

Chers collègues Kinésithérapeutes vestibulaires,

Je me permets de vous contacter, dans le cadre de la thèse en Neurosciences que je viens de débiter sous la direction des Docteurs Christian Chabbert et Jean-Pierre Lavieille au CNRS de Marseille. Cette thèse porte sur l'amélioration du diagnostic du patient vertigineux et instable. Dans ce cadre, nous souhaitons solliciter les professionnels au contact de patients pour réaliser:

1–Un état des lieux de la prise en charge de ces patients en kinésithérapie (sous forme d'un questionnaire rapide à nous retourner)

2–Un travail d'analyse de données patients (qui permettra de constituer une base de données qui sera intégrée dans une étude plus large). Ce deuxième travail devrait nous permettre de rédiger ensemble une ou plusieurs publications, voire un ouvrage commun sur le thème de l'optimisation du diagnostique chez nos patients.

Vous trouverez ci-dessous quelques informations détaillant la démarche que nous proposons.

Pourriez-vous nous dire si vous êtes intéressés pour vous joindre à notre groupe ?

Dans l'attente de votre retour, confraternellement

Frédéric XAVIER

Kinésithérapeute

Doctorant en neurosciences LNIA-AMU

### **Descriptif du déroulement de l'étude**

=> **L'enquête par questionnaire** : d'une durée d'environ 45 minutes, elle est destinée à faire un état des lieux sur la prise en charge du patient vertigineux et instable dans le cabinet du kiné vestibulaire. Les questions sont orientées sous forme de questions fermées et semi-ouvertes. Le but n'est pas d'évaluer le niveau du praticien (le questionnaire reste anonyme) mais bien de mettre notre pratique face à un curseur permettant de nous situer dans plusieurs domaines: état des connaissances, état des pratiques, réussites, échecs et point de vue du rééducateur (son expérience, son focus, ses attentes). À l'issue du traitement des données une publication et une présentation en colloque seront effectuées.

=> **L'étude des bases de données** : elle consistera (sur la base d'un outil d'évaluation qui vous sera transmis) à reprendre les données d'une dizaine de vos patients (associant cinq réussites et cinq échecs) concernant : le bilan médical, le bilan kinésithérapique, le protocole de prise en charge, vos résultats à la sortie, à six mois et à un an. Votre analyse combinée à d'autres permettra de tirer des conclusions sur notre pratique quotidienne (notre manière d'appréhender le patient, les étapes du diagnostic tel que nous le réalisons aujourd'hui...) et de proposer des aménagements de cette démarche (optimisation des tests d'évaluation les plus porteurs, introduction de nouvelles approches diagnostiques). Ici encore, si notre travail d'analyse le permet, nous vous proposerons de participer à la rédaction d'une publication ou d'un ouvrage commun sur le thème de l'optimisation du diagnostique chez nos patients.