



# RÉFÉRENTIEL MÉTIER ET COMPÉTENCE EN KINÉSITHÉRAPIE, THÉRAPIE RESPIRATOIRE

CPLF - 2011 AT37

Animateur: Bertrand SELLERON  
Expert: Dominique DELPLANQUE

GTRTR

- 
- *Les auteurs déclarent des intérêts en lien avec le thème présenté:*
    - *- Formation initiale*
    - *- Formation continue*
    - *-B. Selleron: ARAIR*

# La kinésithérapie respiratoire: quelle existence

- Institutionnelle : sociétés savantes : GTK ...
- Scientifique : publications, DU, JRKR ...
- Pédagogique : formation initiale et continue
- Jurisprudentielle : arrêt Bethemont
  - « il existe effectivement une spécialisation de faite en pneumologie des MK ... »
- Règlementaire :
  - décrets services de réanimation « expérience attestée ... »
- Circulaire DHOS CRCM :
  - « un ETP de kinésithérapeute spécialisé »

# Kinésithérapie respiratoire: une

- Le débat sur les spécialités en kinésithérapie en France n'est plus un tabou
- Spécialisation en Belgique
- Universitarisation des études de MK
- CNOMK/DHOS : une année de « spécialisation »
- Mais à ce jour pas d'évocation réglementaire de la spécialité, pas de possibilité de la revendiquer en libéral

# Pourquoi un référentiel en kinésithérapie respiratoire ?

- Délégation, transferts, nouveaux métiers....*Comment favoriser des formes nouvelles de coopération entre professionnels de santé.*
- *Recommandations HAS en collaboration avec l'ONDPS, avril 2008*

*Spécialités ou nouveaux métiers ?*

# Les thérapies respiratoires

- Ensemble des soins respiratoires, des thérapeutiques, des techniques et des technologies appliquées dans le domaine respiratoire.

*Guidelines for the physiotherapy [...] of the breathing patient,  
Thorax, 2009*

# Les thérapies respiratoires

- Elles ont pour objectifs de prévenir, traiter et pallier les différentes incapacités ou handicaps liés à un dysfonctionnement respiratoire quelle qu'en soit la cause.

# De la kinésithérapie respiratoire à la thérapie respiratoire

- Du nourrisson au vieillard
- De la réanimation à la réhabilitation
  - À l'hôpital
  - En centre
  - En cabinet
  - À domicile
- Soins, enseignement, recherche
- Spécialisation ou nouveau métier

# Les thérapies respiratoires

- Respiratory therapists
- Inhalothérapeutes
- ERCA
- Site thérapies respiratoires
- Kinerespi yahoogroupes

# Pourquoi un référentiel en KR/TR ?

- « Etat des lieux » dynamique
- Positionnement professionnel / tutelles
- Préalable pédagogique
- Amélioration de la qualité et de la sécurité des soins
- Amélioration de l'accès aux soins

# GTRTR

- Groupe de Travail pour un Référentiel en Thérapie Respiratoire (GTRTR) créé en 2008
- Constitué en association en 2010.
- Composé de 11 kinésithérapeutes respiratoires.
- Comité de pilotage

# Un référentiel : c'est quoi ?

- Inventaire des actes et activités
- Un système de références et de repères
- Référentiel métier / référentiel compétences

# Méthode GTRTR : 4 volets

- Analyse de situation
- Co-analyses croisées
- Recherche bibliographique
- Synthèse des référentiels existants

# Analyse de situations professionnelles

- Des situations considérées comme typiques par le groupe
- Des présentations de cas cliniques en groupe de pairs
- Une grille d'analyse :  
Tâches / Compétences/ Savoirs

# Typologie des situations professionnelles analysées

- Pathologie respiratoire en cabinet libéral de ville
- Pathologie pleurale en secteur hospitalier
- Patient en service de réanimation
- Nourrisson porteur d'une bronchiolite aux urgences
- Patient pour réhabilitation respiratoire en ambulatoire

# Objectifs de ces approches descriptives

- Repérer l'activité professionnelle qui amène à l'activité (la pratique)
- Décliner cette activité en tâches les plus précises possibles telles qu'elles sont décrites par le professionnel
- Nommer les compétences mobilisées lors de chaque tâche
- Repérer les ressources cognitives nécessaires pour chaque compétence
- Lister les actes pratiques et techniques en thérapie respiratoire

# Co-analyses croisées

- Doctorant CNAM
- Phases :
  - Observation et définition des situations
  - Filmage
  - Auto-confrontations
  - Auto-confrontations croisées
  - Analyse
  - validation

# Controverses – « Nœuds »

- Repérer les controverses et les « nœuds », qui génèrent des discussions, car correspondent à des points de désaccords et peuvent ainsi faire débat au sein de la profession.
- Ces éléments permettront de ne pas figer le référentiel mais de faire en sorte qu'il puisse évoluer.

# « Nœuds » critiques du métier

▪ Poursuivre son activité	▪ Traiter les sollicitations en direct
▪ Expliquer un traitement au patient	▪ Répondre à ses questions
▪ Faire bouger le patient au maximum	▪ S'inscrire dans le fonctionnement de la structure de soin
▪ Promouvoir les collaboration inter-métier	▪ Défendre une compétence spécifique
▪ Travailler seul	▪ Travail à plusieurs
▪ Soigner un patient	▪ Soigner un client
▪ Etre un kiné technicien	▪ Etre un kiné « nounou »
▪ Eduquer le patient à se soigner	▪ Soigner le patient
▪ Soigner une pathologie	▪ Soigner un patient
▪ Adopter une posture pragmatique	▪ Attendre la situation idéale pour agir
▪ Travail collectif	▪ Collectif de travail
▪ Constats empiriques	▪ Preuves scientifiques

# Analyse bibliographique

- Réaliser une recherche bibliographique « exhaustive »
- Constituer une base de donnée spécifique en KR/TR
- Classification par thèmes, validité ?

# Analyse littérature: mots clés et bases de données

Bases De données interrogées	Mots Clés	Secteurs de Recherche
MEDLINE EMBASE, PASCAL, CINAHL, The COCHRANE Library REEDOC, PUBMED, HIGHWIRE. STANFORD. DELPHE BDSP	Kinésithérapie respiratoire Thérapie respiratoire Chest physiotherapy Respiratory therapy Inhalotherapist Inhalothérapeute Respiratory care COPD Cystic fibrosis Bronchiectasis Pleural infection Respiratory disease Lung disease Pulmonary failure Pulmonary complications Restrictive syndrome Fibrosis Education thérapeutique	Adulte de+ de 19 ans Guidelines EBP Conférence de Consensus Task Force Recommandations d'experts Littérature Grise

# Analyse de la littérature

- Dans les articles : Repérage des actes et techniques sans prendre en compte, pour le moment, les niveaux de preuve mentionnés.
  - constituer un « inventaire » venant étayer les actes et techniques repérés dans notre travail de catégorisation.

Référence N° article	Actes	techniques	Compétences, si référentiel ou guideline
ATS/ERS Statement on pulmonary rehabilitation	réentraînement à l'exercice, bronchodilatation, oxygénothérapie, évaluation de la dyspnée, évaluation de la fatigue,	ergomètre à bras, bandes élastiques, haltères, interval training, renforcement musculaire, VNI, entraînement des muscles inspireurs, électrostimulation excito-motrice, mesure de la composition corporelle, supplémentation corporelle, anabolisants, éducation thérapeutique, ventilation dirigée abdomino-diaphragmatique, désencombrement bronchique, dépistage de la dépression, HAD questionnaire, Beck questionnaire, évaluation de la qualité de vie, évaluation de la toux, évaluation de l'expectoration, évaluation de l'activité physique quotidienne,	

# Analyse de la littérature

- Dans les référentiels et guidelines : Repérage des actes, techniques et compétences pouvant relever de la kinésithérapie respiratoire ou de la thérapie respiratoire

# Méthodologie d'intégration des référentiels existants

- Méthode d'élaboration
- Statut : opposable, recommandation, ...
- Recherche des éléments les + fréquents
- Réflexion sur les éléments les moins fréquents

# Les référentiels existants

- Cadre réglementaire actuel de l'exercice de la kinésithérapie respiratoire en France
- Les Guidelines de l'American Association for Respiratory Care, AARC.
- Référentiel des inhalothérapeutes québécois
- Référentiel de l'American Physiotherapy Association dans sa partie respiratoire
- Guide des soins respiratoires à domicile québécois
- Référentiel kinésithérapie réanimation SKR

# Référentiel GTRTR : synthèse

- Cohérence interne
- Cohérence externe
- Complétude
- Faisabilité réglementaire
  - Actuelle
  - À venir : protocoles de coopération
- Faisabilité pédagogique
  - Référentiels de formation

# Perspectives !

- Formalisation et publication du référentiel
- Promotion : tutelles, syndicats, autres sociétés savantes ...
- Ouverture base de données actualisée

Un référentiel formation