Association des Jeunes en Médecine Physique et de Réadaptation

AJMERAMA

N° 02 Janvier 2022

Agathe, gagnante du prix du poster SOFMER

Emmeline, interne à Rouen

FOCUS SUR

Le congrès de la SOFMER vu par les jeunes en MPR

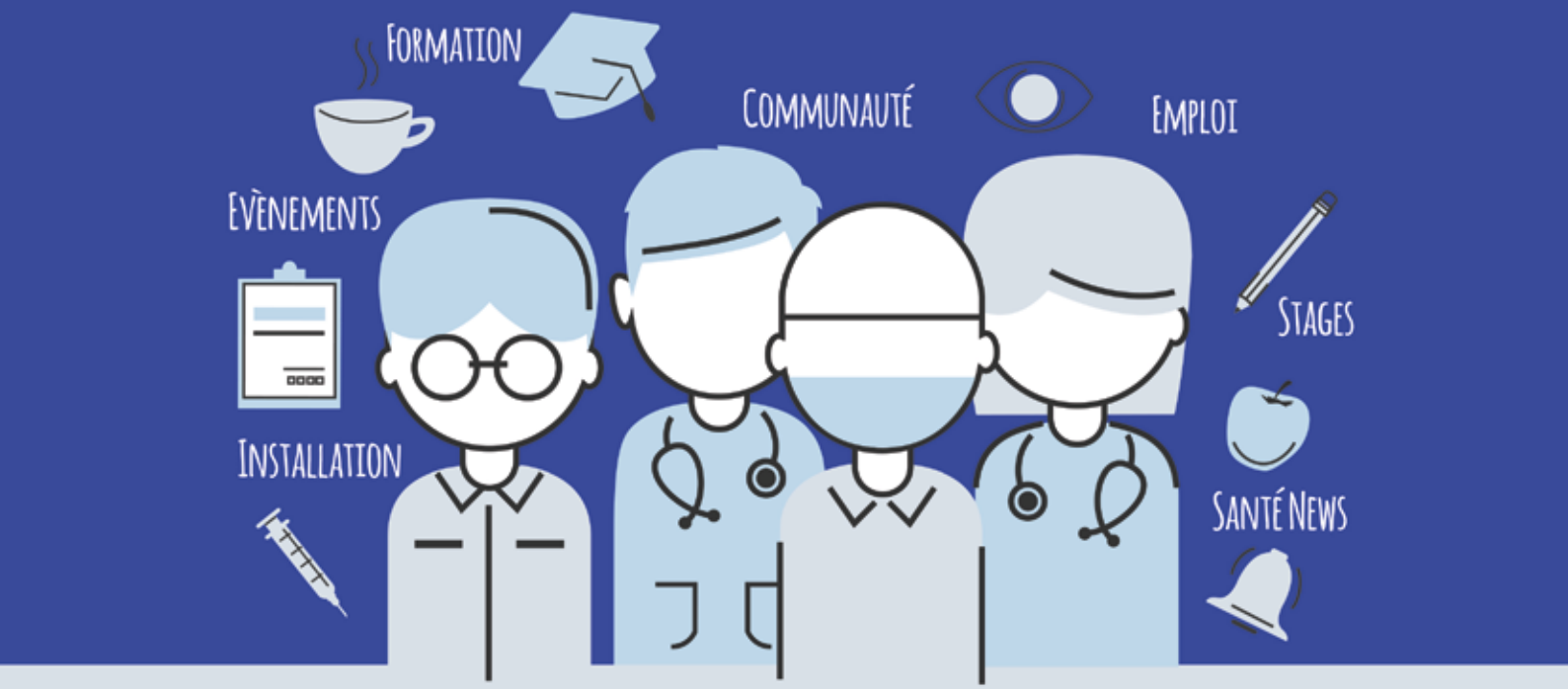
La MPR dans le monde
On vous emmène sur l'Île de La Réunion

Interview
Agathe, interne à Montpellier, nous raconte sa présentation au congrès de la SOFMER

Dossier spécial
La recherche en MPR

AJMER
Association des Jeunes en Médecine Physique et de Réadaptation

www.ajmer.fr



RÉSEAU PRO SANTÉ

VOTRE RÉSEAU SOCIAL PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ

DES MILLIERS D'OFFRES POUR VOUS

RENDEZ-VOUS SUR WWW.RESEAUPROSANTE.FR
INSCRIPTION GRATUITE

resah idf
Réseau des Acheteurs Hospitaliers d'Île-de-France

pôle emploi

UniHA

FEHAP
FÉDÉRATION DES ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS & D'AIDE À LA PERSONNE
PRIVÉS NON LUCRATIFS

01 53 09 90 05 CONTACT@RESEAUPROSANTE.FR

www.reseauprosante.fr est un site Internet certifié HONcode

ÉDITO

“ La médecine physique et de réadaptation ? Et bien, c’est la plus belle spécialité du monde ! ”

Vous l’attendiez avec impatience depuis plusieurs mois, et bien le voilà enfin, le deuxième numéro de l’AJMERAMA, le magazine officiel de l’AJMER (Association des Jeunes en Médecine Physique et de Réadaptation).

A travers ce magazine nous souhaitions vous présenter notre spécialité sous une autre facette, et dans un autre format. En effet vous trouverez dans ce semestriel des articles et des interviews sur des sujets inédits, mais aussi les dates à ne pas manquer et les dernières news en MPR.

Dans ce numéro, nous avons choisi de revenir sur l’évènement qui a marqué cette fin d’année 2021, le 36ème congrès de la SOFMER bien sûr ! Il s’est déroulé à Lille, et notre association s’y est évidemment rendue avec quelques surprises !

Ensuite nous vous emmènerons faire un tour sur l’Île de La Réunion histoire de se réchauffer un peu.

Et pour finir nous vous avons réservé de quoi faire fonctionner un peu vos méninges ! Nous ne vous en disons pas plus et nous vous laissons tourner les pages de l’AJMERAMA pour découvrir tout ce qu’il s’y cache !

Bonne lecture !

Camille, Justine, Chloé & Nawale

Médecin MPR (H/F)

Et si on travaillait ensemble ?

Nos cliniques, spécialisées en soins de suite et de réadaptation,
RECHERCHENT DES MÉDECINS MPR (H/F) PASSIONNÉS !
Nous recrutons dans toute la France.
RENCONTRONS-NOUS !

POURQUOI VOUS ?

- Parce que vous aimez travailler avec une équipe paramédicale pluridisciplinaire
- Parce que vous souhaitez intégrer une entreprise favorisant la mise en œuvre de projets médicaux innovants et qui saura être à l'écoute de vos idées
- Parce que vous aspirez à une activité diversifiée et riche en partenariats
- Parce que votre expertise technique et humaine sera au service des patients qui nous sont confiés

POURQUOI CHEZ NOUS ?

- Parce que vous serez entouré d'une équipe complète, à taille humaine et pourrez vous appuyer sur des plateaux techniques modernes, dédiés à la qualité des soins
- Parce que vous intégrerez un réseau de cliniques MPR réparties sur toute la France, encourageant les échanges et la complémentarité des compétences
- Parce que votre carrière sera enrichie de formations complémentaires, validantes et agréées
- Parce que nous sommes attentifs à vos attentes et ouverts sur les modalités d'exercice (temps plein ou partiel, salarié ou libéral)

POUR POSTULER, ENVOYEZ VOTRE CV À : DRH-RECRUTEMENT@ORPEA.NET

AJMERAMA

SOMMAIRE

NOS INSTANCES
Les principales instances en Médecine Physique et de Réadaptation **6**

ACTUALITÉ
Ce qui vous a peut-être échappé dans l'actualité... ..... **8**

FOCUS SUR
Le congrès de la SOFMER vu par les jeunes en MPR **10**

AGENDA
L'Agenda de l'AJMERAMA **13**

INTERVIEW
Interview d'Agathe, gagnante du prix du poster au congrès de la SOFMER **14**

DOSSIER
La Recherche en MPR **16**

LA MPR DANS LE MONDE
Zoom sur La Réunion **20**

ZOOM SUR
La scoliose idiopathique de l'adolescent **24**

L'ICONO DU JOUR 28

FAQ
On répond à vos questions **29**

AVANT DE SE QUITTER...
Rébus / Mots croisés **30**

LES ANNONCES DE RECRUTEMENT 32

ISSN : En cours

AJMER, Association Loi 1901.
E-mail : contact@ajmer.fr - Site : https://www.ajmer.fr

Editeur et régie publicitaire : Reseau Pro Santé - M. Tabtab, Directeur - 14, Rue Commines - 75003 Paris
Tél. : 01 53 09 90 05 - E-mail : contact@reseauprosante.fr - Site : https://reseauprosante.fr

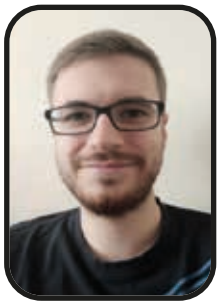
Maquette et mise en page : We Atipik - www.weatipik.com

Fabrication et impression en UE. Toute reproduction, même partielle, est soumise à l'autorisation de l'éditeur et de la régie publicitaire. Les annonceurs sont seuls responsables du contenu de leur annonce.

Les principales instances en Médecine Physique et de Réadaptation

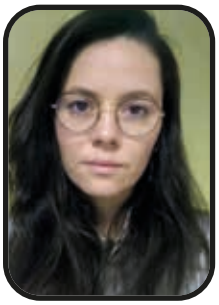
Bureau de l'AJMER - Édition 2021 - 2022

Florence ANGIONI
Présidente



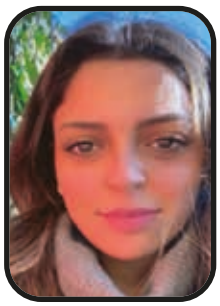
Guillaume CHAMBINAUD
Premier Vice-Président

Jeanne BINDLER
Trésorière



Marie CHANTRELLE
Secrétaire

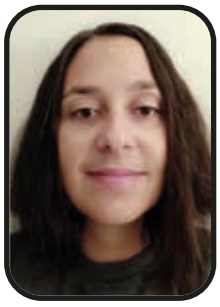
Nawale HADOUIRI
Past Président



Leila EL AMINE
VP Pédagogie

Clément DUCHEINE
VP Pédagogie et VP COFEMER

Vincent CARPENTIER
VP CNP



Nolwenn TRICAUD-LE MENTEC
VP International

Gwenaël CORNEC
VP SYFMER

Violaine PIQUET
VP communication

COFEMER
Collège des enseignants universitaires de MPR
Président : Pr Xavier DE BOISSEZON - Toulouse

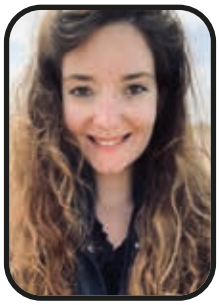
SOFMER
Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation
Présidente : Pr Isabelle BONAN - Rennes
Past-présidente : Pr Isabelle LAFFONT - Montpellier

SYFMER
Syndicat Français de Médecine Physique et de Réadaptation
Président : Dr Jean-Pascal DEVAILLY - Paris

CNP de MPR
Conseil National Professionnel de Médecine Physique et de Réadaptation
Président : Pr Philippe MARQUE - Toulouse

CNU de MPR
Conseil National des Universités
Section 49 - Pathologie nerveuse et musculaire, pathologie mentale, handicap et rééducation
Sous-section 05 - Médecine physique et de réadaptation
Président de la section : Pr YELNIK Alain - Paris
Président de la sous-section : Pr Dominic PERENNOU - Grenoble

AJMER
Association des jeunes en Médecine Physique et de Réadaptation
Présidente : Dr Florence ANGIONI – CCA à Paris
Site : www.ajmer.fr
Contact : contact@ajmer.fr



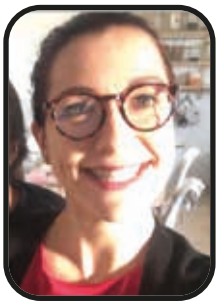
Valentine GILQUIN
Secrétaire

Céline LADRAT
Secrétaire

Maryane CHEA
Secrétaire et VP promotion de spé

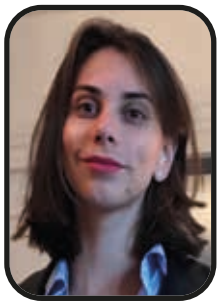
Tarek KHALED
CM Promotion de spé

Romain DAVID
VP CCA/Assistants



Chloé PACTEAU
VP AJMERAMA

Justine TREBUCQ
CM AJMERAMA



Camille NOËL
CM AJMERAMA

Anthony LUONG
CM communication

John CASTRO
VP Évènementiels

Jean-Pierre KARAM
VP offres de poste

Ce qui vous a peut-être échappé dans l'actualité...

Spécial jeux paralympiques

Les jeux paralympiques se sont déroulés cette année à Tokyo du 25 août au 4 septembre 2021. Près de 4400 athlètes se sont rassemblés dont 138 athlètes français pour cet événement. La France a terminé à la quatorzième place du classement sur 78 pays participants avec un total de 54 médailles : 11 en or, 15 en argent et 28 en bronze. Les trois grands premiers du podium restent la Chine, la Grande Bretagne et les États-Unis avec un palmarès impressionnant (respectivement 207, 124 et 104 médailles). Cette année, 22 disciplines étaient représentées dont deux nouvelles : le taekwondo et le badminton.

Voici une rapide présentation de quelques athlètes ayant représenté avec brio la France !

Marie-Amélie Lefur, présidente du comité paralympique et sportif français depuis 2018, a remporté la médaille d'argent en saut en longueur lors de ces jeux. Cette jeune athlète amputée en transtibial gauche avait déjà remporté huit médailles paralympiques lors des jeux de Pékin, Londres et Rio.

Pour ses premiers jeux, **Ugo Didier**, né avec des pieds bots et une atrophie des membres inférieurs, a remporté la médaille de bronze au 200 mètres 4 nages et la médaille d'argent au 400 mètres nage libre.

Alexandre Leauté, présentant une hémiplégie droite suite à un AVC, a raflé quatre médailles lors de ses premiers jeux dont une d'or (poursuite C2), une d'argent (contre la montre C1-3) et deux de bronze (contre la montre C2 cyclisme sur route et course en ligne C1-3 cyclisme sur route).

Sandrine Martinet, malvoyante, a remporté cette année la médaille d'argent en parajudo dans la catégorie des moins de 48 kg. Cette grande figure du parajudo français a été porte-drapeau lors de ces jeux.

La France ne se cantonne pas à développer une ou deux disciplines sportives et met en avant un modèle multisport. Ce modèle mosaïque lui permet d'inclure de nombreux athlètes présentant divers handicaps.

Le nouveau défi de la France sera d'accueillir les prochains jeux paralympiques en été 2024 ! Les jeux de Tokyo ont permis une amélioration de l'accessibilité des transports en commun pour les personnes en situation de handicap, nous espérons qu'il en sera de même pour Paris.

Ces prochains jeux seront un bel outil pour sensibiliser l'État, les collectivités locales, les fédérations et permettront de changer l'image du handicap dans la société française.

Camille NOËL

FOCUS SUR

Le congrès de la SOFMER vu par les jeunes en MPR

Qu'est-ce que le congrès de la SOFMER ?

Le 36ème congrès de la Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation, ou SOFMER, s'est déroulé à Lille en présentiel du 14 au 16 octobre 2021 après une absence « physique » de deux ans du fait du Covid. Cette année, la société royale belge de Médecine Physique et de Réadaptation s'est associée à la SOFMER pour la préparation de ce congrès qui a réuni plusieurs pays francophones dont la France, la Belgique, la Suisse et la Province de Québec.

De nombreuses thématiques ont été abordées couvrant tous les domaines de la MPR. « Les thèmes traditionnels » ont été largement développés tels que les accidents vasculaires cérébraux, la spasticité, la douleur chronique, les affections de l'appareil locomoteur, la réinsertion des patients ainsi que des thèmes plus spécifiques au congrès comme le polyhandicap de l'enfant et de l'adulte ou encore l'éthique et l'accompagnement de fin de vie en MPR. Tous les pontes de la MPR y étaient présents et ont pu partager leur expérience et les derniers travaux de leur équipe. Les internes y ont aussi tenu une large place avec la présentation de leurs activités de recherche, de thèse ou de master dont certaines vont vous être détaillées dans cet article.

Entre les présentations, l'on pouvait se promener dans les allées des différents stands et découvrir les dernières innovations techniques pour la rééducation des patients (exosquelettes, simulateur de conduite,) ou la formation des internes (mannequins pour apprentissage des injections de toxines, table d'anatomie). L'appareillage (prothèses myoélectriques, prothèses de course) et les outils domotiques n'étaient pas non plus en reste et étaient présentés sur de nombreux stands. Notre spécialité ne cesse de se développer et il est capital de suivre ces innovations.

Atelier « dans la peau d'une personne âgée »

Simulateur de conduite
Il reproduit un véritable poste de pilotage avec tous les éléments que l'on peut retrouver dans une voiture. Ce type d'appareil peut accepter des cercles ou boules de commandes se fixant sur le volant pour permettre son utilisation par des patients portant diverses pathologies. Couplé au travail d'un ergothérapeute, cet outil technologique permet au patient de tester ses capacités, et de mettre en évidence ses difficultés pour maximiser sa rééducation et à terme la reprise de son autonomie.

Mannequins pour apprendre à réaliser les injections de toxine botulique

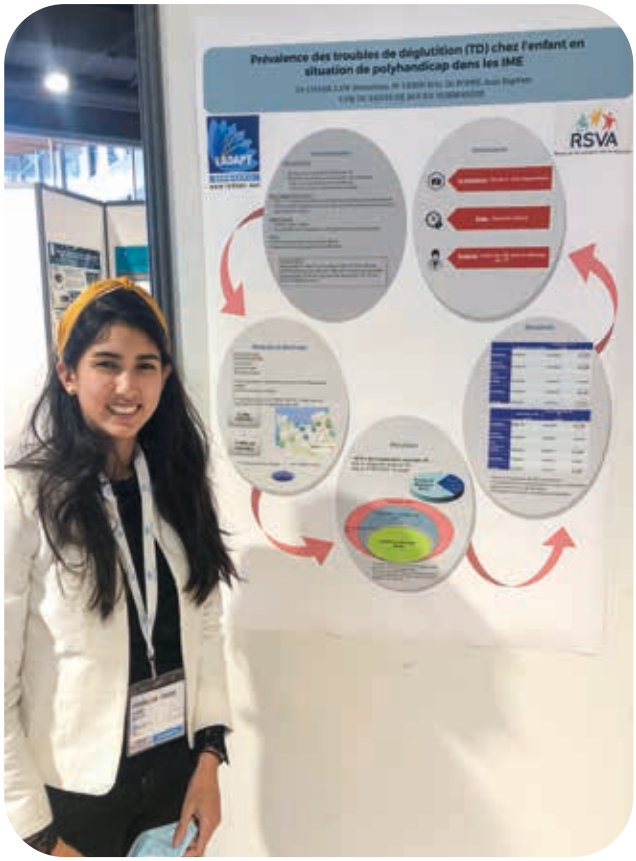
Table tactile pour l'apprentissage de l'anatomie
Cet outil de représentation de l'anatomie en 3D, avec son design de table d'opération, permet d'explorer et d'apprendre l'anatomie humaine.

Quizz des Internes

L'après-midi du deuxième jour du congrès s'est tenu le Quizz des internes, coorganisé par l'AJMER, le COFEMER et la SOFMER. Dans une ambiance survoltée, six équipes inter-régionales d'internes, mais aussi une équipe belge, se sont affrontées pour remporter la première place ! Equipés d'un buzzer, les six groupes se sont vus poser des questions théoriques et pratiques mais surtout de culture générale de MPR. La première place a été remportée par Strasbourg talonnée de peu par l'équipe Sud puis par l'équipe Sud-Est et Antilles.

Quizz des internes

Cet événement permet donc aux internes de suivre les dernières recherches et innovations de leur spécialité tout en rencontrant les internes d'autres régions de France (voire du monde !). L'AJMER propose d'ailleurs à ses adhérents la prise en charge du logement ainsi que des retrouvailles dans un bar tous les soirs du congrès pour renforcer ces liens interrégionaux.



Emmeline, interne à Rouen

Le prochain congrès de la SOFMER aura lieu du 1 au 3 décembre 2022 à Rennes. Venez nombreux !

Camille NOËL

L'Agenda de l'AJMERAMA

DES

- **Module 9** 10 et 11 janvier
Dysfonctionnements pelvi-périnéaux – Nantes

- **Module 2** 19 au 21 janvier
Bases physiologiques et évaluation de l'appareil locomoteur et de la motricité – Bordeaux

- **Module 10** 3 et 4 février
Appareillage des personnes handicapées

- **Module 3** 9 au 11 février
Bases physiologiques et évaluation de l'appareil locomoteur et de la motricité – Toulouse

- **Module 4** 24 et 25 février en visio
La MPR et les douleurs aiguës et chroniques. MPR et cancers

- **Module 5** 9 au 11 mars
Troubles moteurs au cours des pathologies du système nerveux central - Nantes

- **Module 7** 30 mars au 1er avril
Rééducation neuropsychologique - Cognition et comportement

- **Module 11** 11 et 12 avril
La MPR en gériatrie - Bordeaux

- **Module 12** 28 et 29 avril
MPR et pédiatrie – Lyon

- **Module 6** 9 et 10 juin
Rééducation en pathologie du système nerveux périphérique – Lille
Module optionnel

- **Module optionnel** 9 et 10 juin
Activité physique et pathologies chroniques

- **Module 13** 15 au 17 juin
Podologie et MPR

- **Module optionnel** 28 et 29 juin
Méthodologie de la recherche

- **Module 15** 8 et 9 septembre
Docteur Junior - Toulouse

- **Module 14** 6 et 7 octobre
Compensation et réparation du dommage, domaine médico-social : Le 6 octobre en e-learning avec évaluation puis le 7 octobre à Nancy

FORMATION

50èmes Entretiens de Médecine Physique et Réadaptation EMPR du 23 au 25 mars 2022
Programme : Douze colloques de Médecine Physique et de Réadaptation.
Plus d'infos sur le site www.empr.fr/le-congres

As de Pique 03-04 mars 2022

16th ISPRM World Congress, Lisbonne (Portugal) 03-07 juillet 2022

Justine TREBUCQ

Interview d'Agathe, gagnante du prix du poster au congrès de la SOFMER

Etude exploratoire d'évaluation cinématique du rachis chez des patients lombalgiques chroniques apparié à une population asymtomatique avec capteurs inertiels XSENS.

Dusfour G, Glintzbeck A, Dupeyron A, Laffont I, Pers YM, Tavares I

CHU REGENHAB

CHU

Introduction

La lombalgie chronique est une pathologie multifactorielle qui fait intervenir des facteurs psychosociaux ainsi que des facteurs mécaniques. Des études suggèrent l'intérêt d'une évaluation plus globale de ces facteurs mécaniques. L'objectif de notre travail est de décrire les paramètres cinématiques du rachis chez les patients lombalgiques chroniques en situation écologique (mouvements simples du rachis) et de traitement (avant/après rééducation).

Méthodes

Etude exploratoire comparant 15 patients lombalgiques chroniques appariés (sexe, âge et classe d'IMC). Mesures cinématiques à l'aide des capteurs inertiels : XSENS-Awinda qui permettent d'estimer l'orientation, la vitesse et l'accélération des segments du corps au cours de 7 mouvements ou tâches spécifiques standardisés (flexion, extension, rotation droite/ gauche, assis-debout, ramasser un objet, marcher). Les mesures accélérométriques dans la direction longitudinale des tibias, lors de mouvements de marche, a permis d'estimer l'accélération du contact plantaire. Des mesures identiques au niveau du bassin et du thorax ont permis d'estimer des pourcentages d'absorption du contact des membres inférieurs et du rachis. Les mesures ont été réalisées avant et après un programme de rééducation multimodal pour la population lombalgique.

Les objectifs secondaires sont d'évaluer l'association entre les paramètres cliniques , psychosociaux et la cinématique du rachis en utilisant des coefficients de corrélation.

Résultats

Les caractéristiques de notre population étaient les suivantes : lombalgies évoluant depuis 14 ans (0.5-30), âge 44 ans (32-65), IMC 23 (20-30), EVA repos 3.7 (0-7), EVA effort 8.4 (6-10), Oswestry 21 (12-44), Tampa 41 (31-63). Nos résultats préliminaires montrent lors de la flexion et extension du rachis lombaire : une diminution de l'amplitude maximale lombaire et de la vitesse maximale, un comportement moteur « en bloc » avec diminution de la dissociation des mobilités bassin-thorax, une fluidité diminuée (saccades importantes lors de la réalisation du mouvement). Lors de la marche, nous avons identifié non seulement une diminution de la vitesse mais aussi une marche plus « précautionneuse » et un contact au sol plus faible chez les lombalgiques.

La comparaison de ces paramètres avant et après rééducation semble montrer une amélioration de la fluidité. Une corrélation entre ce « comportement moteur » et les auto-questionnaires d'évaluation va être réalisée.

Discussion

Nous avons identifié une signature cinématique perturbée des sujets lombalgiques chroniques. La rééducation de 3 semaines en ambulatoire rétablit partiellement certains paramètres à 3 mois. L'interaction entre les facteurs psychosociaux et mécaniques rend compte des phénotypes très variés de la population lombalgique. Une meilleure compréhension de cette interaction par des mesures cinématiques fiables pourrait permettre de mieux décrire les profils patients et cibler nos prises en charge.

Agathe et son poster

Chaque année la SOFMER remet de nombreux prix et bourses aux internes dont le prix du meilleur poster. Cette session du « best of poster » était dirigée par le Pr de Boissezon accompagné du Pr Thierry Lejeune, du Dr Nawale Hadouri, du Dr Alexandre Rimetz et de Clément Ducheine, interne en MPR. Il a été remporté cette année par Agathe Glintzbeck qui a bien voulu répondre à nos questions.

Pour commencer peux-tu te présenter ?

Je suis Agathe Glintzbeck, interne en septième semestre de MPR à Montpellier. J'ai fait mon externat à Strasbourg. J'ai choisi d'effectuer mon internat dans la région Occitanie pour sa formation et sa réputation ainsi que son large choix de stages. En effet, j'ai pu effectuer mes différents semestres à Montpellier, Nîmes ou encore au Grau-du-Roi où se trouve un centre de rééducation au bord de la Méditerranée. Bien évidemment cela me change de Strasbourg niveau climat !

Peux-tu nous présenter ton projet en quelques phrases ?

Ce projet de thèse m'a été proposé durant mon stage de rhumatologie en 2019 par l'équipe médicale ainsi que Xsens (fournisseur de produits de capture de mouvement 3D et de capteurs inertiels) et Cartigen (la plateforme du CHU de Montpellier spécialisée dans la modélisation du mouvement et qui permet de mieux comprendre les maladies ostéo-articulaires).
Xsens et Cartigen débutaient tous deux leur lancement à Montpellier et développaient alors plusieurs études dans la région. L'objectif de mon projet était de décrire les paramètres cinématiques du rachis chez les patients lombalgiques chroniques en situation écologique avant et après rééducation. Ce sujet m'a tout de suite intéressée car il était novateur, dynamique, exploratoire, pratique et au contact du patient. De surcroît, nous avons pu montrer de façon objective l'impact positif de la rééducation chez ces patients.

Qu'est-ce qui t'a amenée à réaliser une présentation lors de la SOFMER ?

J'ai présenté mon poster à la SOFMER car, d'une part, cela me faisait un bon entraînement à l'oral quelques semaines avant ma thèse et, d'autre part, cela me permettait de me confronter aux spécialistes en MPR et d'avoir leur avis. Je l'ai aussi pris comme un challenge personnel pour lutter contre ma timidité.

Quelles ont été tes impressions lors de la présentation ? Pas trop impressionnant ?

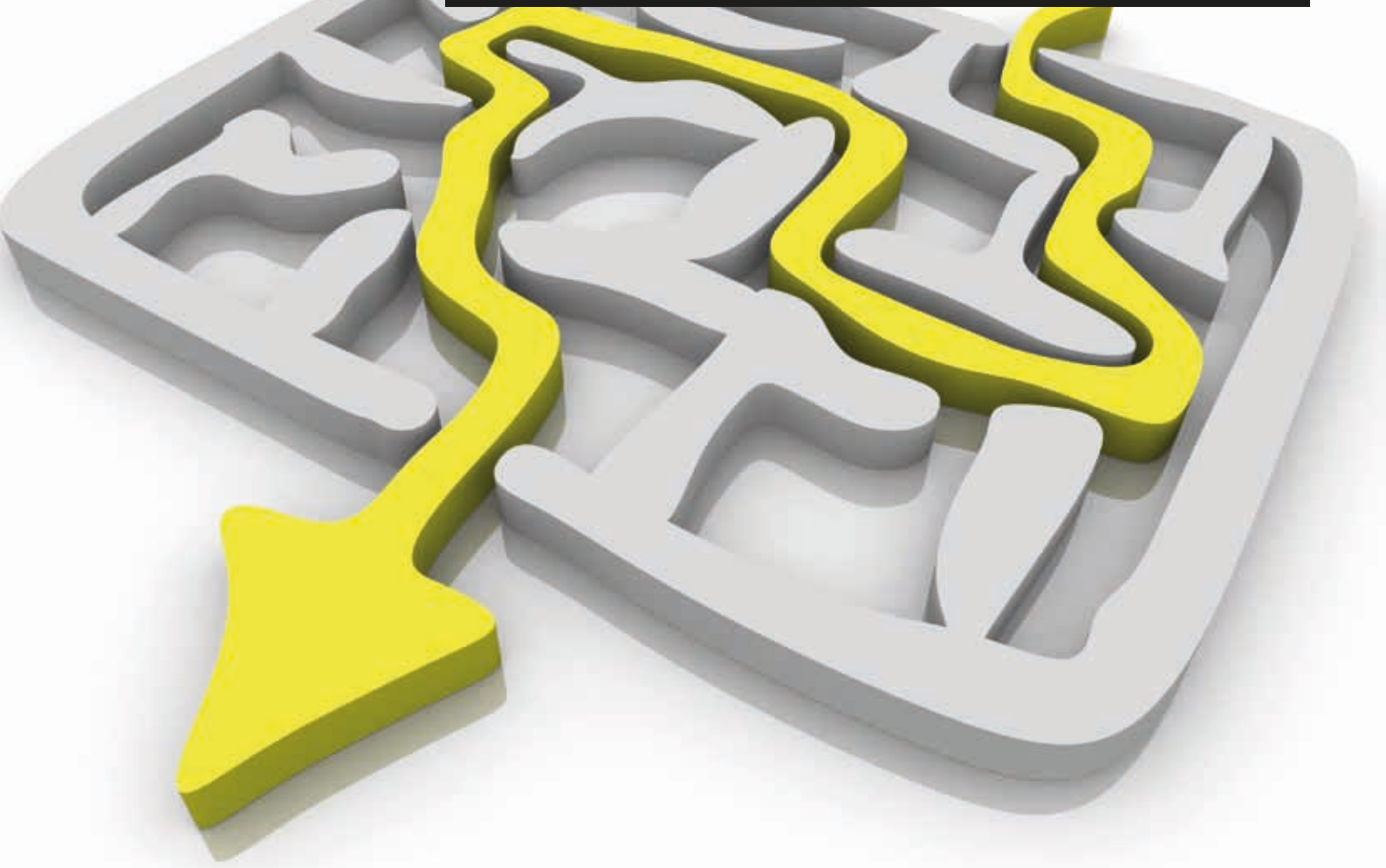
Il y avait, pour finir, peu de monde dans la salle (50 à 60 personnes) car plusieurs présentations se déroulaient simultanément ce qui m'a tout d'abord rassurée. En plus les spectateurs étaient surtout des internes venus nous soutenir ! Cela restait un moment assez impressionnant et excitant avec tous ces projecteurs braqués sur nous qui nous empêchaient de voir l'auditoire. Le fait de ne pas pouvoir voir la réaction du public est assez déstabilisant car on ne sait pas comment notre présentation est reçue.

Aurais-tu des conseils pour de futurs internes qui auraient eux aussi une présentation à réaliser ?

Les conseils que j'aurais à donner sont de bien préparer votre oral avec des mots clés. Je pensais pouvoir un peu improviser mais le jour J je n'ai pas eu le temps, tout passe très vite.
S'entraîner devant vos amis et entendre leurs critiques vous apportent aussi de nouveaux éléments et vous permettent de faire des corrections.
Pour finir je voudrais dire qu'il faut vraiment savourer ce moment qui est le vôtre ! Plus l'on est passionné, plus le spectateur le ressent et s'intéresse à votre présentation !

Camille NOËL

La recherche en MPR



Le parcours académique à avoir quand on souhaite faire de la Recherche en tant que jeune MPR

Lorsque l'on est en médecin et que l'on souhaite avoir une valence dite académique, en plus du parcours dit « standard » clinique, plusieurs choses sont à savoir :

- Il existe des diplômes et étapes obligatoires.
- Il existe plusieurs chemins possibles pour escalader ces différentes étapes en termes de temporalité par rapport au cursus clinique.
- Il est nécessaire de bien anticiper les différentes étapes à effectuer de votre futur parcours Recherche par rapport au parcours clinique de MPR

Diplômes à valider

Le Master 1

- Peut être effectué dans plusieurs domaines (anatomie, biologie cellulaire, santé publique, etc.).
- Le listing dépend des UFR médecine : nécessité de se renseigner +++.
- Plusieurs UE théoriques à valider et un stage (+/- avec mémoire de master) à effectuer.
- Peut se faire en 1 an ou plus (voir les modalités locales par UFR et Master).
- Permet la validation de 30 ECTS (European Credits Transfer System).
- Le Master 1 est le plus souvent réalisé pendant le deuxième cycle des études médicales. Il peut toutefois se réaliser lors de l'internat (per-internat), ce qui demande un travail supplémentaire à prendre en compte non considérable.
- À noter :

a. 30 autres ECTS sont délivrés lors de la validation du 2ème cycle d'études médicales (dit Master Médecine) ce qui permet la totalisation de 60 ECTS pour permettre l'accès par la suite au Master 2. Certains Master 2 acceptent les seules 30 ECTS du Master Médecine mais attention cela est peu fréquent !

b. Attention, certains Master 2 requièrent l'accomplissement d'un Master 1 dans la même discipline, si un Master 2 est envisagé, bien se renseigner en amont des Master 1 compatibles avec le Master 2 !

- Il faut donc retenir que pour valider un M1, il faut prendre contact avec son UFR de médecine car les modalités ne sont pas les mêmes suivant les UFR Médecine. La situation la plus fréquente : la validation du 2ème cycle des études médicales permet de valider au moins 30 ECTS et il faut valider 30 autres ECTS à travers différentes UE cumulables de Master.

Le Master 2

Un M2 est une vraie année universitaire, qui doit être réalisée à part entière de votre internat ou post-internat. Bien sûr il est possible de cumuler semestre d'interne ou post-internat en plus du M2 mais cela est fortement déconseillé du fait du programme en général très lourd et riche du Master.
Partez donc du principe que si Master 2 pendant l'internat, c'est une année en plus !

Cette année se compose d'un premier semestre qui peut débuter en septembre, octobre voire novembre selon les Masters. Durant ce semestre, une formation très théorique est effectuée avec des cours à la faculté dans un domaine de recherche spécifique, avec des partiels à la fin du semestre ou des sessions de cours, c'est très différent d'un master à un autre et d'une localité à une autre.

Le second semestre de janvier à juin/septembre est un stage dans un laboratoire à temps plein où vous allez réaliser votre projet de recherche. Vous pourrez mettre en pratique ce que vous avez appris et travailler sur votre projet de recherche personnel.

À la fin de ce stage, vous devez effectuer un mémoire de stage (forme écrite et orale avec soutenance devant jury dédié. Mémoire sous forme d'un réel mémoire écrit long ou article de recherche à avoir soumis par exemple, encore une fois la nécessité de bien s'informer sur les modalités de passation du master !). Cette validation à généralement lieu fin juin mais pour certaines facultés le rendu de mémoire et l'oral sont en septembre. Votre M2 est terminé une fois les 2 semestres validés, votre faculté vous délivrera un diplôme de Master 2 !

A contrario du Master 1 (qui est souvent fait dans la faculté de Médecine d'origine pour des raisons pratico-pratiques), le Master 2 peut se réaliser dans une ville différente de votre UFR de médecine (et même à l'étranger) (exemple : cours théoriques à Nancy et stage de recherche à Besançon).

Le Master 2 peut être effectué avant l'internat (dans le cadre du système double cursus précoce science-médecine par exemple), pendant l'internat et même après l'internat malgré les idées reçues.

Le master 2 en pratique pour l'anticiper, c'est au moins un an à l'avance pour :

- ***Trouver sa thématique, son master, son directeur de master 2 et son laboratoire de recherche !***

Le plus souvent, il est plus simple de demander un sujet de Master 2 dans l'équipe universitaire avec laquelle vous travaillez au quotidien. Mais les initiatives personnelles sont aussi top, notamment si peu explorées dans votre équipe d'origine, pour par la suite apporter une nouvelle expertise.

Une fois avoir contacté votre directeur de Master 2 et avoir précisé avec lui votre projet de recherche, il faut le mettre en forme et rédiger votre projet, définir le calendrier que vous vous fixez et les résultats attendus qui doivent être RÉALISTES !
Ce travail de protocole (ou synopsis avec une bibliographie indispensable à faire) en amont vous permettra de constituer vos différents dossiers pour les soumissions aux appels d'offres (bourses de la SOFMER, dossier financement, année Recherche de votre faculté, etc.) pour obtenir un financement.

- ***Trouver un financement pour vous ? ANTICIPATION VITALE***

Lorsque vous réalisez un Master 2, vous vous inscrivez à l'université en tant qu'étudiant et vous êtes considéré en disponibilité de la part de votre CHU de rattachement. Vous ne recevez donc plus votre salaire d'interne pour une période de 6 mois à 1 an selon la durée nécessaire pour faire votre Master 2 (1 an si année Recherche par ex.). Certains arrivent à cumuler semestre d'interne (et donc salaire d'interne) et master 2 : si vous arrivez à faire votre stage de recherche dans le cadre d'un stage d'internat pourquoi pas, mais ou sinon ce n'est pas une idée viable, sans dommages collétéraux pour vous et votre vie personnelle.

Certaines soumissions à des demandes de bourse ont lieu dès fin décembre ou mi-janvier, la plupart en avril-juin.

Les documents demandés sont en général les mêmes mais peuvent différer selon les organismes permettant l'obtention de bourses (pièces nécessaires, niveau de développement du synopsis du projet de Recherche, etc.). Quelques exemples de pièces justificatives à remettre ci-dessous :

- Lettre de motivation.
- Votre CV (si vous avez fait baby sitting au collège, passez svp, mettez en avant vos posters, communications à des congrès, articles publiés, cours/conférence dispensés, type de Master 1, nombre de langues parlées et écrites, etc.).
- CV de votre directeur de Master.
- Projet de recherche +/- détaillé avec bibliographie.
- Lettre d'acceptation de votre directeur de Master.
- Lettre de recommandation de votre directeur de Master.

- ***Anticiper votre post Master 2***

Si Master 2 pendant l'internat : Pensez à demander à votre syndicat local d'interne et votre ARS comment vous serez reclassé dans la promotion inférieure après avoir effectué votre Master 2. Les algorithmes utilisés sont parfois opaques et cela peut être dommageable de façon non justifiée pour votre rang de classant post master 2 à votre retour !
En théorie, le Master 2 est l'un des diplômes nécéssaires pour accéder au poste de MCU-PH mais non obligatoire pour accéder à un poste de CCA-HU (cependant en pratique, du fait de la concurrence entre candidats parfois sur un même poste, l'obtention ou non d'un Master 2 peut devenir un critère décisif).

Focus Rapide sur la thèse de sciences et Habilitation à Diriger des Recherches (HDR)

Il est rare que la Thèse de sciences soit réalisée avant le post-internat mais cela reste possible :

- Soit dans le cadre des doubles cursus précoce sciences médecine en réalisant la thèse de sciences avant l'externat de Médecine, ou dans tous les cas avant l'internat de Médecine (car attention pour le moment, à partir du moment où vous passez les iECN, pas de possibilité de faire un break entre le moment de passage des iECN et l'entrée dans l'internat).
- Juste à la fin de votre internat en prenant 3 ans de Césure avant le post-internat, consacrés à la réalisation de la Thèse de Sciences.
- Pendant le post-internat en même temps qu'un poste de clinicat.

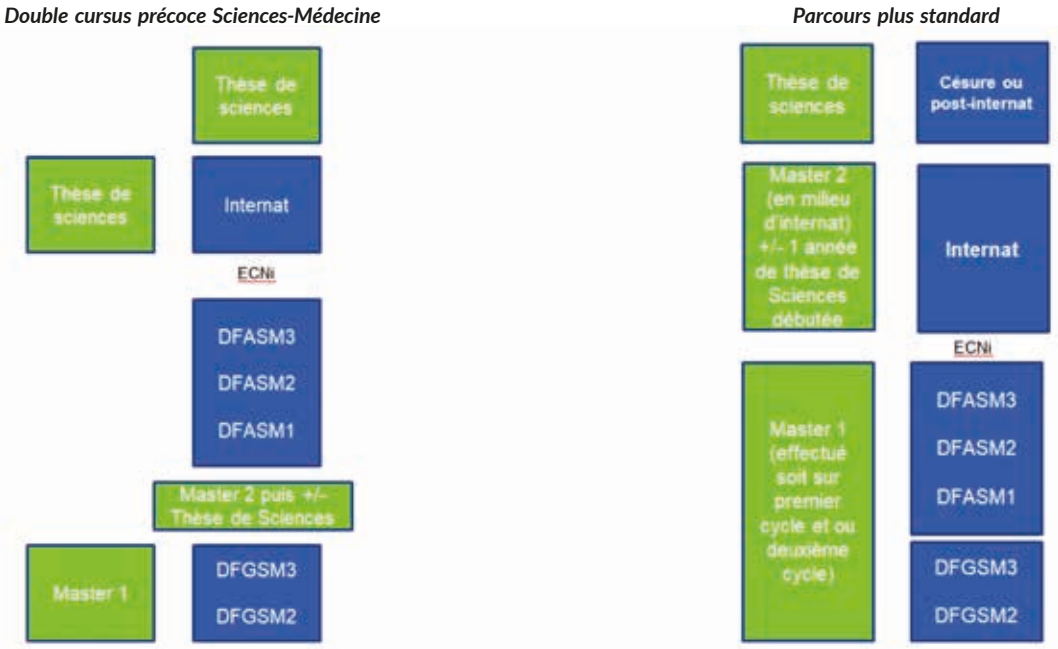


Figure 1. *Exemple de possibilités de Parcours double cursus précoce Sciences Médecine vs. Parcours plus « standard »*

La thèse de Sciences est en générale effectuée sur une durée moyenne de 3 ans, c'est un travail plus conséquent que le Master 2 avec l'obligation pour soutenir d'au moins un article scientifique publié dans une revue de haut grade scientifique et d'autres travaux de valorisation en soumission ou finalisation (certaines écoles doctorales demandent au moins 3 articles si thèse sous forme de thèse-articles, certaines ne requièrent pas de publication d'article si rédaction sous forme d'une thèse manuscrite, mais c'est de moins en moins fait !).
Il est recommandée que la thématique soit en lien avec la spécialité du DES (ou avec une composante du DES mais cela n'est pas toujours le cas, notamment lorsque l'on effectue sa thèse de Sciences avant l'externat !). Ce diplôme est l'un des diplômes nécessaires pour accéder au poste de PU-PH.

Concernant l'Habilitation à Diriger des Recherches, ce diplôme est nécessaire pour diriger notamment des Thèses de Sciences. Il s'effectue 3 ans après le passage de la Thèse de sciences et consiste en la rédaction d'un manuscrit, avec soutenance orale, décrivant l'experience de recherche académique passée, présente, les projets futurs et l'imbrication entre projet de recherche, projets de soins cliniques et autres valences apportées. Ce diplôme est nécessaire pour accéder au poste de PU-PH.

Ce type de parcours académique, surtout du Master 2 jusqu'à l'HDR, s'inscrit en général dans la volonté de développer un parcours hospitalo-universitaire qui ne se résume pas qu'à de l'activité de Recherche. Actuellement en France, ce type de poste requiert 3 types d'activités cumulables à effectuer au quotidien : activités de soins cliniques, d'enseignements (étudiants de premier/deuxième et troisième cycle), de recherche +/- une quatrième activité managériale (chef de pôle, d'unité, etc.).

Légende

* Réforme LMD à prendre en compte 6 années de médecine / validation 2ème cycle études médicales = « équivalent master 1 » (30 ECTS) souvent non suffisant pour valider un master 1 (normalement 60 ECTS).

**Pour le Master 2 = 60ECTS (= Enseignements théoriques universitaires (ancienne-ment UE)).
Stage pratique en laboratoire (soutenance orale mémoire avec forme écrite préalable étant +/-article à soumettre).

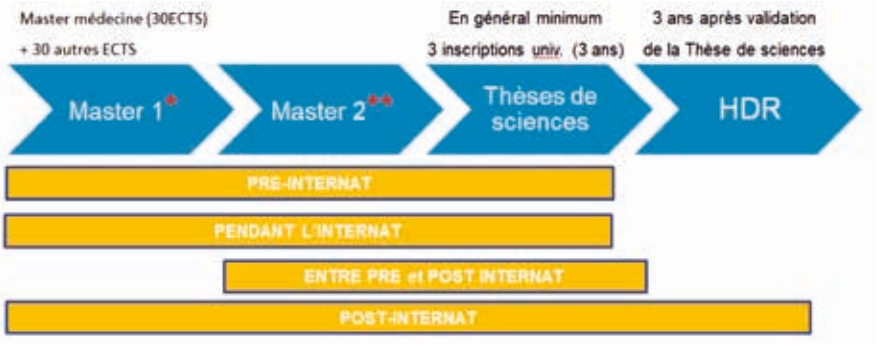


Figure 2. *Schéma récapitulatif des différentes étapes/diplômes à acquérir dans le cadre d'un parcours Recherche académique et des possibilités de temporalité de passage dans le cursus clinique (pré-per-post internat de MPR)*

Nawale HADOUIRI

Zoom sur La Réunion

Ville de Cilaos au Cirque de Cilaos

Est-ce que tu pourrais te présenter en quelques phrases ?

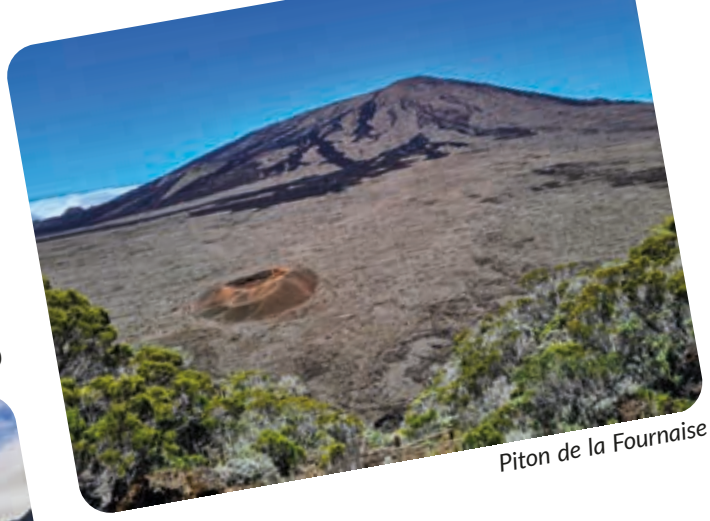
Alexis Chevy, 28 ans, interne de MPR Océan Indien depuis 1 an. Je suis originaire de Rennes, où j'ai fait toutes mes études avant l'internat.

Pourquoi as-tu choisi d'exercer à La Réunion ?

J'ai toujours vécu à Rennes. J'avais envie de profiter de l'internat pour voir du pays, et tant qu'à faire, changer radicalement d'environnement ! En bon breton, la proximité de la mer restait un critère important pour mon choix de ville (et je ne suis pas déçu !). Je n'avais jamais mis les pieds à La Réunion, mais ma sœur vit à l'île Maurice (qui est juste à côté), et je savais que niveau climat, cela allait me changer ! Depuis le début de mon externat, j'espérais pouvoir venir à La Réunion.

Cirque de Cilaos

Eruption volcanique avril 2020



Piton de la Fournaise

Cirque de Mafate

Pourrais-tu présenter la spécialité à La Réunion (nombre de centres de rééducation, nombre de médecins MPR, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, APA). Y a-t-il des spécificités locales ?

La Réunion présente des différences démographiques et culturelles importantes avec la Métropole :

- L'île a connu une transition démographique très rapide dans les années 50. La population est donc plus jeune qu'en Métropole mais elle connaît actuellement un vieillissement rapide et important. C'est un défi pour l'île qui nécessite le développement rapide de structures adaptées.
- Le diabète est également plus fréquent, et plus souvent mal contrôlé, avec les complications qui en découlent (notamment en termes d'amputations et d'AVC pour la MPR).
- On y retrouve une diversité ethnique, culturelle et religieuse importante, liée aux différentes vagues migratoires : les « Yabs » descendants des premiers colons européens ; les « Kafs » descendants des esclaves africains ; les « Malbars » d'origine indienne de régions hindoues ; les « Zarabs » d'origine indienne de régions musulmanes ; les « Sinois » d'origine chinoise ; les comoriens et les « Zoreils », métropolitains fraîchement arrivés.

La situation géographique de l'île est aussi particulière. Nous sommes à plus de 11h d'avion de la Métropole et il faut aller à plusieurs milliers de kilomètres pour trouver des centres médicaux aussi modernes que les nôtres. L'île se doit donc d'avoir une grande polyvalence dans ses prises en charge car les transferts sont exceptionnels. Nous recevons également des EVASAN (évacuation sanitaire) de Mayotte (qui a une structure hospitalière limitée) dont des patients comoriens qui présentent parfois des pathologies que l'on ne rencontre plus dans nos sociétés avec une médecine moderne (généralement dû à des retards de prise en charge ; par exemple, j'ai reçu un patient qui a eu un accident à l'âge de 8 ans avec une fracture du bassin non traitée et qui est arrivé dans notre service à l'âge de 25 ans avec une ankylose des deux hanches et flessum de presque 90°).

Il y a environ 25 médecins MPR à La Réunion, répartis sur 2 CHU et 4 cliniques privées. L'île est également très attractive pour les jeunes para-médicaux (on ne compte plus les nouveaux kinésithérapeutes fraîchement arrivés sur l'île !).

Comme je le disais plus haut, La Réunion doit s'adapter rapidement au vieillissement de la population et donc à l'augmentation de la demande de soins. Tous les centres de rééducation sont récents ou ont été refaits récemment et bénéficient d'un équipement moderne.

Je connais encore mal les cliniques privées pour pouvoir vous les présenter. En revanche, le CHU de Saint-Denis est le centre de référence Grands-Brûlés de l'Océan Indien et le CHU de Saint-Pierre est spécialisé dans la prise en charge des blessés médullaires et des amputés. Mais encore une fois, tous se doivent d'avoir une activité polyvalente.

Plateau technique du CHU de Saint-Pierre

Plateau technique du CHU de Saint-Pierre

Plateau technique du CHU de Saint-Pierre

Parcours de marche avec différents types de sols et d'embuches, pour entraîner les patients sur des difficultés qu'ils peuvent rencontrer au quotidien en extérieur

Peux-tu nous présenter ton quotidien dans le service ?

Actuellement, je gère une salle de 14 patients au CHU de Saint-Pierre. Les horaires de travail sont les mêmes qu'en Métropole. J'ai l'avantage d'être le seul interne de MPR donc j'assiste aussi souvent que possible aux consultations et les chefs n'hésitent pas à m'appeler pour venir faire une injection de toxine botulique, une infiltration, une exploration uro-dynamique, un remplissage de pompe à baclofène ou lorsqu'ils ont un cas intéressant. Je navigue donc d'un chef à l'autre et ils me laissent toujours la main pour les gestes techniques. Je vais également de temps en temps avec eux faire des consultations dans les FAM (foyers d'accueil médicalisés) et les MAS (maisons d'accueil spécialisés) de la région.

Pourquoi as-tu choisi la MPR comme spécialité ?

Initialement je souhaitais être généraliste, mais j'ai fait un de mes derniers stages d'externat en MPR, un peu par hasard. Le stage s'est super bien passé, et on m'a proposé d'y faire un FFI l'été suivant. Le choix des ECN est arrivé à ce moment là, et je me suis tellement plu en MPR que j'ai changé d'orientation quelques semaines avant le choix définitif.

Une sémiologie riche, une grande diversité de pathologies, la prise en charge globale des patients, le travail en équipe, le bon esprit que l'on retrouve dans ces services, l'impact positif que l'on a sur la vie des patients après le traumatisme qu'ils ont vécu, tout correspondait enfin à ce que je cherchais quand j'ai commencé mes études de médecine.

Système de suspension qui parcourt la salle du plateau technique, ce qui permet aux patients de marcher sur plusieurs dizaines de mètres en suspension

Pour finir, as-tu une anecdote à raconter ?
Quels sont tes projets dans l'avenir ?
Comment te vois-tu dans dix ans ?

Je ne suis pas certain de rester vivre à très long terme à La Réunion, la distance avec la Métropole reste compliquée à gérer. Mais les réunionnais sont très attachants. Les patients sont d'une gentillesse et d'un respect ! Cela rend le travail très agréable, d'autant plus avec le cadre de vie que l'on a à côté.

Je compte donc rester quelques années après mon internat et on verra ensuite ce que la vie me réserve !

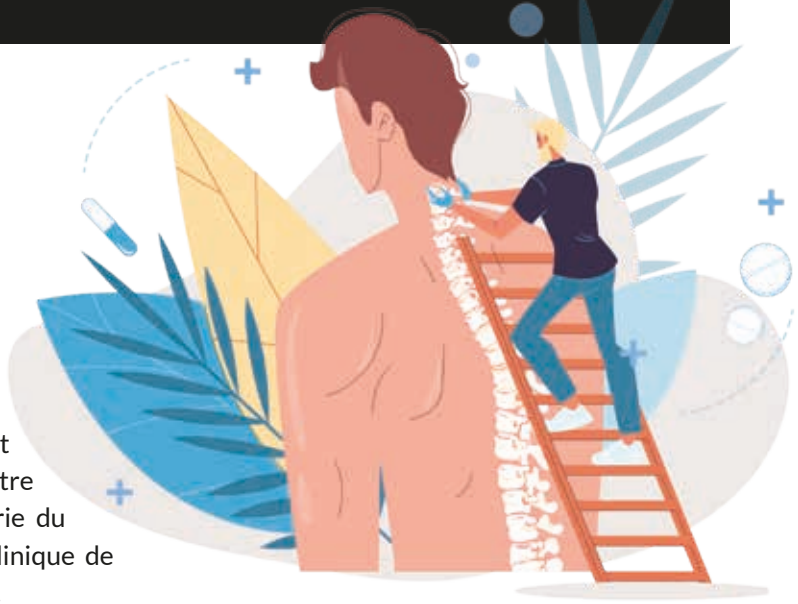
Cirque de Mafate

Merci Alexis pour ce témoignage très riche ! Si toi aussi tu as envie de partager ton témoignage, n'hésite pas à nous écrire à contact@ajmer.fr !

Justine TREBUCQ

ZOOM SUR

La scoliose idiopathique de l'adolescent



Généralités

La scoliose est une déformation du rachis dans les 3 plans de l'espace, non réductible (HAS, 2008). Elle concerne environ 3 % des adolescents de 10 à 18 ans, avec une nette prédominance féminine (ratio environ 3:1). (Meng ZD, 2017)

La scoliose débute généralement en période pré-pubertaire et évolue jusqu'à maturation osseuse. Elle est souvent évoquée par le médecin traitant ou le pédiatre qui lors de l'examen clinique, constate une asymétrie du tronc, ou gibbosité, qui est en réalité l'expression clinique de la rotation des vertèbres autour de leur axe vertical.

Une scoliose est dite « idiopathique » si aucune étiologie neurologique, neuromusculaire, congénitale ou syndromique n'est retrouvée (Bodman, 2017). C'est le cas dans 80 % des cas environ.

A ce jour, la physiopathologie reste mal connue, en revanche nous savons qu'il existe une forte part génétique.

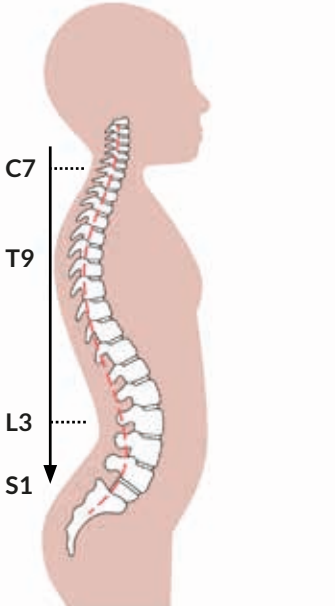
La scoliose idiopathique est par définition indolore, mais peut évoluer à l'âge adulte vers des lombalgies, mais aussi un syndrome restrictif et un aspect inesthétique, qui peut altérer la qualité de vie des patients.

Diagnostic

Le diagnostic de scoliose est radio-clinique. On mesure l'angle de la courbure sur une radiographie du rachis entier, de face, en charge, avec un bassin équilibré. Si la courbure mesurée par l'angle de Cobb, est inférieure à 10°, on appelle cela une « attitude scoliotique », au-delà, il s'agit d'une scoliose. (Dunn J, 2018)

La consultation débute par un interrogatoire complet, à la recherche d'antécédents familiaux de scoliose, mais aussi de signes évocateurs de scoliose secondaire (prématurité, retard de croissance, douleurs, retard de développement, etc.). La date des premières règles et le stade pubertaire de Tanner doit également être recherché (pilosité, développement mammaire/testiculaire), en effet, il n'y a quasiment plus de croissance significative du rachis environ 18 à 24 mois après la survenue des premières règles. Ainsi, il est important de réaliser un dépistage durant la période pubertaire car c'est à ce moment-là que le risque d'évolutivité est le plus important du fait d'une forte croissance rachidienne.

L'examen clinique du patient commence par une mesure de la taille debout et assise afin d'évaluer la croissance du tronc. Puis le médecin observe la statique globale du patient dans le plan frontal, chez un sujet en position anatomique de référence, à la recherche d'une asymétrie des épaules, un décollement des omoplates, une asymétrie du pli de taille et un déséquilibre du bassin (signe d'une probable inégalité de longueur des membres inférieurs) qu'il va alors falloir compenser afin d'équilibrer le bassin pour ne pas biaiser l'examen. A l'aide d'un fil à plomb, il mesure ensuite la gîte frontale : le fil mis en C7 doit passer par le pli interfessier, dans ce cas la gîte frontale est dite « équilibrée », à l'inverse elle peut être déviée vers la droite ou vers la gauche.



Le médecin évalue ensuite l'équilibre du rachis dans le plan sagittal et mesure les « flèches »: distance entre le fils à plomb et les vertèbres C7, T9, L3 et S1. Cela permet de repérer un excès de cyphose cervicale, lordose lombaire ou même dans de très rare cas une inversion de courbure.

Puis le médecin recherche une gibbosité, signe pathognomonique de la scoliose : le patient se penche en avant, jambes tendues, bras pendants et le médecin observe alors le rachis en vue tangentielle.

L'examen clinique comporte également un examen neurologique, ostéoarticulaire et cutané à la recherche d'une cause secondaire. En effet la scoliose dite idiopathique, comme évoqué ci-dessus, est la plus fréquente, mais cela reste un diagnostic d'élimination.

La radiographie

La radiographie permet de visualiser la rotation vertébrale, mesurer l'angle de Cobb, évaluer le stade de maturation osseuse grâce à l'indice de Risser et également d'éliminer une dystrophie rachidienne de croissance. L'angle de Cobb se mesure en traçant une parallèle au sommet de la vertèbre supérieure la plus inclinée et une parallèle à la base de la vertèbre inférieure la plus inclinée, l'angle formé par l'intersection des deux perpendiculaires à ces 2 parallèles est l'angle de Cobb.

Le test de Risser permet d'apprécier le degré de maturité osseuse au niveau des os des crêtes iliaques. En effet, le cartilage s'ossifie progressivement au cours de la croissance, de dehors en dedans. L'ossification commence à apparaître vers l'âge de 13 ans. Lorsqu'il se soude complètement à la crête, cela veut dire que la croissance est terminée et on ne pourra alors plus agir sur les déviations de la colonne vertébrale avec un corset.

Prise en charge

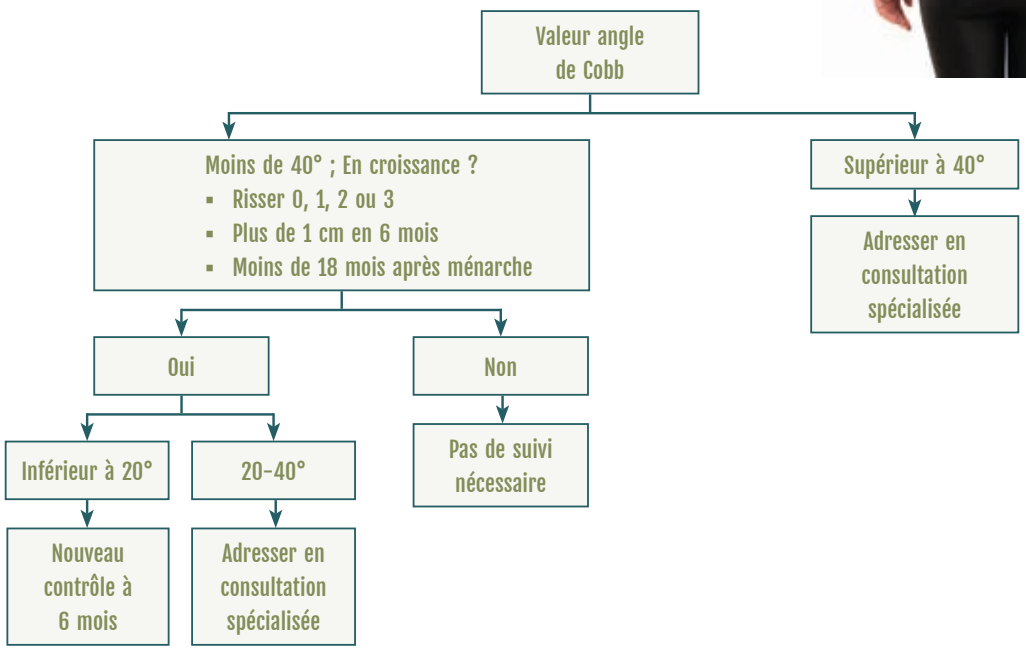
L'enjeu de la prise en charge est d'empêcher au maximum l'évolution de la scoliose. En effet, une scoliose une fois installée, est irréductible.

Il existe 3 principaux axes de traitement selon la SOSORT (The International Scientific Society on Scoliosis Orthopedic and Rehabilitation Treatment) (Meng ZD, 2017) : simple surveillance, port d'un corset ou traitement chirurgical, selon la sévérité de la scoliose :

- ***Surveillance radio-clinique tous les 6 mois si :***
  - Scoliose < 20°.
  - Entre 20 et 25° si absence de critère d'évolutivité.
- ***Traitement orthopédique par corset :***
  - Scoliose de plus de 25° ou si présence de critère d'évolutivité.
  - Scoliose de 40-50° : selon le type de courbure et le stade de maturité osseuse.
- ***Traitement chirurgical : il permet de réduire et de fixer la déformation dans les trois plans de l'espace, par instrumentation.***
  - Scoliose de 40-50° : selon le type de courbure et le stade de maturité osseuse, après échec du traitement orthopédique.
  - Scoliose de plus de 50° : à discuter au cas par cas si chirurgie d'emblée ou traitement orthopédique en première intention.

Une scoliose est dite évolutive, si l'angle de Cobb s'est majoré de 5° entre de 2 radiographies à 6 mois (ou moins) d'intervalle. (HAS, 2008).

L'évolutivité d'une scoliose peut être estimée à l'aide de l'âge, l'indice de Risser et la croissance du rachis en cm/an, selon le diagramme de Duval Beaupère :
A toutes ces mesures, s'ajoute l'apprentissage de règles hygiéno-diététiques du rachis, qui reste fondamental.
La kinésithérapie est aussi souvent associée au traitement orthopédique et chirurgical. Elle consiste à entretenir les amplitudes articulaires vertébrales et costo-vertébrales, renforcer les muscles érecteurs du rachis, entretenir la fonction respiratoire et travailler la statique vertébrale.
Enfin, il n'existe aucune contre-indication au sport !



Suivi

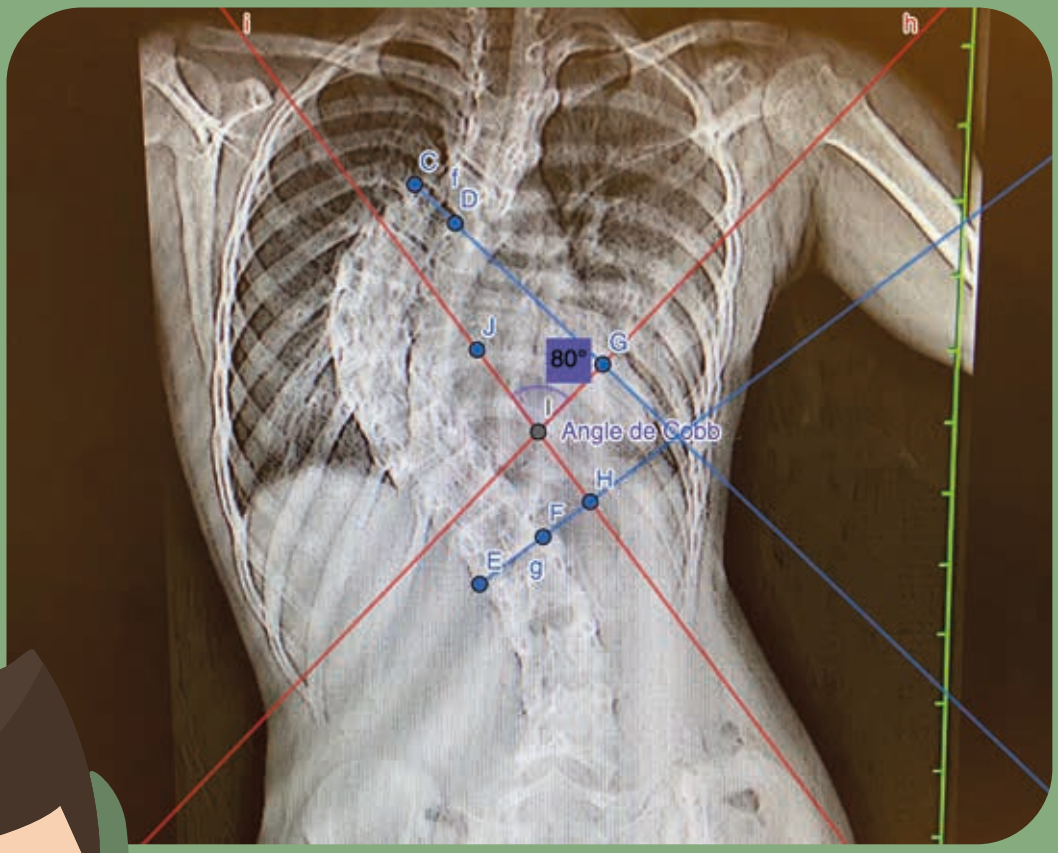
En période de croissance, un suivi tous les 4 à 6 mois est recommandé afin de surveiller l'évolution et réévaluer périodiquement le projet thérapeutique, ses objectifs, évaluer la tolérance, l'observance du traitement orthopédique et le réadapter/renouveler si nécessaire. Ce suivi comporte une consultation avec réalisation d'un examen clinique complet, mesure de la taille et du poids, une radiographie de contrôle tous les 6 mois est recommandée pour suivre l'évolution de la scoliose. Afin de limiter l'irradiation, il est fortement recommandé d'utiliser le système EOS.

Conclusion

La scoliose idiopathique est une pathologie très fréquente, dont le dépistage durant l'adolescence est primordial afin de limiter son évolution et son retentissement sur la vie quotidienne à l'âge adulte.

Chloé PACTEAU

L'icono du jour



Enfant de 11 ans, sexe féminin, scoliose idiopathique à courbure thoracique gauche avec un angle de Cobb de 80°, premier traitement par corset type CTM, échec sur inobservance.
Score de Risser à 0.
Arthrodèse voie postérieure en octobre 2021.

En bleu et rouge les droites nécessaires à la mesure de l'angle de Cobb.

Chloé PACTEAU

FAQ

On répond à vos questions

J'ai entendu dire que des équipes spécialisées en pédiatrie étaient en train d'être créées, est-ce le cas ?

En effet, la MPR pédiatrique ne cesse de se développer et est présente dans de nombreuses villes (à l'exemple de Lille, Amiens, Angers, Brest, Clermont, Grenoble, Lyon, Nancy, Nantes, Paris, Reims, Saint Etienne, Strasbourg, Rouen en développement....).

La pratique libérale est-elle possible ?

Oui tout à fait ! Même si elle ne représente actuellement qu'environ 10 % de l'activité en MPR, elle est tout à fait possible, notamment en médecine du sport, échographie ou en consultation tout simplement.

Quelles sont les différentes débouchées de la spécialité ? Peut-on travailler à son compte ?

Les débouchées sont multiples. Les domaines peuvent être très variés (MPR neurologique, orthopédique, gériatrique, pédiatrique, prise en charge de la douleur, urologique, médecine du sport...) et les activités sont elles aussi nombreuses (activité hospitalière, universitaire et en recherche, centre de rééducation, activité libérale, secteur privé ou publique). On peut tout à fait travailler à son compte, en faisant par exemple de la médecine libérale.

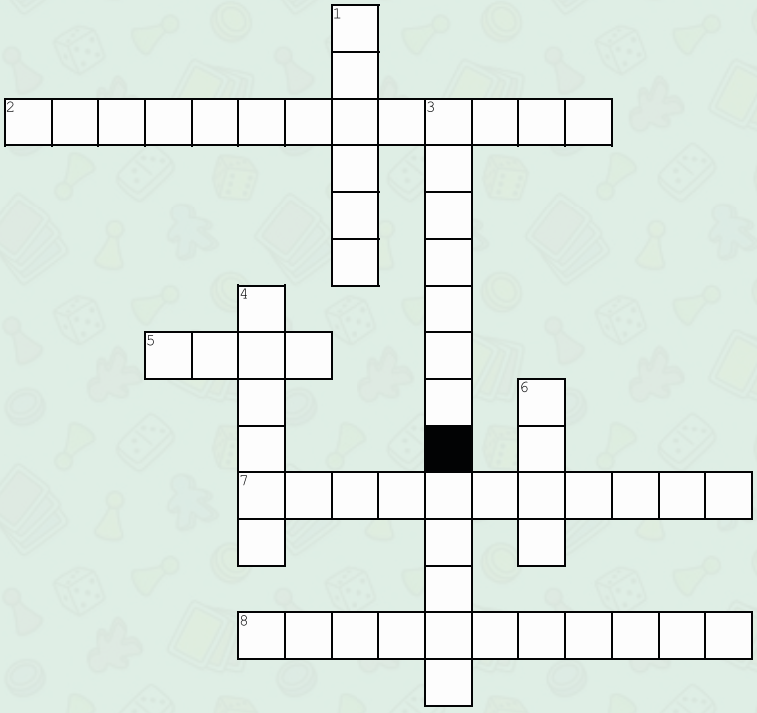
Et toi ? Tu te poses des questions à propos de notre spécialité ? N'hésite pas à nous la partager sur Instagram, Facebook ou par mail à l'adresse contact@ajmer.fr, elle apparaîtra peut-être dans le prochain numéro !

Avant de se quitter...

Rébus

Devine le mot caché derrière les dessins ?

Mots croisés



Created using the Crossword Maker on TheTeachersCorner.net

Horizontal

2. Un signe clinique d'appuis répétés
5. Échelle de classification des lésions médullaires
7. Une technique utilisée lors d'une hypoactivité vésicale
8. La plus fréquente tendinopathie en course à pied

Vertical

1. Nom du névrome qui se développe sur le nerf interdigital plantaire du 3e espace interosseux
3. Les trois muscles varisant : tibial antérieur, tibial postérieur et ? (deux mots)
4. Nom du nerf qui innerve le triceps sural
6. Un traitement non médicamenteux des douleurs neuropathiques

Réponses

Réponse rébus : **Braden**. Il s'agit d'une échelle destinée à prédire le risque d'escarre.

Réponses mots croisés : 1. Morton 2. Hyperkératose 3. Triceps sural 4. Tibial 5. ASIA 6. TENS 7. Autosondage 8. Calcanéenne

WHAT'S NEXT?

MOT DE LA FIN

C'est la fin du deuxième numéro !

Nous souhaitions remercier l'entreprise Réseau Pro Santé pour leur professionnalisme et leur aide précieuse pour l'élaboration de ce numéro.

Le prochain numéro est déjà en cours de préparation et portera sur l'appareillage en MPR.

N'hésitez pas à nous faire part de vos remarques et impressions !

À bientôt

Camille, Justine, Nawale et Chloé

LES ANNONCES DE RECRUTEMENT

L'ADIMC74

3 Avenue du Capitaine Anjot.

Unité fonctionnelle pour la Vie à Domicile / Unité fonctionnelle Éducation et Enseignement spécialisés.

cherche à pourvoir

UN POSTE DE MÉDECIN MPR

(Médecine Physique et Réadaptation)

CONTRAT HOSPITALIER POSSIBLE PUIS MISE À DISPOSITION DE L'ÉTABLISSEMENT

FONCTIONS

- Assurer le suivi en médecine physique et réadaptation des enfants et adolescents pour le Centre d'Éducation Motrice et l'Unité pour Enfants polyhandicapés LE PHARE, le SESSAD :
  - Consultations spécialisées, consultations d'appareillage, avec l'usager et ses représentants légaux.
  - Concertation avec les paramédicaux en charge du suivi régulier des usagers.
- Travail en collaboration avec les autres médecins de l'établissement, les cadres et les différents intervenants des Unités Fonctionnelles.
- Coordination avec les établissements sanitaires (Centre Hospitalier de la Région d'Annecy, CHU Lyon et Grenoble, centres de rééducation…), les médecins de la MDPH, et les médecins traitants.
- Participation à l'élaboration du projet des établissements et services afin de développer des réponses innovantes répondant à l'évolution des besoins.

COMPÉTENCES EXIGÉES

Docteur en Médecine Spécialité MPR (internat ou diplôme universitaire).
Une expérience auprès d'enfants IMC ou polyhandicapés serait un plus.

Poste à pourvoir : Disponibilité immédiate.

Horaires de travail : 50 % + complément de temps de travail possible.

Contrat de travail : Contrat à Durée Indéterminée.

Rémunération : Salaire selon convention (CCNT du 15 mars 1966).

Catégorie conventionnelle : Cœfficient de base : 1282.

Qualification : Médecin spécialiste en médecine physique et réadaptation.

Logement de transition possible.

ADRESSEZ UN CV + UNE LETTRE DE MOTIVATION

avec la référence MED MRP21 à la direction des ressources humaines par lettre ou mail à l'adresse suivante :

accueilufees@adimc74.org

LE CENTRE MÉDICAL DE L'ARGENTIÈRE

C'est un établissement privé à but non lucratif de 180 lits et places de SSR, situé à Aveize (entre LYON et SAINT-ÉTIENNE) et Bellevue, qui accueille en hospitalisation complète et de jour des patients.

L'établissement recherche, pour compléter son équipe médicale composée de 14 praticiens, et développer de nouvelles activités dans les différentes filières, en lien avec le CHU de SAINT-ÉTIENNE, les HOSPICES CIVILS de LYON et ses partenaires territoriaux :

2 MEDECINS :

- **UN MÉDECIN GÉNÉRALISTE** ou **MÉDECIN MPR**
  pour le service des Brûlés (formation spécifique facilitée au besoin) - Site d'Aveize (69).
- **UN MÉDECIN MPR**
  pour le service HDJ - Site de St-Étienne Bellevue (42).

Équipe sympathique, motivée et impliquée dans la mise en œuvre du projet médical et la restructuration de l'établissement (relocalisation des SSR spécialisés à St-Étienne et Lyon).
Possibilités de développer des projets avec un encadrement dynamique et une équipe pluridisciplinaire stabilisée, bien formée et motivée.
Plateau technique intéressant et évolutif.
Formation complémentaire et continue facilitée.

Pour tout renseignement, s'adresser au Dr Evelyne CHOMETON, Présidente de CME
04 74 26 40 01/04 77 12 79 16 - mail : echometon@ch-argentiere.fr
Les candidatures sont à adresser à Jean-François MONOD, directeur d'établissement :
Centre Médical de l'Argentière - 980 route du Pont Grizon - 69610 AVEIZE
Secrétariat : Mme GAULIN - **charlene.gaulin@ch-argentiere.fr**

L'Association Lozérienne de Lutte contre les Fléaux Sociaux propose un poste de

MÉDECIN MPR (H/F)

CDI - Temps Complet ou Temps Partiel (CCN 51)

L'ALLFS (env. 500 Collaborateurs) gérant des établissements à caractère sanitaires et médico-sociaux, un Centre d'Appareillage, un Complexe Sport - Loisirs et Handicap recevant des équipes paralympiques, ainsi qu'un Centre de Formation, recherche **un Médecin spécialisé en Médecine Physique et Réadaptation** pour son **Centre de Rééducation Fonctionnelle (CRF) et/ou son Centre d'Education Motrice (IEM) situés à MONTRODAT (48)**, à proximité (13 km) de l'A75, entre Montpellier et Clermont-Ferrand.

Le CRF, spécialisé dans les troubles locomoteurs et neurologiques, a une capacité de 45 lits en Hospitalisation complète et 12 places en hospitalisation de jour.

Intégré à une équipe médicale, vous assurez la prise en charge des hospitalisations de jour, à savoir :

- Organiser et gérer les admissions, la prise en charge et le suivi médical de patients,
- Participer à la coordination des équipes paramédicales et à la continuité des soins autour du projet personnalisé de soins,
- Poursuivre les liens ou relations extérieures établis avec les structures d'amont et d'aval,
- Garantir la qualité des soins en apportant conseil, information, éducation ou formation clinique ou technique.

D'autre part, vous aurez en charge la poursuite du développement d'une « Ecole du dos » consacrée à la prise en charge des lombalgies chroniques.

Si cette offre est susceptible de vous intéresser ou si vous souhaitez avoir plus d'informations, n'hésitez pas à nous contacter :

Pr JP BOULENGER - Référent Médical Associatif :
jp.boulenger@closdunid.asso.fr - 06 83 73 12 00
K. ROUGÉ - DRH Associatif : **dir.rh@allfs.fr**

L'IEM accueille 135 enfants et jeunes adultes âgés de 3 à 25 ans dont la déficience principale est motrice (paralysie cérébrale, spina-bifida, myopathies, traumatismes crâniens...), nécessitant une prise en charge paramédicale importante (soins, rééducation) ainsi qu'un accompagnement éducatif et pédagogique.

Intégré à une équipe médicale et en relation permanente avec les équipes pluridisciplinaires, vous serez le médecin référent de l'Etablissement et assurerez la coordination de la prise en charge globale des patients au sein de la structure et dans une dynamique inclusive. Vous serez particulièrement chargé de :

- Participer aux commissions d'admission et d'orientation des patients dans une continuité d'accompagnement et de soins en vue d'une insertion sociale et professionnelle.
- Assurer le suivi, définir les soins de rééducation nécessaires et adapter le projet individualisé d'accompagnement de chaque usager en fonction de son projet thérapeutique.

Les 2 structures disposent d'un plateau technique de qualité (Balnéo, Échographie, Salle de musculation, Radiologie, EEG/EMG, consultation en neurologie...) et souhaitent encourager le développement d'injections de Toxine Botulique.

PROFIL

Médecin, spécialisé en MPR, vous êtes inscrit(e) au Conseil de l'Ordre. Vous êtes prêt(e) à vous impliquer dans le projet d'établissement dans lequel vous serez force de proposition, d'action et de fédération.

CENTRE HOSPITALIER FRANCIS VALS PORT LA NOUVELLE

RECRUTE

Un(e) Médecin spécialiste – MPR

Médecin spécialisé en Médecine Physique et de Réadaptation ou titulaire du DU ou DIU de Médecine Physique.

Le poste est sous statut hospitalier (P.H., Praticien contractuel ou attaché).
Établissement : CENTRE HOSPITALIER FRANCIS VALS
Adresse : 50 Rue Frédéric de Girard, 11210 Port-la-Nouvelle
Service : SSR

Les missions :

- Assurer les soins aux patients de l'établissement, et garantir leur continuité (évaluation initiale, définition du projet thérapeutique individuel, suivi et bilan de sortie des patients).
- Participation aux astreintes, une par semaine et un WE par mois.
- Participer à l'élaboration et la mise en œuvre du projet d'établissement et du projet médical notamment dans le cadre des instances, des réunions de coordination.
- Participer activement à l'intégration de l'établissement dans les filières de soins.
- Contribuer à l'amélioration continue de la prise en charge par une participation active à la démarche de qualité et gestion des risques et par le développement des bonnes pratiques professionnelles.

Ce poste vous intéresse, merci de contacter :

- DR TOUZANI : 04 68 40 42 00
- Laurence MARIAN : 04 68 42 60 01 / 02

Toutes les candidatures seront étudiées, le statut proposé dépendra du profil et du parcours du candidat.

MÉDECIN SPÉCIALISTE MPR OU NEURO-PÉDIATRE

SESSAD - ASSOCIATION ENVOLUDIA

ENVOLUDIA est une association qui regroupe des établissements d'accueil pour personnes en situation de handicap (IMC et polyhandicapés), de l'enfant à l'adulte.

INFORMATIONS PRATIQUES

- CDI temps partiel ou temps plein H/F (une alternance sur plusieurs établissements ou une modification du temps proposé est possible).
- Jours de présence à déterminer selon l'organisation de l'établissement.
- Pas d'astreinte.
- Travail en équipe pluridisciplinaire, autonomie et liberté dans la façon de mettre en place les accompagnements.

LES ÉTABLISSEMENTS QUI RECRUTENT

- **Le SESSAD Le Raincy** accueille 56 enfants et adolescents âgés de 0 à 20 ans en situation de handicap moteur, avec ou sans troubles associés, pouvant présenter des troubles spécifiques des apprentissages, ainsi que des enfants en situation de polyhandicap (environ 10 % des enfants accueillis).
  - ➢ Poste à 80 %, présence souhaitée le mercredi et jeudi.
- **Le SESSAD de Paris,** dans le 15e, accueille des enfants et adolescents âgés de 0 à 20 ans porteurs de handicap moteur, avec ou sans troubles associés, ou présentant des troubles spécifiques d'apprentissage, ainsi que des enfants en situation de polyhandicap.
  - ➢ Poste à 60 % présence souhaitée le lundi, mercredi, jeudi (mercredi et jeudi matin indispensable).
- **Le SESSAD de l'Orangerie, à Aubervilliers,** accueille des enfants et adolescents âgés de 0 à 20 ans en situation de handicap moteur, avec ou sans troubles associés, pouvant présenter des troubles spécifiques des apprentissages, ainsi que des enfants en situation de polyhandicap (environ 10 % des enfants accueillis).
  - ➢ Poste à 80 % présence souhaitée le mercredi et jeudi.

LE POSTE

Suite au départ en retraite de notre médecin actuel (après plus de 30 ans de présence), nous recrutons un médecin MPR ou neuro-pédiatre avec intérêt pour la rééducation et les troubles des apprentissages. L'une des missions principales de nos SESSAD est de favoriser l'inclusion des enfants/jeunes en situation de handicap et de les accompagner sur leurs différents lieux de vie.

Le travail en SESSAD est tourné vers l'extérieur : Les familles, les différents partenaires médicaux mais aussi les crèches et l'Education nationale.

Le médecin MPR est chargé de :

- Organiser et coordonner les projets de soins au titre individuel et collectif.
- Participer aux instances transversales de l'établissement.
- Assurer des missions extérieures ponctuelles, en lien avec la représentation de l'établissement.

Nos équipes sont pluridisciplinaire et composée de : Psychologues, assistants de service social, secrétaires, rééducateurs et personnels éducatifs.

Les missions principales sont :

- Participation au processus d'admission.
- Consultation d'admission.
- Consultations de suivi.
- Supervision des équipes paramédicales.
- Participation aux réunions professionnelles (paramédicaux), cadres (responsable d'établissement, médecin, psychologues), institutionnelles, rencontre projet avec les parents et enfants.
- Participation à la rédaction de : Comptes rendus de consultation, rédaction du projet personnalisé (suite à la rencontre projet), différents certificats médicaux notamment pour les dossiers MDPH.
- Participation à la rédaction du projet individualisé de l'enfant en lien avec les psychologues, l'assistante sociale du service et la direction.

LES PRÉREQUIS

- Médecin MPR formé et/ou ayant eu une expérience précédente similaire, ou Neuro-pédiatre avec intérêt pour la rééducation et les troubles des apprentissages.
- Titulaire du diplôme d'État de médecin dans la spécialité demandée et inscrit à l'Ordre des Médecins.

CONDITIONS DE TRAVAIL

- (Convention collective applicable CCN51) Rémunération : Selon la CCN51 + reprise d'ancienneté à 100 % (sur justificatif) + prime annuelle de 5 % de votre salaire annuel (sous conditions).
- Mutuelle obligatoire pour seulement 12,39€ par mois (participation employeur de 85 %) + œuvres sociales du comité d'entreprise (chèques vacances, chèques cadeaux, chèques culture).

CONTACT

Envoyer votre CV et une lettre de motivation à :
recrutement@envoludia.org en précisant la référence de l'annonce, votre disponibilité et votre mobilité géographique

L'ASSOCIATION D'HYGIÈNE SOCIALE DE LA SARTHE (AHSS)

Recherche pour son établissement de soin de suite et de réadaptation :

UN MÉDECIN MPR

Poste en CDI – Temps plein (Ouvert dans le cadre d'un départ en retraite)

ÉTABLISSEMENT FEHAP (CC51), INSTALLÉ SUR 2 SITES :

- **Parigné L'Évêque :** 144 lits dont 60 de MPR sur 2 services.
- **Le Mans :** Hôpital de jour de 53 places.

Chaque site dispose d'un plateau technique avec une balnéo, des outils de réalité virtuelle ainsi que la capacité de réaliser des BUD, EMG.
Plusieurs projets innovants sont en cours dans cet établissement dynamique et permettent d'offrir des opportunités de développement.

CONTACT

Direction : cmfg.direction@ahs-sarthe.asso.fr (Tél. : 02 43 41 25 87)
Dr. Stéphane GAY, Président de la CME : s.gay@ahs-sarthe.asso.fr

POSTE

Pour le site d'Hospitalisation complète, vous intégrerez une équipe médicale complète de 12 praticiens dont 5 MPR.

Vos missions :

- Assurer et organiser la prise en charge et le suivi médical des patients sur un service de 26 lits d'hospitalisation complète en orthopédie et en neurologie.
- Assurer les gestes techniques tels que les infiltrations, les injections de toxines botuliques.
- Être à l'écoute et informer les patients, leurs familles et leurs proches (en respectant le secret médical) des indications, restrictions et conseils nécessaires à la continuité des soins.
- Participer à la permanence des soins à 12 praticiens.
- Participer aux réunions pluridisciplinaires.
- Participer aux travaux de réflexion de la structure et être force de proposition.
- Être en lien avec les médecins du territoire de santé (Neurologues, chirurgiens orthopédistes, chirurgies vasculaires…).

PROFIL

Médecin MPR ou Médecin Généraliste avec DIU de rééducation.
Inscrit (e) au Conseil National de l'Ordre des Médecins.
Vous avez le sens du contact et de la communication, vous savez travailler en toute transparence avec vos confrères, l'équipe soignante et l'ensemble des intervenants.

LE CMPR LE CLOUSIS

croix-rouge française

RECRUTE

UN MÉDECIN MPR

H/F en CDI

Situé à Saint-Jean-de-Monts en Vendée (85) : Une station balnéaire agréable, dynamique, sportive où l'on peut allier les plaisirs de l'océan et de la forêt à 1h du centre de Nantes, l'établissement prend en charge des adultes atteints d'affections de l'appareil locomoteur et du système nerveux en hospitalisation (100 lits HC dont 6 lits EVC-EPR, 12 places HDJ) et en consultation.

Doté d'un plateau technique de rééducation spacieux (avec notamment balnéothérapie, exosquelette du membre supérieur…), l'établissement est également équipé pour la réalisation d'actes techniques divers : Bilan urodynamique, injection de toxine sous échoguidage, remplissage de pompes à baclofène, infiltrations…

Le Centre tire sa force de son ancrage territorial, de ses partenariats et de son bâtiment qui représente un bel outil de travail, mais surtout de ses 160 professionnels qui œuvrent au quotidien pour la prise en charge des patients, à travers les différentes activités, projets et programmes développés au fil des années.

Le médecin recruté intégrera une équipe médicale aux profils et compétences variées. Il assurera et organisera la prise en charge de patients en orthopédie et neurologie de son service, avec le soutien des équipes paramédicales. Il participera à la permanence des soins et à la mise en œuvre du projet médical.

L'établissement héberge également un Institut de Formation en Soins Infirmiers (possibilité d'enseignement).

Contrat cadre au forfait jours avantageux (203 jours).

N'HÉSITEZ PAS À CONTACTER LE
Dr Victor BOBIN :
victor.bobin@croix-rouge.fr

APAJH44
Comprendre c'est déjà agir

recrute

UN.E MÉDECIN EN RÉÉDUCATION FONCTIONNELLE

pour l'Établissement pour Enfant et Adolescent Polyhandicapé, la MAS de la Sèvre, le SAMSAH et le SESSAD Moteur.
CDI à pourvoir début 2022.
20h30 hebdomadaires.

En collaboration avec les cheffes de service et sous la Direction des Directeurs de Pôle, vous assurez les missions suivantes :

- La prise en charge médicale des enfants, adolescents et adultes accompagnés : suivi médical, consultation, prescriptions médicales concernant l'appareillage.
- L'élaboration des protocoles médicaux et paramédicaux.

Vous êtes amené.e à former et informer, dans le respect du secret professionnel, les professionnels mais aussi les familles des personnes accompagnées ou aidants familiaux.

Vous participez à la validation d'admission et aux projets personnalisés d'accompagnement et projets de soins.

Pour mener à bien ces missions, vous vous appuyez sur un plateau technique de qualité composé d'infirmiers, de kinésithérapeutes, d'ergothérapeutes et de psychomotriciens.

Titulaire d'un diplôme de médecine physique de réadaptation, vous disposez, si possible, d'un certain nombre d'années d'expérience auprès de personnes en situation de handicap.

Dans une orientation résolument inclusive, innovante et coopérative, l'APAJH 44 accompagne plus de 1500 enfants, adolescents et adultes en situation de handicap à travers une offre de service composée de 22 agréments qui s'appuie sur 430 professionnels engagés.

POUR TOUT RENSEIGNEMENT, VOUS POUVEZ CONTACTER

La DRH au 02 40 14 46 47
ou adresser votre candidature à Mr Benoît PLUVINAGE,
Directeur du Pôle Polyhandicap Adulte
5 boulevard Mendès France, 44400 REZÉ
ou par mail : b.pluvinage@apajh44.org.

LE CENTRE HOSPITALIER DE LA TOUR BLANCHE - ISSOUDUN (36)

RECHERCHE

MÉDECIN MPR
À ORIENTATION NEUROLOGIE

LE CENTRE HOSPITALIER

Établissement à taille humaine en pleine restructuration.
Projets innovants - Coopération / collaboration entre services.
Travail en équipe - Dynamisme.
Lien avec les libéraux pour sécuriser le parcours patient.
481 lits et places MCO et gériatrie.
Plateau technique d'imagerie : tomodensitométrie, échographie, radiologie.

PÔLE SOINS DE SUITE ET RÉADAPTATION

78 lits d'hospitalisation complète et 10 places d'hôpital de jour spécialisés neurologie et appareil locomoteur (MPR).
7 lits EVC/EPR 38 lits de soins de suite : 18 pour personnes âgées polypathologiques /20 lits polyvalents.

Plateau technique de rééducation avec des équipements innovants :

- Balnéothérapie.
- Plateau technique de télémédecine.
- Appareil ISO cinétique.
- Appareil de stabilométrie.
- Atelier d'appareillage.
- Laboratoire urodynamique.
- Laboratoire d'analyse de la marche.

MISSIONS

Prise en charge de 20 patients en moyenne.
Participation à la commission d'admissions.
Consultations de Médecine physique et réadaptation.
Participation aux programmes d'éducation thérapeutique du patient.
Participation à l'équipe mobile SSR sur l'Indre et le Cher.
Participation à la fédération médicale inter hospitalière SSR de l'Indre.
Participation aux instances et comités de l'établissement.
Pas d'astreintes médicales.

L'ÉQUIPE MÉDICALE ET PARAMÉDICALE

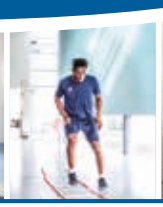
7 médecins MPR, 1 médecin généraliste, 1 pharmacien clinicien, 3 cadres de santé, Infirmier.e.s, Aides-soignant.e.s, 16 masseurs kinésithérapeutes, 9 ergothérapeutes, 2 psychomotriciens, 2 orthophonistes, 1 psychologue, 3 neuropsychologues, 1 orthoprothésiste, 3 assistantes sociales, 3 enseignants en activité physique adaptée.

CONDITIONS FINANCIÈRES

Rémunération attractive.
Prime d'exercice partagé, engagement carrière hospitalière, indemnité d'engagement de service public exclusif.
Politique de formation dynamique (financée).
Facilité d'installation proposée (logement, accueil de la famille…).

CONTACT

Dr Daniel Bouton, Chef de Pôle SSR
daniel.bouton@ch-issoudun.fr - 02 54 03 56 05
M. Julien Dubot, Directeur adjoint chargé des affaires médicales
julien.dubot@ch-issoudun.fr - 02 54 21 40 12 / 02 54 03 55 51



www.ch-issoudun.fr

Filieris
la santé en action

RECRUTE MÉDECIN SPÉCIALISTE

En Médecine Physique et Réadaptation (H/F).
CDI - Temps plein.

Orientation appareil locomoteur souhaitée.
Pour l'Établissement de Santé de Freyming-Merlebach - HC - HDJ.

Sous la responsabilité du directeur et au sein d'une équipe pluridisciplinaire comportant 7 MPR et tous les métiers de la rééducation, les missions principales du MPR sont :

- Assurer la prise en charge des patients et la continuité des soins en HC et en HDJ au sein d'un SSR Mention.
- Réaliser des consultations.
- Participer à l'élaboration des projets thérapeutiques et des programmes de soins des patients en HC et HDJ.
- Être en interface directe avec les adresseurs.
- Assurer la relation avec les patients et leurs famille.
- Participer à l'amélioration des filières, au développement des compétences.
- Participer aux instances médicales, aux groupes de travail.
- S'inscrire dans la démarche d'amélioration continue de la qualité de soin.

ENVOYER LETTRE DE CANDIDATURE + CV PAR COURRIER À :

M. BERNAGOULT, Directeur de l'Établissement de Santé Filieris de Moselle-Est
2 rue de France - 57800 FREYMING-MERLEBACH
Par mail : christophe.bernagoult@filieris.fr
ou **Responsable des Ressources Humains :** christophe.engrand@filieris.fr
Secrétariat de Direction : sec-dir.hf@filieris.fr

GRAND EST

UGECAM

LE CENTRE DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE POUR ADULTES

UGECAM Nord-Est - Situé à Charleville-Mézières (08)

RECHERCHE

UN MÉDECIN DE MÉDECINE PHYSIQUE ET RÉADAPTATION

CDI temps plein

- Établissement Sanitaire SSR spécialisé (neurologie / locomoteur / polyvalent / cardio-respiratoire)
- Équipe médicale professionnelle composée de 6 médecins spécialistes MPR, 2 gériatres et 2 médecins généralistes.
- Accueil et formation d'internes de spécialité (MPR, neurologie, rhumatologie) et médecine générale.
- Plateau technique complet dont balnéothérapie et gymnase, avec équipe de rééducation pluridisciplinaire (service APA, ergothérapie, kinésithérapie, orthophonie, neuropsychologie, prothèse).
- Consultations spécialisées sur site (appareillage, neuro-urologie, pluridisciplinaire neuro-orthopédie).
- Explorations et gestes techniques (bilan urodynamique, épreuve d'effort, toxine botulique, pompe baclofène intrathécale.

https://youtu.be/deo8wXt5mnc

Prise en charge de patients en hospitalisation complète et hospitalisation de jour (90 lits et 30 places).
Convention collective de l'Assurance Maladie (14 mois de salaires, prime d'intéressement…).
Mutuelle d'entreprise, Comité d'entreprise (chèques vacances, etc.).
Situation géographique : à 45 min de REIMS et à 2h15 de PARIS par liaison autoroutière, proximité avec la belgique.

- Participation aux astreintes (pas de garde).
- Mise à disposition d'un logement sur site.
- Possibilité de formation spécialisée (DU, DIU…).

Prise de fonction dès que possible.

Monsieur le Dr CHENE Antoine, Médecin Coordinateur
Madame ROFFIDAL-LESEULTRE Sandrine, Directeur
crf.ardennes@wanadoo.fr - Tél. : 03 24 52 63 00

CORSE

Centre Hospitalier de Bastia

LE CENTRE HOSPITALIER DE BASTIA recrute

DES MÉDECINS MPR

Le service de SSR affections de l'appareil locomoteur et affections du système nerveux du Centre Hospitalier de Bastia cherche à compléter son équipe médicale actuelle comprenant deux MPR.

Établissement de santé de proximité, de recours et de référence pour le Grand Bastia et la Haute-Corse.

Service de SSR affections de l'appareil locomoteur et affections du système nerveux :

Le service comporte un SSR locomoteur et un SSR neurologie. Il est composé de 28 lits d'hospitalisation complète et de 12 places d'hospitalisation de jour.

Les pathologies traitées sont principalement :

- **SSR neurologie :** Majoritairement AVC, parkinson, CEP, lésions médullaires.
- **SSR locomoteur :** Polytraumatismes (AVP), pathologies rachidiennes, amputés…
- **Médecine du sport.**

Le mode d'admission principal est l'hospitalisation programmée de patients cliniquement stables pouvant investir un programme de rééducation.

Le plateau technique comprend :

- Un secteur d'ergothérapie avec salle de rééducation et salle d'appareillage
- Un secteur de balnéothérapie
- Un secteur de kinésithérapie avec deux salles de rééducation avec équipements
- Une salle d'isocinétisme

Le service est équipé d'une unité de posturologie et analyse de la marche, ainsi que d'un simulateur de conduite et d'un armeo spring (rééducation du membre supérieur).

L'équipe de rééducateurs et de soignants est complète :

Rééducateurs : Kinésithérapeutes, ergothérapeutes, orthophonistes, éducateurs physiques…
IDE, AS, ASH, diététicienne, neuropsychologue, assistante sociale.

Une activité d'appareillage est proposée dans le service avec des consultations pluridisciplinaires (présence d'ortho-prothésiste).
L'ambiance de travail est idéale dans un environnement hospitalier disposant d'une offre de soins complète et d'un plateau technique performant.
Une équipe mobile de rééducation, réadaptation et réinsertion complète le dispositif en intra et en extra hospitalier.

Profil recherché :

Praticien hospitalier titulaire, temps plein ou partiel
Praticien contractuel
Assistant

Avantages :

- Prise en charge billet A/R du continent et logement pour venir découvrir le service (possibilité de remplacements).
- Logement pendant 3 mois à la prise de poste.

LE CADRE DE VIE EN CORSE

Entre mer et montagne, partez à la recherche des trésors historiques et culturels de **« l'île pleine de beauté »**.

Frédéric EBENDINGER, *Directeur des affaires médicales*
Direction des affaires médicales
04 20 00 40 58 affaires.medicales@ch-bastia.fr

CENTRE HOSPITALIER DE BASTIA - BP 680 - 20604 BASTIA cedex

LE CENTRE DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE
Ylang Ylang

Situé à l'Ouest de l'Île, dans la ville du Port. Clinique privée à taille humaine, dynamique, participant à la démarche Qualité. Activité sur 25 lits d'hospitalisation complète, 80 places en hospitalisation de jour MPR, 40 places en hospitalisation de jour SSR Cardiologie et Respiratoire, 9 lits en EVC/EPR au sein d'une équipe pluridisciplinaire.

recherche UN MÉDECIN MPR
(médecine physique et de réadaptation) (H/F)
en CDI temps plein ou CDD de remplacement, statut cadre

LE POSTE
L'activité est centrée sur la rééducation en hôpital de jour.

ORIENTATIONS MÉDICALES
Neurologie, orthopédie, traumatologie, rachis. Plateau technique complet. Balnéothérapie, analyse de la marche.

MISSIONS
- Être le référent d'un pool de patients en relation avec l'activité variée du centre (neurologie et locomoteur). Élaborer des projets thérapeutiques et des programmes de soins des patients.
- Être en interface directe avec les adresseurs (centre hospitalier et médecine de ville).
- Être intégré dans une communauté médicale de rééducateurs. Être porteur de projets dans l'animation des filières et le développement des compétences.
- Participer et animer les instances de l'établissement.
- Participer au planning des astreintes.

LE PROFIL : Médecin rééducateur spécialiste en MPR. Expérience en centre de réadaptation souhaitée.

SI VOUS ÊTES INTÉRESSÉ(E)
Envoyez votre lettre de motivation + CV + photo par mail à vtoulet@crfylang.com

Le service de réadaptation de l'appareil locomoteur de la Clinique romande de réadaptation (en Suisse romande) prend en charge la rééducation fonctionnelle et la réadaptation de l'ensemble des déficiences et incapacités de l'appareil locomoteur (réadaptation ortho-traumatologique, de la main, rachidienne, orthopédie technique et réadaptation des patients brûlés).

Nous recherchons, pour le **1er mai 2022** au plus tard :

Un·e chef·fe de clinique
(taux d'activité - clinique et recherche - entre 80% et 100%)

Découvrez l'annonce complète et notre offre détaillée sur **crr-suva.ch/emplois**.

Votre contact : PD Dr François Luthi, MER, médecin-chef du service de réadaptation de l'appareil locomoteur, au +41 27 603 30 30

Centre de l'Arche prh

Au Mans, à 50 mn de Paris par TGV, à proximité immédiate du nœud autoroutier A11, A28 et A81.
Dans le cadre de départs en retraite et du développement des activités, **le CENTRE DE L'ARCHE,** Centre spécialisé en Médecine Physique et de Réadaptation (121 lits et 73 places), 300 salariés,

Recrute

UN MÉDECIN
MPR adulte,
orientation appareil locomoteur et médecine et traumatologie du sport - Temps plein

UN MÉDECIN
MPR pédiatrie
Temps plein

L'établissement

Implanté dans l'agglomération du Mans, le Centre est reconnu et spécialisé dans la prise en charge complète des patients adultes et enfants présentant des déficiences neurologiques et de l'appareil locomoteur.
Il est inséré dans un important dispositif médico-social géré par l'association gestionnaire et dédié aux personnes atteintes d'un handicap sévère : MAS, SESSAD, SAMSAH.

L'établissement emploie 12 médecins MPR et bénéficie de vacations spécialisées en lien avec les établissements partenaires.
Outre ses équipes de soins de 130 professionnels, l'établissement mobilise plus de 60 rééducateurs - kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, professeurs d'activité physique adaptée, orthoprothésistes, orthophonistes, psychologues, neuropsychologues et diététiciennes.
Il dispose d'une équipe d'insertion sociale et professionnelle COMETE et d'une équipe mobile MPR.
Il intègre un plateau technique complet, un atelier d'ortho-prothèse, un laboratoire d'étude de la marche, un plateau d'isocinétisme, une balnéothérapie, des appareils d'assistance robotisée à la rééducation, un échographe, un plateau d'urodynamique, un équipement de radiologie…

Les postes

MPR ADULTE

Rattaché(e) au médecin-chef d'établissement, vous intégrez l'équipe médicale de l'hospitalisation à temps partiel adulte.

Vos missions principales

- Assurer la prise en charge et le suivi médical des patients atteints de pathologies de l'appareil locomoteur en hospitalisation de jour : poly traumatismes, post-opératoires de chirurgie de l'épaule, du genou, rachis, traumatologie de la main. Une orientation médecine du sport serait un plus. Liens privilégiés avec les chirurgiens orthopédistes du Centre hospitalier du Mans et des deux cliniques privées de l'agglomération.
- Possibilité de développer les programmes d'éducation thérapeutique et l'insertion socio-professionnelle des patients.
- Assurer des consultations externes.
- Participer aux astreintes et gardes.

MPR PÉDIATRIQUE

Rattaché(e) au médecin-chef d'établissement, vous intégrez l'équipe médicale du pôle pédiatrique.

Vos missions principales

- Prendre en charge des enfants et adolescents en hospitalisation complète et de jour et assurer des consultations et soins auprès d'un institut d'éducation motrice.
- Assurer des consultations externes et des gestes techniques.
- Participer activement à la réorganisation du pôle pédiatrique dans le cadre de la reconstruction/extension de ses locaux.
- Participer aux astreintes et gardes.

Une compétence pour le diagnostic et la prise en charge des troubles des apprentissages serait appréciée.

Les candidats

Vous aimez partager les challenges d'un établissement de référence, vous avez l'esprit d'équipe et avez à cœur de motiver et de partager votre expertise avec vos collaborateurs.
Vous êtes prêt(e) à développer l'innovation et les nouvelles technologies au service des patients.

Diplômé(e) d'État de Docteur en médecine, et inscrit(e) au Conseil national de l'Ordre des médecins, vous avez acquis une expérience enrichissante. Autonome et organisé(e), vous savez être force de propositions et porter des projets jusqu'à leur terme.

Rejoignez-nous !

Renseignements
Docteur Nader Hadiji, Médecin-Chef d'Établissement
nader.hadiji@asso-prh.fr - 02 43 51 72 73
Docteur Gaëlle Audat, Présidente de CME
gaelle.audat@asso-prh.fr - 02 43 51 72 86

Renseignements et candidature
Xavier Pinel, Directeur Général
xavier.pinel@asso-prh.fr

https://asso-prh.fr