



SSK-FORMATION
KINÉSITHÉRAPIE

Programme Formation

Mieux communiquer pour mieux soigner

Les recommandations de bonnes pratiques actuelles en matière de prise en charge de la douleur musculosquelettique (1) et plus généralement du patient mettent l'accent sur le fait d'avoir une communication patient-centrée.

L'objectif général de cette formation est de fournir aux stagiaires des outils pratiques de communication efficaces utilisables au quotidien dans leur pratique clinique afin de respecter au mieux les recommandations de bonnes pratiques actuelles.

Au cours de cette formation pratique, le stagiaire reconnaîtra et utilisera les outils de communication lors des jeux de rôle et des études de cas correspondant à la pratique clinique. Cette immersion permettra une application concrète dès le retour au terrain.

MEILLEUR COMMUNIQUER POUR MIEUX SOIGNER

Une communication patient-centrée,
au cœur des bonnes pratiques

Écouter
pour comprendre

Expliquer
pour impliquer

Collaborer
pour agir ensemble

JEUX DE RÔLE



ÉTUDES DE CAS





Intervenant

Thomas FARGEOT
Kinésithérapeute
Formateur

Public : Kinésithérapeutes
Durée : 2 Jours soit 14 heures
Horaires : 9h00 - 18h
Prise en charge : FIFPL - DPC (sous réserve de validation)

Mieux communiquer pour mieux soigner

Objectifs

- 1 I Fournir des outils de communication utiles en consultation
- 2 I Utiliser des outils de communication
- 3 I Évaluer l'alliance thérapeutique
- 4 I Construire une alliance thérapeutique
- 5 I Structurer un plan de séance impliquant le patient
- 6 I Déterminer des objectifs clairs et cohérents en collaboration avec le patient

Moyens pédagogiques et techniques :

Apport théoriques - Travaux pratiques
Un support de formation est remis à chaque stagiaire. La pédagogie est active et participative, alternant des apports théoriques et des phases de mise en pratique.

Modalités d'évaluation :

Contrôle de connaissances pré-formation et post-formation sous forme de QCM et de questions à réponses courtes

Projet Pédagogique

Contexte

Les recommandations de bonnes pratiques actuelles en matière de prise en charge de la douleur musculosquelettique (1) et plus généralement du patient mettent l'accent sur le fait d'avoir une communication patient-centrée.

L'objectif général de cette formation est de fournir aux stagiaires des outils pratiques de communication efficaces utilisables au quotidien dans leur pratique clinique afin de respecter au mieux les recommandations de bonnes pratiques actuelles.

Au cours de cette formation pratique, le stagiaire reconnaitra et utilisera les outils de communication lors des jeux de rôle et des études de cas correspondant à la pratique clinique. Cette immersion permettra une application concrète dès le retour au terrain.



Déroulé pédagogique

Jour 1 (7h)

9h - 9h30 Seq. 1

- Objectifs :**
- Découvrir et Utiliser des outils de communication
 - Créer une dynamique de groupe favorable aux apprentissages

- Contenu :**
- Présentation des participants
 - Présentation de la formation et du formateur
 - Règles de vie et cadre de la formation

- Méthodes pédagogiques**
- Présentation croisée, informations

9h30 - 10h Seq. 2

- Objectifs :**
- Recueil des connaissances et des besoins des participants

- Contenu :**
- Google Form + Analyse des réponses en groupe

10h - 10h30 Seq. 3

- Objectifs :**
- Auto-évaluation individuelle et collective de la communication dans une situation clinique

- Contenu :**
- Jeux de rôle polycéphale

- Méthodes pédagogiques**
- Méthode pédocentrée durant l'atelier + synthèse post atelier

10h45 - 11h30 Seq. 4

- Objectifs :**
- Découvrir des outils d'entretien motivationnel

- Contenu :**
- Jeux de rôle à 2 sur le changement + théorie

- Méthodes pédagogiques**
- Méthode pédocentrée durant l'atelier + synthèse post atelier

11h30 - 13h Seq. 5

- Objectifs :**
- Définir, reconnaître et utiliser des outils pour créer l'Alliance
- Contenu :**
- Stratégie Ouvrir
 - 4R
- Méthodes pédagogiques**
- Magistrocentrée pour la présentation des outils via support de cours projeté et pédocentree via réflexion/ débat en groupe et jeux de rôle

14h00 - 14h30 Seq. 6

- Objectifs :**
- Recontextualiser cliniquement l'utilisation des outils
- Contenu :**
- Communiquer pour une compréhension Bio-psycho-sociale du patient
- Méthodes pédagogiques**
- Pédocentree avec étude de cas clinique

14h30 - 16h Seq. 7

- Objectifs :**
- Définir des objectifs et construire un plan de traitement : phase d'évocation et planification
- Contenu :**
- DDFD
 - SMART
 - PSFS
 - Echelles
 - Questions Ouvertes (DCRB)
- Méthodes pédagogiques**
- Pédocentree avec pratique des ateliers en groupe de 2 ou groupe complet

16h15 - 17h Seq. 8

- Objectifs :**
- Comprendre l'influence de la communication sur les symptômes du patient
- Contenu :**
- Placebo/Nocebo
 - Imagerie/Diagnostic
- Méthodes pédagogiques**
- Magistrocentree : présentation de littératures illustrant le propos puis pédocentree avec atelier de reformulation et atelier imagerie. Présentation d'une vidéo pour la pause cognitive.

Jour 2 (7h)

9h - 10h Seq. 9

Objectifs : – Découvrir un outil TCC (Analyse fonctionnelle) +
Pratiquer les outils vu la veille en situation clinique

Contenu : – évaluation pratique des acquis de J1

**Méthodes
pédagogiques** – Cas clinique

10h - 10h30 Seq. 10

Objectifs : – Présentation des TCC, outil de l'analyse fonctionnelle

Contenu : – Présentation théorique projeté : les 3 vagues des TCC et
présentation de l'outil analyse fonctionnelle

**Méthodes
pédagogiques** – Méthode pédocentree durant l'atelier + synthèse post
atelier

10h45 - 13h Seq. 11

Objectifs : – Pratiquer l'analyse fonctionnelle

Contenu : – Réflexions personnelles et collectives sur une étude de cas
– Pratique clinique de l'analyse fonctionnelle

**Méthodes
pédagogiques** – Étude de cas et jeux de rôle sous forme de cas clinique
(pédocentree)

14h - 16h30 Seq. 12

Objectifs : – Pratiquer les outils et observer la pratique des outils

Contenu : – Pratiquer une anamnèse
– Échanger de l'information
– Définir des objectifs cohérents et partagés par le praticien
et le patient
– Grille d'évaluation pour le stagiaire observateur

**Méthodes
pédagogiques**

- Pédocentrée : jeux de rôle par groupe de 3, résolution de problème

16h30 - 17h Seq. 12

Objectifs :

- Évaluer les apprenants à chaud, évaluer la formation.
Retour sur les attentes, projection dans la pratique clinique

Contenu :

- Google Form + Retour individuel
- Correction en groupe entier, axe de travail individuel

BIBLIOGRAPHIE

- Borsook, D., Sava, S., & Becerra, L. (2010). The pain imaging revolution: Advancing pain into the 21st century. *The Neuroscientist*, 16(2), 171–185. <https://doi.org/10.1177/1073858409349902>
- Chapman, C. R., Stone, M. D., Anthony, J., Patawaran, M., Sinsay, J., Solomon, C. R., Ungson, S., & Monroe, K. S. (2026). More frequent empathic communication by physical therapists is associated with improved outcomes for low-impact chronic pain. *Physical Therapy*, 106(2), Article pzag001. <https://doi.org/10.1093/ptj/pzag001>
- Cungi, C. (2006). *L'alliance thérapeutique*. Elsevier Masson.
- Flor, H., & Turk, D. C. (2011). *Chronic pain: An integrated biobehavioral approach*. IASP Press.
- Haute Autorité de Santé. (2023). *Guide du parcours de santé d'une personne présentant une douleur chronique*. Haute Autorité de Santé. Guide du parcours de santé d'une personne présentant une douleur chronique
- Jordan, A., Brook-Rowland, P., Noel, M., & Gauntlett-Gilbert, J. (2025). Harmful words: A qualitative survey of pain clinicians' perspectives on unhelpful messages in chronic pain. *PAIN Reports*, 10(5), e1296. <https://doi.org/10.1097/PR9.0000000000001296>
- Laroche, F., & Roussel, P. (Dir.). (2021). *Douleur chronique et thérapies comportementales et cognitives (TCC) : Fondements, efficacité, cas cliniques (2e éd. actualisée)*. Elsevier Masson.
- Lin, I., Wiles, L., Waller, R., Goucke, R., Nagree, Y., Gibberd, M., Straker, L., Maher, C. G., & O'Sullivan, P. B. (2020). What does best practice care for musculoskeletal pain look like? Eleven consistent recommendations from high-quality clinical practice guidelines: Systematic review. *British Journal of Sports Medicine*, 54(2), 79–86. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2018-099878>
- Linton, S. J., O'Sullivan, P. B., Zetterberg, H. E., & Vlaeyen, J. W. S. (2024). The “future” pain clinician: Competencies needed to provide psychologically informed care. *Physical Therapy*. <https://doi.org/10.1093/ptj/pzaf096>
- Rollnick, S., Miller, W. R., & Butler, C. C. (2009). *Pratique de l'entretien motivationnel : Communiquer avec le patient en consultation (trad. française)*. InterÉditions.
- Shepherd, M. H., McDevitt, A., Keter, D., Albers, N., Clewley, D., & Cook, C. (2025). The person-centered hypothesis framework: Advancing clinical reasoning in musculoskeletal pain management. *Musculoskeletal Science and Practice*, 80, Article 103395. <https://doi.org/10.1016/j.msksp.2025.103395>

“ Depuis plus de 10 ans, SSK Formation a toujours eu à coeur de proposer aux kinésithérapeutes des stages de qualité, avec les meilleurs formateurs de la région. J'adresse un sincère merci à tous les lecteurs de cet ouvrage spécifique. Conçu pour vous par nos experts, ce manuel vous aidera à mettre en pratique un enseignement de haut niveau auprès de vos sportifs qui exigent l'excellence. À bientôt dans l'un de nos centres, pour continuer à vous accompagner dans nos meilleures formations. ”

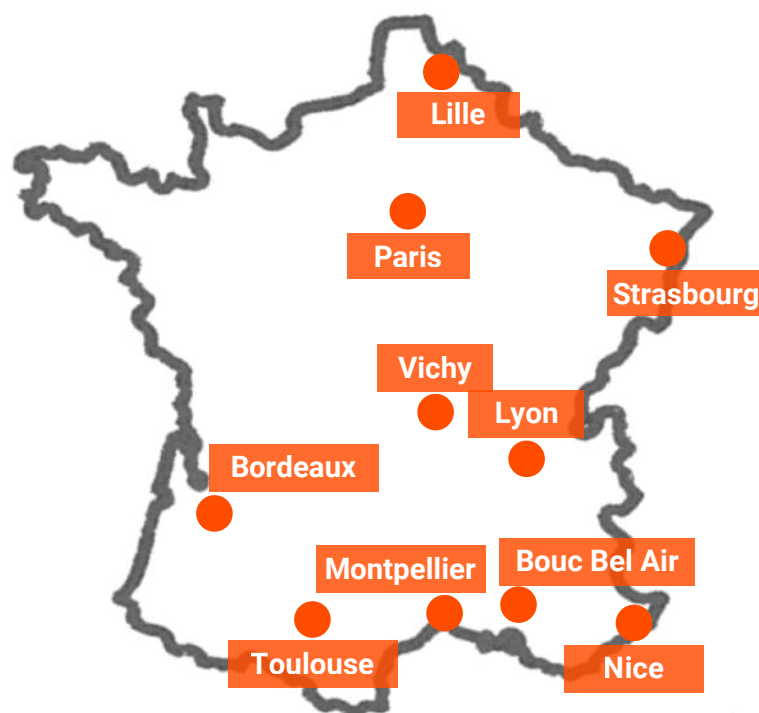
« Seul on va plus vite, ensemble on va plus loin. »

Amicalement,

Cyril Castaldo

Kinésithérapeute, Ostéopathe

Formateur et Directeur de SSK Formation



Afin de mieux s'adapter aux spécificités de chaque métier, **SSK** lance de nouvelles entités :



415 Avenue des Chabauds,
13320, Bouc Bel Air



09 72 52 64 04



lelia@ssk-formation.com



www.ssk-formation.com

ABONNEZ-VOUS !

