES PAR L'ÉTUDIANT

**Modules :** Anatomie/Cinésiologie – Physiologie – Pathologie médicale et chirurgicale – Santé Publique – Traumatologie – Rhumatologie – Techniques de base : (membres : mobilisation passive, goniométrie, travail musculaire, étirement, reprogrammation neuro-musculaire) (rachis : bilan et traitement des déformation antéro postérieures et des algies vertébrales) - massage classique – DLM – BGM – MTP – plâtre – appareillage de la main – électrothérapie – thérapie manuelle – Neurologie centrale (blessés médullaires, AVC, IMC, maladies neuro musculaires) – Rééducation vestibulaire – Neuropériphérique des membres supérieurs et inférieurs - Rhumatologie – Cardiologie – Pédiatrie (déformations vertébrales) – Pathologies respiratoires – Techniques de base, Kabat – Législation – Pédiatrie (maladie neuro-musculaires) – Neurologie (pathologies neuro-musculaires) – Traumatisés crâniens -

### COMPÉTENCES À ACQUÉRIR PAR L'ÉTUDIANT AU STAGE 4

#### Compétences 1 : Élaborer un diagnostic en kinésithérapie

1	Analyser les demandes et les attentes de la personne ou de l'institution, les données du dossier du patient, et de la prescription médicale le cas échéant
2	Conduire un entretien visant à clarifier les demandes et les besoins de la personne
3	Faire des hypothèses sur la nature et l'étendue des déficiences, capacités et incapacités de la personne
4	Choisir des outils, tests, épreuves, échelles de mesure et indicateurs adaptés
5	Évaluer la douleur, en analyser ses causes
6	Évaluer le niveau de fonctionnement moteur, sensitif, sensoriel, cognitif et langagier de la personne en mesurant le niveau de performance et d'autonomie en références aux normes et recommandations
7	Analyser l'impact des contextes socio-économiques, professionnels, environnementaux sur la situation de handicap de la personne prise en charge
8	Identifier les risques iatrogènes à l'intervention en kinésithérapie
9	Évaluer les risques en situation d'urgence
10	Évaluer les caractéristiques ergonomiques d'une situation, identifier les facteurs de risques liés à l'environnement, leurs causes et leurs conséquences
11	Etablir et formuler un diagnostic kinésithérapique et un pronostic fonctionnel

#### Compétences 2 : Concevoir et conduire un projet d'intervention en kinésithérapie

1	Élaborer et formaliser un programme d'intervention en kinésithérapie en fonction des capacités des personnes, des paramètres du contexte et de l'urgence des situations
2	Formaliser le projet en lien avec celui du destinataire, les objectifs, les étapes, et les conditions nécessaires
3	Déterminer les ressources et les conditions nécessaires au déroulement de l'intervention
4	Évaluer le niveau de compréhension du projet d'intervention
5	Identifier des critères de progression des niveaux atteints par la personne dans le domaine de la kinésithérapie, de l'autonomie et du suivi du projet
6	Négocier le projet d'intervention en kinésithérapie auprès de la personne, des structures en santé et/ou de vie, et recueillir l'adhésion et le consentement
7	Prévoir les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux normes ou aux protocoles existants
8	Évaluer les résultats de la mise en œuvre du projet d'intervention avec la personne et/ou son entourage et identifier les réajustements nécessaires
9	Faire évoluer le projet en intégrant les évaluations

#### Compétences 3 : Mettre en œuvre les activités de rééducation, de réadaptation, de réinsertion et de réhabilitation dans le domaine de la kinésithérapie

1	Déterminer, avec la personne, des stratégies d'autonomisation tenant compte de sa situation clinique, de son contexte socio-professionnel et de son environnement
2	Mettre en œuvre des techniques et exercices kinésithérapiques de thérapie manuelle, gestuelle et fonctionnelle, instrumentale et physique, en vue de maintenir l'équilibre physiologique, promouvoir le confort et le bien-être, rétablir et suppléer les capacités fonctionnelles et les performances physiques de la personne
3	Déterminer et guider la nature du mouvement
4	Etablir / mobiliser des contacts tactiles ou corporels positionnant la personne en situation de confiance et de détente propice à l'apprentissage



5	Adapter les protocoles nécessaires à l'application des activités de kinésithérapie, notamment dans le domaine de l'hygiène et de la sécurité
6	Adapter les pratiques kinésithérapiques à l'évolution de la situation clinique
7	Mettre en œuvre des situations et des modalités d'apprentissages dans le domaine de la kinésithérapie adaptées au seuil de capacité de progression des personnes
8	Choisir des aides techniques, matériels et dispositifs médicaux dans le cadre d'une stratégie d'aide et d'autonomisation
9	Concevoir, réaliser, mettre en place, et adapter les orthèses, prothèses, bandages, et moyens de contention dans un but de correction des déficiences et limitations d'activités
10	Repérer les risques intéressant la personne ou le professionnel liés à la mise en œuvre des activités kinésithérapiques et déterminer les mesures préventives et limitations d'activités
11	Assurer la traçabilité des soins en kinésithérapie dans le respect de la déontologie et de la réglementation

#### **Compétences 4 : Concevoir et conduire une démarche de conseil, d'éducation, de prévention et dépistage en kinésithérapie et en santé publique**

1	Repérer les besoins et les demandes des personnes et des groupes en lien avec les problématiques de kinésithérapie et de santé publique
2	Repérer et analyser les situations susceptibles d'entraîner des déficiences ou des incapacités dans les fonctions motrices, sensitives ou sensorielles de la personne
3	Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention en kinésithérapie par des actions pédagogiques individuelles et collectives
4	Proposer et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées
5	Mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation à la santé, notamment l'éducation thérapeutique
6	Concevoir et mettre en œuvre des actions éducatives visant à la gestion des aides techniques et thérapeutiques et à l'utilisation du matériel (déambulation, oxygénothérapie...)
7	Choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition des compétences en éducation et prévention pour les personnes
8	Informier et conseiller des personnes en individuel et en groupe sur le dépistage des troubles fonctionnels et des facteurs de risques en santé et sur les activités gymniques adaptées
9	Proposer des adaptations environnementale pour un retour à l'activité et le maintien et ou le retour à domicile, aux loisirs et aux sports

#### **Compétences 5 : Conduire une relation dans un contexte d'intervention kinésithérapique**

1	Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication propices à l'intervention en kinésithérapie, en tenant compte du niveau de compréhension de la personne
2	Accueillir et écouter la personne et son entourage, en prenant en compte la demande et le contexte
3	Créer des temps d'échanges avec la personne ou les groupes et les aider à la formulation des projets
4	Mettre en œuvre des techniques d'animations de groupe
5	Rechercher un climat d'empathie avec la personne soignée et son entourage
6	Instaurer une communication verbale et non verbale avec les personnes
7	Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication propres aux situations particulières (urgence vitale, fin de vie, soins palliatifs, extrême dépendance...)
8	Informier une personne sur l'intervention et le soin et négocier son adhésion

#### **Compétences 6 : Analyser et améliorer sa pratique professionnelle**

1	Observer les éléments de sa pratique professionnelle
2	Confronter sa pratique professionnelle à celle de ses pairs ou d'autres professionnels de santé
3	Evaluer la mise en œuvre de ses interventions au regard des principes de qualité, de sécurité, et de satisfaction de la personne
4	Conduire une démarche d'évaluation de sa pratique professionnelle en analysant sa pratique au regard de l'évolution des sciences et des techniques, des normes professionnelles, de la déontologie et de l'éthique
5	Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique en établissant une progression dans les acquisitions et les apprentissages à mettre en place



<b>Compétences 7 : Rechercher et traiter des données scientifiques et/ou professionnelles</b>	
1	Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles
2	Identifier une problématique et formuler un questionnement
3	Identifier les ressources documentaires nécessaires, les travaux de recherche, et utiliser des bases de données actualisées
4	Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques nationales et internationales dans les domaines scientifiques et professionnels de la kinésithérapie
5	Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet des études et les mettre en œuvre
6	Interpréter les résultats de l'investigation et les confronter aux connaissances existantes
7	Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale et/ou écrite

<b>Compétences 8 : Gérer une structure et ses ressources</b>	
1	Observer la conformité des locaux, des installations et des matériels au regard des normes, de la réglementation et des objectifs d'hygiène / sécurité / accessibilité et identifier les mesures à prendre

<b>Compétences 9 : Coordonner des activités de santé et coopérer avec des professionnels de santé</b>	
1	Identifier les acteurs de la prise en charge en vue de transmettre les informations pertinentes
2	Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux situations et en assurer l'efficacité
3	Organiser ses interventions en tenant compte des limites de son champ professionnel et de ses responsabilités, veiller à la continuité des soins en faisant appel à d'autres compétences
4	Etablir une coopération interprofessionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale

<b>Compétences 10 : Informer et former des professionnels et des personnes en formation</b>	
1	Animer des séances de formation et d'information autour de la prise en charge des personnes en kinésithérapie et en rééducation
2	Transférer son savoir-faire et ses connaissances aux autres professionnels de santé par des conseils, des démonstrations, des explications.

<b>REMARQUES PARTICULIERES CONCERNANT L'ÉTUDIANT</b>	

# IFMK NANCY

## Stage 4

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE DE L'ATTITUDE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
<b>Ponctualité Assiduité</b>	Non	Oui			Non	Oui		
Présent régulièrement.	-2	0			-2	0		
Fait preuve de rigueur dans ses horaires.	-2	0			-2	0		
<b>Attitude vis à vis du patient</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Identifie les différents comportements du patient, en évalue les conséquences et s'y adapte.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Applique les différentes techniques relationnelles en fonction des personnes et en apprécie les limites.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Contrôle ses réactions affectives.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Intégration au sein de l'équipe</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Participe spontanément aux diverses activités.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
S'adapte à l'organisation du travail du lieu de stage.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Collabore avec les différents professionnels.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Établit une communication adaptée aux situations, à l'équipe de travail.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Motivation</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
S'intéresse aux activités du service, aux patients, à la profession, aux techniques.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Participe à l'information et à la formation d'autres stagiaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Fait preuve de curiosité intellectuelle.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Sens des responsabilités</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Apte à répondre de ses actions vis à vis du patient et de l'équipe.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de respect vis à vis des personnes et des lieux.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de discrétion professionnelle et respecte le secret professionnel.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Organise et planifie son travail.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Tient compte des priorités.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
<b>Esprit d'initiative</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Recherche des informations complémentaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Prend des initiatives en relation avec ses compétences.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Donne en fonction des besoins de la personne ou des groupes de personnes des conseils ou des réponses adaptées.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Adaptabilité</b>	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Accepte la critique et modifie son attitude en fonction des remarques.	-10	0	2	4	-10	0	2	4
	Non	Oui			Non	Oui		
Capable de s'adapter aux situations d'urgence.	-2	0			-2	0		

Total : /40 | /40

**Note finale : /40**

**OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMEDIAIRES DE STAGE**

# IFMK NANCY

## Stage 4

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE TECHNIQUE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
-------------------	----------	--	--	--	--------------	--	--	--

Aptitude à pratiquer les bilans	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
La technique d'examen est correcte.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies sont fiables.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies permettent d'établir un Bilan Diagnostic Kinésithérapique à l'intention des autres professionnels.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les techniques de bilan sont des techniques reconnues et validées.	-2	0	2	4	-2	0	2	4

Aptitude d'analyse des résultats	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Identifie le ou les problèmes posés.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Tire des conclusions correctes de l'analyse.	-2	0	2	4	-2	0	2	4

Synthèse et décision	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Hiérarchise les différents problèmes du patient.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Propose une démarche adaptée.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Détermine les objectifs de sa prise en charge.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Prévoit ses actions en fonction des ressources de la personne et du service.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Organise ses actes de soins avec méthode.	-4	0	2	3	-4	0	2	3

Pratique efficace des techniques	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Pratique les techniques du service avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Est capable de proposer des techniques alternatives.	-4	0	2	4	-4	0	2	4

Justification des techniques	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Justifie les techniques qu'il pratique.	-4	0	3	5	-4	0	3	5

Qualité des gestes techniques	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Exécute les gestes techniques avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Sait adapter ses techniques en fonction du patient.	-4	0	2	4	-4	0	2	4

Prise en charge du patient	Non	Oui	Non	Oui
L'installation du patient est confortable et conforme.	-2	0	-2	0
Les recommandations d'hygiène sont respectées.	-2	0	-2	0
Les patients n'émettent pas de critiques négatives par rapport à la prise en charge réalisée par l'étudiant.	-5	0	-5	0

**Total :**      /60      /60

**Note finale :**      /60

OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMEDIAIRES DE STAGE
---

# IFMK NANCY

## Stage 4

### MSP

L'ETUDIANT	Non	Plutôt Non	Plutôt Oui	Oui
Se soucie du confort du patient	-3	-2	-1	0
Respecte les règles d'hygiène	-3	-2	-1	0
Respecte les règles ergonomiques	-3	-2	-1	0
Établit une relation avec le patient	-1	0	1	4
BILAN				
Sait extraire les informations pertinentes du dossier patient	-1	0	1	2
Sait interroger le patient	-1	0	1	2
Est pertinent dans le choix des techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Établit le Diagnostic Masso-Kinésithérapique (B.D.K.)	-4	0	1	4
Définit les objectifs compatibles avec les projets patient/thérapeute	-4	0	1	4
Établit le plan de traitement adapté aux projets en tenant compte des contre-indications et des facteurs de risques	-1	0	1	2
TRAITEMENT				
Respecte les contre-indications et facteurs de risques	-1	0	1	2
Est pertinent dans le choix des techniques	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques	-4	0	1	4
Adapte les techniques	-1	0	1	2
Justifie les techniques	-4	0	1	4
Aborde l'éducation thérapeutique	-1	0	1	2
Aborde l'évolution de la prise en charge	-1	0	1	2

**Total sur 40**

**/40**

Nom du tuteur de stage :

Cachet de l'établissement :

### GLOSSAIRE

**Confort :**

Installation compatible entre les exigences de l'examen et le bien être du patient.

**Hygiène :**

Mains lavage/bijoux (bagues, bracelets, montre), alèses ou prédésinfection des surfaces. Respect des règles spécifiques à la situation et au terrain.

**Sait interroger le patient :**

Interrogatoire /anamnèse /environnement du patient.

**Diagnostic MK (BDK) :**

Se décline en déficiences, incapacités, désavantages et projet du patient.

**Justifie les techniques :**

Enchaînement des techniques par exemple, temps consacré à chacune.

**Education thérapeutique :**

Conseil d'hygiène de vie / de prévention / ergonomie / exercices à la maison.

**Evolution :**

Court, moyen et long terme en fonction du patient et de la pathologie.

# IFMK NANCY

## EVALUATION FINALE Stage 4

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Lieu de Stage : \_\_\_\_\_

Prénom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Dates : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

A ATTEINT LES OBJECTIFS DU STAGE (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20

Objectifs non atteints

Note : /20

MAITRISE LES CONNAISSANCES ACQUISES ANTERIEURES (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20

A revoir, à approfondir...

Note : /20

A MONTRÉ SA CAPACITE A PROGRESSER (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20

Points à travailler, perfectionner, approfondir...

Note : /20

DOMAINE DE L'ATTITUDE	Note : /40
-----------------------	------------

DOMAINE TECHNIQUE	Note : /60
-------------------	------------

M.S.P.	Note : /40
--------	------------

Remarques sur les M.S.P.

Signature du C.S.M.K. ou M.K. référent du stage :

Note Totale : /200

Signature du tuteur encadrant :

Cachet de l'établissement :

Stage Validé

Signature de l'étudiant :

Stage Non Validé

## FEUILLE DE LIAISON STAGE 5

### COMPETENCES ACQUISES PAR L'ÉTUDIANT

**Modules :** Anatomie/Cinésiologie – Physiologie – Pathologie médicale et chirurgicale – Santé Publique – Traumatologie – Rhumatologie – Techniques de base : (membres : mobilisation passive, goniométrie, travail musculaire, étirement, reprogrammation neuro-musculaire) (rachis : bilan et traitement des déformation antéro postérieures et des algies vertébrales) - massage classique – DLM – BGM – MTP – plâtre – appareillage de la main – électrothérapie – thérapie manuelle – Neurologie centrale (blessés médullaires, AVC, IMC, maladies neuro musculaires) – Rééducation vestibulaire – Neuropériphérique des membres supérieurs et inférieurs - Rhumatologie – Cardiologie – Pédiatrie (déformations vertébrales) – Pathologies respiratoires – Techniques de base, Kabat – Législation – Pédiatrie (maladie neuro-musculaires) – Neurologie (pathologies neuro-musculaires) – Traumatismes crâniens - Gériatrie – pathologies sportives – Exercice professionnel – Diabète – Contentions souples – Etirements – Pieds bots.

## COMPÉTENCES STAGE 5

### Compétence 1 : Élaborer un diagnostic en kinésithérapie

1	Analyser les demandes et les attentes de la personne ou de l'institution, les données du dossier du patient, et de la prescription médicale le cas échéant
2	Conduire un entretien visant à clarifier les demandes et les besoins de la personne
3	Faire des hypothèses sur la nature et l'étendue des déficiences, capacités et incapacités de la personne
4	Choisir des outils, tests, épreuves, échelles de mesure et indicateurs adaptés
5	Évaluer la douleur, en analyser ses causes
6	Évaluer le niveau de fonctionnement moteur, sensitif, sensoriel, cognitif et langagier de la personne en mesurant le niveau de performance et d'autonomie en références aux normes et recommandations
7	Analyser l'impact des contextes sociaux-économiques, professionnels, environnementaux sur la situation de handicap de la personne prise en charge
8	Identifier les risques iatrogènes à l'intervention en kinésithérapie
9	Évaluer les risques en situation d'urgence
10	Évaluer les caractéristiques ergonomiques d'une situation, identifier les facteurs de risques liés à l'environnement, leurs causes et leurs conséquences
11	Etablir et formuler un diagnostic kinésithérapique et un pronostic fonctionnel

### Compétences 2 : Concevoir et conduire un projet d'intervention en kinésithérapie

1	Élaborer et formaliser un programme d'intervention en kinésithérapie en fonction des capacités des personnes, des paramètres du contexte et de l'urgence des situations
2	Formaliser le projet en lien avec celui du destinataire, les objectifs, les étapes, et les conditions nécessaires
3	Déterminer les ressources et les conditions nécessaires au déroulement de l'intervention
4	Évaluer le niveau de compréhension du projet d'intervention
5	Identifier des critères de progression des niveaux atteints par la personne dans le domaine de la kinésithérapie, de l'autonomie et du suivi du projet
6	Négocier le projet d'intervention en kinésithérapie auprès de la personne, des structures en santé et/ou de vie, et recueillir l'adhésion et le consentement
7	Prévoir les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux normes ou aux protocoles existants
8	Évaluer les résultats de la mise en œuvre du projet d'intervention avec la personne et/ou son entourage et identifier les réajustements nécessaires
9	Faire évoluer le projet en intégrant les évaluations

### Compétences 3 : Mettre en œuvre les activités de rééducation, de réadaptation, de réinsertion et de réhabilitation dans le domaine de la kinésithérapie

1	Déterminer, avec la personne, des stratégies d'autonomisation tenant compte de sa situation clinique, de son contexte socio-professionnel et de son environnement
2	Mettre en œuvre des techniques et exercices kinésithérapiques de thérapie manuelle, gestuelle et fonctionnelle, instrumentale et physique, en vue de maintenir l'équilibre physiologique, promouvoir le confort et le bien-être, rétablir et suppléer les capacités fonctionnelles et les performances physiques de la personne
3	Déterminer et guider la nature du mouvement





4	Etablir / mobiliser des contacts tactiles ou corporels positionnant la personne en situation de confiance et de détente propice à l'apprentissage
5	Adapter les protocoles nécessaires à l'application des activités de kinésithérapie, notamment dans le domaine de l'hygiène et de la sécurité
6	Adapter les pratiques kinésithérapiques à l'évolution de la situation clinique
7	Mettre en œuvre des situations et des modalités d'apprentissages dans le domaine de la kinésithérapie adaptées au seuil de capacité de progression des personnes
8	Choisir et prescrire, des aides techniques, matériels et dispositifs médicaux dans le cadre d'une stratégie d'aide et d'autonomisation
9	Concevoir, réaliser, mettre en place, et adapter les orthèses, prothèses, bandages, et moyens de contention dans un but de correction des déficiences et limitations d'activités
10	Repérer les risques intéressant la personne ou le professionnel, liés à la mise en œuvre des activités kinésithérapiques et déterminer les mesures préventives et limitations d'activités
11	Assurer la traçabilité des soins en kinésithérapie dans le respect de la déontologie et de la réglementation
12	Créer et utiliser des outils de transmission de l'information avec les partenaires et les acteurs concourant aux soins des personnes

#### **Compétences 4 : Concevoir et conduire une démarche de conseil, d'éducation, de prévention et dépistage en kinésithérapie et en santé publique**

1	Repérer les besoins et les demandes des personnes et des groupes en lien avec les problématiques de kinésithérapie et de santé publique
2	Repérer et analyser les situations susceptibles d'entraîner des déficiences ou des incapacités dans les fonctions motrices, sensitives ou sensorielles de la personne
3	Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention en kinésithérapie par des actions pédagogiques individuelles et collectives
4	Concevoir, proposer et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées
5	Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation à la santé, notamment l'éducation thérapeutique
6	Concevoir et mettre en œuvre des actions éducatives visant à la gestion des aides techniques et thérapeutiques et à l'utilisation du matériel (déambulation, oxygénothérapie...)
7	Choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition des compétences en éducation et prévention pour les personnes
8	Informier et conseiller des personnes en individuel et en groupe sur le dépistage des troubles fonctionnels et des facteurs de risques en santé et sur les activités gymniques adaptées
9	Proposer des adaptations environnementale pour un retour à l'activité et le maintien et ou le retour à domicile, aux loisirs et aux sports

#### **Compétences 5 : Conduire une relation dans un contexte d'intervention kinésithérapique**

1	Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication propices à l'intervention en kinésithérapie, en tenant compte du niveau de compréhension de la personne
2	Accueillir et écouter la personne et son entourage, en prenant en compte la demande et le contexte
3	Créer des temps d'échanges avec la personne ou les groupes et les aider à la formulation des projets - Mettre en œuvre des techniques d'animations de groupe
4	Rechercher un climat d'empathie avec la personne soignée et son entourage
5	Instaurer une communication verbale et non verbale avec les personnes
6	Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication propres aux situations particulières (urgence vitale, fin de vie, soins palliatifs, extrême dépendance ...)
7	Informier une personne sur l'intervention et le soin et négocier son adhésion

#### **Compétences 6 : Analyser et améliorer sa pratique professionnelle**

1	Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle
2	Confronter sa pratique professionnelle à celle de ses pairs ou d'autres professionnels de santé
3	Evaluer la mise en œuvre de ses interventions au regard des principes de qualité, de sécurité, et de satisfaction de la personne
4	Conduire une démarche d'évaluation de sa pratique professionnelle en analysant sa pratique au regard de l'évolution des sciences et des techniques, des normes professionnelles, de la déontologie et de l'éthique



5	Concevoir des outils et des indicateurs d'évaluation des situations en kinésithérapie
6	Evaluer l'application des règles de traçabilité, d'hygiène et des règles liées aux circuits d'entrée et de sortie des matériels et dispositifs médicaux (stérilisation, gestion des stocks, utilisation, circulation...) et identifier toute non-conformité
7	Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique en établissant une progression dans les acquisitions et les apprentissages à mettre en place

#### **Compétences 7 : Rechercher et traiter des données scientifiques et/ou professionnelles**

1	Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles
2	Identifier une problématique et formuler un questionnement
3	Identifier les ressources documentaires nécessaires, les travaux de recherche, et utiliser des bases de données actualisées
4	Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques nationales et internationales dans les domaines scientifiques et professionnels de la kinésithérapie
5	Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet des études et les mettre en œuvre
6	Interpréter les résultats de l'investigation et les confronter aux connaissances existantes
7	Produire des savoirs professionnels
8	Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale et/ou écrite

#### **Compétences 8 : Gérer une structure et ses ressources**

1	Elaborer et gérer un budget dans le cadre d'une structure
2	Etablir, suivre, archiver les éléments de gestion administrative et comptable
3	Evaluer la conformité des locaux, des installations et des matériels au regard des normes, de la réglementation et des objectifs d'hygiène / sécurité / accessibilité et identifier les mesures à prendre
4	Organiser l'espace professionnel et le plateau technique
5	Choisir du matériel adapté à la structure et aux activités
6	Organiser la maintenance, la traçabilité et la gestion des stocks des matériels et consommables en recherchant notamment des informations sur les évolutions des matériels
7	Organiser les circuits de déchets
8	Organiser son planning, les rendez-vous et la répartition des activités
9	Utiliser les logiciels de gestion spécifiques (comptabilité, prise de rendez-vous, statistiques d'activité...)
10	Mettre en œuvre les règles de gestion de personnel

#### **Compétences 9 : Coordonner des activités de santé et coopérer avec des professionnels de santé**

1	Identifier les acteurs de la prise en charge en vue de transmettre les informations pertinentes
2	Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité
3	Coordonner les activités et les soins auprès de la personne avec les différents acteurs de la santé, du social et de l'aide à domicile en fonction des domaines de compétences
4	Organiser ses interventions en tenant compte des limites de son champ professionnel et de ses responsabilités, veiller à la continuité des soins en faisant appel à d'autres compétences
5	Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...)
6	Etablir une coopération interprofessionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale

#### **Compétences 10 : Informer et former des professionnels et des personnes en formation**

1	Organiser l'accueil et l'information d'un stagiaire et d'un nouvel arrivant professionnel dans le service, la structure ou le cabinet de soins
2	Animer des séances de formation et d'information autour de la prise en charge des personnes en kinésithérapie et en rééducation
3	Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants
4	Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage
5	Transférer son savoir-faire et ses connaissances aux stagiaires et autres professionnels de santé par des conseils, des démonstrations, des explications, et de l'analyse commentée de la pratique
6	Intervenir lors d'un congrès et/ou d'un colloque, exprimer un point de vue, confronter, argumenter, étayer son discours et construire un abstract
7	Communiquer en langue anglaise dans des échanges professionnels nationaux et internationaux

REMARQUES PARTICULIERES CONCERNANT L'ÉTUDIANT

# IFMK NANCY

## Stage 5

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE DE L'ATTITUDE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
<b>Ponctualité Assiduité</b>	<b>Non</b>	<b>Oui</b>			<b>Non</b>	<b>Oui</b>		
Présent régulièrement.	-2	0			-2	0		
Fait preuve de rigueur dans ses horaires.	-2	0			-2	0		
<b>Attitude vis à vis du patient</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Identifie les différents comportements du patient, en évalue les conséquences et s'y adapte.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Applique les différentes techniques relationnelles en fonction des personnes et en apprécie les limites.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Contrôle ses réactions affectives.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Intégration au sein de l'équipe</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Participe spontanément aux diverses activités.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
S'adapte à l'organisation du travail du lieu de stage.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Collabore avec les différents professionnels.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Établit une communication adaptée aux situations, à l'équipe de travail.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Motivation</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
S'intéresse aux activités du service, aux patients, à la profession, aux techniques.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Participe à l'information et à la formation d'autres stagiaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Fait preuve de curiosité intellectuelle.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Sens des responsabilités</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Apte à répondre de ses actions vis à vis du patient et de l'équipe.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de respect vis à vis des personnes et des lieux.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de discrétion professionnelle et respecte le secret professionnel.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Organise et planifie son travail.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Tient compte des priorités.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
<b>Esprit d'initiative</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Recherche des informations complémentaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Prend des initiatives en relation avec ses compétences.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Donne en fonction des besoins de la personne ou des groupes de personnes des conseils ou des réponses adaptées.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Adaptabilité</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Accepte la critique et modifie son attitude en fonction des remarques.	-10	0	2	4	-10	0	2	4
	<b>Non</b>		<b>Oui</b>		<b>Non</b>		<b>Oui</b>	
Capable de s'adapter aux situations d'urgence.	-2		0		-2		0	

Total : /40 | /40

**Note finale : /40**

OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMEDIAIRES DE STAGE

# IFMK NANCY

## Stage 5

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE TECHNIQUE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
-------------------	----------	--	--	--	--------------	--	--	--

Aptitude à pratiquer les bilans	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
La technique d'examen est correcte.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies sont fiables.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies permettent d'établir un Bilan Diagnostic Kinésithérapique à l'intention des autres professionnels.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les techniques de bilan sont des techniques reconnues et validées.	-2	0	2	4	-2	0	2	4

Aptitude d'analyse des résultats	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Identifie le ou les problèmes posés.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Tire des conclusions correctes de l'analyse.	-2	0	2	4	-2	0	2	4

Synthèse et décision	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Hiérarchise les différents problèmes du patient.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Propose une démarche adaptée.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Détermine les objectifs de sa prise en charge.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Prévoit ses actions en fonction des ressources de la personne et du service.	-4	0	2	3	-4	0	2	3
Organise ses actes de soins avec méthode.	-4	0	2	3	-4	0	2	3

Pratique efficace des techniques	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Pratique les techniques du service avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Est capable de proposer des techniques alternatives.	-4	0	2	4	-4	0	2	4

Justification des techniques	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Justifie les techniques qu'il pratique.	-4	0	3	5	-4	0	3	5

Qualité des gestes techniques	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
Exécute les gestes techniques avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Sait adapter ses techniques en fonction du patient.	-4	0	2	4	-4	0	2	4

Prise en charge du patient	Non	Oui	Non	Oui
L'installation du patient est confortable et conforme.	-2	0	-2	0
Les recommandations d'hygiène sont respectées.	-2	0	-2	0
Les patients n'émettent pas de critiques négatives par rapport à la prise en charge réalisée par l'étudiant.	-5	0	-5	0

Total : 

/60
-----

 | 

/60
-----

Note finale : 

/60
-----

OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMEDIAIRES DE STAGE
---

# IFMK NANCY

## Stage 5

### MSP

L'ETUDIANT	Non	Plutôt Non	Plutôt Oui	Oui
Se soucie du confort du patient	-3	-2	-1	0
Respecte les règles d'hygiène	-3	-2	-1	0
Respecte les règles ergonomiques	-3	-2	-1	0
Établit une relation avec le patient	-1	0	1	4
BILAN				
Sait extraire les informations pertinentes du dossier patient	-1	0	1	2
Sait interroger le patient	-1	0	1	2
Est pertinent dans le choix des techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Établit le Diagnostic Masso-Kinésithérapique (B.D.K.)	-4	0	1	4
Définit les objectifs compatibles avec les projets patient/thérapeute	-4	0	1	4
Établit le plan de traitement adapté aux projets en tenant compte des contre-indications et des facteurs de risques	-1	0	1	2
TRAITEMENT				
Respecte les contre-indications et facteurs de risques	-1	0	1	2
Est pertinent dans le choix des techniques	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques	-4	0	1	4
Adapte les techniques	-1	0	1	2
Justifie les techniques	-4	0	1	4
Aborde l'éducation thérapeutique	-1	0	1	2
Aborde l'évolution de la prise en charge	-1	0	1	2

**Total sur 40**

**/40**

Nom du tuteur de stage :

Cachet de l'établissement :

### GLOSSAIRE

**Confort :**

Installation compatible entre les exigences de l'examen et le bien être du patient.

**Hygiène :**

Mains lavage/bijoux (bagues, bracelets, montre), alèses ou prédésinfection des surfaces. Respect des règles spécifiques à la situation et au terrain.

**Sait interroger le patient :**

Interrogatoire /anamnèse /environnement du patient.

**Diagnostic MK (BDK) :**

Se décline en déficiences, incapacités, désavantages et projet du patient.

**Justifie les techniques :**

Enchaînement des techniques par exemple, temps consacré à chacune.

**Education thérapeutique :**

Conseil d'hygiène de vie / de prévention / ergonomie / exercices à la maison.

**Evolution :**

Court, moyen et long terme en fonction du patient et de la pathologie.

# IFMK NANCY

## EVALUATION FINALE Stage 5

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Lieu de Stage : \_\_\_\_\_

Prénom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Dates : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

A ATTEINT LES OBJECTIFS DU STAGE (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20
Objectifs non atteints				

Note : /20

MAITRISE LES CONNAISSANCES ACQUISES ANTERIEURES (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20
A revoir, à approfondir...				

Note : /20

A MONTRÉ SA CAPACITE A PROGRESSER (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	15	20
Points à travailler, perfectionner, approfondir...				

Note : /20

<b>DOMAINE DE L'ATTITUDE</b>	<b>Note : /40</b>
------------------------------	-------------------

<b>DOMAINE TECHNIQUE</b>	<b>Note : /60</b>
--------------------------	-------------------

<b>M.S.P.</b>	<b>Note : /40</b>
---------------	-------------------

Remarques sur les M.S.P.	
--------------------------	--

Signature du C.S.M.K. ou M.K. référent du stage : \_\_\_\_\_

Note Totale : /200

Signature du tuteur encadrant : \_\_\_\_\_

Cachet de l'établissement : \_\_\_\_\_

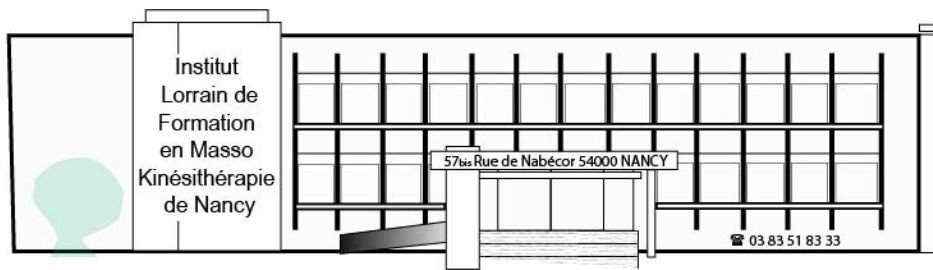
Stage Validé

Signature de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Stage Non Validé







# STAGE LIBERAL

PROMOTION 2014-2017



# Institut Lorrain de Formation en Masso-Kinésithérapie

57 Bis Rue de Nabécor F 54000 NANCY  
Tél : 03 83 51 83 33 Fax : 03 83 51 83 38  
[secretariat@kine-nancy.eu](mailto:secretariat@kine-nancy.eu) <http://www.kine-nancy.eu>

## CONVENTION DE STAGE LIBERAL

Entre les soussignés :

**LE PRATICIEN LIBÉRAL : CABINET D'ACCUEIL,**

Cabinet d'accueil représenté par :

**LE MASSEUR KINÉSITHÉRAPEUTE ENCADRANT**  
ADRESSE DU CABINET

D'une part,

**Et l'Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie :**

57 Bis Rue de Nabécor 54 000 NANCY

Représenté par **Monsieur Pascal GOUILLY, Directeur**

D'autre part,

Il est convenu ce qui suit :

### Article 1

Le Directeur de l'établissement en accord avec le Masseur-Kinésithérapeute tuteur et ses collègues Masseurs-Kinésithérapeutes, accepte de recevoir en stage un étudiant Masso-Kinésithérapeute de 3<sup>ème</sup> année.

Le stage sera accompli par l'étudiant suivant :

### Article 2

La durée du stage est de :

Les horaires du stage seront fixés d'un commun accord par le Masseur-Kinésithérapeute tuteur avec l'étudiant stagiaire. La durée du stage minimum correspondra au quota fixé ci-dessus. **Le Masseur-Kinésithérapeute tuteur peut demander à l'étudiant de faire plus d'heures dans l'objectif d'améliorer son apprentissage.**

### Article 3

Le stage se déroule sous l'autorité directe du Masseur-Kinésithérapeute tuteur. En accord avec le règlement intérieur de l'IFMK de Nancy, l'étudiant est tenu d'observer les instructions ainsi que les indications du Masseur-Kinésithérapeute tuteur et de ses collègues Masseurs-Kinésithérapeutes. Le Directeur de l'IFMK sera rapidement informé en cas de problème d'ordre disciplinaire.

### Article 4

L'étudiant est tenu, au même titre que le tuteur de stage, au secret professionnel à l'égard des patients (*Article R. 4321-55 du Code de Déontologie édicté par le Conseil National de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes*).

### Article 5

Le stage en Cabinet Libéral fera l'objet d'une Charte, le Masseur-Kinésithérapeute tuteur s'engage par la Charte dont il a eu connaissance.

### Article 6

Au cours du stage, le stagiaire ne peut prétendre à aucune rémunération ; il demeure étudiant de l'IFMK Nancy et continue à bénéficier du régime de la sécurité sociale.

L'Institut contracte une assurance auprès de la compagnie d'assurance GAN garantissant sa responsabilité civile susceptible d'être engagée en raison d'accidents causés à des tiers par le fait du stagiaire ou à l'occasion de sa présence sur les lieux de stage ou lors de sorties de suivi de réadaptation, l'étudiant devant être accompagné par le Masseur-Kinésithérapeute tuteur. Le kinésithérapeute libéral se couvre de son côté contre les conséquences des accidents dont il pourrait être tenu responsable en application de l'article 1384 du Code Civil.

L'étudiant stagiaire victime d'un accident corporel, soit au cours du stage, soit sur le trajet, est pris en charge au titre des « Accidents du Travail ». En conséquence, la Direction du lieu du stage porte à la connaissance de l'école, le jour même de l'accident, toutes indications et circonstances de l'accident. L'école se charge de remplir les formalités prévues auprès de la Caisse Primaire de Sécurité Sociale de Nancy (ou auprès de l'assureur de l'école) ; Un « Certificat Médical Initial » devra être adressé à l'école.



## Institut Lorrain de Formation en Masso-Kinésithérapie

57 Bis Rue de Nabécor F 54000 NANCY  
Tél : 03 83 51 83 33 Fax : 03 83 51 83 38  
[secretariat@kine-nancy.eu](mailto:secretariat@kine-nancy.eu) <http://www.kine-nancy.eu>

### Article 7

Il est reconnu la même valeur formatrice au stage effectué en milieu libéral qu'en milieu institutionnel. Le stage de l'étudiant sera validé en respectant la grille d'évaluation, conformément aux textes réglementaires.

Une validation du stage sera effectuée selon les critères suivants :

- ✓ Démonstration pratique accompagnée d'une interrogation orale devant le Masseur-Kinésithérapeute tuteur (Cf : Charte) ;
- ✓ Assiduité et comportement au cours du stage ;
- ✓ Participation de l'étudiant à l'activité de Masso-Kinésithérapie du Cabinet. **Une fiche d'évaluation** prévue à cet effet, portant mention de la validation et des remarques adressées à l'étudiant est insérée dans le **Livret des Actes et gestes Techniques** en Masso-Kinésithérapie. Elle sera signée par le Masseur-Kinésithérapeute tuteur du stage. Le livret est restitué à l'étudiant lors de son départ de stage.

### Article 8

Les conditions d'accueil des stagiaires peuvent faire l'objet de modifications par rapport à la présente convention par simple courrier de l'une ou l'autre des deux parties.

### Article 9

L'étudiant a pris connaissance de cette convention et s'engage à la respecter. Il confirme également avoir pris connaissance de la Charte en stage libéral et d'en accepter les termes, un exemplaire de la convention et de la Charte sont conservés dans son Livret des Actes et Gestes Techniques.

***Cette convention est établie en deux exemplaires qui sont adressés au Cabinet pour accord et signature. Le Cabinet d'accueil conserve un exemplaire et adresse le second dûment signé à l'Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie.***

Nancy, le **28 septembre 2015**

**L'étudiant stagiaire.**  
(Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »)

# IFMK NANCY STAGE LIBÉRAL

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE DE L'ATTITUDE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
<b>Ponctualité Assiduité</b>	<b>Non</b>	<b>Oui</b>			<b>Non</b>	<b>Oui</b>		
Présent régulièrement.	-2	0			-2	0		
Fait preuve de rigueur dans ses horaires.	-2	0			-2	0		
<b>Attitude vis à vis du patient</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Identifie les différents comportements du patient, en évalue les conséquences et s'y adapte.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Applique les différentes techniques relationnelles en fonction des personnes et en apprécie les limites.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Contrôle ses réactions affectives.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Intégration au sein de l'équipe</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Participe spontanément aux diverses activités.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
S'adapte à l'organisation du travail du lieu de stage.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Collabore avec les différents professionnels.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Établit une communication adaptée aux situations, à l'équipe de travail.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Motivation</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
S'intéresse aux activités du Cabinet, aux patients, à la profession, aux techniques.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Participe à l'information et à la formation d'autres stagiaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Fait preuve de curiosité intellectuelle, l'étudiant est force de proposition.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Sens des responsabilités</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Apte à répondre de ses actions vis à vis du patient et de l'équipe.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de respect vis à vis des personnes et des lieux.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Fait preuve de discrétion professionnelle et respecte le secret professionnel.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Organise et planifie son travail.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
Tient compte des priorités.	-4	0	1	2	-4	0	1	2
<b>Esprit d'initiative</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Recherche des informations complémentaires.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Prend des initiatives en relation avec ses compétences.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
Donne en fonction des besoins de la personne ou des groupes de personnes des conseils ou des réponses adaptées.	-1	0	1	2	-1	0	1	2
<b>Adaptabilité</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Accepte la critique et modifie son attitude en fonction des remarques.	-10	0	2	4	-10	0	2	4
	<b>Non</b>		<b>Oui</b>		<b>Non</b>		<b>Oui</b>	
Capable de s'adapter aux situations d'urgence.	-2		0		-2		0	

**Total :** /40 /40

**Note finale :** /40

OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMEDIAIRES DE STAGE

# IFMK NANCY STAGE LIBÉRAL

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

DOMAINE TECHNIQUE	MI-STAGE				FIN DE STAGE			
Aptitude à pratiquer les bilans	Jam	Rar	Svt	Tjrs	Jam	Rar	Svt	Tjrs
La technique d'examen est correcte.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies sont fiables.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les informations recueillies permettent d'établir un Bilan Diagnostic Kinésithérapique à l'intention des autres professionnels.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Les techniques de bilan sont des techniques reconnues et validées.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
<b>Aptitude d'analyse des résultats</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Identifie le ou les problèmes posés.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
Tire des conclusions correctes de l'analyse.	-2	0	2	4	-2	0	2	4
<b>Synthèse et décision</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Hiérarchise les différents problèmes du patient.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Propose une démarche adaptée.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Détermine les objectifs de sa prise en charge en fonction du projet du patient.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Prévoit ses actions en fonction des ressources de la personne et du service.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Organise ses actes de soins avec méthode.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
<b>Pratique efficace des techniques</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Pratique les techniques du service avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Est capable de proposer des techniques alternatives.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
<b>Justification des techniques</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Justifie les techniques qu'il pratique.	-4	0	3	5	-4	0	3	5
<b>Qualité des gestes techniques</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>	<b>Jam</b>	<b>Rar</b>	<b>Svt</b>	<b>Tjrs</b>
Exécute les gestes techniques avec aisance.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
Sait adapter ses techniques en fonction du patient.	-4	0	2	4	-4	0	2	4
<b>Prise en charge du patient</b>	<b>Non</b>	<b>Oui</b>			<b>Non</b>	<b>Oui</b>		
L'installation du patient est confortable et conforme.	-2	0			-2	0		
Les recommandations d'hygiène sont respectées.	-2	0			-2	0		
Les patients n'émettent pas de critiques négatives par rapport à la prise en charge réalisée par l'étudiant.	-5	0			-5	0		
<b>Aspects Administratifs</b>	<b>Non</b>	<b>Oui</b>			<b>Non</b>	<b>Oui</b>		
Est capable de prendre des rendez-vous.	-1	0			0	1		
Sait traiter les demandes d'accord préalable (DAP).	-1	0			0	1		
Est capable de facturer.	-1	0			0	1		
Est capable de faire une demande de prolongation de soins.	-1	0			0	1		
Est capable de justifier sa demande de prolongation de soins.	-1	0			0	1		

**Total :** /70 /70

**Note finale :** /70

## OBSERVATIONS AU COURS DU STAGE / BILANS INTERMÉDIAIRES DE STAGE

# IFMK NANCY STAGE LIBÉRAL

## MSP

L'ETUDIANT	Non	Plutôt Non	Plutôt Oui	Oui
Se soucie du confort du patient	-3	-2	-1	0
Respecte les règles d'hygiène	-3	-2	-1	0
Respecte les règles ergonomiques	-3	-2	-1	0
Établit une relation avec le patient	-1	0	1	4
BILAN				
Sait extraire les informations pertinentes du dossier patient	-1	0	1	2
Sait interroger le patient, information préalable et accord patient	-4	0	1	4
Est pertinent dans le choix des techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques d'évaluation	-1	0	1	2
Établit le Diagnostic Masso-Kinésithérapique (B.D.K.)	-4	0	1	4
Définit les objectifs compatibles avec les projets patient/thérapeute	-4	0	1	4
Établit le plan de traitement adapté aux projets en tenant compte des contre-indications et des facteurs de risques	-1	0	1	3
TRAITEMENT				
Respecte les contre-indications et facteurs de risques	-4	0	1	4
Est pertinent dans le choix des techniques	-1	0	1	2
Maîtrise les techniques	-4	0	1	4
Adapte les techniques	-1	0	1	2
Justifie les techniques	-4	0	1	4
Aborde l'éducation thérapeutique	-1	0	1	2
Aborde l'évolution de la prise en charge	-1	0	1	2

Total sur 45

/45

Nom du tuteur de stage :

Cachet de l'établissement :

### GLOSSAIRE

**Confort :**

Installation compatible entre les exigences de l'examen et le bien être du patient.

**Hygiène :**

Mains lavage/bijoux (bagues, bracelets, montre), alèses ou pré-désinfection des surfaces. Respect des règles spécifiques à la situation et au terrain.

**Sait interroger le patient :**

Interrogatoire /anamnèse /environnement du patient.

**Diagnostic MK (BDK) :**

Se décline en déficiences, incapacités, désavantages et projet du patient.

**Justifie les techniques :**

Enchaînement des techniques par exemple, temps consacré à chacune.

**Education thérapeutique :**

Conseil d'hygiène de vie / de prévention / ergonomie / exercices à la maison.

**Evolution :**

Court, moyen et long terme en fonction du patient et de la pathologie.

# IFMK NANCY

## EVALUATION FINALE STAGE LIBÉRAL

Légende : Jam = Jamais Svt = Souvent  
Rar = Rarement Tjrs =Toujours

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Lieu de Stage : \_\_\_\_\_

Prénom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Dates : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

A ATTEINT LES OBJECTIFS DU STAGE (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	10	15

Objectifs non atteints

Note : /15

MAITRISE LES CONNAISSANCES ACQUISES ANTERIEURES (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	10	15

A revoir, à approfondir...

Note : /15

A MONTRÉ SA CAPACITE A PROGRESSER (Cf : Fiche de liaison)	Jam	Rar	Svt	Tjrs
	-10	0	10	15

Points à travailler, perfectionner, approfondir...

Note : /15

<b>DOMAINE DE L'ATTITUDE</b>	<b>Note : /40</b>
------------------------------	-------------------

<b>DOMAINE TECHNIQUE</b>	<b>Note : /70</b>
--------------------------	-------------------

<b>M.S.P.</b>	<b>Note : /45</b>
---------------	-------------------

Remarques sur les M.S.P.

Signature du C.S.M.K. ou M.K. référent du stage : \_\_\_\_\_

Note Totale : /200

Signature du tuteur encadrant : \_\_\_\_\_

Cachet du Cabinet : \_\_\_\_\_

Stage Validé

Signature de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Stage Non Validé







# EVALUATION DES ACTES ET GESTES



PROMOTION 2014-2017

# NEUROLOGIE



ECA

C

<b>☐ : Facteurs étiologiques de l'hémiplégie et tableaux cliniques.</b>		
<b>☐ : Bilan des troubles des fonctions cognitives (comportements d'héminégligence, troubles de la communication)</b>		
☞ : Surveillance du patient et installation correcte au lit et au fauteuil roulant.		
<b>☐ : L'épaule subluxée, douloureuse et/ou algodystrophique.</b>		
☞ : Physiothérapie antalgique et/ou excitomotrice, mobilisation du membre supérieur hémiplégique.		
<b>☐ : Bilan neuro-moteur du membre supérieur et analyse des possibilités fonctionnelles.</b>		
☞ : Techniques neuro-motrices (Bobath).		
☞ : Programme de rééducation selon la méthode Perfetti.		
<b>☐ : Les troubles du maintien postural et des réactions d'équilibre.</b>		
☞ : Progression d'exercices de posture et d'équilibration.		
<b>☐ : Perturbations du schéma de marche, outils d'analyse.</b>		
☞ : Protocole et mise en place d'une SEF.		
<b>☐ : Le pied varus équin. Analyse et stratégie.</b>		
☞ : Conseils et/ou installation concernant les aides techniques et les appareillages.		
<b>☐ : L'état séquellaire, conseils à donner pour un suivi à domicile.</b>		
☞ : Evolution du tableau clinique, retour à domicile et réintégration socioprofessionnelle.		
<b>TRAUMATISÉ CRÂNIEN</b>		
<b>☐ : Les différents stades de coma.</b>		
☞ : Évaluation clinique du stade de coma (échelle Glasgow)		
<b>☐ : Les problèmes orthopédiques, cutanés et trophiques à chaque étape de la rééducation. Les problèmes de tonus. Incidences de ces paramètres.</b>		
☞ : Techniques adaptées de désencombrement bronchique. (fausse-route)		
☞ : Installation correcte, du lit au fauteuil roulant. Postures, verticalisation.		
<b>☐ : Les troubles du comportement, la position du trauma crânien à la phase d'éveil.</b>		
☞ : Participer aux techniques d'éveil. Stimulations sensorielles. Restructuration corporelle. Resocialisation.		
<b>☐ : Principaux tableaux cliniques des traumatisés crâniens : atteintes diffuses, atteinte du tronc cérébral. Évaluation des troubles du tonus (spasticité, classification de Held).</b>		
<b>☐ : Le syndrome cérébelleux. Évaluation neuro-motrice et fonctionnelle.</b>		
<b>☐ : Analyse de la déambulation. Analyse de la marche.</b>		
☞ : Techniques neuro-motrice intégrées. Inhibition de la spasticité. Bobath, Perfetti, NEM adaptés. Techniques de ré-apprentissage (feed-back...) Techniques ludiques et fonctionnelles.		
<b>☐ : Troubles perceptifs et gestuels du traumatisé crânien. Troubles du comportement . Troubles de l'efficacité intellectuelle. Troubles des fonctions supérieures. (gnosies, praxies....)</b>		
☞ : Techniques de conditionnement. Adaptation aux troubles attentionnels ou mnésiques.		
☞ : Mettre en œuvre les techniques de relaxation, massage, et la prise en charge relationnelle spécifique.		
<b>☐ : Le syndrome dyséxécutif : la personnalité "frontale".</b>		
<b>SCLÉROSE EN PLAQUES</b>		
<b>☐ : Les différents stades de la SEP.</b>		
☞ : Techniques adaptées au stade II.		
<b>☐ : Formes « paraparésie spasmodique » ou "ataxie cérébelleuse".</b>		
☞ : Techniques de lutte contre la spasticité (Bobath, SEF) • Ataxie cérébelleuse : Frenkel. Rééducation fonctionnelle (marche, coordination, équilibre)		
<b>☐ : Objectifs thérapeutiques pour les patients des stades III et IV.</b>		
☞ : Prévention des problèmes cutanés, trophiques et orthopédiques. Sollicitations neuro-motrices d'entretien.		
<b>☐ : Problèmes liés à l'alimentation et problèmes respiratoires.</b>		
☞ : Techniques de désencombrement adaptées.		

ECA : En Cours d'Acquisition, A : Acquis

<b>BLESSES MÉDULLAIRES</b>	<b>ECA</b>	<b>C</b>
☐ : Tableaux cliniques des différents syndromes médullaires et mécanismes étiologiques.		
✎ : Réalisation et présentation des évaluations spécifiques( ASIA). Emission d' hypothèses plausibles de diagnostic kinésithérapique.		
☐ : <b>Planifier un traitement rationnel, individualisé et approprié. Définir les objectifs, les mettre en œuvre et les évaluer.</b>		
✎ : Risques respiratoires du blessé médullaire, en fonction du niveau moteur.		
✎ : Reconnaître et localiser un éventuel encombrement bronchique, le drainer et l'évacuer.(+ éducation respiratoire du patient)		
✎ : Dispenser les conseils d'hygiène respiratoire en fonction du niveau moteur.		
☐ : <b>Risques cutanés du blessé médullaire en fonction du niveau sensitif.</b>		
✎ : Traitement préventif. Installation correcte au lit et au fauteuil roulant. Choix adapté du coussin anti-escarre. Education du patient.		
✎ : Traitement curatif. Installation correcte au lit et/ou au chariot plat. Traitement pré et post-opératoire, si le traitement est chirurgical.		
☐ : <b>Risques orthopédiques du blessé médullaire en fonction du niveau moteur.</b>		
✎ : Éduquer le patient à sa prise en charge articulaire. Reconnaissance de l'apparition de P.O.A.		
☐ : <b>Force musculaire et possibilités fonctionnelles des MS et MI.</b>		
✎ : Conduite du renforcement musculaire au niveau des membres supérieurs et du tronc en fonction du niveau moteur, sur les muscles utiles.		
☐ : <b>L'équilibre assis.</b>		
✎ : Sollicitations de l'équilibre en fonction du niveau moteur.		
☐ : <b>Capacités de transfert.</b>		
✎ : Adaptation du degré d'exigence en fonction du niveau moteur, de la solidité du rachis et des activités du patient avec/sans aide(s) technique(s).		
☐ : <b>Intérêts de la verticalisation du blessé médullaire.</b>		
✎ : Verticalisation progressive et surveillance des paramètres cardiaques.		
☐ : <b>Possibilités de marche appareillée.</b>		
✎ : Rééducation avec l'appareillage provisoire, puis l'appareillage définitif en fonction du niveau moteur.		
☐ : <b>Techniques adaptées au membre supérieur tétraplégique. Renforcement des muscles utile. Interventions chirurgicales.</b>		
☐ : <b>Aspects vésico-sphinctériens. (physiopathologie de la miction et de l'exonération)</b>		
✎ : Accompagnement et éducation vésico-sphinctériens.		
✎ : Aspects situationnels, socio-professionnels et environnementaux.		
✎ : Conseils d'aménagement du domicile et du véhicule, possibilités d'aides à domicile.		
<b>LÉSIONS PÉRIPHÉRIQUES</b>		
✎ : Faire le testing d'une paralysie périphérique.		
✎ : Mettre en œuvre le bilan sensitif d'une paralysie périphérique.		
✎ : Mettre en œuvre le bilan trophique d'une paralysie périphérique.		
✎ : Mettre en œuvre le bilan fonctionnel d'une paralysie périphérique.		
✎ : Mettre en œuvre la prévention des complications trophiques et articulaires d'une paralysie périphérique.		
✎ : Mettre en œuvre une rééducation sensitive d'une paralysie périphérique.		
✎ : Mettre en place un appareil électrostimulation en fonction du stade de récupération.		
✎ : Proposer et réaliser l'appareillage adapté.		
✎ : Réaliser un renforcement musculaire en progression en fonction des cotations.		

ECA : En Cours d'Acquisition, A : Acquis

# TRAUMATOLOGIE



ECA

C

## Fractures du col fémoral traitées par ostéosynthèse.

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation en cours.

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation acquise.

## Fractures du bassin traitées par traction suspension.

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation en cours.

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation en acquise.

## Fractures de la diaphyse fémorale synthésée

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation fragile.

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation acquise.

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation en cours.

## Entorses du genou

☞ : Techniques massokinésithérapiques pendant la phase de cicatrisation ligamentaire en cours.

☞ : Techniques massokinésithérapiques pendant la phase de cicatrisation ligamentaire acquise.

## Ligamentoplasties du genou.

☞ : Rééducation en phase précoce.

☞ : Thérapeutique : Rééducation en phase secondaire.

☞ : Techniques massokinésithérapiques en phase de réentraînement.

## Chirurgie endoscopique du genou.

☞ : Techniques massokinésithérapiques en phase post opératoire.

☞ : Techniques massokinésithérapiques en phase de réentraînement.

## Fracture de rotule

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation en cours.

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation acquise.

## Fractures articulaires des condyles fémoraux et des plateaux tibiaux.

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation en cours.

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation acquise.

## Rééducation de l'entorse de cheville

☞ : Techniques massokinésithérapiques en phase post opératoire.

☞ : Techniques massokinésithérapiques en phase post-hospitalière.

## Rééducation des fractures de la jambe et du cou-de-pied.

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase sans appui pendant la phase de cicatrisation ligamentaire.

☞ : Techniques massokinésithérapiques pendant la phase de cicatrisation ligamentaire acquise.

## Rééducation des ligamentoplasties de cheville

☞ : Rééducation en phase précoce.

☞ : Rééducation en phase secondaire.

## Fractures de la jambe.

☞ : Techniques massokinésithérapiques à la phase de consolidation acquise.

## Ruptures du tendon d'Achille

☞ : Techniques massokinésithérapiques en phase de cicatrisation tendineuse en cours

☞ : Techniques massokinésithérapiques en phase de cicatrisation tendineuse acquise.

## Fractures du calcaneus

☞ : Techniques massokinésithérapiques lors des différentes phases d'un traitement fonctionnel.

☞ : Techniques massokinésithérapiques lors d'un traitement chirurgical.


## Fractures du pied



☞ : Techniques masso-kinésithérapiques lors des différentes phases d'un traitement orthopédique.



☞ : Techniques massokinésithérapiques lors d'un traitement chirurgical

ECA : En Cours d'Acquisition, A : Acquis


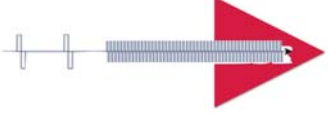

<b>Problèmes orthopédiques du pied de l'adulte</b>		
☞ : Techniques massokinésithérapiques lors d'un traitement orthopédique.		
☞ : Techniques massokinésithérapiques lors d'un traitement chirurgical.		
<b>MEMBRE SUPÉRIEUR</b>	<b>ECA</b>	<b>C</b>
<b>Fracture de l'extrémité supérieure de l'humérus (F/ESH) traitée fonctionnellement.</b>		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique à la phase de consolidation en cours.		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique à la phase de consolidation acquise.		
<b>Luxation antéro-interne traumatique d'épaule.</b>		
Conduite des Techniques masso-kinésithérapique.		
<b>Principes kinésithérapiques dans les conflits sous-acromiaux.</b>		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique en phase douloureuse.		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique après une acromioplastie.		
<b>Fractures de diaphyse humérale</b>		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique à la phase de consolidation en cours.		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique à la phase de consolidation acquise.		
<b>Fracture de la palette humérale.</b>		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique à la phase de consolidation en cours.		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique à la phase de consolidation acquise.		
<b>Fracture de l'olécrane.</b>		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique à la phase de consolidation acquise.		
<b>Fracture de Pouteau-Colles.</b>		
☞ : Technique de massokinésithérapie.		
<b>Fracture de scaphoïde traitée par ostéosynthèse.</b>		
☞ : Technique de massokinésithérapie après immobilisation.		
<b>Entorse bénigne du poignet.</b>		
☞ : Technique de masso-kinésithérapie.		
<b>Lésions ostéo-articulaires de la main (fracture, entorse, luxation).</b>		
☞ : Appliquer les techniques de rééducation adéquates en tenant compte de l'origine des limitations.		
☞ : Conception et réalisation d'orthèses dans les lésions ostéo-articulaires.		
☞ : Surveillance de l'appareillage et mise en œuvre des protocoles de rééducation avec indications et contre-indications.		
☞ : Conception et réalisation d'orthèses dans le cadre des lésions tendineuses.		
<b>Reposition, translocation ou transfert tendineux</b>		
☞ : Bilan et mise en œuvre de la rééducation post opératoire.		
☞ : Masso-kinésithérapie adaptée en fonction des options post-opératoires.		
☞ : Conception et réalisation d'orthèses post-opératoires.		
<b>Connaissances Requises : les signes du syndrome douloureux régional complexe (SDRC)</b>		
☞ : Prise en charge d'un patient porteur d'un SDRC en phase chaude.		
☞ : Prise en charge d'un patient porteur d'un SDRC en phase froide		
<b>RACHIS</b>		
<b>Fracture du rachis cervical</b>		
☞ : Techniques de masso-kinésithérapie pendant la phase de contention.		
☞ : Techniques de masso-kinésithérapie après la phase de contention.		
<b>Fracture thoracique traitée par corset.</b>		
☞ : Techniques de masso-kinésithérapie pendant la phase de contention.		
☞ : Techniques de masso-kinésithérapie après la phase de contention.		
<b>Fractures lombaires ostéosynthésées.</b>		
☞ : Techniques masso-kinésithérapie en phase d'alitement et de de consolidaton.		
<b>Entorse bénigne cervicale</b>		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique contre la douleur.		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique de récupération articulaire.	<b>ECA : En cours d'acquisition, A : acquis</b>	

<b>Fracture-tassement du rachis thoraco-lombaire stable et non solide.</b>		
☞ : Nursing en période alitée.		
☞ : Remise en charge et marche.		
<b>AMPUTATION TRAUMATIQUE DU MI-MS</b>	ECA	C
<b>Amputation traumatique.</b>		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique en phase pré-prothétique.		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique en phase prothétique		
<b>Amputation tumorale.</b>		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique en phase pré-prothétique.		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique en phase prothétique.		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique en phase pré-prothétique.		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique en phase prothétique.		
<b>Amputation du MS avec prothèse myoélectrique.</b>		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique en phase pré-prothétique.		
☞ : Techniques masso-kinésithérapique en phase prothétique		
<b>SPORTS</b>		
☞ : Prise en charge d'un sportif avant effort : échauffement cardio- respiratoire, étirements, vigilance neuro-musculaire, gainage.		
☞ : Prise en charge d'un sportif après effort : massage, étirements.		
☞ : Réentraînement d'un sportif en post traumatique.		
☞ : Application soins d'urgence, massage, mobilisation fonctionnelle, électrophysiothérapie, étirement.		
☞ : Prise en charge d'un groupe.		
<b>RHUMATOLOGIE et ORTHOPÉDIE</b>		
		ECA C
☞ : Proposer des aménagements de l'environnement quotidien pour éviter les récives chez un lombalgique.		
☞ : Proposer et mettre en œuvre un traitement cohérent en fonction du bilan pour une cervicalgie chronique, de même dans une cervicalgie aiguë.		
☞ : Proposer et mettre en œuvre un traitement cohérent en fonction du bilan pour une lombalgie chronique, de même une lombalgie aiguë.		
☞ : Proposer et mettre en œuvre un traitement cohérent en fonction du bilan après chirurgie du rachis cervical.		
☞ : Proposer et mettre en œuvre un traitement cohérent en fonction du bilan après chirurgie du rachis lombaire.		
☞ : Prise en charge adaptée en fonction du bilan d'un patient porteur d'un spondylolisthésis non opéré.		
☞ : Prise en charge gymnique adaptée en fonction du bilan d'un patient porteur d'une pelvispondylite rhumatisante.		
<b>Bilan d'une épaule douloureuse.</b>		
☞ : Rééducation d'un conflit d'une lésion de la coiffe non opérée.		
☞ : Rééducation d'un conflit sous acromial non opéré.		
☞ : Rééducation d'une lésion de la coiffe des rotateurs opérée.		
☞ : Rééducation après prothèse totale d'épaule anatomique ou inversée.		
<b>Polyarthrite rhumatoïde</b>		
☞ : Bilan des mains d'un patient porteur d'une polyarthrite rhumatoïde.		
☞ : Appareillage et traitement des mains non opérées d'un patient porteur d'une polyarthrite rhumatoïde.		
☑ : Attitude face au remplacement prothétique d'une ou plusieurs grosse (s) articulation(s) d'un patient porteur d'une polyarthrite rhumatoïde.		
<b>Membre Inférieur</b>		
☞ : Bilan et traitement après PTH		
☞ : Proposer et mettre en œuvre un traitement cohérent en fonction du bilan après chir. conservatrice de la hanche arthrosique.		
☞ : Rééducation spécifique selon le stade de Leriche Fontaine.		
☞ : Rééducation d'un syndrome rotulien		
☞ : Proposer et mettre en œuvre un traitement cohérent en fonction du bilan après chirurgie conservatrice du compartiment fémoro-patellaire d'un genou arthrosique		
☞ : Proposer et mettre en œuvre un traitement cohérent en fonction du bilan après chirurgie prothétique du genou.		

☞ : Rééducation de l'hallux valgus opéré.		
☞ : Proposer et mettre en œuvre un traitement en fonction du bilan sur une tendinopathie du MS ou MI.		
<b>PATHOLOGIES RESPIRATOIRES</b>		<b>ECA C</b>
<input type="checkbox"/> : Attitude face à un patient porteur d'une pathologie respiratoire.		
☞ : Réaliser le bilan en reprenant les items (dyspnée, toux, expectoration, auscultation).		
<input type="checkbox"/> : Attitude face à un patient encombré.		
☞ : Mettre en œuvre les techniques manuelles de désencombrement (ventilation, expectoration, vibrations, ELTGOL, AFE).		
☞ : Mettre en œuvre les techniques instrumentales de désencombrement (Cough assist, aérosol, ...).		
<input type="checkbox"/> : Attitude face à un patient présentant une insuffisance musculaire (diaphragme, abdominaux).		
☞ : Mettre en œuvre les techniques spécifiques (respiration abdomino-diaphragmatique, renforcement des abdo, pression expiratoire positive.)		
<input type="checkbox"/> : Attitude face à un patient présentant une diminution des volumes.		
☞ : Mettre en œuvre les techniques de spirométrie incitative et d'expansion costale et respiration abdomino-diaphragmatique.		
<input type="checkbox"/> : Les orthèses respiratoires.		
<input type="checkbox"/> : Attitude face à un patient présentant une raideur costale.		
☞ : Mettre en œuvre les techniques de mobilisation du grill costal.		
<input type="checkbox"/> : Attitude face à un patient présentant une insuffisance respiratoire chronique.		
☞ : Mettre en œuvre les techniques de ventilation dirigée, abdomino diaphragmatique, d'oxygénothérapie et de VNI		
☞ : Réhabilitation respiratoire à l'effort		
<input type="checkbox"/> : Attitude face à une intervention chirurgicale (thoracique, abdominale ou maxillo-faciale.)		
☞ : Mettre en œuvre les techniques de préparation à l'intervention et de suivi post-opératoire. Assistance respiratoire — VS. PEP		
<input type="checkbox"/> : Attitude face à un bronchospasme et/ou à des asynergies ventilatoires (asthme...).		
☞ : Indications — Relaxation — Peak Flow — Education à la prise de spray — Réentraînement à l'effort. Education thérapeutique.		
<b>CARDIO-VASCULAIRE</b>		<b>ECA C</b>
<input type="checkbox"/> : Bilan d'un cardiaque non opéré.		
☞ : Attitude face à une phase I post-nécrose.		
☞ : Attitude face à une phase II post-nécrose.		
☞ : Attitude face à une phase III post-nécrose.		
☞ : Attitude face à un syndrome de menace.		
☞ : Attitude face à un insuffisant cardiaque.		
<input type="checkbox"/> : Bilan d'un cardiaque opéré.		
☞ : Attitude face à un pré-opératoire		
☞ : Attitude face à patient en post-opératoire immédiat.		
☞ : Attitude face à patient en convalescence post-opératoire.		
☞ : Attitude face à un patient en post-opératoire tardif.		
☞ : Spécificité face à un greffé cardiaque.		
<input type="checkbox"/> : Connaître l'utilité du test d'effort pour le réentraînement.		
<input type="checkbox"/> : Connaissance des différents types d'entraînement en réadaptation cardiaque.		
<input type="checkbox"/> : Les différents moyens de surveillance du réentraînement à l'effort.		
<input type="checkbox"/> : Les différents moyens d'entraînement à l'effort.		
☞ : Savoir effectuer les différents protocoles d'endurance globale.		
<input type="checkbox"/> : Savoir mettre en œuvre l'éducation à l'effort du patient.		
<input type="checkbox"/> : Attitude face à un malaise.		
☞ : Bilan d'un patient artéritique.		
☞ : Rééducation spécifique selon le stade de Leriche Fontaine.	ECA : En cours d'acquisition, A : acquis	

☞ : Bilan d'un patient artéritique après chirurgie conservatrice		
☞ : Bilan d'un patient artéritique post-chirurgicale.		
☞ : Rééducation d'un patient artéritique après chirurgie.		
☞ : Bilan d'un patient artéritique amputé.		
☞ : stade préprothétique.		
☞ : Bilan d'un patient artéritique suite à la prothétisation.		
<input type="checkbox"/> : <b>Attitude face à la mise en place d'une prothèse.</b>		
<input type="checkbox"/> : <b>Attitude face à un oedème.</b>		
☞ : Savoir pratiquer le drainage lymphatique.		
☞ : Savoir mettre des contentions.		
<b>GÉRIATRIE</b>		ECA C
<input type="checkbox"/> : <b>Distinguer le 3ème et le 4ème âge/ Différence de possibilités et moyens à mettre en œuvre.</b>		
<input type="checkbox"/> : <b>Importance du travail pluridisciplinaire. Différents intervenants. Savoir s'insérer dans cette équipe.</b>		
<input type="checkbox"/> : <b>Comprendre les principes d'appareillage en gériatrie (prothèses, orthèses, membre supérieur et inférieur).</b>		
<input type="checkbox"/> : <b>Maintien à domicile : possibilités, limites. Savoir conseiller efficacement le patient et/ou son entourage.</b>		
<input type="checkbox"/> : <b>L'équilibre et son organisation. Connaître différentes techniques de rééducation et leurs relations.</b>		
<input type="checkbox"/> : <b>Connaître les problèmes annexes : pied et chaussure, problèmes en chambre et quand le patient est seul, environnement et adaptations, l'entourage du patient, son rôle.</b>		
☞ : Savoir conduire une rééducation d'amputé artéritique âgé (chaussage, marche, progression, surveillance). Les limites.		
☞ : Conduire une rééducation d'une personne hémiplegique âgée. Différentes conceptions, orientations présentes et futures. Les limites.		
☞ : Conduire une rééducation en rhumatologie (rhumato opérée, non opérée). Les limites.		
☞ : Réaliser un bilan rapide mais avec signification d'une personne hémiplegique âgée. Importance primordiale des troubles associés pour le pronostic.		
☞ : Prendre en charge un patient pour une rééducation de syndrome post Fall RPM, glissement- Kinésithérapie respiratoire, réveil sensibilité plantaire, retournement, redressement, équilibration debout.		
☞ : Faire un bilan par test dans ces syndromes motivation, test moteur minimum (TMM), get up and go test, proprioception et équilibration, minimum mental score. MIF		
<b>PÉDIATRIE</b>		ECA C
<input type="checkbox"/> : <b>Attitude face à l'évolution d'une scoliose ou d'une cyphose mineure.</b>		
☞ : Savoir évaluer et suivre l'évolution de la gibbosité et la taille assise.		
<input type="checkbox"/> : <b>Attitude face à un adolescent porteur d'une scoliose ou d'une cyphose essentielle mineure.</b>		
☞ : Savoir programmer le traitement gymnique en fonction du bilan (prise de conscience, contrastes, étirements musculaires. Assouplissement, Tonification. reprogrammation neuro-musculaire).		
<input type="checkbox"/> : <b>Attitude face à un adolescent porteur d'une scoliose ou d'une cyphose en phase orthopédique.</b>		
☞ : Connaître les différents corsets, leurs indications, leurs matériaux.		
<input type="checkbox"/> : <b>Attitude face à la prescription médicale de traitement d'une scoliose ou cyphose orthopédique.</b>		
☞ : Connaître et mettre en œuvre les exercices spécifiques à chaque type de corset, le traitement d'entretien, la kinésithérapie respiratoire.		
<input type="checkbox"/> : <b>Attitude face à une scoliose ou une cyphose en phase post-opératoire.</b>		
☞ : Connaître et mettre en œuvre les techniques d'assouplissement du rachis. Savoir faire un bilan respi. pré-op. Éducation du bon geste.		
<input type="checkbox"/> : <b>Attitude face à une prescription de traitement chez un adolescent porteur d'une scoliose ou d'une cyphose en phase post-opératoire.</b>		
☞ : Phase post-op. précoce. Phase post-op. Ultérieure. Savoir appliquer une technique de lutte antalgique. Plan de remise en charge. Éducation posturale — ergonomie.		
<input type="checkbox"/> : <b>Attitude face à un adolescent porteur d'une scoliose ou d'une cyphose en phase pré-opératoire.</b>		
☞ : Connaître les différentes techniques chirurgicales et leurs conséquences.		



PATHOLOGIES RESPIRATOIRES			
<input type="checkbox"/>	Attitude face à un enfant porteur d'une affection pneumologique.		
☞	Savoir effectuer les bilans complets subjectifs et objectifs. Lecture de dossier et des différentes explorations.		
☞	Lecture de radiographies pulmonaires. Bruits de l'auscultation. Etudes des mvts respiratoires. Savoir évaluer la FC, la FR, les sécrétions, la toux, la statique vertébrale.		
☞	En fonction du bilan, savoir choisir la meilleure technique kinésithérapique.		
☞	Positions de déclives. Pressions vibrées. Accélération du flux expiratoire. Moucher nasal. Réflexe trachéal.		
<b>VÉSICO-SPHINCTÉRIEN</b>			
<input type="checkbox"/>	Attitude face à une incontinence urinaire féminine.	ECA	C
☞	Pouvoir répondre aux questions des femmes.		
<input type="checkbox"/>	Connaissances Requises : Attitude face à une énurésie.		
☞	Pouvoir donner des informations.		
<input type="checkbox"/>	Connaissances Requises : Attitude face à une incontinence urinaire chez une personne âgée.		
<input type="checkbox"/>	Connaissances Requises : Connaître les différentes prises en charge.		
<input type="checkbox"/>	Connaissances Requises : Connaître les démarches thérapeutiques.		
<input type="checkbox"/>	Connaissances Requises : Attitude face à l'incontinence urinaire de l'homme.		
☞	Pouvoir donner des informations.		
<input type="checkbox"/>	Connaissances Requises : Attitude face à une prise de conscience du plancher pelvien.		
<input type="checkbox"/>	Connaître les principes de mise en œuvre du travail manuel, biofeed-back, électrostimulation.		
<input type="checkbox"/>	Connaissances Requises : Attitude face à l'examen clinique.		
<input type="checkbox"/>	Connaissances Requises : Connaître les points essentiels du bilan.		
<b>ELECTRO-PHYSIOTHÉRAPIE</b>			
☞	Être capable de réaliser un montage pour toutes ionisations. Durée Polarité du produit. Indications-Contre-indications.	ECA	C
<input type="checkbox"/>	Haute fréquence. Ultra-sons.		
☞	Réaliser un programme de traitement par ultra-sons. Mode : pulsé-non pulsé. Durée. Indications-Contre-Indications.		
<input type="checkbox"/>	Ondes électromagnétiques.		
☞	Choix ondes courtes, ondes centimétriques. Différentes applications. Indications — Contre-indications.		
<input type="checkbox"/>	Electrostimulation du muscle sain.		
<input type="checkbox"/>	Electrostimulation du muscle dénervé.		
☞	Réalisation du montage et choix des paramètres. Indications et contre-indications.		
<input type="checkbox"/>	Electrostimulation à visée antalgique.		
☞	Réalisation du montage. Choix des paramètres. Indications et contre-indications.		
<input type="checkbox"/>	Utilisation d'un système de Myo-feed.back.		
☞	Indications et applications.		
<input type="checkbox"/>	Pressothérapie.		
☞	Les différents moyens de contention.		
<b>DIVERS</b>			
<input type="checkbox"/>	: Les paralysies faciales : bilans et traitements.	ECA	C
<input type="checkbox"/>	: Les dysfonctions de la trompe d'Eustache.		
<input type="checkbox"/>	: Les traumatismes de la face (fractures, SADAM, ATM...)		
<input type="checkbox"/>	Ergonomie : la démarche, principe, étude du poste de travail		
<i>ECA : En cours d'acquisition, A : acquis</i>			

