

L'HISTOIRE DE LA KINÉSITHÉRAPIE SOUS L'ANGLE DE LA SOCIOLOGIE

1. GÉNÉRALITÉS SUR LA KINÉSITHÉRAPIE

C'est au XIX^{ème} que le terme de kinésithérapie apparaît :

♥ en 1847 dans le Robert

♥ en 1867 dans le Larousse

♥ en 1891, première revue médicale qui porte le titre de kinésithérapie

♥ en 1895, première thèse qui utilise ce terme

C'est véritablement au XX^{ème} siècle que le mot « kinésithérapie » prend du sens dans la société.

Étymologiquement, le terme kinésithérapie vient du grec *kinésie* = *le mouvement* et *thérapie* = *par le soin*. Donc la kinésithérapie c'est le **soin par le mouvement**.

2. HISTOIRE DE LA KINÉSITHÉRAPIE

A. Gymnastique et médecins hygiénistes

Historiquement, on a d'abord parlé de gymnastique et de médecins hygiénistes. En 1886, une campagne hygiéniste/gymnastique obligatoire à l'usage des **écoles primaires** est lancée.

Cette gymnastique est basée sur des **exercices militaires** et elle vise surtout à :

♥ Prévenir le surmenage intellectuel

♥ Prévenir la sédentarité dans les écoles

♥ Améliorer les capacités physiques des jeunes Français

La gymnastique suédoise

C'est le premier outil et c'est le docteur **Tissié** qui l'a découvert et introduit en France à partir de 1897. Ce sont des **exercices dynamiques** (mouvement déplacé), **statiques** (maintiens articulaires) et des massages se réalisant en marge du thermalisme, très rare à l'époque.

Au début du XX^{ème} siècle elle est adoptée par le bataillon de Joinville donc les militaires du bataillon la pratiquent quotidiennement.

Le XX^{ème} siècle est le siècle du développement de la protection sociale et la kinésithérapie va faire un bond au lendemain de la Guerre 14-18 parce qu'il y a de nombreux blessés et mutilés (3,5 millions de blessés et de mutilés) donc on a un besoin

de réduction énorme et ces derniers créent une demande jusqu'alors inconnue mais cela est nécessaire pour réintégrer ces blessés ou ces mutilés dans la vie d'après-guerre.

L'État organise donc un Office national des mutilés de guerre qu'on appellera l'**article 115 +++++**

Les médecins et les masseurs kinésithérapeutes sont rapidement en nombre insuffisant, on va donc former extrêmement rapidement les civils, les professeurs, les **soldats sans qualification** pour devenir masseur-kinésithérapeute (MK), ils vont faire partie du premier corps des MK à cette époque-là.

La Première Guerre Mondiale permet la naissance de la mécanisation des tâches, c'est la **mécanothérapie**, il s'agit d'une technique de lendemain de guerre pour faire plusieurs patients en même temps. Inventée au XIXe siècle par **Zander** qui a déterminé cette activité comme une activité de rééducation.

Très rapidement il y a des délégations d'actes médicaux parce que les médecins ne peuvent pas tout faire et la **rééducation prend une part spécifique dans l'acte médical**.

B. Débuts de la kinésithérapie

La première école de kiné est **privée** et a été créée en 1889 sous l'impulsion des médecins.


Jusqu'en 1922, on a un diplôme aux appellations diverses et on a du mal à définir véritablement ce qu'est le métier de **kinésithérapeute**, ce terme regroupe :

- ♥ Le massage médical et de la gymnastique médical
- ♥ Le massage faciale et esthétique
- ♥ L'électrothérapie et l'hydrothérapie
- ♥ La thermothérapie et la lumbinothérapie
- ♥ Le bandagiste orthopédistes etc ...


Tous ces termes sont regroupés dans les compétences des masseurs kinésithérapeutes, donc on a un énorme problème de dénomination pour regrouper les activités. Les médecins et les législateurs cherchent à mieux encadrer les MK, et :


🍄 En 1922 il y a une création du **diplôme d'infirmiers masseurs** (les MK sont à l'origine historique des infirmiers), ce sont des masseurs aveugles de l'association Valentin Haüy qui contribuent à faire connaître et reconnaître, à la population, l'intérêt du massage.


Parallèlement, avec l'aide du Dr. Balland et du Pr. Ombredanne, la gymnastique médicale voit son activité se développer surtout dans le traitement des adolescents scoliootiques (on a un centre en région PACA qui est un ancien centre d'**adolescents scoliootique**, l'Institut de Rééducation Fonctionnelle Pomponiana Olbia à Hyères)


 Le régime de Vichy créé 2 diplômes +++ : un diplôme de **moniteur gymnaste médical** et un diplôme de **masseur médical**. On a bien 2 métiers distincts qui commencent à se regrouper.

 En 1945, on a un **élargissement de la protection sociale** favorable au développement de l'exercice libéral en réponse au régime Soviétique.

 En 1946 ++, on a la **fusion** des 2 diplômes précédents et on a la création du **diplôme d'état de masseur-kinésithérapeute**, on a une perte du contrôle de la formation par l'éducation nationale et une reprise en main par les facultés de médecine. De nouvelles écoles de masseurs sont habilitées, entre 1946 et 1951, notamment par le **Conseil supérieur de la kinésithérapie**.

 Le nouveau texte de 1946 inscrit la prescription médicale **qualitative** et **quantitative** comme préalable indispensable à la pratique de la kinésithérapie (ce qui n'est plus le cas actuellement). Le champ d'activité est plutôt limité à la traumatologie, la rhumatologie et la neurologie (donc pas encore de cardio- respiratoire interne et tégumentaire).


 A la création des CHU en 1958, il y a des effets sur la kinésithérapie notamment pour la dynamique hospitalière, la profession de MK a bénéficié d'une reconnaissance et les nombreux domaines comme la pneumologie, la pédiatrie, l'endocrinologie, les grands brûlés, la gynécologie ou la maternité font partie des **compétences intrinsèques des MK**.


 En 1958, le masseur kinésithérapeute va améliorer tous ses gestes techniques, il va **augmenter sa boîte technique** et il va vraiment **prendre une place très importante dans le dispositif médical**.

Parce que ça ne fait pas déjà assez de dates, en voici d'autres jugées importantes par le prof :

 En 1968, **diplôme d'état du moniteur cadre en masso-kinésithérapie** (= les cadres hospitaliers)

 En 1996, ce diplôme cadre devient le **diplôme de cadre de santé**

 En 1969, on a un passage d'études en école de kiné à 3 ans

 En 2015, on a un passage d'études en école de kiné à 4 ans

👁️ Petit + : dans sa vidéo, le professeur détaille ensuite les études de kinésithérapie à l'IFMK Niçois, si la formation vous intéresse je vous laisse aller voir cette partie du cours sur l'ENT (explication à 10 :30). Je vous épargne ça dans la fiche pour les autres. On continue

C. Les organisations professionnelles

Le métier de MK est structuré par des syndicats :

♥ Les syndicats de **libéraux**, les plus représentatifs sont la **FFMKR** (Fédération Française des MK Rééducateurs) et le **SNMKR** (Syndicat National des MK Rééducateurs).

♥ Une organisation des salariés kinésithérapeutes : le **CNKS** (Collège National de la Kinésithérapie Salariée)

♥ Une représentation étudiante : la **FNEK** (Fédération Nationale des Étudiants en Kinésithérapie)

♥ Le syndicat des instituts de formation : le **SNIFMK** (Syndicat National des Instituts de Formation en MK)

En 2004 on a la création d'un ordre national avec la création d'un code de déontologie de bonnes pratiques de manière à mettre en place une politique générale avec une organisation disciplinaire régionale et puis un niveau ordinal départemental qui permet les inscriptions et l'exercice de la profession.

Dans les **années 80** :

- On fait un effort de contrôle des dépenses de santé
- En 1981, on va avoir un **quota d'entrée dans les écoles**
- En 1987, on va avoir un plafond d'efficience à 47000 AMK (l'Etat veut contrôler les dépenses de santé en matière de rééducation)
- De 1987 à 1994, on a des blocages tarifaires
- À partir de 1977, on a un déremboursement des soins de kiné en prise en charge à **65 %** au lieu de **75 %**

Maitrise médicalisée des dépenses :

♥ Création d'un référentiel médical opposable

♥ Recommandation médico-kinésithérapique

♥ En 1985, refonte du décret d'acte avec l'apparition du **bilan diagnostic kinésithérapique (BDK)**

♥ En 2000, mise en place de la prescription d'indication

♥ Dès 2000, modification du décret d'acte avec le BDK obligatoire et communication avec le prescripteur

On voit bien que le métier se structure avec des références médicales opposables qui appellent véritablement à la recherche universitaire autour des techniques. Il y a un gros effort avec la haute autorité en santé (HAS) qui va vous permettre de déterminer si véritablement l'acte produit est conforme aux attentes nécessaires.

♥ En 2000, on a une refonte de la nomenclature des actes de 1972

♥ Réduction du seuil d'efficience à 45000 AMK (Acte de MK)

♥ Le code de la santé publique change des intitulés comme « seul le ... » remplacé par « pratique habituellement ... ». On parle du massage puisqu'il était la technique spécifique du MK et le texte qui s'intitulait : « seul le MK est habilité à pratiquer le massage » a été remplacé par « pratique habituellement le massage » ce qui **ouvre la porte à toutes les autres professions satellites qui peuvent utiliser le massage à des fins non thérapeutiques.**

♥ Instauration de sanctions collectives pour le non-respect du taux directeur à la baisse des AMK

Actions du Gouvernement Raffarin Mattéi

♥ Augmentation des quotas de kiné ce qui est un véritable besoin pour la population française

♥ Augmentation des prix des actes des médecins généralistes

♥ Émergence du **plan « Hôpital 2007 »**

♥ Création de l'Ordre des kinésithérapeutes

♥ Conseil interprofessionnel des libéraux

En formation entre 2003 et 2005

♥ Commission pédagogique nationale de la première année d'étude de santé

De 2004 à 2005 :

♥ Une augmentation des quotas via médecine

♥ Tarification à l'activité dans les structures de soins et service de soins de suite et de réadaptation

♥ Régionalisation des formations professionnelles (vote de la loi du 7 avril 2004)

♥ Réforme de la sécurité sociale (13 août 2004, la date n'est pas précisée dans la vidéo donc pas forcément à savoir) avec la notion d'efficacité des médicaments (les instances cherchent à regarder dans les soins prodigués cette notion d'efficacité)

Le décret du 13 janvier 2006 +++ accepte la **prescription par les masseurs-kinésithérapeutes.**

Cela donne une ouverture sur la réforme des études de 2015 vers la maîtrise des mémoires de recherche en lien avec les « Evidences Based practice process ». C'est un processus qui est complètement nouveau depuis 2015 où tous les instituts ont fait un énorme travail de production. Cela va permettre de faire des grandes performances en termes de mémoire et surtout pour l'analyse des pratiques professionnelles de manière à savoir véritablement quelles techniques employer dans l'évaluation des pratiques professionnelles. C'est un enjeu phénoménal pour le métier de masseur kinésithérapeute mais aussi pour toutes les professions de santé aussi.

Et c'est fini, vous avez enfin terminé la fiche et toutes ces dates mais ne vous en faites pas je vous prépare plein de choses pour que ce cours soit le plus agréable possible. Mon but : transformer ce cours en un cours superrrr kiffant believe mais bon.

Je vous laisse avec les dédis, bisous les Pouss1 ♥

Place aux dédis, dédis photos les meilleures avec les légendes bien sûr

