

Collaboration interdisciplinaire en première ligne

Peer review à thème préétabli 2026

Cas

Ne vous concentrez pas sur « quel est le bon traitement », mais plutôt sur :

- *L'initiative*
- *La communication*
- *La répartition des rôles*

Cas 1 Douleur lombaire chronique avec progrès limités

Contexte

- Patient : homme, 45 ans
- Travaille dans le secteur de la construction
- Douleur lombaire chronique (> 6 mois)
- Suivi dans votre pratique (2×/semaine)

Observations en tant que kinésithérapeute

- L'examen physique ne démontre pas de signes d'alerte évidents
- Les exercices sont exécutés techniquement correct
- La perception de la douleur reste élevée
- Le patient exprime sa frustration et fatigue
- Indique avoir « tout essayé »

Défis

- Progrès limités malgré une bonne observance thérapeutique
- Facteurs psychosociaux possibles
- Incertitude quant à la poursuite du traitement

Question de discussion

- Quand une concertation interdisciplinaire est-elle indiquée ici ?
- Avec qui prenez-vous contact (médecin généraliste, psychologue, médecin du travail, ...) ?
- Vous prenez l'initiative vous-même ou laissez-vous cela au patient ?
- Comment expliquer cette concertation au patient ?

Cas 2 – Patient plus âgé avec un risque de chute et une situation domestique complexe

Contexte

- Patiente : femme, 82 ans
- Habite seule, reçoit des séances de kinésithérapie à domicile
- Chute récente sans traumatisme grave
- Suite à une orientation par le médecin généraliste

Observations en tant que kinésithérapeute

- Marche incertaine, diminution de la force musculaire
- Prise de médicaments irrégulière
- La maison est mal adaptée
- L'aide proche (par la fille) est limitée

Défis

- La sécurité de la patiente
- Plusieurs professionnels de santé sont impliqués, mais la coordination est limitée

Questions de discussion

- Qui impliquez-vous en priorité dans la concertation ?
- Comment abordez-vous les risques de sécurité avec la patiente et l'aide proche ?
- Quelles informations partagez-vous et par quel canal ?
- A partir de quand le signalement n'est plus suffisant ?

Cas 3 – Patient souffrant de douleurs cervicales persistantes et de maux de tête

Contexte

- Patiente : femme, 38 ans
- Travaille à temps plein dans un emploi de bureau
- Douleurs cervicales et céphalée de tension
- Venue de sa propre initiative chez le kinésithérapeute

Observations en tant que kinésithérapeute

- Présence de tensions musculaires et de limitations de mobilité
- La patiente présente un niveau de stress élevé
- Mauvaise qualité de sommeil
- Peu de moments de détente

Défis

- Les plaintes semblent fortement influencées par le mode de vie et le stress
- Aucun autre professionnel de santé n'est actuellement impliqué

Questions de discussion

- A quel moment proposez-vous une concertation interdisciplinaire ?
- Comment évitez-vous une médicalisation excessive ?
- Avec qui une collaboration pourrait-elle apporter une plus-value (médecin généraliste, psychologue, ergonomie) ?
- Comment préservez-vous vos propres limites ?

Cas 4 – Rééducation après une hospitalisation sans retour d'information

Contexte

- Patient : homme, 70 ans
- Récemment sorti de l'hôpital après une hospitalisation (pneumonie)
- Début de la kinésithérapie en première ligne

Observations en tant que kinésithérapeute

- Tolérance à l'effort limitée
- Incertitude concernant la tolérance à la charge
- Absence de compte rendu de sortie clair

Défis

- Manque d'informations
- Incertitude quant à un parcours de soins sécurisé

Questions de discussion

- Avec qui prenez-vous contact pour obtenir des clarifications ?
- Comment gérez-vous l'absence d'information ?
- Dans quelles situations choisissez-vous de poursuivre le suivi plutôt que d'interrompre la prise en charge ?
- Comment évitez-vous un retard dans la prise en charge ?

Cas 5 – Bébé présentant un retard moteur avec des parents inquiets

Contexte

- Patient : bébé, 7 mois
- Adressé par les parents sur recommandation de l'ONE
- Motif de la consultation : position préférentielle et développement moteur lent

Observations en tant que kinésithérapeute

- Le bébé roule de manière limitée et asymétrique
- Présence d'une position préférentielle marquée
- Tonus musculaire variable
- Le bébé est irritable pendant les séances
- Les parents sont très inquiets et recherchent beaucoup de réassurance

Défis

- Incertitude quant au développement moteur normal
- Crainte parentale de « séquelles permanentes »
- Plusieurs conseils provenant de différentes sources (internet, entourage, ONE)
- Absence, à ce stade, d'un suivi médical clairement établi

Questions de discussion

- Quand prenez-vous l'initiative d'une concertation interdisciplinaire ?
- Avec quels intervenants coordonnez-vous la prise en charge (médecin généraliste, pédiatre, ONE, sage-femme) ?
- Comment communiquez-vous avec les parents sans les inquiéter inutilement ?
- Comment préservez-vous votre propre rôle et vos limites en tant que kinésithérapeute ?
- Quand un examen complémentaire ou une orientation est-il indiqué ?