

Liste de quelques thèmes de mémoire K3 Kiné en sciences humaines

Tous ces mémoires sont en téléchargement gratuit sur <http://kinedoc.org>

KINÉSITHÉRAPIE D'UN ENFANT DE 11 ANS ATTEINT DE DYSTROPHIE MUSCULAIRE DE DUCHENNE

Comment organiser la démarche éducative dans un contexte socio-économique et culturel défavorable ?

Auteur

ZRANE A

Résumé

Il s'agit d'un enfant âgé de 11 ans originaire de Bulgarie, atteint de DMD. Le jeune patient se déplace en fauteuil roulant et vit dans un contexte socio-économique difficile. Il habite avec ses parents qui ne communiquent pas en français et sont dans une situation précaire et irrégulière sur le sol français. En plus des complications majeures liées à sa pathologie, cet enfant bénéficie d'une seule séance par semaine de kinésithérapie jugée insuffisante d'après l'HAS en 2001. Afin de palier ce déficit et permettre la continuité de la prise en charge, ce patient peut bénéficier d'un programme éducatif ainsi que ses parents. L'éducation du patient (EP) peut contribuer à l'amélioration de la qualité de vie de l'enfant, en le rendant acteur dans le traitement de sa pathologie. Ce travail se propose dans un premier temps d'évaluer au travers des revues de littérature les critères et méthodes de l'éducation du patient associées à la prise en charge médicale, puis de les confronter au cas particulier de Vin rencontré durant ma période de stage.

Mots Clés : dystrophie musculaire de Duchenne, éducation thérapeutique de l'enfant étranger, apprentissage, participation, engagement, éducation du patient, enjeux de santé

Source : IFMK SAINT-MAURICE - ENKRE

Date : septembre 2016

1. DÉMARCHE D'ÉDUCATION À LA SANTÉ AUPRÈS D'UNE POPULATION D'ÉLÈVES COIFFEURS

Auteur

LABROUSSE M.

Résumé

L'épaule est le complexe articulaire le plus mobile du corps humain. Sollicitée lors des mouvements de force et de finesse du membre supérieur, sa stabilité et sa mobilité sont indispensables au métier de coiffeur. Le complexe musculaire réalisant ces deux fonctions est fragilisé par les mouvements répétitifs et les inconforts posturaux bras en l'air, de ce fait les activités du coiffeur des ciseaux au shampoing peuvent altérer considérablement les complexes articulaires et musculaires de l'épaule. Ce travail de fin d'étude recherche les meilleures stratégies de prévention et d'éducation à la santé que le masseur kinésithérapeute peut mettre en œuvre pour apprendre au coiffeur à préserver au mieux son épaule. Cette initiation à la recherche renseigne sur l'efficacité d'une stratégie d'éducation à la santé sur un groupe de 23 élèves coiffeurs sains. Le masseur-kinésithérapeute n'a pas seulement un rôle curatif, il a également un rôle préventif et éducatif.

Mots Clés : coiffe des rotateur, éducation, ergonomie, prévention

Source : IFMK LIMOGES (CRF)

Date : juin 2016

2. LES INTELLIGENCES MULTIPLES EN ÉDUCATION À LA SANTÉ : UNE EXPÉRIMENTATION LORS D'UNE ACTION DE PRÉVENTION SUR LA SANTÉ DU RACHIS AU COLLÈGE

Auteur

SIEDLIS P.

Résumé

Lors d'une intervention de prévention sur la santé du rachis auprès d'élèves de 6ème, nous leur avons proposé deux séances différentes pour aborder les notions anatomiques. La séance T (témoin) était construite à partir des théories classiques de l'éducation. La séance IM était basée sur la théorie des intelligences multiples d'Howard Gardner. Nous avons cherché à montrer que la séance IM est plus performante que la séance T. Pour ce faire, nous avons évalué les connaissances des élèves avant et après l'intervention à l'aide d'un questionnaire sous forme de questions à choix multiple. Puis, nous avons évalué leur progression à l'aide d'un score mesurant la différence entre les résultats finaux et initiaux. Les élèves ayant bénéficié de la séance T ont progressé de 2,36 points à partir d'un résultat initial de 2,06/10, tandis que les élèves ayant bénéficié de la séance IM ont progressé de 3,72 points à partir d'un résultat initial de 2,31/10. Ces résultats montrent une tendance nettement favorable à la séance IM. Cependant, nous ne pouvons affirmer qu'ils sont statistiquement significatifs. De plus, plusieurs biais nous obligent à les considérer avec prudence, en particulier le fait que l'auteur de la séance IM a pu tirer parti d'une expérience dans l'enseignement, au contraire des auteurs de la séance T.

Mots Clés : éducation à la santé, prévention, santé du rachis, théorie de l'éducation, théorie des intelligences multiples

Source : IFMK BEGLES - IRFSS CROIX ROUGE AQUITAINE

Date : juin 2016

3. PRÉVENTION DES CHUTES EN CABINET LIBÉRAL : RÔLE DU MASSEUR-KINÉSITHÉRAPEUTE DANS L'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES

Auteur

ARMAND E.

Résumé

Les personnes âgées représentent près d'un tiers de la population française. Les chutes sont la première cause de décès chez les plus de 65 ans et représentent 90% des accidents de la vie courante chez les plus de 75 ans. Ce mémoire décrit la prise en charge post-chute d'une personne âgée en centre de soins de suite et de réadaptation. La rééducation de la fracture du col chirurgical de l'humérus gauche mais également la prévention des chutes sont développées sur une période de deux semaines jusqu'au retour à domicile de la patiente. La deuxième partie s'intéresse au rôle du masseur-kinésithérapeute dans l'éducation pour la santé des personnes âgées pour prévenir le risque de chute. Les différents facteurs de risques de chute et l'intervention éducative du masseur-kinésithérapeute sont détaillés.

Mots Clés : prévention des chutes, personne âgée, éducation pour la santé

Source : IFMK BEGLES - IRFSS CROIX ROUGE AQUITAINE

Date : juin 2016

4. L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DISPENSÉE PAR LE MASSEUR-KINÉSITHÉRAPEUTE AUX ENFANTS ASTHMATIQUES AU SEIN D'UNE 'ÉCOLE DE L'ASTHME', PERMET-ELLE DE DIMINUER LA FRÉQUENCE ET LA DURÉE DES SÉJOURS HOSPITALIERS AINSI QUE L'ABSENTÉISME SCOLAIRE

Auteur

GUIMIER E.

Résumé

En France, le taux d'enfants asthmatiques ne cesse d'augmenter. Face à la prévalence et aux risques d'exacerbations liés à l'asthme, la prise en charge de l'asthme est devenue une priorité de santé publique depuis 2004. Le traitement de l'asthme est constitué à la fois d'une prise en charge médicale et d'un suivi thérapeutique. Nous avons étudié ici l'éducation thérapeutique faite par des kinésithérapeutes pour les enfants asthmatiques au sein d'un hôpital de la banlieue parisienne. Pour cela deux groupes d'enfants âgés de 6 à 9 ans ont été étudiés. Le premier groupe a été le seul à suivre « l'école de l'asthme » au sein de l'hôpital, le deuxième groupe étant le groupe témoin de l'étude. Nous avons ainsi comparé ces deux groupes afin de montrer si l'éducation thérapeutique faite aux enfants asthmatiques de 6 à 9 ans permet de diminuer la fréquence et la durée des séjours hospitaliers ainsi que l'absentéisme scolaire

Mots Clés : éducation thérapeutique, enfant, asthme, hospitalisation, absentéisme scolaire

Source : IFMK SAINT-MAURICE - ENKRE

Date : juin 2014

5. INFLUENCE DE L'ÉDUCATION DES PARENTS PAR LE KINÉSITHÉRAPEUTE SUR LES RÉCIDIVES DE BRONCHIOLITE

Auteur

ROYER S.

Résumé

En France la bronchiolite est un des premiers motifs d'hospitalisation au cours des douze premiers mois de la vie. Face à une augmentation régulière et au nombre important de rechute, la bronchiolite devient un problème de santé publique en 2000. L'objectif est d'évaluer si une intervention orale associée à la transmission d'une brochure informative auprès des parents d'enfants atteints de bronchiolite permet de diminuer le nombre de consultations chez le pédiatre et d'hospitalisations. Un premier questionnaire de connaissances a été rempli au cabinet du kinésithérapeute par 30 parents entre novembre et décembre 2015. Les deux groupes de parents ont reçu une information orale. Le groupe test a reçu une brochure informative spécifique. Un second questionnaire quasiment identique a été envoyé par mail à ces mêmes parents 3 mois après. L'analyse porte sur 12 parents, 5 dans le groupe témoin, 7 dans le groupe test. Il n'y a pas de différences significatives en termes de consultation ou d'hospitalisation. Les résultats obtenus sont une amélioration des connaissances de +7,75% pour le groupe témoin, contre +18,75% pour le groupe test, 3 mois après le premier questionnaire. Les effectifs réduits de parents ne permettent pas de conclure à l'influence d'outil d'information sur le nombre d'hospitalisations ou de nouvelles consultations chez le pédiatre.

Mots Clés : bronchiolite, information, parent, kinésithérapie, hospitalisation

Source : IFMK SAINT-MAURICE - ENKRE

Date : juin 2016

6. UTILISATION DU MIND MAP LORS D'UNE ÉVALUATION FORMATIVE, DANS LE CADRE D'UNE POLITIQUE DE PRÉVENTION DES TROUBLES RACHIDIENS AUPRÈS DE CLASSES DE 6ÈME

Auteur

PAIRAULT A.

Résumé

Depuis 3 ans, les étudiants en masso-kinésithérapie de l'IFMK de Bègles effectuent des interventions d'éducation à la santé auprès de classes de 6èmes, sur les problématiques de la croissance, du port de cartable et de la position assise. En travaillant sur la place d'une évaluation formative dans le cadre de la politique de prévention des troubles rachidiens de 3 collèges, nous avons créé un questionnaire. Nous avons cherché à comparer deux questionnaires de connaissances théoriques, dont le fond était identique. L'un se présentait sous forme de mind map, et l'autre sous forme de questionnaire, les élèves répondant à l'un ou à l'autre. L'étude cherche à savoir si une des formes influencerait la restitution des connaissances. Les résultats obtenus ne montrent pas de différence significative de notes entre les deux formes. Le questionnaire mind map semble tout de même influencer des meilleures réponses pour les meilleures copies que le QCM.

Mots Clés : prévention, éducation, santé, douleurs, rachidiennes, évaluation, formative, mind, map

Source : IFMK BEGLES - IRFSS CROIX ROUGE AQUITAINE

Date : juin 2015

7. ENJEUX ET INTÉRÊTS DE LA RELATION DANS LA PRISE EN CHARGE MASSO-KINÉSITHÉRAPIQUE

Auteur

LOCQUET F.

Résumé

De l'infirmier-masseur ou du gymnaste médical à la rééducation, le métier de masseur kinésithérapeute s'est lentement construit une identité. Cette histoire particulière a profondément marqué le présent de ce métier, notamment dans sa quête d'autonomie, jusqu'à la récente réingénierie qui redéfinit les bases de la profession. Les concepts et modèles de santé ainsi que les connaissances et attentes du patient ont suivi l'évolution de la société. La volonté de replacer le patient dans sa globalité en tant qu'acteur de sa prise en soins est désormais unanimement souhaitée et la construction d'une relation fait partie des compétences attendues des futurs masseur-kinésithérapeutes. C'est par l'établissement d'une relation de soin basée sur la confiance et le respect individuel que le masseur-kinésithérapeute et son patient pourront arriver à créer un véritable partenariat permettant au patient d'évoluer vers la guérison. Cette relation de soins est singulière, car elle est dépendante de chaque individu qu'il soit soignant ou soigné. Chaque nouvelle rencontre doit amener à reconnaître l'autre dans sa qualité et son entièreté d'être humain. Cette reconnaissance est la condition permettant au professionnel d'informer son patient, d'écouter ses choix et d'adapter le projet thérapeutique à chaque étape de son parcours de soin. Le soignant reste responsable de la qualité professionnelle de la relation, notamment par l'établissement et le respect des limites nécessaires, tant pour le patient que pour lui-même.

Mots Clés : masseur-kinésithérapeute, modèle, patient, relation, soins

Source : IFMK LIMOGES (CRF)

Date : juin 2016

8. LE CONTRE TRANSFERT EN KINÉSITHÉRAPIE

Auteur

BONETTI S.

Résumé

Ce travail d'initiation à la recherche fait suite à un ressenti vécu en stage, qui montre que 100% des kinésithérapeutes interrogés ont été touchés émotionnellement durant une prise en charge et que 75% d'entre eux sont intéressés par une formation pour apprendre à reconnaître et à gérer leurs émotions. Dans le contexte hospitalier actuel, où l'on cherche à soigner toujours mieux, le kinésithérapeute, comme les autres soignants, demeure malmenés par la souffrance de l'autre. La relation qui s'installe entre un soignant et un soigné est unique, de par les caractéristiques personnelles de chacun. Le kinésithérapeute peut alors être affecté émotionnellement par la situation du patient. Son âge, ses loisirs...peuvent l'amener vers une identification projective difficile à gérer. L'affect et l'implication que l'on investit dans la relation peuvent nous déstabiliser. Il est alors difficile de reconnaître puis de gérer les émotions qui nous envahissent et donc de trouver la juste distance soignant-soigné. L'expérience professionnelle donne du recul pour apprendre à reconnaître ces situations qui manquent à l'étudiant ou aux jeunes diplômés, les rendant vulnérables. Mots Clés : affects, épuisement émotionnel, mécanismes de défense, relation, sentiment

Source : IFMK LIMOGES (CRF)

Date : juin 2012

9. RETENTISSEMENT DE LA RELATION SOIGNANT-SOIGNÉ SUR LA PRISE EN CHARGE MASSO-KINÉSITHÉRAPIQUE

Auteur

LANYI V.

Résumé

Ce travail écrit a pour but de proposer une réflexion sur la place de la relation soignant-soigné dans la prise en charge masso-kinésithérapique. En cette période de changement au niveau de la profession, quelle place reste-t-il pour la relation dans une rééducation qui devient de plus en plus scientifique ? Un patient, un praticien, des objectifs en commun, comment les mener à bien tout en préservant une distance juste entre les deux protagonistes. A travers ce travail écrit, je propose d'évaluer le retentissement du lien soignant-soigné dans la prise en charge masso-kinésithérapique.

Mots Clés : distance thérapeutique, empathie, objectivité, relation soignant-soigné, subjectivité

Source : IFMK NANTES - IFM3R DES PAYS DE LA LOIRE

Date : juin 2011

10. LA RELATION MÉDECIN/MASSO-KINÉSITHÉRAPEUTE. LA COOPÉRATION, RÉALITÉ OU AMBITION

Auteur

HLÜCHNIK N.

Résumé

La médecine et la masso-kinésithérapie sont historiquement imbriquées l'une à l'autre. L'évolution de la démographie des professionnels de santé est une préoccupation majeure du système de santé français. L'espérance de vie de la population française, s'associant au développement des polyopathologies ne feront que grossir la demande de soin dans les années à venir. La loi Hôpital Patient Santé Territoire, paru au journal officiel le 29 Juillet 2009, met l'accent sur l'efficacité du système de santé. Dans cette logique de diminution des coûts et d'augmentation de la qualité des soins, elle incite à la coopération entre professionnels de santé. S'inspirant des modèles d'interaction professionnelle de Guy Le Boterf, nous nous proposons de faire un état des lieux de la relation entre médecins et masseurs kinésithérapeutes à Limoges. Il apparaît que cette relation se tourne principalement vers la collaboration et la coopération, quelque soit les secteurs d'activité. De plus le sentiment de satisfaction des professionnels est corrélé au niveau d'interaction supérieur, à savoir la coopération. Mots Clés : collaboration, coopération, démographie, kinésithérapeute, médecin,

Source : IFMK LIMOGES (CRF)

Date : juin 2010

11. INTÉRÊT DE LA COMMUNICATON NON VERBALE FACE AUX TROUBLES DE LA COMPRÉHENSION, RÉFLEXION À PARTIR DE LA PRISE EN CHARGE DE MME B.

Auteur

BÉNAITEAU A.

Résumé

Mme B, 81ans, présente une aphasie globale avec jargonophasie suite à un AVC (Accident vasculaire cérébral). Chez cette patiente, les troubles de la communication touchent indistinctement l'expression et la compréhension du langage oral et écrit. Face à l'incompréhension des mots, le recours à un mode de communication alternatif est nécessaire pour instaurer la relation soignant-soigné. La communication non verbale, qui fait intervenir entre autres la posture du corps, les mimiques, les guidances, constitue la base de la prise en charge des patients avec des troubles de la compréhension. Les jeux rééducatifs occupent également une place non négligeable du fait de leur simplicité de mise en place. L'utilisation du langage ne doit pas être omise pour autant, les éléments paralinguistiques (intonation, rythme) peuvent en effet être utiles pour rassurer le patient ou pour initier un mouvement.

Mots Clés : communication, compréhension, expression, relation, stratégie rééducative

Source : IFMK NANTES - IFM3R DES PAYS DE LA LOIRE

Date : juin 2011

12. ALLIANCE ENTRE MOTIVATION ET COMMUNICATION

Auteur

DARDILHAC H.

Résumé

La motivation du patient est un sujet peu abordé dans les recherches masso kinésithérapiques. Afin d'atteindre les objectifs fixés en début de rééducation, le patient doit être acteur de sa prise en soins et donc se sentir motivé. Cette initiation à la recherche présente, dans un premier temps, les différents facteurs qui influencent la motivation, puis dans un second temps, les moyens de communication que les masseurs-kinésithérapeutes peuvent mettre en place afin de susciter la motivation chez leur patient. Parallèlement, une enquête par questionnaires auprès des masseurs-kinésithérapeutes permet d'appréhender leur ressenti vis-à-vis des problèmes de motivation qu'ils peuvent rencontrer avec leurs patients.

Mots Clés : communication verbale, implication, motivation, thérapie centrée sur le patient

Source : IFMK LIMOGES (CRF)

Date : juin 2013

EVALUATION D'UN OUTIL D'EDUCATION DU PATIENT CARDIAQUE : LE "KIT " DU FORMATEUR "PRENDRE SON COEUR EN MAIN"

Auteur

Francis Cazaux

Résumé

L'éducation du patient cardiaque est une nécessité tant au plan collectif (préoccupation de santé publique) qu'au plan individuel (en termes de qualité de vie).

En tant qu'intervenant au sein d'une association proposant des activités physiques adaptées aux personnes cardiaques, nous avons saisi l'occasion qui nous était offerte d'étudier en vue de son évaluation un outil d'éducation du patient cardiaque : le "kit" du formateur "prendre son cœur en main".

Nous avons élaboré des outils d'évaluation pour chaque séquence d'apprentissage prévue dans cette valise du formateur. Nous avons ensuite éduqué et évalué les acquisitions d'un échantillon de 39 patients pensionnaires dans un centre spécialisé en réadaptation cardiaque.

L'analyse des résultats de ce travail nous permet de valider la séquence d'apprentissage de l'identification des stades de l'essoufflement à l'aide des transparents, ainsi que la séquence d'apprentissage de la prise du pouls à l'aide des diapositives. En revanche, elle ne nous permet pas de valider la séquence d'évaluation de la capacité des patients à identifier le stade de l'essoufflement. L'enseignement de la gestion des activités quotidiennes n'a pas pu être réalisée. Le livret destiné aux patients est validé en tant qu'aide-mémoire clair et commode d'utilisation. La plupart des patients ont l'intention de le consulter régulièrement.

Il ressort de cette pré-étude que cette valise du formateur est validée en partie, dans l'attente d'une validation de la vidéocassette et d'une version améliorée de la cassette audio.

Mots Clés :

Cardiologie, éducation, outil, patient

Source :

**INSTITUT DE FORMATION DE CADRES DE SANTE
EN KINESITHERAPIE "BOIS-LARRIS"**

Date : 1995-1996

Influence de l'éducation des parents par le kinésithérapeute, sur les récurrences de bronchiolite

Auteur

Sophie Royer

Résumé

En France la bronchiolite est un des premiers motifs d'hospitalisation au cours des douze premiers mois de la vie. Face à une augmentation régulière et au nombre important de rechute, la bronchiolite devient un problème de santé publique en 2000. L'objectif est d'évaluer si une intervention orale associée à la transmission d'une brochure informative auprès des parents d'enfants atteints de bronchiolite permet de diminuer le nombre de consultations chez le pédiatre et d'hospitalisations. Un premier questionnaire de connaissances a été rempli au cabinet du kinésithérapeute par 30 parents entre novembre et décembre 2015. Les deux groupes de parents ont reçu une information orale. Le groupe test a reçu une brochure informative spécifique. Un second questionnaire quasiment identique a été envoyé par mail à ces mêmes parents 3 mois après. L'analyse porte sur 12 parents, 5 dans le groupe témoin, 7 dans le groupe test. Il n'y a pas de différences significatives en termes de consultation ou d'hospitalisation. Les résultats obtenus sont une amélioration des connaissances de +7,75% pour le groupe témoin, contre +18,75% pour le groupe test, 3 mois après le premier questionnaire. Les effectifs réduits de parents ne permettent pas de conclure à l'influence d'outil d'information sur le nombre d'hospitalisations ou de nouvelles consultations chez le pédiatre.

Mots Clés : bronchiolite, information, parent, kinésithérapie, hospitalisation

Source : [IFMK SAINT-MAURICE - ENKRE](#)

Date : 2016

Le vieillissement de la personne âgée : Contribution du mouvement dansé en masso-kinésithérapie

Auteur

Cécile Lefèvre

Résumé

La danse est une activité psychocorporelle et artistique qui peut être envisagée comme médiateur dans un processus thérapeutique. En effet, de nombreuses études démontrent les effets positifs de la danse et du mouvement dansé sur la santé et le bien-être des personnes âgées. Soucieux de répondre au problème de santé publique que représente le vieillissement, ce travail s'intéresse à une démarche globale du soin et de la santé des personnes âgées en soins de suite et de réadaptation (S.S.R.) dans laquelle la danse pourrait venir s'intégrer afin de favoriser la prise en charge des malades dans leurs trois dimensions bio-psycho-sociale. Les modes d'application du mouvement dansé en masso-kinésithérapie sont variés et offrent au patient la possibilité, au-delà d'une amélioration de la condition physique, de se réappropriier son corps et de redonner sens au mouvement.

Mots Clés : danse, vieillissement, personnes âgées, démarche globale de soin, santé, sens du mouvement.

Source : INSTITUT DE FORMATION EN MASSO-KINESITHERAPIE DE L'APSAH – LIMOGES

Date : 2013