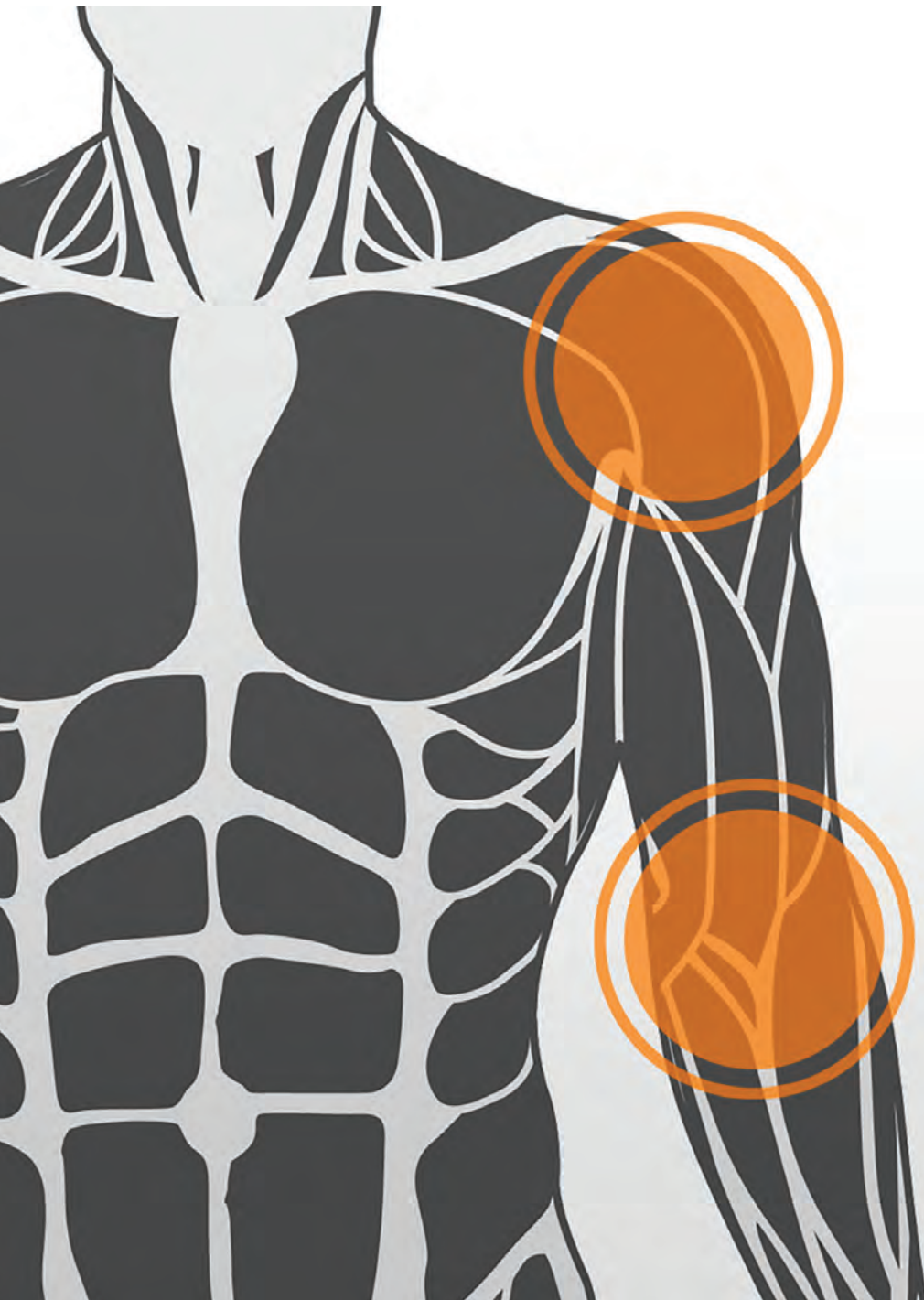




LE JOURNAL DES  
ÉTUDIANTS KINÉS



**FNEK**  
Fédération Nationale des Etudiants en Kinésithérapie

Numéro 45

Octobre 2017

## Rédacteurs en Chef :

Léo MADELPECH  
Noémie AGOR

## Comité de Relecture :

Esthel GIROIRE, Jean-Baptiste ACQUAVIVA, Juliette ROGER, Emma BISSON, Solène MAUGEAIS, Joachim LE TALLEC, Paul VERMOT-FEVRE, Inès FIRAOU, Thomas TERERF

## Conception et Maquette :

Noémie AGOR

## Régie Publicitaire :

Réseau Pro Santé  
M. TABTAB, Directeur  
6, av de Choisy - 75013  
Paris  
01 53 09 90 05 -  
contact@reseauprosante.fr  
reseauprosante.fr



## L'ÉDITO DE LA RÉDAC'

Bienvenue dans ce tout nouveau BDK !

Ça y est, le Bureau National de la FNEK a changé, et un nouveau binôme est né, en charge de ce magazine étudiant !

Nous vous proposons, pour cette 45ème édition du BDK, une nouvelle mise en page flambant neuve issue de notre imaginaire débordant... Mais qui sommes-nous ?

Alors avant toute chose, les présentations :

- Noémie Agor, Chargée de Mission Publication, et récemment DE de l'IFMK de Dax. C'est moi qui met en page ce BDK et lui donne cette forme finale.

- Léo Madelpech, Vice-Président en charge de la Communication, K3 de l'IFMK de Limoges. Mon rôle est plus en amont : je gère les sujets de tous les auteurs et supervise la rédaction. C'est également moi qui suis chargé de les soumettre à notre cher Comité de Relecture, composé de nombreux étudiants motivés.

Nous avons tous deux décidé d'entamer ce mandat en équipe, de se serrer les coudes dans cette formidable aventure qu'est le Bureau National, dans le but de vous proposer des vidéos, des infographies ainsi qu'une foule d'anecdotes et d'articles tous plus excitantes les uns que les autres !

Nous désirons donc vous vous souhaiter à tous une excellente rentrée !

Donc, à vous, étudiants en kinésithérapie, et au nom de tout le nouveau bureau de la FNEK, nous vous souhaitons une magnifique année étudiante. Que tu sois à peine arrivé dans nos vertes contrées, ou dans le couloir du mémoire, bienvenue à toi !! La kinésithérapie est une immense famille, et même si ce n'est qu'une pierre de la statue... la FNEK sera là pour vous aider dans vos démarches et projets tout au long de l'année.

En tout cas, nous vous souhaitons surtout une agréable lecture,

A très vite !

Les Léomie



# LE MOT DU PRÉSIDENT



**B**onjour à tous,  
Je me permets de démarrer ce BDK en vous souhaitant, au nom de la FNEK, une très belle rentrée 2017 !

La FNEK est une superbe fédération, qui regroupe l'ensemble des étudiants en kinésithérapie de France. Cette fédération a pour mission principale de porter les problématiques et les valeurs des étudiants au niveau national. Ensemble, nous nous occupons de vous défendre et d'améliorer vos conditions de vie et d'études, afin d'assurer la kinésithérapie de demain !

Cette fédération fonctionne grâce à son réseau, fort de la proximité qui unit les quelques 8.000 étudiants kinés, peu importe les kilomètres qui les séparent.

En effet, à raison de plusieurs fois par an, vous pouvez venir retrouver d'autres étudiants qui, comme vous, veulent faire avancer nos conditions de vie, et notre formation. Vous vous rendez alors compte lors de votre premier événement que vous partagez nombre de vos problématiques avec eux.

Ce premier événement peut être impressionnant à première vue et je me souviens que le mien l'était. Mais c'est à ce moment là que je me suis rendu compte que l'on est entouré par ce réseau que l'on n'imagine pas si fort, si grand !

Au travers des pages de ce premier BDK de l'année, je vous souhaite à tous, de découvrir ou de redécouvrir ce que nous sommes tous, la FNEK.

Avec le nouveau Bureau National, je vous transmets à tous notre volonté de travailler avec vous et pour vous ! Nous sommes impatients de vous voir à l'oeuvre et de vous voir travailler à nos côtés pour faire avancer cette belle profession qui nous passionne tant !

Au plaisir de vous voir en événement !





**Louis Dreux**  
**IFMK Laval, K3**  
**Président**

Bienvenue à toi, cher lecteur !

Tu as sans doute remarqué que le BDK s'est refait une petite beauté !

Comme auparavant, tu pourras retrouver des articles variés, concernant notre formation, d'autres concernant la FNEK, mais aussi des articles pouvant t'aider dans la gestion de ton association ou de tes événements.

A partir de maintenant, pour te faciliter la lecture, tous ces articles sont répertoriés par code couleur !

-  Les articles concernant la FNEK
-  Les articles concernant ta vie étudiante
-  Les articles concernant ton quotidien
-  Un article scientifique issu du magazine Kinésithérapie La Revue

En te souhaitant une très bonne lecture !



**Noémie AGOR**  
**IFMK Dax, DE**  
**CM Publication**

## 05/ ACTUS

Le nouveau Bureau National de la FNEK a été élu !

## 09/ ZOOM

Retour de la part de l'ancienne présidente

## 11/ TOUT SAVOIR SUR

ADDOCK : Tintin et l'organisation du XVIème Congrès de la FNEK

## 13/ GRAND ANGLE

Comment rendre son intégration plus PCJS ?

## 20/ DÉCRYPTAGE

VPE, c'est quoi ?

## 21/ L'ARTICLE

Influence du niveau d'activité physique sur les paramètres osseux chez des jeunes hommes en surcharge pondérale

## 27/ PANORAMA

Les formations proposées par la FNEK

## 31/ DÉCRYPTAGE

Take a Bre@k

## 29/ FOCUS

L'intégration universitaire, késako ?

## 33/ POINT DE VUE

L'ECP, ton allié



**■ Nous serons particulièrement sensibles au fait d'établir une réelle connexion et proximité avec vous"**

**Louis DREUX**

Président de la FNEK

## LE NOUVEAU BUREAU NATIONAL DE LA FNEK A ÉTÉ ÉLU !

**U**ne nouvelle année, un nouveau bureau. Cela paraît anodin, mais chaque année, des étudiants et des diplômés passionnés se lancent dans l'aventure pour faire avancer cette belle structure. Cette année, c'est à nous qu'il revient de porter le flambeau imposant laissé par nos prédécesseurs. Nous sommes 20 à avoir commencé ce marathon qu'est un mandat de Bureau National. C'est un engagement que nous n'avons pas pris à la légère. Nous l'avons pris ensemble, avec vous durant le Week-end d'Été de la FNEK.

Mais finalement, ce Bureau National, quel est-il ? Que fait-il ? Pour beaucoup d'étudiants, ce Bureau National, c'est finalement un très gros BDE qui s'occupe de problématiques qui sont nationales. Et ils n'ont pas tort ! En tout cas pas sur le fond. Nous nous occupons effectivement des problématiques nationales, mais notre rôle ne se résume pas qu'à ça.

Nous nous occupons de représenter les étudiants de toute la France, de les défendre, de répondre à leurs questions,

d'échanger avec les autres fédérations, de sensibiliser la population et les instances de la profession et du gouvernement à nos problématiques, de faire de la prévention, de former les étudiants, de faire avancer la profession... et la liste pourrait continuer.

Finalement, ce qui est beau avec ce Bureau National, c'est qu'il s'adapte à vos besoins. Vous, par vos valeurs, vos envies et vos administrateurs, vous décidez de ce que sera la FNEK, de ce qu'elle fera pour vous, comme vous l'avez toujours fait depuis qu'elle existe.

Ce dernier point, qui est primordial à l'existence même de notre structure, nécessite que la FNEK soit proche de tous les étudiants. C'est pourquoi, cette année nous serons particulièrement sensibles au fait d'établir une réelle connexion et proximité avec vous, et nous en feront notre priorité. Avec un réseau fort, soudé et confiant, nous serons réellement efficaces.

Pour se rapprocher de vous et pour pouvoir également se rapprocher des instances gouvernementales et de la profession, il faudra mettre l'accent sur notre communication.

En effet, celle-ci nous permettra de transmettre nos valeurs et de défendre nos positions correctement.

Notre mandat s'inscrit dans une période particulière : avec le renouvellement de gouvernement et les élections législatives, le paysage politique a grandement évolué en l'espace de quelques mois. Il nous appartiendra alors de remettre à l'ordre du jour nos problématiques en tant que priorités nationales, de profiter de ce changement d'interlocuteurs pour poser des bases solides de relation et permettre aux mandats suivants de continuer ce dialogue dans les meilleures conditions possibles.

Nous arrivons à un cap de la formation. En effet, le premier cycle s'est terminé pour les premiers étudiants à tester la réingénierie des études de 2015, et les derniers étudiants de la formation de 1989 viennent de sortir. Nous passons une étape, et les étudiants se tournent maintenant vers le second cycle de la formation. Nous profiterons donc de cette opportunité pour effectuer un bilan de cette réforme et de ce premier cycle, afin de faire progresser notre formation.

**■ Celle-ci nous permettra de transmettre nos valeurs et de défendre nos positions"**

Enfin, il est très important pour nous de préparer la FNEK, et tout ce que cela implique, aux années suivantes et aux prochains mandats. De nombreuses problématiques sont pluriannuelles et ne peuvent pas être résolues en l'espace d'un an.

Il est donc indispensable que nos actions soient menées avec une logique de pluriannualité.

Si vous avez envie d'en savoir plus, ou bien si vous avez des questions, nous sommes tous à votre disposition, c'est là l'essence même de notre mandat... Nous sommes là pour vous ! Nous restons à votre disposition et nous serons heureux de vous rencontrer à l'occasion d'un événement FNEK, d'un weekend de formation, ou bien par téléphone ou par mail !

**N'oubliez pas que la FNEK, c'est VOUS**



**Louis DREUX,  
IFMK Laval, K3  
Président**

# LE BUREAU NATIONAL



**Louis DREUX**  
Président  
IFMK Laval - K3  
presidence@fnek.fr



**Anne GENDRE**  
Secrétaire Générale  
IFMK Toulouse - K3  
secretariat@fnek.fr



**Juliette ROGER**  
Secrétaire Adjointe  
IFMK Berck - K3  
secretariat@fnek.fr



**Paul BUISSON**  
Trésorier  
IFMK St-Maurice - K3  
tresorerie@fnek.fr



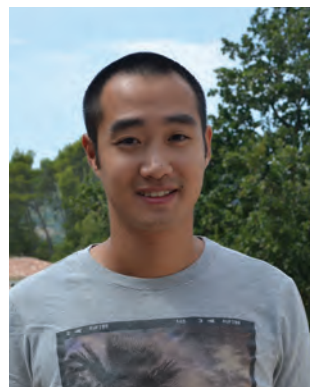
**Yann PLANTADE**  
Attaché de Presse  
IFMK Bègles - K2  
presse@fnek.fr



**Léo MADELPECH**  
VP Communication  
IFMK Limoges - K3  
communication@fnek.fr



**Anthony CORBIÈRE**  
VP Partenariats  
IFMK Bègles - K3  
partenariat@fnek.fr



**Alexandre TAN**  
VP Enseignement  
Supérieur  
IFMK Assas - K3  
etudes@fnek.fr



**Salomé LE GALL**  
VP Droit et Conseil aux  
Étudiants  
IFMK Brest - K3  
conseils@fnek.fr



**Théo MORALES**  
VP Formations  
IFMK Vichy - DE  
formation@fnek.fr





**Clément TIGNON**  
**VP Webmaster**  
 IFMK CEERF - DE  
 webmaster@fnek.fr



**Alice CLAUDAUD**  
**VP International**  
 IFMK Marseille - DE  
 international@fnek.fr



**Virgine DUONG**  
**VP Ile-de-France**  
 IFMK ADERF - K3  
 iledefrance@fnek.fr



**Blandine CUVILLIER**  
**VP Stratégie de**  
**Financement de notre**  
**Formation**  
 IFMK Lille - K3  
 financement.formation@fnek.fr



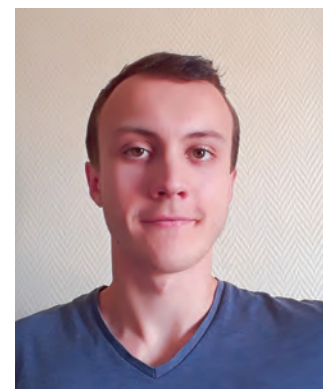
**François THIBAUD**  
**VP Affaires Sociales et**  
**Santé**  
 IFMK Limoges - K3  
 social.sante@fnek.fr



**Maxime CHRIST**  
**VP PCJS**  
 IFMK Strasbourg - K3  
 pcjs@fnek.fr



**Donovan LEBLANC**  
**VP Réseau**  
 IFMK ADERF - K3  
 reseau@fnek.fr



**Sébastien TESSIER**  
**CM Scientifique**  
 IFMK Montpellier - K2  
 scientifique@fnek.fr



**Olivier DAUDIER**  
**CM Tutorat**  
 IFMK Laval - K3  
 tutorat@fnek.fr



**Noémie AGOR**  
**CM Publication**  
 IFMK Dax - DE  
 publication@fnek.fr

# 2017-2018

## RETOUR DE LA PART DE L'ANCIENNE PRÉSIDENTE

**L**e huit juillet dernier, le bureau national 2016-2017 a démissionné. Pendant un an, nous avons construit, avancé, nous avons progressé, nous nous sommes remis en question, nous avons découvert, nous avons échangé, proposé, défendu.

Un an, ce n'est rien dans l'histoire d'une structure. Des années après, on se souviendra des avancées, des acquis, mais pas des actes de chacun. Et tant mieux. Ce n'est pas la raison pour laquelle on s'engage. Je me suis engagée pour cette fédération, aux côtés d'une vingtaine d'étudiants et de jeunes diplômés de la France entière. Pas pour moi, pas pour nous. Pour faire avancer les choses.

**“ On ne ressort pas indemne d'une année pareille. On a changé, forcément. ”**

**Juliette Quentin** -

Présidente de la FNEK 2016/2017



C'est une expérience étrange que celle du bureau national. C'en est une encore plus étrange que la présidence. On arrive, jeune ou moins jeune, dans une fédé qui a déjà une histoire, des positions, des antécédents, et un futur à construire. On ne se rend pas compte, et je pense que je ne me rends toujours pas compte, du poids d'une fédération telle que la nôtre. À vingt ans, on se retrouve à défendre les intérêts de milliers d'étudiants, face à des politiques bien plus expérimentés que nous. On apprend à porter des positions avec lesquelles on n'est pas forcément d'accord personnellement.

On ne ressort pas indemne d'une année pareille. On a changé, forcément.

Cette année, je me suis éloignée de la kinésithérapie telle qu'elle est enseignée en IFMK, j'ai parfois voulu m'en éloigner complètement, me tourner vers le droit, vers la santé publique. Et j'y suis revenue, irrémédiablement. Différente. Animée plus que jamais de cette volonté de m'impliquer pour faire progresser les mentalités, pour faire avancer les choses.



J'ai eu la chance de voir les coulisses de la formation initiale, telle qu'elle est construite par les différents acteurs : institutionnels, syndicaux, ordinaires. J'ai découvert les difficultés et les enjeux de chacun, et d'une place d'étudiante spectatrice de ma formation, j'ai occupé pendant cette année une place d'actrice. J'ai rencontré des dizaines de personnes agissant dans la même direction, vers le même objectif.

Je me suis rendue compte, à travers les conversations, de l'importance de l'engagement, qu'il soit étudiant ou professionnel. Du peu de poids des organisations définies comme représentatives de la profession, et du manque d'intérêt des kinésithérapeutes pour leurs représentants.

J'ai pris conscience du décalage entre la volonté souvent ressentie à la FNEK de tourner notre future profession vers l'international, la recherche, l'université, l'interprofessionnalité, et la réalité du monde de la kinésithérapie. J'ai rencontré des personnes impliquées dans cette même dynamique comme des personnes qui y étaient complètement opposées. Une nouvelle kinésithérapie est en train de voir le jour, et il ne tient qu'à nous, étudiants et jeunes diplômés, d'y prendre part.

**Juliette QUENTIN**  
**IFMK Brest, K3**  
**Présidente de la FNEK**  
**2016-2017**

**■ ■ Je me suis rendue compte, à travers les conversations, de l'importance de l'engagement"**







# ADDOCK

Cet été, la nouvelle est tombée... Elle réjouira tous les passionnés de cette bande dessinée culte... Les aventures de Tintin reviennent en octobre ! Plus de 40 ans après la sortie du dernier album du garçon à la houpette, venez (re)découvrir l'univers de ce personnage emblématique. En effet, à la demande de la FNEK et en exclusivité mondiale, Tintin a accepté d'organiser le XVIème congrès de la FNEK. Magnifique occasion pour nous tous de retomber en enfance en revenant sur les aventures du célèbre héros, plus folles les unes que les autres.

Le défi accepté, Tintin se mit à prospecter dans toute la France pour trouver la ville idéale pour accueillir le congrès. Et un dimanche soir le verdict tomba : Orléans, ville historique, au coeur de la France et très bien desservie, aura l'honneur d'accueillir 200 étudiants en kiné pour ces trois jours mémorables. C'est ainsi que du samedi 28 au lundi 30 octobre 2017, Orléans mettra à l'honneur le petit reporter belge connu dans le monde entier.

La collaboration de la FNEK avec Tintin permettra ainsi aux 200 participants de profiter d'un programme très varié et chapeauté par la FNEK.

## TINTIN ET L'ORGANISATION DU XVIème CONGRÈS DE LA FNEK

Au programme : des formations associatives sur des thèmes variés, des colloques, une assemblée générale et des knowledge coffees (formations éclair). De quoi y trouver son compte ! Le reste du temps, c'est Tintin qui reprendra la main, l'occasion pour lui de vous faire revivre ses plus belles aventures grâce à de nombreuses animations et petits clins d'oeil à son parcours. Le soir, ce sera l'occasion pour vous de découvrir la vie nocturne d'Orléans sans oublier le gala du dimanche soir (ndlr : il paraît que ce sera la soirée la plus courue de l'année) mais Tintin ne souhaite pas trop en dire pour garder un peu de suspense...

Face au défi qui l'attendait, Tintin décida tout naturellement de s'entourer du capitaine Haddock et ses autres fidèles compagnons ! Avec les années, ils ont un peu changé, mais ils répondirent tous présent à l'appel de Tintin. C'est ainsi que se forma l'ADDOCK (oui depuis le temps, le capitaine a perdu son H dans une aventure que l'on ne vous contera pas ici), Association des Dupond et Dupont Organisateurs du Congrès Kiné composée de 7 fidèles amis de Tintin.





**La Castafiore, Cécile Aubry** (Paris APHP, DE), se chargera de la présidence et, grâce à sa magnifique voix, elle fera aussi la communication.

**Rastapopoulos, Romain Jennequin** (Bègles, DE), pour une fois s'est rallié du côté de Tintin à un poste qui lui plait beaucoup : la trésorerie.



**Séraphin Lampion, Cloé Abomès** (Orléans, K2), ne vendra plus d'assurances mais occupera la place de secrétaire.

**Dupond et Dupont, Léa Bonnet et Léo Langlais** (Orléans, K3), sont toujours aussi inséparables et s'occuperont de la logistique.



**Milou, Lou Masselin** (Toulouse, K2), courra de partenaires en partenaires avec sa petite bouille adorable pour négocier les meilleurs contrats possibles.

**Le professeur Tounesol, Mélissa Desneux** (Orléans, K3), vous guidera à l'aide de son pendule son armée de bénévoles.



**Le général Alcazar, Lise Coison** (Orléans, K3), vous dénichera des goodies aux couleurs de Tintin pour garder des souvenirs de ce week-end mémorable.

**Rackham le Rouge, Pierre Hallard** (Orléans, K3), se chargera de vous faire passer des soirées inoubliables, sur la terre ferme c'est promis.



C'est bon, l'équipe est au complet, la bonne humeur avec, le lieu et la date fixés, toutes les conditions sont réunies pour faire un magnifique congrès. Avis à tous les étudiants en kiné et jeunes diplômés en quête de formations sur le monde associatif et sur l'ouverture d'esprit, désireux de faire des rencontres et d'échanger sur des sujets divers et variés, ayant envie de faire bouger les choses dans le monde étudiant et la kinésithérapie, ce congrès est fait pour eux !

Alors retenez bien, l'ADDOCK vous attend de pied ferme les **28, 29 et 30 octobre 2017** à Orléans pour découvrir ensemble la première et dernière collaboration de la FNEK et de Tintin !

# COMMENT RENDRE SON INTÉGRATION PLUS PCJS ?

## "La PCJS késako ?"

Il s'agit là de 4 lettres véhiculant de nombreuses valeurs et importantes à garder en tête, à savoir la Prévention, la Citoyenneté, la Jeunesse et la Solidarité. La PCJS est plus connue sous ses formes d'action solidaire au travers d'événements tels que le Téléthon, la lutte contre le cancer du sein et de la prostate, ainsi que de prévention par les campagnes de lutte contre les addictions.

## « Mais que vient faire la PCJS pendant l'intégration ? »

La réponse est simple, la PCJS n'est pas une action faite seulement à un temps T mais se doit d'être continue dans le temps et peut prendre beaucoup de formes. Il est donc possible de rester PCJS pendant son intégration.

**Rien de mieux qu'un petit tuto pour dynamiser son intégration de manière PCJS !!!**

## SOLIDARITÉ

### COLLECTE DE BOUCHONS D'AMOUR

#### À quoi ça sert ?

La vente des bouchons par l'association «les bouchons d'amour» sert à financer du matériel pour des personnes en situation de handicap ainsi que, ponctuellement, des actions humanitaires en France et à l'étranger.

#### L'Objectif

Collecter le plus de bouchons plastiques dans un temps imparti (une semaine, un week-end, etc). L'équipe qui ramène le plus de bouchons gagne ! Mais attention toute erreur de tri sera sanctionnée !



- ⊙ En présentant des exemples de deuxième vie des bouchons récoltés pendant la compétition

- ⊙ En trouvant des prix pour les gagnants du concours

## Comment mettre le projet en oeuvre ?



- ⊙ En présentant le projet Bouchons d'Amour : intérêts, principes, objectifs

- ⊙ En présentant ce qu'est la PCJS en amphi ou par une fiche de poste simple partagée aux étudiants (mail, affiche, etc...)

Source : <http://www.bouchonsdamour.com/> (plus d'informations sur le site)

## J'ACCÈDE, LA PLATEFORME DE L'ACCESSIBILITÉ

### À quoi ça sert ?

Jaccede est une plateforme collaborative (site Internet et application mobile) où chacun peut détailler l'accessibilité des lieux accueillant du public. Le but est de permettre aux personnes à mobilité réduite d'identifier les établissements correspondant à leurs besoins en matière d'accessibilité et ainsi de sélectionner ceux qui leurs sont le plus facilement accessible.

# Jac cede .com

### L'Objectif

Noter sur Jaccede les établissements visités lors de l'intégration, l'équipe ayant noté le plus de lieux se voit attribuer des points bonus ! Un autre objectif ? Non aucun à part votre bon sens de futur professionnel de santé et de belle personne accueillante.

### Comment mettre le projet en oeuvre ?

- ⊙ En présentant Jaccede et son application mobile

- ⊙ En faisant télécharger l'application aux participants

- ⊙ En notant les lieux visités : bars, restaurants, musées, night-clubs et tant d'autres

- ⊙ En lançant des soirées "Jaccede" en faisant la tournée des bars



Source : <https://www.jaccede.com>

## PRÉVENTION

### IST, DANGER DE L'ALCOOL ET DROGUES

#### Objectif :

Mettre à disposition à l'entrée de la soirée ou autre événement des préservatifs ainsi que des éthylotests.

#### Moyens :

Afin de mener le projet à bien, contactez les partenaires de vos associations pour fournir les préservatifs et les éthylotests, Mettez à disposition des informations sur les risques, en lien avec l'alcool, les IST et la prise de drogues.

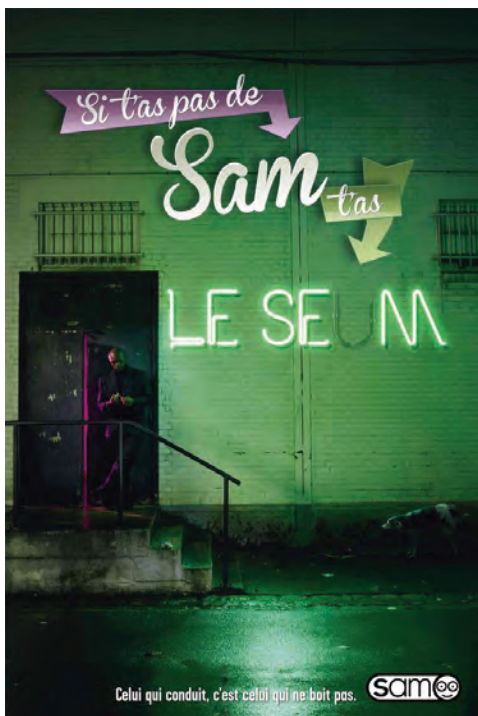
### UNE MISSION SUPPLÉMENTAIRE ? SAM !!

#### Qu'est-ce que c'est ?

Comme le dit si bien le slogan « **celui qui conduit, c'est celui qui ne boit pas** »

#### Objectif :

Mettre en place un Sam avec une récompense à la clé, comme des consos soft gratuites au bar partenaire pour la soirée.



#### Comment mettre le projet en oeuvre ?

- En mettant en place un accord avec le bar de la soirée pour que les Sam aient accès à des boissons sans alcool gratuitement (nombre à négocier)
- En valorisant les actions Sam par des récompenses (voir avec les partenaires ce qu'ils peuvent offrir)
- En faisant de la sensibilisation sur les accidents de la route dûs à la prise d'alcool et de stupéfiants

Toi qui es en train de préparer ton WEI, toi qui prépares une soirée, toi qui prépares un événement important...

Il y a une chose essentielle à ne pas oublier en plus de tout ça !



## LA TROUSSE DE SECOURS

Il s'agit là d'un des outils essentiels en cas de blessure ! Souvent, en cas d'urgence, on se rend finalement compte que ce dont on a besoin, on ne l'a pas et là les ennuis s'aggravent... Créer une trousse de secours propre au BDE est un moyen de toujours avoir le nécessaire de soins en soirée et complet. Pour être sûr, voici une liste de ce qui est important d'avoir dans sa trousse de secours.

- Acheter/se procurer (partenaire) une trousse de secours aux normes en vigueur
- Une couverture de survie
- Une petite bouteille d'alcool à usage médical (70°).
- Quelques morceaux de sucre.
- Antiseptique cutané (en spray ou en unidose).
- Compresses stériles.
- Pansements pré-découpés.
- Pansements hémostatiques (en cas de saignement de nez par exemple).
- Sparadrap hypoallergénique + Bande élastique auto-adhésive pour strapping.
- Bandes extensibles (type velpeau ou nylex).
- Ciseaux à bouts ronds et Pince à échardes.
- Gants à usage unique.
- Gel anti-coup (arnica..), gel anti-brûlure.



## ALLIER SOLIDARITÉ ET PRÉVENTION

### LES VIRADES DE L'ESPOIR



"**Les virades de l'espoir**" est un événement organisé par l'association « Vaincre la Mucoviscidose » afin de récolter des fonds pour les patients atteints de la maladie et de financer la recherche.

« Vaincre la Mucoviscidose accompagne les malades et leur famille dans chaque aspect de leur vie bouleversée par la mucoviscidose. L'association est organisée autour de 4 missions prioritaires : guérir, soigner, vivre mieux, et sensibiliser. »

([www.vaincrelamuco.org](http://www.vaincrelamuco.org))

## Objectifs :

- Dans un 1er temps : **sensibiliser** les étudiants sur la mucoviscidose et les conditions de vie des personnes atteintes de la maladie.
- Dans un 2ème temps : faire de la **prévention** lors « des virades de l'espoir » organisées par votre région en accord avec l'organisation "Vaincre la Mucoviscidose" en place
- **Collecter des dons** pour l'association

⊙ En contactant les organisateurs des virades de l'espoir de votre région, et en se renseignant sur les différentes dates proposées et villes participantes

⊙ En créant un stand de prévention avec les virades de l'espoir afin d'y expliquer notre rôle dans la prise en charge de la maladie en tant que kinésithérapeute

⊙ En relayant les activités organisées par les virades de l'espoir auprès des étudiants : course sportive (une inscription= un don), stand de jeu, concert ...

## Comment mettre le projet en oeuvre ?

⊙ En mettant en place un stand de massage « un don, un massage »

⊙ En mettant en place le parcours MUCO pour sensibiliser les participants sur les difficultés du quotidien de la vie d'un patient ayant la mucoviscidose



Pour plus de renseignements, les équipes organisatrices se feront une joie de vous accueillir et de vous informer si besoin.

Il s'agit là du 1er évènement solidaire de l'année, quoi de mieux que de commencer l'année sur une belle note en y participant !!!

Alors, une intégration PCJS, ce n'est pas si compliquée.

Vous êtes les acteurs de votre intégration : à vous de la faire PCJS à l'aide de ces quelques pistes.

**Vous avez d'autres idées ? Des améliorations à apporter ? Faites vivre la PCJS qui est en vous !!!**



**Maxime CHRIST**  
IFMK Strasbourg, K3  
VP PCJS



# Cifepk

Congrès International Francophone des Etudiants en  
Physiothérapie et Kinésithérapie

Rouen

23, 24 et 25 Février 2018

#Physiothérapie #Etudiant #NéoDE #Formation #EBP #Evolutiondelaprofession #Toujoursplusloin  
#CIFEPK2018 #ROUEN #Fevrier




**TOUTE UNE LIGNE D'OFFRES**
*Pour Vous*

 Nous agissons toujours  
dans votre intérêt.

**3233**

 Service gratuit  
+ prix appel

 ou 01 71 14 32 33 · [etudiant.macsf.fr](http://etudiant.macsf.fr)

 Rejoignez plus de 90 000 étudiants en santé sur : [facebook.com/etudiantsensante](https://facebook.com/etudiantsensante)

 Suivez-nous sur : [twitter.com/EtudiantsSante](https://twitter.com/EtudiantsSante) et [instagram.com/etudiantsensante](https://instagram.com/etudiantsensante)


**RESPONSABILITÉ CIVILE  
PROFESSIONNELLE -  
PROTECTION JURIDIQUE**
**0€**

**COMPLÉMENTAIRE SANTÉ**

 À partir de  
**16€ /mois<sup>(1)</sup>**

**ASSURANCE<sup>(2)</sup>  
ET FINANCEMENT<sup>(3)</sup>  
AUTOMOBILE<sup>(3)</sup>**
**Des solutions  
sur-mesure**

**ASSURANCE MULTIRISQUE  
HABITATION**

 À partir de  
**5€ /mois<sup>(4)</sup>**

**PRÊT ÉTUDIANTS**

 Jusqu'à  
**21 400€<sup>(5)</sup>**

(1) Offre valable sur un contrat MACSF Générique Responsable jusqu'au 31/12/2017, sous réserve d'évolution des taxes, pour un étudiant en médecine de moins de 41 ans, pour un étudiant en chirurgie-dentaire de moins de 36 ans, et de moins de 31 ans pour les autres études. (2) Sous réserve d'acceptation du dossier par MACSF assurances. (3) Avec Club Auto MACSF clubauto-macsf.com, 0 805 051006, service et appel gratuits, sous réserve d'acceptation du dossier par MACSF financement, MACSF assurances et MACSF prévoyance. Vous disposez d'un délai de rétractation de 14 jours concernant le financement. (4) Tarif 2017 pour 1 ou 2 pièces. (5) Sous réserve d'acceptation du dossier par notre partenaire financier et MACSF prévoyance. L'assurance emprunteur Décès, Incapacité, Invalidité est exigée par le prêteur. Vous pouvez souscrire une assurance équivalente auprès de l'assureur de votre choix.

Un crédit vous engage et doit être remboursé. Vérifiez vos capacités de remboursement avant de vous engager.

MACSF assurances - SIREN n° 775 665 631 - MACSF prévoyance - SIREN n° 784 702 375 - Le Sou Médical - Société Médicale d'Assurances et de Défense Professionnelles - Enregistrée au RCS de Nanterre sous le n°784 394 314 - SAM - Entreprises régies par le Code des assurances - MACSF financement - 343 973 822 RCS NANTERRE - SIREN n° 343 973 822 - Société de financement - SA à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 8 800 000 € - Sièges sociaux : Cours du Triangle - 10 rue de Valmy - 92800 PUTEAUX - MFPS : Mutuelle Française des Professions de Santé - N° immatriculation 315 281 097 - Mutuelle régie par le livre II du Code de la mutualité. Siège social : Cours du Triangle - 10 rue de Valmy - 92800 PUTEAUX.



# VPE, C'EST QUOI ?

**B**onjour à tous,  
Je m'appelle Clément Pernot.  
Actuellement en troisième année  
d'école de kinésithérapie à l'IFMK de  
Besançon.

En février dernier, j'ai été élu Vice-Président Etudiant (VPE) au CROUS de Besançon. J'ai découvert ce poste par le biais de l'ancien VPE du CROUS de Besançon qui était très actif au niveau de l'association régionale des étudiants, et c'est lui qui m'a donné l'envie de prendre ce poste en main.

Pour remettre dans le contexte, voici les principales missions du CROUS : la restauration, le logement, les bourses, la culture et le sport, l'action sociale et la santé et enfin l'international.

C'est un poste qui me tenait à cœur, car il permet de montrer que les étudiants en kinésithérapie existent, qu'ils sont impliqués et qu'ils veulent faire bouger les choses. Mon rôle est de représenter les élus CROUS et l'ensemble des étudiants lors de manifestations, de conseils d'administrations, d'inaugurations, etc. En bref, toutes les situations où les étudiants et le CROUS sont impliqués.

Ce poste est une réelle opportunité pour rencontrer des personnes importantes et pouvoir échanger avec elles.

Il est également important car, lors de conseils d'administrations, amenés à voter afin de prendre des décisions et positions.

Dans le cadre de la gestion des bourses des formations sanitaires et sociales (les nôtres, ainsi que celles d'autres formations), ce poste peut jouer un rôle clé dans la gestion des bourses avec un passage de la Région au CROUS, cela nous donnerait un accès complet au CROUS.

C'est une expérience très enrichissante, tant dans la prise de parole ou de décision que dans l'implication qu'on donne et dans l'organisation personnelle afin d'allier les études, le poste de VPE et les loisirs. Car, à chaque instant, je n'oublie pas que je suis un étudiant comme les autres et que ce poste ne me permet en rien d'être supérieur aux autres étudiants, mais au contraire d'être un soutien pour eux et un représentant pour tous au niveau du CROUS.

Je conclurai en vous incitant à vous impliquer dans l'associatif, les élus CROUS et pourquoi pas le poste de VPE car ce sont toutes des expériences extraordinaires, humaines, sociales et personnelles.

**Clément PERNOT**  
**IFMK Besançon, K3**  
**VPE CROUS**



# Influence du niveau d'activité physique sur les paramètres osseux chez des jeunes hommes en surcharge pondérale



*Influence of physical activity level on bone parameters in a group of overweight young men*

Georges El Khoury<sup>a,b</sup>  
Hassane Zouhal<sup>c</sup>  
César El Khoury<sup>a,d</sup>  
Christophe Jacob<sup>a</sup>  
Genevieve Cabagno<sup>b</sup>  
Ghassan Maalouf<sup>e</sup>  
Anthony Khawaja<sup>a</sup>  
Rawad El Hage<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Department of Physical Education, Faculty of Arts and Social Sciences, University of Balamand, El-Koura, Liban

<sup>b</sup>Laboratoire VIP'S, UFR-APS, campus la Harpe, université Rennes 2, 35043 Rennes cedex France

<sup>c</sup>Movement, Sport, and Health Sciences Laboratory, université Rennes 2, 35170 Bruz, France

<sup>d</sup>I3MTO, EA4708, université d'Orléans, 1, rue Porte-Madeleine, BP 2439, 45032 Orléans cedex 1, France

<sup>e</sup>Bellevue University Medical Center, Faculty of Medicine, Saint-Joseph University, Mansourieh, Liban

Reçu le 6 juin 2016 ; reçu sous la forme révisée le 20 janvier 2017 ; accepté le 23 janvier 2017

## RÉSUMÉ

**Introduction.** – La pratique d'activités physiques a des effets bénéfiques sur la densité minérale osseuse chez les sujets normo-pondérés. Cependant, la relation entre le niveau d'activité physique et les paramètres osseux chez les sujets en surcharge pondérale reste à éclaircir. Le but de cette étude était de comparer les paramètres osseux d'hommes sportifs en surcharge pondérale à des hommes sédentaires en surcharge pondérale.

**Méthodes.** – Au total, 40 jeunes hommes [18 à 32 ans] en surcharge pondérale (indice de masse corporelle > 25 kg/m<sup>2</sup>) ont participé à cette étude. La population a été divisée en deux groupes : hommes sportifs en surcharge pondérale ( $n = 20$ ) et hommes sédentaires en surcharge pondérale ( $n = 20$ ). Le poids et la taille des sujets ont été mesurés et l'indice de masse corporelle (IMC) a été calculé. La composition corporelle, le contenu minéral osseux (CMO), la densité minérale osseuse (DMO) et la section transversale du col fémoral (CSA CF) ont été mesurés par absorptiométrie biphotonique à rayons X (DXA). Le volume hebdomadaire d'activité physique a été évalué par un questionnaire validé.

**Résultats.** – Le CMO du corps entier (CE), la DMO CE, la DMO du rachis lombaire (L1-L4), la DMO CF et la CSA CF étaient significativement supérieurs dans le groupe de sportifs par rapport au groupe de sédentaires. Ces différences ont disparu après ajustement pour le volume hebdomadaire d'activité physique en utilisant une analyse de covariance. Enfin, dans l'ensemble de l'échantillon, le volume hebdomadaire d'activité physique était positivement corrélé au CMO CE, à la DMO CE, à la DMO L1-L4, à la DMO HE, à la DMO CF et à la CSA CF.

**Conclusion.** – Cette étude suggère que la pratique d'activités physiques ait un effet positif sur le CMO, la DMO et la section transversale du col fémoral chez les hommes en surcharge pondérale.

**Niveau de preuve.** – 3.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## MOTS CLÉS

Activité Physique  
Obésité  
Pic de masse osseuse  
Sédentarité

## KEYWORDS

Physical activity  
Obesity  
Peak bone mass  
Sedentarity

## Auteur correspondant.

**R. Hage,**  
Department of Physical Education,  
Faculty of Arts and Social  
Sciences, University of Balamand,  
P.O. Box 100 Tripoli, Lebanon.  
Adresse e-mail :  
rawadelhage21@hotmail.com

**SUMMARY**

**Introduction.** – *Physical activity has a positive effect on bone mineral density in normal-weight subjects. However, the relation between physical activity level and bone parameters in overweight subjects needs to be clarified. The aim of this study was to compare bone parameters between athletic and sedentary overweight men.*

**Methods.** – *Overall, 40 overweight young men (body mass index (BMI) > 25 kg/m<sup>2</sup>), aged from 18 to 32 years, participated in the study. The population was divided into two groups : athletic (n = 20) and sedentary (n = 20). Weight and height were measured and BMI was calculated. Body composition, bone mineral content (BMC), bone mineral density (BMD) and femoral neck cross-sectional area (FN CSA) were measured by dual-energy X-ray absorptiometry (DXA). Weekly physical activity time was evaluated on a validated questionnaire.*

**Results.** – *Whole body (WB) BMC, WB BMD, lumbar spine (L1-L4) BMD, FN BMD and FN CSA were significantly higher in active than sedentary overweight men. The differences between the two groups disappeared after adjusting for physical activity level on one-way analysis of covariance. In the whole population, weekly physical activity time correlated positively with WB BMC, WB BMD, L1-L4 BMD, TH BMD, FN BMD and FN CSA.*

**Conclusion.** – *This study suggests that physical activity has a positive effect on BMC, BMD and FN CSA in overweight men. Level of evidence.* – 3.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

**INTRODUCTION**

Les contraintes mécaniques ont des effets positifs sur le contenu minéral osseux (CMO) et la densité minérale osseuse (DMO) [1–4]. Ainsi, chez les personnes sédentaires, le fait d'être en surpoids pourrait être bénéfique pour la santé osseuse [1]. De la même manière, le fait de pratiquer des activités physiques à impacts est associé à des valeurs de DMO plus élevées [1–3]. Cependant, les effets de la combinaison de ces deux facteurs, entraînement physique et surcharge pondérale reste à élucider [2,3]. En effet, si une étude menée chez les enfants en surpoids a montré que la réponse ostéogénique à l'entraînement pliométrique est atténuée chez les enfants ayant un IMC élevé [3], une autre étude montre que, suite à un entraînement en endurance, la DMO augmente de manière significative chez les filles de poids normal, en surpoids et obèses, mais que le CMO sous-total (CMO corps entier – CMO tête) n'augmente que chez les filles en surpoids et obèses [2]. Le but de cette étude était alors de comparer les paramètres osseux (CMO, DMO, indices géométriques du col fémoral et *trabecular bone score*) chez des hommes adultes sportifs en surcharge pondérale et des hommes adultes sédentaires en surcharge pondérale. Les paramètres osseux cités ci-dessus sont représentatifs d'une bonne santé osseuse [4–12]. Cette étude devrait permettre d'éclaircir la relation entre le niveau d'activité physique et les paramètres osseux chez les hommes adultes en surcharge pondérale.

**MÉTHODES****Sujets**

Quarante hommes adultes (18–32 ans) en surcharge pondérale (indice de masse corporelle > 25 kg/m<sup>2</sup>) ont participé à cette étude : 20 hommes ayant une pratique sportive régulière (pratique de sports collectifs [rugby, basket et football] supérieure à quatre heures par semaine) depuis plus de cinq ans et 20 hommes sédentaires (ne pratiquant pas régulièrement de sports à impacts). Leur recrutement a eu lieu à l'université de Balamand, Liban. Les deux groupes (hommes sportifs en surcharge pondérale et hommes sédentaires en surcharge pondérale) étaient appariés pour l'âge et l'IMC. Les participants n'avaient pas d'antécédent de maladie métabolique ou osseuse et n'avaient jamais subi d'immobilisation

prolongée. Le consentement éclairé a été obtenu des participants. L'étude a été approuvée par le comité d'éthique de l'université de Balamand.

**Mesures anthropométriques**

Les mesures du poids et de la taille des sujets ont été réalisées par l'intermédiaire d'une balance électronique (Taurus, précision : 0,1 kg) et d'une toise (Seca, précision : 0,1 cm).

**Mesures densitométriques**

Des mesures d'absorptiométrie biphotonique à rayons-X DXA (GE Healthcare, Madison, WI) ont été réalisées au niveau du corps entier (CE), du rachis lombaire (L1-L4), de la hanche entière (HE) et du col fémoral (CF). La composition corporelle, la surface de la section transversale du col fémoral (CSA CF), le module de section du col fémoral (Z CF) et le TBS (*trabecular bone score*) au niveau du rachis lombaire ont été également évalués par DXA. Toutes ces mesures ont été réalisées par le même technicien et sur la même machine dans le même centre hospitalier. Le caractère en insu (par rapport au groupe d'appartenance des sujets : sédentaire ou sportif) du technicien réalisant les mesures était respecté. Dans ce centre, le coefficient de variation pour les mesures de DMO de la hanche entière était inférieur à 1 % [4,13].

**Consommation calcique journalière (CCJ)**

Les sujets ont tous rempli un questionnaire fréquentiel d'évaluation de la consommation calcique journalière préalablement validé (questionnaire de Fardellone) [14]. Ce questionnaire comporte 30 items :

- produits laitiers ;
- viandes, poissons ;
- œufs ;
- diverses céréales ;
- légumes secs ;
- légumes verts ;
- fruits ;
- desserts ;
- eau (minérale et du robinet) ;
- jus de fruits ;
- boissons alcoolisées (vin, bière et cidre), etc.

Aucun sujet ne recevait de suppléments calciques dans cette étude.

### Consommation protéique journalière (CPJ)

La CPJ a été évaluée par un questionnaire fréquentiel pré-alablement validé (questionnaire de Morin) [15]. Ce questionnaire comporte 20 items :

- produits laitiers ;
  - fromages ;
  - viandes ;
  - poissons ;
  - œufs ;
  - pommes de terre ;
  - haricots ;
  - lentilles ;
  - légumes secs ;
  - pains ;
  - pizzas ;
  - crèmes glacées, etc.
- Aucun jeune homme ne recevait de suppléments protéiques dans cette étude.

### Activité physique

Le volume hebdomadaire d'activité physique a été évalué à l'aide d'un questionnaire validé (questionnaire de Deheeger) [16].

### Mesures sanguines

Un prélèvement sanguin a permis de mesurer les concentrations sériques en parathormone (PTH) et en 25- hydroxyvitamine D [4,13].

### Traitement statistique

Les données sont exprimées en moyenne  $\pm$  la déviation standard ou l'erreur standard. Les différences entre les deux groupes (hommes sportifs en surcharge pondérale et hommes sédentaires en surcharge pondérale) ont été évaluées par le test-*t* de Student. Les corrélations ont été précisées par le test de Pearson. Les différences entre les deux groupes (hommes sportifs en surcharge pondérale et hommes sédentaires en surcharge pondérale) ont été évaluées après ajustement pour le niveau d'activité physique (h/sem) en utilisant une analyse de covariance (Ancova). Le caractère en insu (par rapport au groupe d'appartenance des sujets : sédentaire ou sportif) de la personne réalisant les données statistiques était respecté. Les analyses statistiques ont été effectuées par le logiciel Number Cruncher Statistical System (NCSS, 2001). Une valeur de  $p < 0,05$  était exigée pour affirmer le caractère significatif des résultats.

## RÉSULTATS

### Paramètres osseux de la population étudiée

Le contenu minéral osseux du corps entier (CMO CE), la densité minérale osseuse du corps entier (DMO CE), la DMO du rachis lombaire (L1-L4), la DMO du col fémoral (CF), la surface de la section transversale du col fémoral (CSA CF) et la concentration sérique en vitamine D étaient significativement supérieurs ( $p < 0,05$ ) chez les hommes sportifs en surcharge pondérale par rapport aux hommes sédentaires en surcharge pondérale (Tableau 1). Le TBS, la DMO

HE et le Z CF n'étaient pas significativement différents entre les deux groupes (Tableau II).

### Corrélations entre les caractéristiques cliniques et les paramètres osseux

Le volume hebdomadaire d'activité physique était positivement corrélé au CMO CE ( $r = 0,37$  ;  $p < 0,05$ ), à la DMO CE ( $r = 0,47$  ;  $p < 0,01$ ), à la DMO L1-L4 ( $r = 0,39$  ;  $p < 0,05$ ), à la DMO HE ( $r = 0,35$  ;  $p < 0,05$ ), à la DMO CF ( $r = 0,39$  ;  $p < 0,05$ ) et à la CSA CF ( $r = 0,40$  ;  $p < 0,05$ ). La masse maigre était positivement corrélée au CMO CE ( $r = 0,70$  ;  $p < 0,001$ ), à la CSA CF ( $r = 0,49$  ;  $p < 0,001$ ) et au Z CF ( $r = 0,61$  ;  $p < 0,001$ ). Le pourcentage de masse grasse était négativement corrélé au CMO CE ( $-0,36$  ;  $p < 0,05$ ) et à la CSA CF ( $r = -0,38$  ;  $p < 0,05$ ). La CCJ était positivement corrélée au CMO CE ( $r = 0,44$  ;  $p < 0,05$ ), à la CSA CF ( $r = 0,40$  ;  $p < 0,05$ ) et au Z CF ( $r = 0,33$  ;  $p < 0,05$ ). La concentration sérique en vitamine D était positivement corrélée au CMO CE ( $r = 0,40$  ;  $p < 0,01$ ) et à la DMO L1-L4 ( $r = 0,38$  ;  $p < 0,05$ ) (Tableau II).

### Paramètres osseux ajustés pour le volume hebdomadaire d'activité physique

Après ajustement pour le volume hebdomadaire d'activité physique en utilisant une analyse de covariance, il n'y avait aucune différence significative entre les deux groupes (hommes sportifs en surcharge pondérale et hommes sédentaires en surcharge pondérale) au niveau de tous les paramètres osseux mesurés (Tableau III).

## DISCUSSION

Cette étude menée chez des jeunes adultes en surcharge pondérale montre essentiellement que le niveau d'activité physique est positivement corrélé aux paramètres osseux (contenu minéral osseux, densité minérale osseuse et surface de la section transversale du col fémoral).

*Ceci suggère que la pratique d'activité physique a un effet ostéogénique chez les hommes en surcharge pondérale.*

Dans notre étude, les deux groupes (sportifs et sédentaires) étaient appariés pour l'IMC et l'âge. Cependant, le CMO CE, la DMO CE, la DMO L1-L4, la DMO CF et la CSA CF étaient significativement supérieurs chez les hommes sportifs en surcharge pondérale par rapport aux hommes sédentaires en surcharge pondérale. En parallèle, dans la population entière ( $n = 40$ ), le volume hebdomadaire d'activité physique était positivement corrélé à la plupart des paramètres osseux mesurés dans cette étude (CMO CE, DMO CE, DMO L1-L4, DMO HE, DMO CF et CSA CF). Ces résultats suggèrent donc une influence positive de la pratique d'activité physique sur les paramètres osseux des hommes en surcharge pondérale. Après ajustement pour le volume hebdomadaire d'activité physique (analyse de covariance), les différences significatives disparaissent entre les deux groupes au niveau de tous les paramètres osseux. Ces résultats renforcent l'hypothèse de causalité entre la pratique d'activités physiques et l'augmentation de la DMO chez les hommes en surcharge pondérale. De plus, nos résultats sont en accord avec ceux de deux études



Influence du niveau d'activité physique sur les paramètres osseux chez des jeunes hommes en surcharge pondérale

**Tableau I. Caractéristiques de la population étudiée.**

|                                | Hommes sportifs en surcharge pondérale (n = 20) | Hommes sédentaires en surcharge pondérale (n = 20) |
|--------------------------------|---|--|
|                                | Moyenne ± déviation standard                    | Moyenne ± déviation standard                       |
| Âge (ans)                      | 24,7 ± 4,6                                      | 25,1 ± 5,2   |
| Poids (kg)                     | 95,0 ± 9,5                                      | 100,6 ± 10,8                                       |
| Taille (cm)                    | 177,2 ± 7,0                                     | 178,0 ± 8,3  |
| IMC (kg/m <sup>2</sup> )       | 30,2 ± 2,8                                      | 31,7 ± 2,1   |
| Masse maigre (kg)              | 65,290 ± 5,758                                  | 62,827 ± 7,334                                     |
| Masse grasse (kg)              | 25,600 ± 16,720*                                | 34,121 ± 7,994                                     |
| Masse grasse (%)               | 27,1 ± 5,4**                                    | 34,0 ± 4,1   |
| CMO CE (g)                     | 3423 ± 365*                                     | 3155 ± 317   |
| DMO CE (g/cm <sup>2</sup> )    | 1,329 ± 0,119*                                  | 1,251 ± 0,078                                      |
| DMO L1-L4 (g/cm <sup>2</sup> ) | 1,321 ± 0,164**                                 | 1,196 ± 0,107                                      |
| TBS L1-L4                      | 1,370 ± 0,113                                   | 1,338 ± 0,125                                      |
| DMO HE (g/cm <sup>2</sup> )    | 1,233 ± 0,139                                   | 1,141 ± 0,152                                      |
| DMO CF (g/cm <sup>2</sup> )    | 1,233 ± 0,141*                                  | 1,138 ± 0,133                                      |
| CSA CF (mm <sup>2</sup> )      | 217,4 ± 28,1*                                   | 196,3 ± 20,7                                       |
| Z CF (mm <sup>3</sup> )        | 1082 ± 248                                      | 960 ± 189  |
| Vitamine D (ng/mL)             | 28,6 ± 8,4***                                   | 19,8 ± 6,8   |
| PTH (pg/mL)                    | 38,0 ± 10,1                                     | 42,6 ± 12,6  |
| AP (h/sem)                     | 11,4 ± 4,1***                                   | 2,4 ± 1,9  |
| CCJ (mg/j)                     | 1391 ± 590                                      | 1220 ± 277   |
| CPJ (g/j)                      | 141 ± 54  | 147 ± 46   |

IMC : indice de masse corporelle ; CMO CE : contenu minéral osseux ; CE : corps entier ; DMO : densité minérale osseuse ; HE : hanche entière ; CF : col fémoral ; CSA : surface de la section transversale ; Z : module de section ; PTH : parathormone ; AP : activité physique ; CCJ : consommation calcique journalière ; CPJ : consommation protéique journalière ; \*p < 0,05 ; \*\*p < 0,01 ; \*\*\*p < 0,001.

**Tableau II. Corrélations entre les caractéristiques cliniques et les paramètres osseux.**

|                          | CMO CE (g) | DMO CE (g/cm <sup>2</sup> ) | DMO L1-L4 (g/cm <sup>2</sup> ) | DMO HE (g/cm <sup>2</sup> ) | DMO CF (g/cm <sup>2</sup> ) | CSA CF (mm <sup>2</sup> ) | Z CF (mm <sup>3</sup> ) | TBS     |
|--------------------------|------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------------|---------|
| Âge (ans)                | -0,05      | 0,00                        | 0,06                           | -0,12                       | -0,15                       | -0,23                     | -0,29                   | -0,37 * |
| Poids (kg)               | 0,44**     | 0,15                        | 0,05                           | 0,17                        | 0,02                        | 0,01                      | 0,37*                   | -0,07   |
| Taille (cm)              | 0,48 **    | 0,04                        | 0,07                           | -0,00                       | -0,08                       | 0,20                      | 0,45**                  | -0,41** |
| IMC (kg/m <sup>2</sup> ) | 0,05       | 0,15                        | -0,00                          | 0,21                        | 0,12                        | 0,01                      | 0,01                    | 0,33*   |
| Masse maigre (kg)        | 0,70***    | 0,29                        | 0,26                           | 0,25                        | 0,16                        | 0,49***                   | 0,61***                 | -0,00   |
| Masse grasse (kg)        | -0,19      | -0,17                       | -0,17                          | -0,18                       | -0,21                       | -0,27                     | -0,15                   | -0,06   |
| Masse grasse (%)         | -0,36*     | -0,22                       | -0,29                          | -0,15                       | -0,18                       | -0,38*                    | -0,28                   | -0,12   |
| Vit D (ng/mL)            | 0,40**     | 0,27                        | 0,38*                          | 0,24                        | 0,27                        | 0,30                      | 0,23                    | 0,04    |
| PTH (pg/mL)              | -0,19      | -0,16                       | -0,23                          | -0,17                       | -0,22                       | -0,28                     | -0,13                   | 0,07    |
| CCJ (mg/j)               | 0,44*      | 0,29                        | 0,24                           | 0,25                        | 0,24                        | 0,40*                     | 0,33*                   | -0,04   |
| CPJ (g/j)                | 0,24       | 0,04                        | 0,10                           | -0,02                       | -0,08                       | 0,20                      | 0,19                    | 0,21    |
| AP (h/sem)               | 0,37*      | 0,47**                      | 0,39*                          | 0,35*                       | 0,39*                       | 0,40*                     | 0,16                    | 0,21    |

IMC : indice de masse corporelle ; CMO CE : contenu minéral osseux ; CE : corps entier ; DMO : densité minérale osseuse ; HE : hanche entière ; CF : col fémoral ; CSA : surface de la section transversale ; Z : module de section ; PTH : parathormone ; AP : activité physique ; CCJ : consommation calcique journalière ; CPJ : consommation protéique journalière ; \*p < 0,05 ; \*\*p < 0,01 ; \*\*\*p < 0,001.

**Tableau III. Paramètres osseux ajustés pour le volume hebdomadaire d'activité physique.**

|                                | Hommes sportifs en surcharge pondérale (n = 20) | Hommes sédentaires en surcharge pondérale (n = 20) |
|--------------------------------|---|--|
|                                | Moyenne ± erreur standard                       | Moyenne ± erreur standard                          |
| CMO CE (g)                     | 3365 ± 77                                       | 3212 ± 77  |
| DMO CE (g/cm <sup>2</sup> )    | 1,285 ± 0,021                                   | 1,294 ± 0,021                                      |
| DMO L1-L4 (g/cm <sup>2</sup> ) | 1,301 ± 0,031                                   | 1,251 ± 0,031                                      |
| TBS L1-L4                      | 1,341 ± 0,026                                   | 1,367 ± 0,027                                      |
| DMO HE (g/cm <sup>2</sup> )    | 1,194 ± 0,032                                   | 1,179 ± 0,032                                      |
| DMO CF (g/cm <sup>2</sup> )    | 1,191 ± 0,030                                   | 1,179 ± 0,030                                      |
| CSA CF (mm <sup>2</sup> )      | 212,6 ± 5,5                                     | 201,0 ± 5,5  |
| Z CF (mm <sup>3</sup> )        | 1114,4 ± 49,8                                   | 928,1 ± 49,8                                       |

CMO CE : contenu minéral osseux ; CE : corps entier ; DMO : densité minérale osseuse ; HE : hanche entière ; CF : col fémoral ; CSA : surface de la section transversale ; Z : module de section.

longitudinales montrant des effets bénéfiques de l'entraînement physique sur la minéralisation osseuse des sujets obèses [17,18].

Plusieurs corrélations significatives ont été retrouvées entre les caractéristiques cliniques et les paramètres osseux de la population étudiée (n = 40).

La masse maigre était positivement corrélée au CMO CE, à la CSA CF et au Z CF. Ces résultats sont en accord ceux de plusieurs études [1–4]. Nos résultats confirment la forte corrélation existante entre la masse maigre et la DMO chez les hommes en surpoids et obèses [13].

Le pourcentage de masse grasse était négativement corrélé au CMO CE et à la CSA CF. Nos résultats suggèrent que l'adiposité aurait un effet négatif sur la masse osseuse des hommes en surcharge pondérale. Les arguments en faveur d'un effet négatif de la masse grasse sur la masse osseuse ou la DMO ont été expliqués par Rosen et Bouxsein [19].

La concentration sérique en vitamine D était positivement corrélée au CMO CE et à la DMO L1-L4. Ces résultats confirment donc l'influence positive de la vitamine D sur la masse osseuse [20].

La CCJ était positivement corrélés au CMO CE, à la CSA CF et au Z CF. Nos résultats confirment l'influence positive d'un apport adéquat en calcium sur la masse osseuse [20].

Notre étude présente quelques limites. La nature transversale de l'étude est une limite, car elle ne permet pas d'affirmer une relation de cause à effet entre le niveau d'activité physique et les paramètres osseux. La deuxième limite est le faible nombre de sujets inclus dans chaque groupe. La troisième limite est la nature 2-dimensionnelle de la DXA [21]. La quatrième limite est l'utilisation des auto-questionnaires pour évaluer les apports calciques et protéiques. Cependant, à notre connaissance, c'est la première étude qui explore l'influence du niveau d'activité physique sur les paramètres osseux chez des hommes en surcharge pondérale. En conclusion, cette étude a montré que les valeurs de CMO, de DMO et de surface de section transversale du col fémoral étaient supérieures chez des hommes sportifs en surcharge pondérale par rapport aux hommes sédentaires en surcharge pondérale suggérant ainsi un effet ostéogénique de la pratique d'activités physiques sur les paramètres osseux chez les hommes en surcharge pondérale. À notre connaissance, notre étude est la première à démontrer des corrélations positives entre le volume hebdomadaire

d'activité physique et la densité minérale osseuse chez les jeunes hommes en surcharge pondérale.

*Cette étude suggère donc qu'il faille augmenter le niveau d'activité physique chez les jeunes hommes en surcharge pondérale pour prévenir l'ostéoporose plus tard dans la vie.*

#### Déclaration de liens d'intérêts

Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

#### RÉFÉRENCES

- [1] Maïmoun L, Mura T, Leprieur E, Avignon A, Mariano-Goulart D, Sultan A. Impact of obesity on bone mass throughout adult life: influence of gender and severity of obesity. *Bone* 2016;90:23–30.
- [2] El Hage R, Jacob C, Moussa E, Youssef H, Jaffré C. Effets de 12 semaines d'entraînement en endurance sur le contenu minéral osseux et la densité minérale osseuse chez des adolescentes obèses, en surpoids et normales. *Sci Sports* 2009;24:210–3.
- [3] MacKelvie KJ, McKay HA, Petit MA, Moran O, Khan KM. Bone mineral response to a 7-month randomized controlled, school-based jumping intervention in 121 prepubertal boys: associations with ethnicity and body mass index. *J Bone Miner Res* 2002;17:834–44.
- [4] El Hage R, Zakhem E, Theunynck D, Zunquin G, Bedran F, Sebaaly A, et al. Maximal oxygen consumption and bone mineral density in a group of young Lebanese adults. *J Clin Densitom* 2014;17:320–4.
- [5] Ducher G, Blimkie CJ. Adaptations architecturales du tissu osseux en réponse à l'exercice physique : intérêts et limites des méthodes non invasives utilisées chez l'homme. *Science Sports* 2006;21:255–67.
- [6] Bousson V, Bergot C, Sutter B, Cortet B. Trabecular Bone Score (TBS) : que savons-nous ? *Lett Rhum* 2011;377:45.
- [7] Briot K. DXA parameters: beyond bone mineral density. *Joint Bone Spine* 2013;80:265–9.
- [8] Bonjour JP, Chevalley T, Ferrari S, Rizzoli R. The importance and relevance of peak bone mass in the prevalence of osteoporosis. *Salud Publica Mex* 2009;51:S5–17.
- [9] NIH consensus development panel on osteoporosis prevention, diagnosis and therapy, osteoporosis prevention, diagnosis and therapy. *JAMA* 2001;285:785–95.



- [10] Fulton JP. New guidelines for the prevention and treatment of osteoporosis. National Osteoporosis Foundation. *Med Health R I* 1999;82:110–1.
- [11] Zakhem E, El Khoury G, Zouhal H, Theunynck D, El Hage R. Étude observationnelle sur l'impact du type d'activité physique sur la densité minérale osseuse, la géométrie osseuse de la hanche et le TBS chez des hommes adultes. *Kinesither Rev* 2015;15:24–9.
- [12] El Hage R. Geometric indices of hip bone strength in obese, overweight, and normal-weight adolescent boys. *Osteoporos Int* 2012;23:1593–600.
- [13] El Khoury C, Pinti A, Lespessailles E, Maalouf G, Watelain E, El Khoury G, et al. Physical performance variables and bone mineral density in a group of young overweight and obese men. *J Clin Densitom* 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jocd.2016.07.004>.
- [14] Fardellone P, Sebert JL, Bouraya M, Bonidan O, Leclercq G, Doutrelot C, et al. Evaluation of the calcium content of diet by frequential self-questionnaire. *Rev Rhum Mal Osteoartic* 1991;58:99–103.
- [15] Morin P, Herrmann F, Ammann P, Uebelhart B, Rizzoli R. A rapid self-administered food frequency questionnaire for the evaluation of dietary protein intake. *Clin Nutr* 2005;24:768–74.
- [16] Deheeger M, Rolland-Cachera MF, Fontvieille AM. Physical activity and body composition in 10-year-old French children: linkages with nutritional intake? *Int J Obes Relat Metab Disord* 1997;21:372–9.
- [17] Shah K, Armamento-Villareal R, Parimi N, Chode S, Sinacore DR, Hilton TN, et al. Exercise training in obese older adults prevents increase in bone turnover and attenuates decrease in hip bone mineral density induced by weight loss despite decline in bone-active hormones. *J Bone Miner Res* 2011;26:2851–9.
- [18] Campos RM, de Mello MT, Tock L, Silva PL, Masquio DC, de Piano A, et al. Aerobic plus resistance training improves bone metabolism and inflammation in adolescents who are obese. *J Strength Cond Res* 2014;28:758–66.
- [19] Rosen CJ, Bouxsein ML. Mechanisms of disease: is osteoporosis the obesity of bone? *Nat Clin Pract Rheumatol* 2006;2:35–43.
- [20] Bonjour JP, Chevalley T, Rizzoli R, Ferrari S. Gene-environment interactions in the skeletal response to nutrition and exercise during growth. *Med Sport Sci* 2007;51:64–80.
- [21] Beck TJ. Measuring the structural strength of bones with dual-energy X-ray absorptiometry: principles, technical limitations and future possibilities. *Osteoporos Int* 2003;14:S81–8.



# PANORAMA

■ ■ Tu viens de prendre des responsabilités dans une asso ?

Tu ne sais pas du tout à quoi t'en tenir ?

Tu as été élu ECP ?

Tu aimerais en savoir plus sur les services du CROUS ? On te parle de réforme et tu veux en savoir plus ?

**TÉKATÉ, le pôle formateur est là pour toi !"**

## LES FORMATIONS PROPOSÉES PAR LA FNEK



La formation tient une place primordiale dans le développement du réseau et dans la pérennité des associations étudiantes.

Les services de formation de la FNEK sont au nombre de 7 afin de répondre au mieux à tes besoins.

En voici une brève description :

### **Le CROUS Tour :**

Cette formation permet d'expliquer les services du CROUS et prépare au mieux aux élections CROUS qui ont lieu tous les 2 ans.

### **L'ECP Tour :**

Comme son nom l'indique, il permet de former les Élus au Conseil Pédagogique sur leur rôle. Il peut être intéressant de le demander avant les élections afin d'en informer l'ensemble des étudiants.

### **Le FNEK Tour :**

Un membre du Bureau National se déplace dans ton institut pour décrire la FNEK : son fonctionnement, ses valeurs, ses idées... et comment y participer ! Il s'adresse à l'ensemble des étudiants de l'IFMK.

### **Le Formation Tour :**

Sûrement l'offre la plus variée dans les tours. Il permet de former l'ensemble des membres d'un BDE sur leur poste respectif (président, trésorier, secrétaire, VP soirée, VP sport, VP PCJS, VP comm', etc). De plus, il existe des formations destinées à d'autres personnes comme par exemple une équipe de bénévoles.

### **Le Réforme Tour :**

Il concerne l'ensemble des étudiants. Le but est de présenter la réforme, sur les différences entre avant et après, mais aussi sur ce qui n'a pas encore eu lieu : le second cycle !

### Le Région Tour :

Envie de monter une action à l'échelle régionale, notamment pour une baisse des frais de scolarité ? Ceci demande une organisation particulière. Ce tour est là pour t'armer en vue d'un tel projet.

### Le Tuto Tour :

Cette nouvelle formation s'adresse aux personnes bénévoles participant au tutorat au sein de ton IFMK et leur donne des bases pour devenir de vrais tuteurs en chef !



### Comment faire une demande de tour ?

C'est très simple et tout le monde peut le demander ! Il suffit d'envoyer un message à l'adresse : [formation@fnek.fr](mailto:formation@fnek.fr).

Le VP Formation t'enverra un petit questionnaire simple pour cibler ta demande et répondra à toutes tes questions. Afin de bien organiser ton tour, nous te demanderons d'envoyer ta demande au moins 4 semaines avant la date prévue.

### ... Mais attendez, le pôle formateur, KÉSAKO ?

Il a pour objectif de répondre aux besoins de formation du réseau de la FNEK. Il se compose d'étudiants et de néo-DE de toute la France ayant une certaine expérience de l'associatif et qui ont réalisé un WE de formation des formateurs (WE2F). Si tu veux toi aussi en faire partie, n'hésite pas à en parler au VP Formation, il t'expliquera la démarche à suivre.

### UNE QUESTION ?



[formation@fnek.fr](mailto:formation@fnek.fr)



**Théo MORALES**  
IFMK Vichy, DE  
VP Formations



## L'INTÉGRATION UNIVERSITAIRE, KÉSAKO ?

L'un des objectifs majeurs de la réforme de nos études est l'intégration universitaire de notre formation. Mais concrètement, qu'est-ce que c'est ?

Actuellement, la formation de Masseurs kinésithérapeutes est délivrée par des instituts gérés soit par un CHU (Centre Hospitalier Universitaire), soit par une association, soit par un organisme privé avec des investisseurs.

Avec la loi de décentralisation de 2004, la gestion financière du fonctionnement de nos formations revient donc à la Région dans laquelle se situe l'IFMK (Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie) et par extension l'ARS (Agence Régionale de Santé).

### ⊙ Qu'est ce que cela implique concrètement ?

Tout d'abord le financement de notre formation est une des compétences de la **région**. Par conséquent, c'est elle qui décide si elle finance, ou pas, un institut ; et si elle choisit de le financer, elle le fait à hauteur arbitraire. C'est-à-dire, qu'elle peut financer toute la formation, ou seulement une partie.

De plus, comme nous dépendons du ministère de la santé, nous ne sommes pas considérés comme étudiants universitaires. Cela implique que nous ne disposons pas des mêmes avantages que ces derniers comme l'accès aux services universitaires ou encore à ceux du CROUS. Par exemple, l'accès à une BU (Bibliothèque Universitaire), à un RU (Restaurant Universitaire) ou encore au SUMPPS (Service universitaire de médecine

préventive et prévention de la santé). Nos bourses étudiantes sont gérées par la Région et ne dépendent pas du CROUS.

### ⊙ Qu'est-ce que cette intégration pourrait nous apporter ?

Avec cette intégration, nous pourrions avoir accès aux services précédemment cités mais aussi à d'autres avantages. Par exemple, nous pourrions avoir une réforme sur la gouvernance de nos instituts où les étudiants auraient un véritable pouvoir décisionnel aux conseils pédagogique ou de discipline.

Une intégration universitaire facilitera aussi l'obtention du diplôme de master. Elle permettrait également de faciliter l'accès à la mobilité internationale et la reconnaissance de la valeur de nos ECTS.



## ☉ Quels sont les objectifs pour cette année ?

L'intégration universitaire peut être soit directe et rapide comme Lyon ou l'ILFOMER (Limoges), soit un peu plus longue en passant d'abord par une étape intermédiaire : le conventionnement de formation.

La convention de formation est un accord entre l'IFMK et une université. Elle concerne le contenu de la formation mais aussi l'accès aux services universitaires. Ces conventions peuvent être différentes les unes des autres car chaque institut et chaque université ont leurs particularités. Ces conventions de formation doivent être signées avant la rentrée 2019.

Actuellement, il y a uniquement 10 instituts qui ont signé une convention de ce type et seulement 2 parmi les 10 qui ont été intégrés universitairement.

Un des objectifs de la FNEK cette année, est de suivre les différents conventionnements qui sont à venir et de surveiller la place des étudiants dans ces conventions.

## ☉ Quels sont les obstacles à cette intégration ?

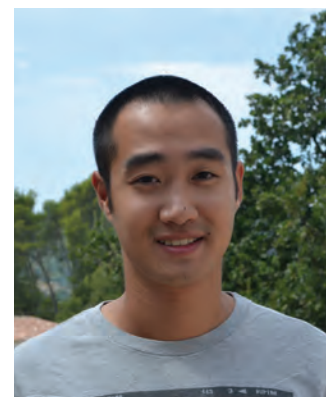
Tout d'abord, le système de gouvernance de nos IFMK n'est pas du tout calqué sur le modèle universitaire. C'est pourquoi des discussions et des groupes de travail sont en cours pour réformer cette gouvernance et éviter qu'elle soit un frein dans cette intégration.

## ■ ■ Une intégration universitaire facilitera l'obtention du diplôme de master"

Certains instituts sont réfractaires à cette intégration pour des raisons multiples qui peuvent aller du politique à l'économique. Il y a donc un gros travail de discussion à réaliser avec l'ensemble des instituts, afin de s'assurer que l'étudiant reste la priorité dans ces discussions.

Cette année, la FNEK aura à coeur de poursuivre le travail mené par le bureau précédent sur cette intégration universitaire. Cependant, nous aurons besoin de vous pour pouvoir y parvenir car, rappelez-vous,

**la FNEK c'est VOUS !**



**Alexandre TAN**  
**IFMK Assas, K3**  
**VP Enseignement Supérieur**

# TAKE A BRE@K

**S**alut les petits kinés !  
 Vous souhaitez avoir accès aux Guides et vidéos de la FNEK pour vous aider dans vos études, mémoires, stages et même après le diplôme ? Vous aimeriez partir en stage partout en France et à l'étranger ? Vous vous intéressez à l'actualité des sujets que la FNEK aborde et les combats qu'elle mène ? Ou bien vous souhaitez tout simplement discuter avec d'autres étudiants kinés de toute la France (IKE, PCJS, soirées, évènements, idées nouvelles pour le BDE...) ? Et bien mes amis, **BRE@K EST FAIT POUR VOUS !!**



## Mais qu'est ce que c'est ?

Bre@k est un site lancé par la FNEK en 2017 dans le but de favoriser les échanges entre les étudiants français et les accompagner dans leur cursus de formation.

Grâce à son forum, vous pouvez discuter de tous les sujets que vous souhaitez. Il est entretenu par votre VP Webmaster et les personnes qui le souhaitent peuvent entrer dans sa commission, que l'on appelle la « commission modération », dans le but de corriger les bugs que le site peut rencontrer. Ce groupe de personnes a aussi pour but de faire naître des idées novatrices pour rendre le site encore plus attrayant et plus intuitif.

D'ailleurs, si vous aussi désirez apporter votre pierre à l'édifice et rentrer dans cette commission, n'hésitez pas à envoyer une petite lettre de motivation à l'adresse [secretariat.fnek@gmail.com](mailto:secretariat.fnek@gmail.com). Votre aide sera la bienvenue !!





Sur ce site, vous pourrez retrouver une FNEK MAP vous donnant accès à des contacts pour d'éventuels stages que vous aimeriez effectuer.

Sur cette même carte, il vous est possible de rentrer les lieux de stage que vous connaissez en donnant votre avis sur celui-ci afin d'orienter les étudiants indécis.

Vous pouvez aussi accéder à des e-learning qui sont des petites vidéos explicatives pour vous éclairer sur les fonctionnalités du site. D'autres seront publiés pendant l'année pour vous accompagner dans vos recherches destinées au mémoire ou dans d'autres problèmes rencontrés.



Des guides variés sont à votre disposition pour vous aider dans vos recherches bibliographiques, pour avoir des rappels anatomiques et physio-pathologiques pendant vos stages, ou bien encore pour vous informer sur les formations qui existent après le diplôme.

Un forum vous permet d'échanger avec des étudiants de toute la France, aussi bien sur des sujets sérieux que cocasses. Parmi ses grands intérêts, des débats sont en discussion pour faire avancer notre formation et améliorer le fonctionnement de la FNEK qui se veut ouverte à un maximum d'étudiants. C'est pourquoi cette année nous aimerions mettre en place une partie du forum dédiée à tous les étudiants qui s'inscriront sur le site.



Alors chers amis, n'hésitez plus à vous inscrire sur BRE@K et à l'enregistrer dans vos favoris, car cet outil indispensable vous accompagnera tout le long de votre scolarité. Et même après le diplôme.

**ADOPTÉZ LE RÉFLEXE BRE@K !!  
L'ESSAYER, C'EST L'ADOPTER !!**

**BRE@KEMENT vôtre,**



**Clément Tignon  
IFMK CEERRF, DE  
VP Webmaster**

# L'ECP, TON ALLIÉ

## UN ECP, KÉSAKO ?

L'Élu au Conseil Pédagogique est un étudiant chargé de représenter sa promotion, de faire le lien entre celle-ci et l'équipe pédagogique, et de connaître les droits des étudiants afin de les défendre au mieux.

### L'ECP siège dans 3 conseils :

**Le Conseil Pédagogique (CP)** : il aborde les questions sur notre formation, telles que le projet pédagogique de l'année, le règlement intérieur, le budget annuel de l'IFMK ou encore les situations individuelles d'étudiants.

**Le Conseil de Vie Étudiante** : il est composé d'un nombre de personnes plus restreint que le CP, c'est le lieu de débat sur la forme de notre formation et sur les conditions de vie étudiante. Cela concerne généralement des problématiques internes entre les étudiants et l'équipe pédagogique et administrative.

**Le Conseil de Discipline** : il est convoqué par le directeur de l'IFMK pour émettre un avis lors d'une faute disciplinaire individuelle ou d'une situation de groupe litigieuse.

■ ■ L'ECP est la personne de référence qui fait le lien entre les étudiants et l'équipe pédagogique"

Les Conseils n'étant pas fréquents dans l'année et étant garant de la démocratie participative au sein de l'IFMK, il est important de bien les préparer ! Pour ce faire, l'ECP va récolter l'avis des étudiants de sa promotion et synthétiser leurs remarques et leurs demandes.

Il s'exprimera ensuite en tant que porte-parole des étudiants, avec un avis objectif et représentatif. L'ECP est donc la personne de référence qui fait le lien entre les étudiants de sa promotion et l'équipe pédagogique et administrative, tout en sachant filtrer les informations à transmettre. Un bon ECP sait également faire preuve de diplomatie !

L'ECP est aussi la personne privilégiée de ta promotion à qui parler en cas de problème personnel relatif à la formation. Il saura te conseiller et t'orienter.







## COMMENT ONT LIEU LES ÉLECTIONS ?

Les modalités d'élection sont définies par l'arrêté du 21 Avril 2007 relatif au fonctionnement des instituts de formation paramédicaux. Elles doivent se tenir dans un délai de 60 jours après la rentrée.

Les ECP sont élus à l'issue d'un scrutin majoritaire uninominal à bulletin secret à un tour. Il faut procéder à un vote anonyme des étudiants en inscrivant un seul nom sur le bulletin. Ce qui équivaut à un total de 4 tours afin d'élire non pas un, mais DEUX ECP titulaires et DEUX suppléants par promotion.

Le mandat dure un an, jusqu'aux élections de l'année d'après. Il est possible de se présenter à sa réélection. Si un ECP titulaire démissionne en cours d'année, il sera remplacé par un des deux suppléants.

Avant l'élection, il serait bénéfique que quelqu'un rappelle les rôles de l'ECP, que les ECP de l'année précédente fassent un bilan de leur mandat, et que les candidats se présentent et précisent à quelle place (titulaire ou suppléant) ils souhaiteraient être élus.

## ET APRÈS ?

Une fois les élections passées, les nouveaux ECP auront le devoir de se former afin de devenir compétents dans les missions qui leur ont été confiées. Pas de panique, différents accompagnements existent !

La FNEK a créé un Guide de l'ECP regroupant tout ce qu'il y a à savoir, depuis la préparation d'un Conseil aux différents textes de loi régissant notre formation. Ce guide est téléchargeable sur Bre@k.

Des formateurs de la FNEK peuvent également venir dans ton institut former les ECP, grâce à un apport théorique et des mises en situation pratique. Toute demande de formation doit être faite en envoyant un mail à [formation@fnek.fr](mailto:formation@fnek.fr).

Un conseil, tu peux aussi échanger avec les ECP des années précédentes. Enfin, je serai présente tout au long de l'année pour accompagner les ECP de ton institut, mais tu peux également me joindre pour toute question relative à tes droits !



**Salomé LE GALL**  
**IFMK Brest, K3**  
**VP Droit et Conseil**  
**aux Étudiants**



CONCEPTION FABRICATION  
D'APPAREILS MÉDICAUX ET PARA-MÉDICAUX



ZONE INDUSTRIELLE - RN7 - 58320 POUQUES-LES-EAUX  
TÉL : 03 86 68 83 22 - FAX : 03 86 68 55 95 - E-MAIL : [INFO@FRANCOFILS.COM](mailto:INFO@FRANCOFILS.COM)  
SITE : [WWW.FRANCOFILS.COM](http://WWW.FRANCOFILS.COM)

Conception - Lodel et la Société - 03 86 71 00 85

FORMATION



Numéro de notre stand : A 65

118 bis, rue de Javel - 75015 PARIS  
01 77 68 35 52 - [ifso@efom.fr](mailto:ifso@efom.fr) - [www.efom.fr](http://www.efom.fr)



Masseurs - Kinésithérapeutes  
Devenez ostéopathes

Institut de Formation Supérieure en Ostéopathie

☐ Une formation en 4 ans agréée par le ministère des Affaires Sociales et de la Santé, réservée aux professionnels de santé

- Une équipe pédagogique pluridisciplinaire expérimentée
- Un matériel pédagogique performant
- Des stages en centre d'application pratique interne d'ostéopathie situé à Paris dans le 15<sup>ème</sup>
- Des stages externes encadrés

☐ Des formations Post Graduées



**mtm ostéopathie**

école fondée par Albert Bénichou  
Première et plus ancienne école d'ostéopathie en France

**NOTRE OBJECTIF**

➔ Vous former à une **pratique manuelle douce et efficace**

Plus d'infos : [www.mtm-osteopathie.fr](http://www.mtm-osteopathie.fr)

MTM Ostéopathie - Espace Clairmond - 9 rue des Etats-Généraux - 78000 Versailles

Tel 01 30 24 07 07 - [contact@mtm-osteopathie.fr](mailto:contact@mtm-osteopathie.fr)

**THÉRAPIE MANUELLE**  
à Orientation Ostéopathique

**Cursus classique**

12 stages de 4 jours en 2 ans  
à Versailles, Bordeaux  
et Marseille

**Cursus intensif**

3 stages de 12 jours en 10 mois  
à Versailles

Formations d'ostéopathie  
**Post-graduées**

2 à 4 jours

**Cursus Expert**

6 stages de 4 jours par an

**Cursus courts**

viscéral, crânien...



commi.com/press/inscr17/E04





La station thermale de Nérès-Les-Bains se situe en Auvergne et elle accueille entre 7500 et 8000 curistes par saison.

Utilisées depuis l'époque gallo-romaine, les eaux de Nérès-Les-Bains, exceptionnellement riches en oligo-éléments et en minéraux, ont prouvé leur efficacité dans le traitement de plusieurs affections. Seuls les thermes de Nérès-Les-Bains ont l'avantage de proposer ces 3 orientations thérapeutiques :

➤ Affections psychosomatiques (5 stations en France) ➤ Neurologie (3 stations en France) ➤ Rhumatologie

## LES THERMES DE NÉRÈS-LES-BAINS RECRUTENT PLUSIEURS MASSEURS-KINÉSITHÉRAPEUTES DIPLÔMÉS D'ÉTAT

Pour la fin de saison 2017 (jusqu'au 18 novembre 2017) et pour toute la saison 2018 (29 mars au 24 novembre 2018).  
Le travail quotidien consiste à effectuer des massages sous l'eau (de 10 ou 20 minutes) et de la piscine de mobilisation.

**Excellente qualité de vie et conditions d'exercice attractives.**

**Salaire mensuel brut : à partir de 2500 €.**

**Contrat : 35 heures & possibilité d'heures supplémentaires.**

**Logement gratuit, tickets restaurants.**

Pour tout contact, Mme Briat > f.briat@semett.fr

Thermes de Nérès-Les-Bains

6 place des Thermes

03310 Nérès-les-Bains

Tél. : 04 70 03 10 39

[www.thermes-neris.com](http://www.thermes-neris.com)



A Aubenas, principale ville du sud de l'Ardeche, à cinquante minutes de la vallée du Rhône et de ses grands axes de communication, le Centre Hospitalier d'Ardeche Méridionale, Etablissement Public de Santé regroupant 727 lits et places de MCO, SSR, dont MPR, et EHPAD,



## RECHERCHE DES KINÉSITHÉRAPEUTES

pour son Hôpital de jour de rééducation cardiaque, ainsi que ses services de MCO et d'EHPAD.  
Exercice en équipes pluridisciplinaires.

Modalités de recrutement à discuter au regard du parcours professionnel et des souhaits des candidats (CDD, CDI, nomination en qualité de fonctionnaire, mutation...) dans les limites autorisées par le statut de la fonction publique hospitalière.



Les candidatures sont à adresser à Monsieur le Directeur des Ressources Humaines par voie postale : Centre Hospitalier d'Ardeche Méridionale, BP 50146 - 07205 AUBENAS Cedex ou par courriel : « dprs@ch-ardeche-meridionale.fr »

Renseignements complémentaires et fiches de postes peuvent être obtenus auprès de : Madame Anne-Marie RADAL, Coordonnatrice Générale des Soins, au 04-75-35-60-05 ou « anne.marie.radal@ch-ardeche-meridionale.fr ».

La Commune de Moussy le Neuf (3009 habitants)  
Située au nord du département de Seine-et-Marne proche Roissy-Charles De Gaulle (9 km) et Paris (30 km).

## Recherche rapidement KINESITHERAPEUTES

Commune dynamique, commerces, écoles, restaurants, résidence seniors autonomes. Vie associative riche. Développement de la commune : 4500 habitants à l'horizon 2030

Commune agréable, verdoyante, primée 3 fleurs, en dehors des zones de bruits aéroportuaires  
Zone d'activités de 50 ha et de 1500 emplois

Locaux neufs situés en rez-de-chaussée comprenant une salle d'attente, un couloir, six salles dont trois sont munies de cloisons coulissantes pouvant former un plateau, wc inclus, le tout d'une superficie totale de 88 m2.

Offre médicale et paramédicale existante : Médecin généraliste, Pharmacien, Dentiste, Infirmiers, Ostéopathes, Orthophoniste, Podologue-Pédicure, Psychomotricienne, Sophrologue.

Proximité centres hospitaliers : Meaux, Gonesse, Senlis



Contact :  
M. BREL Claude - DGS  
Place du Général de Gaulle  
77230 MOUSSY LE NEUF  
01 60 03 42 38  
claude.brel@moussylenuef.fr

Moussy le Neuf,  
un village  
où  
il fait  
bon vivre  
ensemble !!!



L'Hôpital de jour le Val Bleu, centre de réadaptation fonctionnelle en neurologie et lombalgie chronique de 35 places sur Valenciennes (59), recrute

## → 2 KINESITHERAPEUTES

- Type de contrat : CDI temps plein
- Temps de travail : 36 heures semaine sur 4.5 jours (fermeture le vendredi après-midi)
- Salaire : convention collective UCANSS
- Profil : être titulaire du diplôme d'État masso-kinésithérapie
- Expérience requise : débutant accepté

Pour postuler, envoyer votre CV et lettre de motivation par mail à la direction : [sylvie.genet-decanter@ugecam-nord.chamts.fr](mailto:sylvie.genet-decanter@ugecam-nord.chamts.fr)



GRUPE NORD PAS-DE-CALAIS PICARDIE  
**UGE CAM**  
Soigner, rééduquer, réinsérer : la santé sans préjugés



ETABLISSEMENT DE SANTÉ DE QUINGEY  
(20 KMS DE BESANÇON) RECHERCHE :  
**1 MASSEUR KINESITHERAPEUTE à 60 % ou plus**

Renseignements service  
des ressources humaines  
Tél. : 03 81 63 79 75



**Pôle gériatologique (service EHPAD-USLD)**  
**Poste à pourvoir dès que possible**

Adresser lettre de motivation et C.V. à :

Madame la Directrice – Etablissement de santé de Quingey B.P. n° 5 | 25440- QUINGEY | mail : [service.rh@chquingey.fr](mailto:service.rh@chquingey.fr)

  
**CENTRE HOSPITALIER DE TOUL**  
*Saint Charles*

Le Centre Hospitalier de Toul est un établissement public de santé polyvalent (situé dans le département de Meurthe-et-Moselle, région Grand Est), il œuvre au renforcement de la qualité des soins apportés à la population. Il a une capacité de 367 lits et places qui sont répartis sur 3 sites :



- » L'Hôpital Saint Charles (court séjour)
- » La Résidence Chanoine Rion (gériatrie)
- » La Résidence Les Ombelles (gériatrie)

**Recrute**  
**MASSEUR-KINÉSITHÉRAPEUTE DIPLOMÉ D'ÉTAT**  
(H/F, temps plein CDI à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2018)

Activités médico-chirurgicales de court séjour, soins de suite et réadaptation.  
Prise en charge gériatrique spécifique (service accueillant des personnes âgées nécessitant un suivi médical particulier souvent après une opération avec un objectif : Le retour au domicile afin d'éviter la dépendance). Qualité de vie agréable à 30 min. de Nancy.



Pour tout contact

Mme Manson (cadre du service) au 03 83 62 22 05 / [c.manson@ch-toul.fr](mailto:c.manson@ch-toul.fr)  
M. Hacquard au 03 83 62 20 15 / [m.hacquard@ch-toul.fr](mailto:m.hacquard@ch-toul.fr)

[www.ch-toul.fr](http://www.ch-toul.fr)



## Profil de poste Masseur-Kinésithérapeute

### Localisation du poste

Centre Hospitalier de Saint-Malo  
Pôle SSR Gériatrique, Plateau Technique de Rééducation

### Description du poste – Missions et Activités

- Missions du kinésithérapeute
- Contribuer à la prise en charge des patients hospitalisés dont l'état nécessite des soins de rééducation. Il en est de même pour certains patients externes.
- Participer à l'autonomie du patient par des soins techniques, relationnels et éducatifs.
- Participer à la vie institutionnelle.

### Activités du kinésithérapeute

- La prise en charge kinésithérapique, sur le Plateau Technique ou/et dans leur chambre, des patients pour lesquels une prescription médicale a été faite. Ces soins sont techniques, relationnels, éducatifs et palliatifs.
- Les soins sont centralisés sur le plateau technique.
- L'encadrement des étudiants des différents I.F.M.K.
- La participation à la recherche dans le domaine des techniques kinésithérapique.

### Nature et étendue des activités

L'activité des kinésithérapeutes est polyvalente. Ils sont amenés à prendre en charge les différents patients de tous les services pour lesquels une prescription de kinésithérapie a été faite. Ces soins se feront soit sur le plateau technique, soit dans la chambre des patients.

Ils sont tous centralisés sur le Plateau Technique de Broussais.

- S'inscrire et participer aux formations institutionnelles obligatoires et à la formation continue.
- Participer aux différentes instances et commissions institutionnelles.

[secretariat.drh@ch-stmalo.fr](mailto:secretariat.drh@ch-stmalo.fr) - 02 99 21 27 67



Le Centre Hospitalier Intercommunal de Redon Carentoir recrute

## Un Kinésithérapeute

### Le poste

- Pratiquer des actes de rééducation et de réadaptation sur des patients adultes et prise en charge pédiatrique.
- Un travail en multi-partenariat avec d'autres professionnels de santé.
- Réaliser des bilans de suivi du patient tout au long de son parcours de rééducation ainsi qu'un bilan d'entrée et de sortie.
- Réaliser des soins de rééducation et réadaptation afin de maintenir ou restaurer le mouvement et les capacités fonctionnelles et qui concourent à la prévention, au dépistage, au diagnostic, au traitement.
- Avoir une polyvalence professionnelle au regard des remplacements ponctuels dans d'autres unités de soins, rééducation spécialisée.

### Public

- Personnes âgées.
- Adultes.
- Enfants.

### Service

- Plateau de rééducation.
- Tous les services.
- Date de prise de fonction souhaitée : Dès que possible.

### Personne à contacter :

Mme Sonia LEMARIÉ  
Tél. : 02 99 71 79 53 - [secretariat.direction.2@ch-redon.fr](mailto:secretariat.direction.2@ch-redon.fr)



Le Centre Hospitalier de Fougères (35), établissement MCO de 436 lits (situé à 43 km au nord-est de Rennes et à 47 km au sud d'Avranches)

recherche **1 masseur-kinésithérapeute** diplômé(e) d'Etat sur un poste permanent à 100%

### Description du poste

- Établissement du diagnostic masso-kinésithérapique (bilan initial, objectifs, bilan de sortie).
- Choix et mise en œuvre de la technique de prise en charge (rééducation orthopédique, rééducation neurologique, rééducation respiratoire, massages, restauration de l'équilibre et prévention des chutes).
- Conseils d'hygiène de vie, éducation des interdits et bonnes postures, prévention des récurrences.
- Gestion des dossiers des patients.
- Transmission des informations aux prescripteurs, aux cadres de santé, aux IDE, aux AS, aux ergothérapeutes et aux kinésithérapeutes.
- Participation aux staffs pluridisciplinaires des unités de soins.

Candidatures (CV et lettre de motivation) à adresser à l'attention de Madame la Directrice des ressources humaines et à envoyer par courrier ou par mail à l'adresse suivante :

Centre Hospitalier de Fougères  
Direction des ressources humaines  
133 rue de la Forêt – CS 20606  
35306 FOUGERES cedex

[sferron@ch-fougères.fr](mailto:sferron@ch-fougères.fr)





L'hôpital Robert Boulin, premier centre hospitalier d'Aquitaine hors CHU de Bordeaux, premier employeur de Libourne (environ 2900 agents, auxquels il faut ajouter les 220 médecins, 1204 lits et places), s'est lancé dans un gros projet de restructuration.



**Centre Hospitalier  
Libourne**

[www.ch-libourne.fr](http://www.ch-libourne.fr)

Le Centre Hospitalier de Libourne recrute plusieurs **MASSEURS-KINÉSITHÉRAPEUTES** (temps plein ou partiel) pour services hospitaliers dont la réanimation (salaire échelon 6) et le service médecine physique et de réadaptation.

Horaires avec une journée de 7h30 heures en continu. L'organisation générale repose sur un principe de polyvalence entre les différentes unités fonctionnelles du Centre Hospitalier de Libourne.

**Soins directs.** Diagnostic kinésithérapique et assurer les prises en charge de rééducation dans les différents domaines d'interventions possibles (se référer au décret de compétences), participer à l'encadrement des stagiaires, connaissance des protocoles d'hygiène, connaissance de la prise en charge de la douleur.

**Soins indirects.** Renseigner le dossier du patient et en assurer le suivi, la cotation des actes de Kinésithérapie, transmettre les informations de liaison et de coordination nécessaires aux personnes concernées, participation aux réunions de synthèse pluri professionnelles.



Plateau technique récent et performant. Activités quotidiennes diversifiées pour le service de pédiatrie, de chirurgie orthopédique, de réanimation et de neurologie.

Cadre agréable, bonne ambiance d'équipe et situation géographique idéale à 30 km de Bordeaux. Nouvel hôpital de Libourne : ouverture programmée pour mars 2018.

Renseignements auprès de :

Mme Tranquard (directrice des soins)  
au 05 57 55 34 91

Mme Thuaudet (cadre supérieur de santé)  
au 05 57 55 34 34 (poste 1632)

Candidatures auprès de :

Mme Cazamajour (DRH)  
sandrine.faurie.gorse@ch-libourne.fr



ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE DE 418 lits et places, dans un cadre agréable, situé à proximité de la Vallée du Loir, à 1h30 de Paris (en train), à 45 km du Mans, à 30 km de l'autoroute.

**LE CENTRE HOSPITALIER DE SAINT-CALAIS RECHERCHE UN MASSEUR – KINESITHERAPEUTE (H/F) TEMPS PLEIN POUR SON SERVICE DE SSR**

Poste à pourvoir dès que possible.  
Facilités de logement (loyer 187 €).

Vous interviendrez auprès des patients hospitalisés du Centre Hospitalier de Saint-Calais, principalement dans le service de SSR de 29 lits. Une aide-soignante assiste le kinésithérapeute. Une ergothérapeute est également présente à temps plein.  
Salle de rééducation entièrement équipée.



**Renseignements divers :**

Lieu de travail : Saint-Calais, Sarthe, 72120.

Horaires de travail : 9h – 17h.

Temps de travail : 37h30 hebdomadaires

(14 jours de congés supplémentaires).

Rémunération : Selon grille fonction publique et expérience.

Avantages liés au poste :

facilité de logement (loyer 187€).

Disponibilité du poste : dès que possible.

Niveau de formation : Diplôme de Masseur Kinésithérapeute exigé (équivalences européennes possibles : physiothérapie).

**Pour postuler à cette offre :**

Candidature à adresser à :

Madame la Directrice du Centre Hospitalier

Mail : [recrutement@ch-saintcalais.fr](mailto:recrutement@ch-saintcalais.fr)

Personnes à contacter pour plus de renseignements :

Mme Annie VINCENT - Coordinatrice générale des soins

Téléphone : 00 33 2 43 63 34 65 - Mail : [avincen@ch-saintcalais.fr](mailto:avincen@ch-saintcalais.fr)

M. Michael MERCIER - directeur adjoint ressources humaines

Téléphone : 00 33 6 65 16 96 68



## Masseurs-kinés, votre profil nous intéresse !

**2 sites de rééducation :**

Nîmes : rééducation cardiovasculaire, gériatrique, unité de rééducation des cérébrolésés, programme d'éducation thérapeutique...

Grau du roi : rééducation en addictologie, en RR neurologique, en RR de l'appareil locomoteur et maladies de la nutrition...

**Points forts**

Forte implication dans les projets de recherche en soins (PHRC, PHRIP)

Des équipes pluridisciplinaires dynamiques

Tutorat organisé – Plateaux techniques dotés d'équipements performants

Nîmes : bassin de vie 400 000 hab, 35 minutes de Montpellier, 2H50 de Paris en TGV, offre culturelle exceptionnelle, cité romaine, tradition festive. Entre Cévennes et plages de Méditerranée.

[www.chu-nimes.fr](http://www.chu-nimes.fr)

Pour candidater, adressez votre CV et votre lettre de motivation à Madame la Directrice générale - Centre Hospitalier Universitaire de Nîmes  
Place du Pr Robert Debré - 30029 Nîmes cedex 9 - Par mail : [recrutement.soins@chu-nimes.fr](mailto:recrutement.soins@chu-nimes.fr)  
Pour tout renseignement contactez le Service Recrutement au 04 66 68 35 65





# Entretien avec Monsieur Jean Eric LEGER, Directeur du CENTRE ALEXANDRE JOLLIEN



## Pouvez-vous nous présenter L'UGECAM LAMALOU, ainsi que ses pôles ?

Le centre Alexandre Jollien est composé de 3 sites : Lamalou, Béziers et Sète

### Lamalou

MAS : 45 lits et places (2+43)

IEM : 20 lits et places (15 en internat et 5 externes)

SSR : 30 lits et places (6+24)

### Béziers

IEM/IME : 10 places

SESSAD handicap moteur : 15 places

SESSAD déficients intellectuels et troubles de la conduite et du comportement : 30 places

CMPP : 50 places

CAMSP : 57 places (+ 7 places en 2015)

### Sète

CAMSP : 29 places (+ 3 places en 2016)

## Quels projets prévoyez-vous de mettre en place à court et moyen terme ?

Le projet principal va être la transformation des 30 places de sanitaire en places de MAS (projet de création de 14 places) du médico-social.

Des projets sont actuellement à l'étude pour des extensions non importantes concernant en premier l'IME et dans un second temps CMPP et CAMSP.

## Quels sont les postes à pourvoir au sein de votre structure ?

**Nous sommes aujourd'hui à la recherche des postes suivants :**

- Médecin généraliste
- Médecin MPR
- Infirmière IDE
- Kinésithérapeute

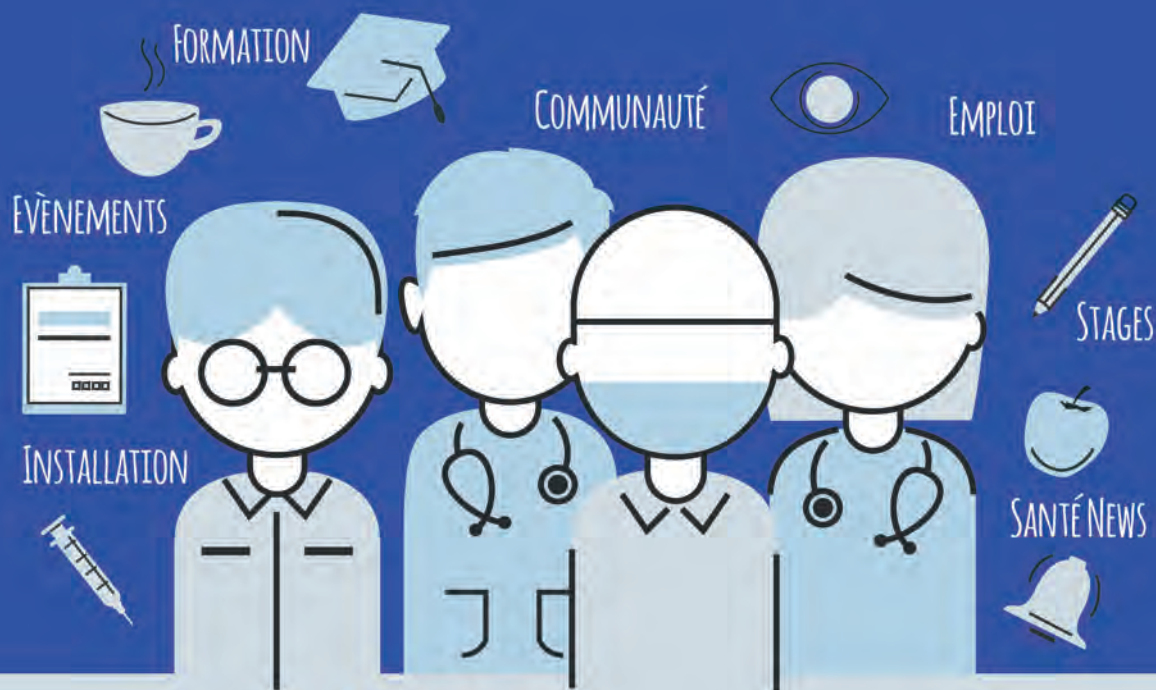
## Quels atouts présente-t-elle pour les candidats qui souhaiteraient la rejoindre ?

La démarche de transformation et de restructuration va permettre de s'engager dans une refonte complète des projets d'établissement. Ce sera l'occasion de repenser la prise en charge des jeunes et des adultes avec un objectif d'amélioration.

Les candidatures (lettre de motivation et CV) seront adressées à : Monsieur Jean-Eric LEGER  
Mail : [secdir.lamalou@ugecam-lrmp.fr](mailto:secdir.lamalou@ugecam-lrmp.fr)







# Réseau PRO Santé

VOTRE RÉSEAU SOCIAL PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ  
DES MILLIERS D'OFFRES POUR VOUS



RENDEZ-VOUS SUR [WWW.RESEAUPROSANTE.FR](http://WWW.RESEAUPROSANTE.FR)  
INSCRIPTION GRATUITE

**resah.idf**  
Réseau des Aides-soignants Hospitaliers de l'Île-de-France

**pôle emploi**

**UniHA**  
UNIVERSITÉ HÔPITALIÈRE DE LA SEINE-SAINT-DENIS

**FEHAP**  
FEDERATION EUROPEENNE DES HÔPITALIERS  
TRAVAILLEURS NON LUCRATIFS

01 53 09 90 05 CONTACT@RESEAUPROSANTE.FR

www.reseauprosante.fr est un site Internet certifié HONcode





# Avant de se quitter, voici un aperçu en images du week-end d'été organisé par l'AQUIWEE !





# Es-tu prêt pour l'ADDOCK ?



## ORGANISATION DU CONGRÈS KINÉ

AVEC LE SOUTIEN DE



Rejoins-nous du 28 au 30 octobre à Orléans !