**D.I.U.**
**Européen de Rééducation et d'Appareillage**
**en Chirurgie de la Main**

# Répartition et accessibilité de la rééducation de la main en France et Outre-mer

**Lecteurs de mémoire :**

- Pr François MOUTET
- Dr Jean-Luc ROUX
- Pr François DAP
- Frédéric DEGEZ
- Claude LELARDIC


**Mémoire Réalisé par :**

- Anne Gaël GOMEZ
- Quentin LEFEVRE


**Promotion :**

2017-2019

# REMERCIEMENTS


***A notre cher Professeur François Moutet***

*Nous vous remercions de nous avoir permis d'accéder à cette formation qui nous a énormément apporté. A chaque instant, vous avez contribué à un dynamisme permanent, véritable moteur de cette formation. Merci infiniment pour votre soutien, conjoint avec M. Boutan auprès de l'ordre des kinésithérapeutes.*

***A nos professeurs***

*Merci pour la richesse de vos enseignements, la transmission de vos connaissances acquises après toutes ces années d'expériences.*

***A notre promotion 2017-2019***

*Merci pour cette ambiance et ce formidable réseau d'entraide professionnel que nous avons pu construire, grâce à ce D.I.U, au travers de la France et de ses frontières.*

**SOMMAIRE :**


**1 Introduction ..... 5**

**2 Outils et Méthodes ..... 6**

**2.1 Population de l'étude ..... 6**

**2.2 Détails du questionnaire ..... 6**

**2.3 Mode opératoire de l'étude ..... 7**

**2.4 Analyse statistiques ..... 7**

**3 Résultats ..... 8**

**3.1 Taille de l'échantillon ..... 8**

**3.2 Géographie de l'échantillon *(Questions2-3)* ..... 8**

**3.3 Profil des répondants *(Questions1-4-5-6-10-11-12-13-14-15-33-34)* ..... 8**

**3.4 Pratique du thérapeute lors de sa prise en charge du patient *(Questions 36 et 37)* ..... 10**

3.4.1 MembresGEMMSOR ..... 10

3.4.2 Membres Non GEMMSOR ..... 10

**3.5 Transmission et application de protocole de rééducation *(Questions 39-40-41)* 11**

3.5.1 MembresGEMMSOR ..... 11

3.5.2 Membres Non GEMMSOR ..... 11

**3.6 Réalisation d'orthèses *(Questions42-43)* ..... 12**

3.6.1 MembresGEMMSOR ..... 12

3.6.2 Membres Non GEMMSOR ..... 12

**3.7 Mise à jour et partage de connaissances *(Questions44-57)* ..... 13**

3.7.1 MembresGEMMSOR ..... 13

3.7.2 Membres Non GEMMSOR ..... 13

**3.8 Provenance des prescriptions *(Question 35)* ..... 14**

3.8.1 MembresGEMMSOR ..... 14

3.8.2 Membres Non GEMMSOR ..... 14

**3.9 Pathologies prises en charge *(Questions16-32)* ..... 14**

**4 Discussion ..... 15**

**4.1 Choix de la population ..... 15**

4.1.1 Option 1 ..... 16

4.1.2 Option 2 ..... 16

4.1.3 Option 2 bis ..... 16

4.1.4 Option 3 ..... 18

4.1.5 Option 4 ..... 18

**4.2 Géographie de l'échantillon ..... 19**

**4.3 Profil des répondants ..... 20**

**4.4 Origine du diplôme ..... 20**

**4.5 Obtention du D.I.U. de référence ..... 20**

**4.6 Membre du GEMMSOR ..... 20**

**4.7 Statut : Liberal versus Salarié ..... 21**

**4.8 Auto-évaluation sur la prise en charge des patients et réorientationvers un thérapeute "Expert" ..... 22**

**4.9 Notoriété duGEMMSOR ..... 23**

**4.10 Première séance Post-opératoire et déroulement des séances ..... 24**

**4.11 Transmission et application de protocoles ..... 24**

**4.12 Réalisation d'orthèse ..... 25**

**4.13 Partage de connaissances ..... 25**

**4.14 Provenance des prescriptions** ..... **26**
**4.15 Propositions pour l'avenir** ..... **26**
4.15.1 Supports écrit et vidéo ..... 26
4.15.2 Site internet et application ..... 27
4.15.3 Conférences : EPU ..... 27
**4.16 Biais et Limites** ..... **28**

**5 Conclusion** ..... **31**

**6 Bibliographie** ..... **32**

**7 Tables des Illustrations** ..... **33**

**8 Tables des Tableaux** ..... **33**

**9 Annexes** ..... **35**
**9.1 Questionnaire** ..... **35**
**9.2 Trame téléphonique standardisée** ..... **39**
**9.3 Email standardisé envoyé suite à l'appel téléphonique** ..... **40**
**9.4 Données du questionnaire** ..... **41**

# 1 Introduction

Les accidents de la main sont estimés annuellement à 1 400 000(1, 2). Longtemps rangés dans la grande famille de la « Bobologie », les plaies et les traumatismes de la main ont montré leur gravité potentielle, avec un retentissement fonctionnel constant en cas de négligence ou de traitement inadéquat. La main, par sa situation anatomique et son caractère fonctionnel spécifique est particulièrement exposée à des traumatismes aux causes multiples, tant en milieu professionnel qu'en loisir.

En post-opératoire, la rééducation et les orthèses sont les compléments indispensables pour récupérer une position et/ou amplifier une fonction. En 1968, J. Michon et R. Vilain, énonçaient déjà que *« le succès des différentes interventions au niveau de la main dépend non seulement de la qualité de l'acte chirurgical, mais également des soins pré et post-opératoires de rééducation »,* et que cette rééducation pouvait nécessiter la pose de *« petits appareillages élémentaires »*(3).

Les urgences de la main se sont organisées au sein de centres SOS main agréés par la FESUM (Fédération Européenne des Services Urgence Main). Afin d'être homologué, un établissement de santé doit répondre à de nombreux critères dont ceux d'avoir la possibilité de réaliser les orthèses et la rééducation sur place(4).
Bien qu'il y ait 65 centres FESUM, leur répartition est trop hétérogène au profit des grandes agglomérations. Si le déplacement reste aisé pour une intervention chirurgicale isolée, il devient difficile pour 20 à 30 séances de rééducation.

La question se pose donc de l'accessibilité à la rééducation spécifique de la main en France.

Pour répondre à cette question, l'étude réalisée visera à :

1. Recenser les kinésithérapeutes spécialisés dans la rééducation de la main en France et obtenir leur répartition géographique
2. Déterminer le profil des kinésithérapeutes spécialisés dans la main (Sexe, ancienneté, formation, lieu de travail…)
3. Analyser les pratiques des kinésithérapeutes spécialisés (Membre GEMMSOR) et non spécialisés au niveau des types de pathologies traitées, part de la rééducation de la main dans la pratique quotidienne, réalisation d'orthèses, prise en charge de patients habitant à distance d'un kinésithérapeute spécialisé
4. Etudier la notoriété de la spécialité de la main au sein de la profession
5. Etudier la possibilité de Partager/Recevoir les bonnes pratiques de rééducation de la main entre kinésithérapeutes spécialisés et non spécialisés.

# 2 Outils et Méthodes

## 2.1 Population de l'étude

Afin d'avoir une taille d'échantillon importante et représentative de la population à étudier, quatre approches ont été envisagées (elles seront détaillées dans la partie discussion).
Celle qui a été retenue avait pour objectif de cibler un maximum de thérapeutes spécialisés ou non dans la rééducation et appareillage des pathologies de la main.
Le ciblage s'est ainsi articulé autour de quatre orientations différentes :

- 34 écoles de kinésithérapie (IFMK) afin de cibler les anciens diplômés (Alumni)
- 25 écoles d'ergothérapie afin de cibler les anciens diplômés (Alumni)
- 1 contact randomisé par département (soit 102 contacts), afin d'avoir une homogénéité territoriale et une représentativité des thérapeutes spécialistes ou non dans le domaine de la rééducation de la main
- Environ 238 membres du GEMMSOR, afin d'obtenir des informations concernant les pratiques des thérapeutes membres considérés comme "Expert" dans le domaine de la rééducation de la main.

## 2.2 Détails du questionnaire

Afin d'élaborer le questionnaire, les deux auteurs kinésithérapeutes (non détenteurs d'un diplôme d'expertise dans le domaine de la rééducation de la main) ont élaboré, chacun de leur coté, des questions qui leur semblaient judicieuses.
Afin de trancher, en cas de désaccord, le sondage a été revu par un troisième lecteur (détenteur d'un diplôme d'expertise dans domaine de la rééducation de la main et membre du GEMMSOR).
Il existe de nombreux sites internet pour réaliser des questionnaires en ligne et ayant des fonctionnalités identiques: Survey Monkey, Eval&Go, Typeform, Survey Gismo, Zoho, Google form, Drag' n Survey.
Le questionnaire a été réalisé sur le site Drag' n Survey, car comportant de nombreux avantages, tels que : une souscription mensuelle sans engagement (et non annuelle), un nombre de réponses illimitées, une option d'anonymat des répondants et de participation unique par adresse IP.
Le questionnaire était composé de 40 questions et se répondait en moyenne en 7 minutes.

## 2.3 Mode opératoire de l'étude

Compte tenu du grand nombre d'appels téléphoniques, ils ont été répartis entre les deux auteurs de l'étude. Dans le but d'harmoniser et de respecter le contenu des appels, une trame standardisée a été mise en place (Cf : l'illustration ci-dessous).
A la suite de chaque appel avec le contact souhaité, un email standardisé lui été adressé comportant, à la fois, un descriptif de l'objet de l'étude et un lien vers ce questionnaire en ligne.

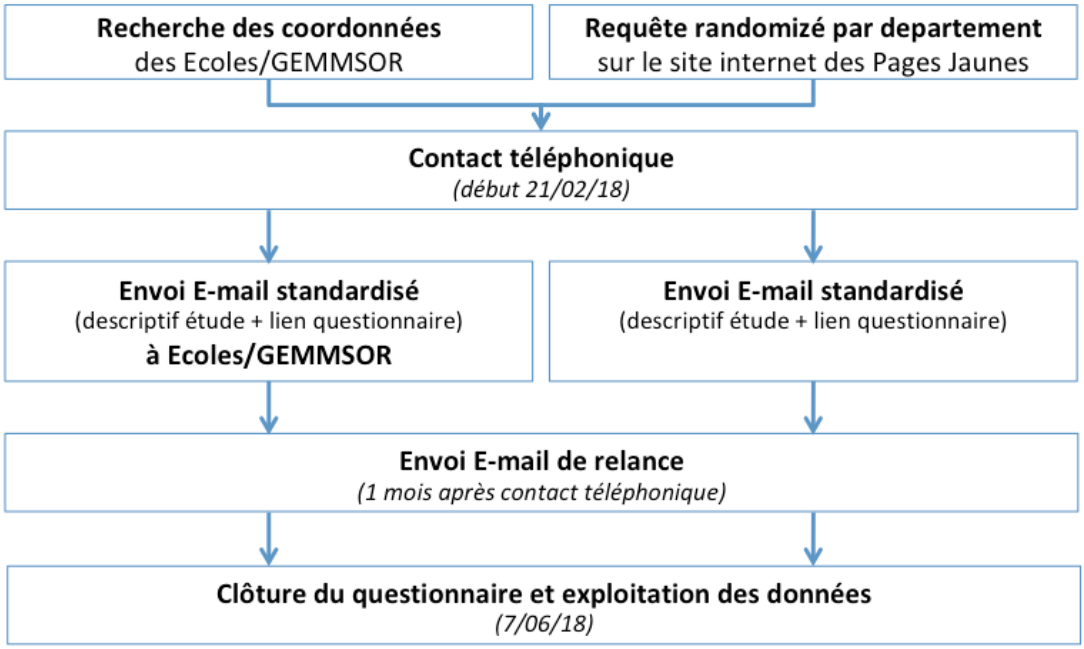


**Illustration 1 : Protocole de ciblage utilisé**

## 2.4 Analyse statistiques

L'ensemble des données récoltées depuis Drag'n Survey ont été encodées dans un tableau Excel, retravaillées grâce au logiciel Microsoft® Excel® for mac 2011 V14.1.3, puis traitées statistiquement avec le logiciel IBM® SPSS® statistics version 25.

# 3 Résultats

## 3.1 Taille de l'échantillon

-257 répondants ayant rempli partiellement le questionnaire.
-149 répondants ayant répondu en totalité au sondage (95 femmes et 54 hommes), soit un Drop out de 42%

## 3.2 Géographie de l'échantillon *(Questions2-3)*

17 sur 18 régions représentées (en dehors de la Guyane),
52 départements sur 102 (métropole + DOM) n'ont pas été représentés *(Aisne, Alpes-de-Haute-Provence, Ardennes, Ariège, Aube, Aude, Aveyron, Calvados, Cantal, Charente, Charente-Maritime, Cher, Corrèze, Côtes-d'Armor, Creuse, Dordogne, Doubs, Eure, Eure-et-Loir, Finistère, Gers, Haute-Loire, Lot, Lozère, Manche, Haute-Marne, Meuse, Morbihan, Nord, Orne, Pas-de-Calais, Puy-de-Dôme, Hautes-Pyrénées, Haut-Rhin, Haute-Saône, Saône-et-Loire, Sarthe, Seine-et-Marne, Deux-Sèvres, Tarn, Tarn-et-Garonne, Vienne, Yonne, Territoire de Belfort, Essonne, Hauts-de-Seine, Seine-Saint-Denis, Val-de-Marne, Val-d'Oise, Guyane, Haute-Corse)*

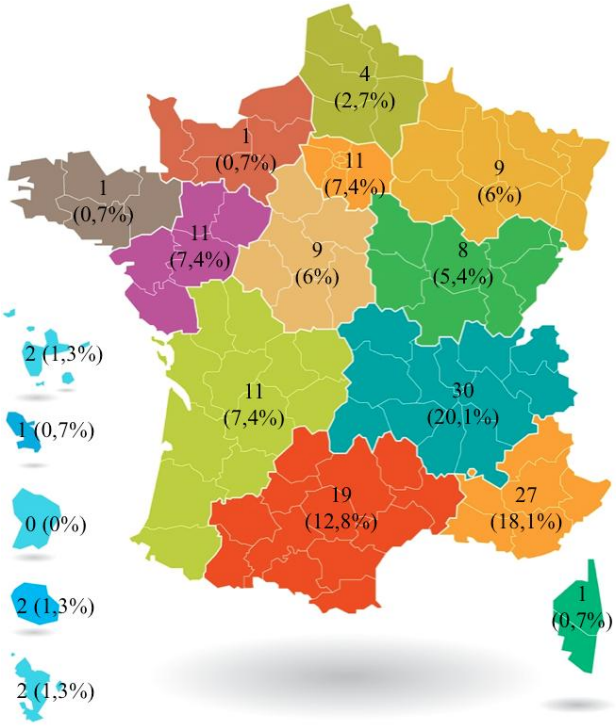


**Illustration 2 : Répartition géographique des thérapeutes sondés**

## 3.3 Profil des répondants *(Questions1-4-5-6-10-11-12-13-14-15-33-34)*

| | Taille Echantillon | | Origine Diplôme principal | Obtention diplôme Expert main : *(% échantillon)* | Nombre d'années d'experiences global : *Années (+/- Ecart type)* | Membre GEMMSOR | Notoriété du GEMMSOR | Statut (% echantillon) | Travail en collaboration avec chirurgien de la main |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ergothérapeute | 33 | F: 29<br>H: 4 | FR: 31%<br>BE: 6% | 12% | F: 5,5 (+/- 8)<br>H: 11,4 (+/- 10,3) | 3% | 36% | Libéral: 3%<br>Salarié: 85%<br>Mixte: 12% | 12% |
| Ergothérapeute + Orthésiste | 7 | F: 7<br>H: / | FR: 86%<br>BE: 14% | 86% | F: 9,57 (+/- 7,9)<br>H: / | 57% | 100% | Libéral: 29%<br>Salarié: 57%<br>Mixte: 14% | 86% |
| Kinésithérapeute | 78 | F: 50<br>H: 28 | FR: 85%<br>BE: 13%<br>ES: 1<br>HUN: 1 | 15% | F: 10,58 (+/- 10,2)<br>H: 15,36 (+/- 14,6) | 19% | 37% | Libéral: 86%<br>Salarié: 6%<br>Mixte: 8% | 10% |
| Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste | 2 | F: 1<br>H: 1 | FR: 100% | 100% | F: 20<br>H: 30 | 100% | 100% | Libéral: 100% | 50% |
| Kinésithérapeute + Orthèsiste | 29 | F: 8<br>H: 21 | FR: 86%<br>BE: 7%<br>ES: 3,5%<br>HUN: 3,5% | 97% | F: 18,75 (+/-10,38)<br>H: 28,33 (+/-18) | 97% | 100% | Libéral: 93%<br>Salarié: 3%<br>Mixte: 3% | 55% |
| **Total :** | **149** | **F: 95<br>H: 54** | **FR: 87%<br>BE: 10%<br>ES: 1,5%<br>HUN: 1,5%** | **Oui: 35%<br>Non: 65%** | **F: 9,75 (+/- 9,95)<br>H: 20,38 (+/- 16,82)** | **34%** | **53%** | **Libéral: 66%<br>Salarié: 26%<br>Mixte: 8%** | **23%** |

**Tableau 1 : Profil des répondants**

| | Membre GEMMSOR | Non GEMMSOR |
|---|---|---|
| Distance cabinet-SOS main (Kms) | x: 183 (+/-1140)<br>med : 8 | x : 61,72 (+/-150,63)<br>med : 15 |

**Tableau 2 : Distance Cabinet - SOS main (Kms)**

| | Membre GEMMSOR | Non GEMMSOR |
|---|---|---|
| % activité main au sein du cabinet | x: 68,86 (+/- 37,21)<br>med : 90 | 18,6% (+/-28,34)<br>med : 5 |

**Tableau 3 : Pourcentage d'activité main au sein du cabinet**

Pour 50% des thérapeutes :

- Le centre SOS mains le plus proche se situe à moins de 15 kms pour les thérapeutes "Non Expert" et moins de 8 kms pour les thérapeutes "Expert" .
- La part de la rééducation de la main au sein de l'activité du cabinet est de 5% pour les "Non Expert" et 90% pour les "Expert"

## 3.4 Pratique du thérapeute lors de sa prise en charge du patient *(Questions 36 et 37)*

### 3.4.1 Membres GEMMSOR

| | Taille echantillon | Auto evaluation sur la prise en charge | | | | | Renvoi chez confrére Expert | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Incompétent | Peu Compétent | Suffisament Compétent | Compétent | Très compétent | Jamais | Rarement | Souvent | Toujours |
| Ergothérapeute | 1 | | | 100% | | | 100% | | | |
| Ergothérapeute + Orthésiste | 4 | | | 25% | 25% | 50% | 25% | 75% | | |
| Kinésithérapeute | 15 | | | 7% | 87% | 7% | 60% | 33% | 7% | |
| Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste | 2 | | | | 50% | 50% | 50% | 50% | | |
| Kinésithérapeute + Orthèsiste | 28 | | | 7% | 54% | 39% | 68% | 21% | 7% | 4% |
| **Total (en nbre):** | **50** | **0** | **0** | **5** | **30** | **15** | **31** | **15** | **3** | **1** |
| **Total (en %):** | **100%** | **0%** | **0%** | **10%** | **60%** | **30%** | **62%** | **30%** | **6%** | **2%** |

**Tableau 4 : Auto jugement de la prise en charge et renvoi vers "Expert" ("Expert")**

| | Taille echantillon | 1 séance/semle reste par Kiné prox | 1 séance + Protocole | 1 séance sans Protocole | Pas de séance Pas de protocole | Création Orthèse | Ne travaille pas dans un centre spécialisé |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ergothérapeute | 1 | | 100% | | | | |
| Ergothérapeute + Orthésiste | 4 | | 25% | | | 25% | 50% |
| Kinésithérapeute | 15 | 47% | 20% | | 7% | | 27% |
| Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste | 2 | 50% | | | | | 50% |
| Kinésithérapeute + Orthèsiste | 28 | 46% | 36% | 4% | 7% | 7% | |
| **Total (en nbre):** | **50** | **21** | **15** | **1** | **3** | **3** | **7** |
| **Total (en %):** | **100%** | **42%** | **30%** | **2%** | **6%** | **6%** | **14%** |

**Tableau 5 : Comment se déroule la 1ère séance post-opératoire ("Expert")**

### 3.4.2 Membres Non GEMMSOR

| | Taille echantillon | **Auto evaluation sur la prise en charge** | | | | | **Renvoi chez confrére Expert** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Incompétent | Peu Compétent | Suffisament Compétent | Compétent | Très compétent | Jamais | Rarement | Souvent | Toujours |
| Ergothérapeute | 32 | | 22% | 41% | 34% | 3% | 28% | 38% | 31% | 3% |
| Ergothérapeute + Orthésiste | 3 | | | 33% | 67% | | 33% | | | 67% |
| Kinésithérapeute | 63 | 2% | 10% | 63% | 25% | | 29% | 57% | 11% | 3% |
| Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste | | | | | | | | | | |
| Kinésithérapeute + Orthèsiste | 1 | | | | 100% | | | | 100% | |
| **Total (en nbre):** | **99** | **1** | **13** | **54** | **30** | **1** | **28** | **48** | **18** | **5** |
| **Total (en %):** | **100%** | **1%** | **13%** | **55%** | **30%** | **1%** | **28%** | **48%** | **18%** | **5%** |

**Tableau 6 : Auto jugement de la prise en charge et renvoi vers "Expert" ("Non Expert")**

| | Taille echantillon | 1 séance/semle reste par Kiné prox | 1 séance + Protocole | 1 séance sans Protocole | Pas de séance Pas de protocole | Création Orthèse | Ne travaille pas dans un centre spécialisé |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ergothérapeute | 32 | | 9% | | | | 91% |
| Ergothérapeute + Orthésiste | 3 | | 33% | | | 67% | |
| Kinésithérapeute | 63 | 2% | 10% | | 2% | | 87% |
| Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste | | | | | | | |
| Kinésithérapeute + Orthèsiste | 1 | | 100% | | | | |
| **Total (en nbre):** | **99** | **1** | **11** | | **1** | **2** | **84** |
| **Total (en %):** | **100%** | **1%** | **11%** | | **1%** | **2%** | **85%** |

**Tableau 7 : Comment se déroule la 1ère séance post opératoire ("Non Expert")**

## 3.5 Transmission et application de protocole de rééducation *(Questions 39-40-41)*

### 3.5.1 MembresGEMMSOR

| | Taille echantillon | Protocole qui vous a été enseigné lors de votre formation Kiné/Ergo | Protocole reposant sur de la litterature et vous a été exposé lors d'une conférence, EPU, symposium, congrès **< 5 ans** | Protocole reposant sur de la litterature et vous a été exposé lors d'une conférence, EPU, symposium, congrès **> 5 ans** | Protocole donné par le chirurgien | Protocole vous semblant cohérent et pertinent basé sur votre propre revue de la litterature |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ergothérapeute | 1 | 100% | | | | |
| Ergothérapeute + Orthésiste | 4 | | 25% | | 75% | |
| Kinésithérapeute | 15 | | 73% | | 20% | 7% |
| Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste | 2 | | 100% | | | |
| Kinésithérapeute + Orthèsiste | 28 | 4% | 32% | 11% | 14% | 39% |
| **Total (en nbre):** | **50** | **2** | **23** | **3** | **10** | **12** |
| **Total (en %):** | **100%** | **4%** | **46%** | **6%** | **20%** | **24%** |

**Tableau 8 : Choix du protocole à appliquer ("Expert")**

| Protocole à suivre donné par : | Taille echantillon | Chirurgien | Kiné Expert | Je suis le kiné Expert |
|---|---|---|---|---|
| Oui | 50 | 30% | / | 90% |

**Tableau 9 : % de transmission du protocole de rééducation ("Expert")**

### 3.5.2 Membres Non GEMMSOR

| | Taille echantillon | Protocole qui vous a été enseigné lors de votre formation Kiné/Ergo | Protocole reposant sur de la litterature et vous a été exposé lors d'une conférence, EPU, symposium, congrès **< 5 ans** | Protocole reposant sur de la litterature et vous a été exposé lors d'une conférence, EPU, symposium, congrès **> 5 ans** | Protocole donné par le chirurgien | Protocole vous semblant cohérent et pertinent basé sur votre propre revue de la litterature |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ergothérapeute | 32 | 44% | 3% | 3% | 41% | 9% |
| Ergothérapeute + Orthésiste | 3 | | 33% | | 67% | |
| Kinésithérapeute | 63 | 22% | 8% | 2% | 51% | 17% |
| Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste | | | | | | |
| Kinésithérapeute + Orthèsiste | 1 | | | | 100% | |
| **Total (en nbre):** | **99** | **28** | **7** | **2** | **48** | **14** |
| **Total (en %):** | **100%** | **28%** | **7%** | **2%** | **48%** | **14%** |

**Tableau 10 : Choix du protocole à appliquer ("Non Expert")**

| Protocole à suivre donné par : | Taille echantillon | Chirurgien | Kiné Expert | Je suis le kiné Expert |
|---|---|---|---|---|
| Oui | 99 | 44% | 17% | 8% |

**Tableau 11 : % transmission du protocole de rééducation ("Non Expert")**

## 3.6 Réalisation d'orthèses *(Questions42-43)*

### 3.6.1 Membres GEMMSOR

| | Taille echantillon | Realisation orthèse | Qualification en tant qu'orthesiste |
|---|---|---|---|
| Ergothérapeute | 1 | 100% | |
| Ergothérapeute + Orthésiste | 4 | 100% | 75% |
| Kinésithérapeute | 15 | 27% | |
| Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste | 2 | 50% | 50% |
| Kinésithérapeute + Orthèsiste | 28 | 100% | 100% |
| **Total (en nbre):** | **50** | **38** | **32** |
| **Total (en %):** | **100%** | **76%** | **64%** |

**Tableau 12 : Qui confectionne les orthèses ("Expert")**

### 3.6.2 Membres Non GEMMSOR

| | Taille echantillon | Realisation orthèse | Qualification en tant qu'orthesiste |
|---|---|---|---|
| Ergothérapeute | 32 | 75% | |
| Ergothérapeute + Orthésiste | 3 | 100% | 67% |
| Kinésithérapeute | 63 | 2% | |
| Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste | | | |
| Kinésithérapeute + Orthèsiste | 1 | 100% | |
| **Total (en nbre):** | **99** | **29** | **2** |
| **Total (en %):** | **100%** | **29%** | **2%** |

**Tableau 13 : Qui confectionne les orthèses ("Non Expert")**

## 3.7 Mise à jour et partage de connaissances *(Questions44-57)*

### 3.7.1 MembresGEMMSOR

| | Taille Echantillon | En rééducation de la main, vous avez/comptez : | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Assisté à une Conférence | | "Elève" à une Formation | | Formé (séminaire, stage..) | | été Orateur (conférence, EPU, Symposium..) | Intégré une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ? |
| | | Dans Région | à l'Extérieur Région | Dans Région | à l'Extérieur Région | | | | |
| **Aujourd'hui** | | | | | | | | | |
| *Ergothérapeute* | 1 | | | | | | | | 100% |
| *Ergothérapeute + Orthésiste* | 4 | 50% | 75% | 25% | 50% | 50% | | 75% | 100% |
| *Kinésithérapeute* | 15 | 80% | 87% | 60% | 73% | 60% | | 60% | 100% |
| *Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste* | 2 | 100% | 100% | 100% | 100% | 50% | | 100% | 100% |
| *Kinésithérapeute + Orthèsiste* | 28 | 86% | 96% | 46% | 82% | 86% | | 86% | 96% |
| **Total (en nbre):** | **50** | **40** | **45** | **25** | **38** | **36** | | **38** | **49** |
| **Total (en %):** | **100%** | **80%** | **90%** | **50%** | **76%** | **72%** | | **76%** | **98%** |
| **Prochainement** | | | | | | | | | |
| *Ergothérapeute* | 1 | 100% | | 100% | | | | | 100% |
| *Ergothérapeute + Orthésiste* | 4 | 100% | 100% | 75% | 100% | 75% | | 100% | 100% |
| *Kinésithérapeute* | 15 | 100% | 93% | 80% | 73% | 80% | | 73% | 73% |
| *Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste* | 2 | 100% | 100% | 100% | 100% | 50% | | 100% | 100% |
| *Kinésithérapeute + Orthèsiste* | 28 | 96% | 100% | 82% | 79% | 93% | | 82% | 93% |
| **Total (en nbre):** | **50** | **49** | **48** | **41** | **39** | **42** | | **40** | **44** |
| **Total (en %):** | **100%** | **98%** | **96%** | **82%** | **78%** | **84%** | | **80%** | **88%** |

**Tableau 14 : Transmission connaissances : Aujourd'hui Vs Demain ("Expert")**

### 3.7.2 Membres Non GEMMSOR

| | Taille Echantillon | En rééducation de la main, vous avez/comptez : | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Assisté à une Conférence | | "Elève" à une Formation | | Formé (séminaire, stage..) | | été Orateur (conférence, EPU, Symposium..) | Intégré une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ? |
| | | Dans Région | à l'Extérieur Région | Dans Région | à l'Extérieur Région | | | | |
| **Aujourd'hui** | | | | | | | | | |
| *Ergothérapeute* | 32 | 28% | 9% | 25% | 16% | 16% | | 6% | 0% |
| *Ergothérapeute + Orthésiste* | 3 | 67% | 33% | 100% | | 33% | | | 0% |
| *Kinésithérapeute* | 63 | 16% | 10% | 11% | 10% | 2% | | 2% | 0% |
| *Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste* | | | | | | | | | 0% |
| *Kinésithérapeute + Orthèsiste* | 1 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | | | 0% |
| **Total (en nbre):** | **99** | **22** | **11** | **19** | **12** | **8** | | **3** | **0** |
| **Total (en %):** | **100%** | **22%** | **50%** | **19%** | **12%** | **8%** | | **3%** | **0%** |
| **Prochainement** | | | | | | | | | |
| *Ergothérapeute* | 32 | 88% | 56% | 81% | 56% | 38% | | 19% | 38% |
| *Ergothérapeute + Orthésiste* | 3 | 100% | 100% | 100% | 100% | 33% | | 67% | 100% |
| *Kinésithérapeute* | 63 | 87% | 44% | 71% | 40% | 16% | | 14% | 27% |
| *Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthèsiste* | | | | | | | | | |
| *Kinésithérapeute + Orthèsiste* | 1 | 100% | 100% | 100% | 100% | | | | |
| **Total (en nbre):** | **99** | **87** | **50** | **75** | **47** | **23** | | **17** | **32** |
| **Total (en %):** | **100%** | **88%** | **51%** | **76%** | **47%** | **23%** | | **17%** | **32%** |

**Tableau 15 : Transmission connaissances : Aujourd'hui et Demain ("Non Expert")**

## 3.8 Provenance des prescriptions *(Question 35)*

### 3.8.1 Membres GEMMSOR

| Provenance Prescriptions | Hopital/Clinique référencée SOS main | Hopital/Clinique classique (+ Chir main) | Hopital/Clinique classique | Medecin traitant | Autres spécialistes |
|---|---|---|---|---|---|
| moy (+/- Ecart type) | 43,62 % (+/-32,76) | 24,2 % (+/-27,5) | 8,7 % (+/- 14,81) | 16,1 % (+/- 20,98) | 7,42 % (+/-7,76) |
| mediane | 50% | 10% | 3% | 9% | 5% |

**Tableau 16 : Provenance des prescriptions ("Expert")**

### 3.8.2 Membres Non GEMMSOR

| Provenance Prescriptions | Hopital/Clinique référencée SOS main | Hopital/Clinique classique (+ Chir main) | Hopital/Clinique classique | Medecin traitant | Autres spécialistes |
|---|---|---|---|---|---|
| moy (+/- Ecart type) | 27,1 % (+/-32,65) | 18,35 % (+/-24,17) | 18,94 % (+/-28,18) | 21,78 % (+/-26,84) | 13,81 % (+/-23,18) |
| mediane | 12,50% | 10% | 5% | 10% | 10% |

**Tableau 17 : Provenance des prescriptions ("Non Expert")**

## 3.9 Pathologies prises en charge *(Questions16-32)*

En moyenne et par mois, 50% des thérapeutes "Expert", par rapport au "Non Expert", traitent davantage de pathologies d'origine rhumatismale, surcharge (TMS), traumatiques et complexes (SDRC). Seules les pathologies d'origine neurologie centrale sont plus importantes chez les "Non Expert".

| Pathologie : | Mediane (N : 149) | GEMMSOR | Non GEMMSOR |
|---|---|---|---|
| **Rhumatismale** | **11** | **13,5** | **10** |
| *Arthrose, Arthrite, PR* | 10 | 10 | 10 |
| *Maladie de Dupuytren* | 1 | 4,5 | 0 |
| *Sclerodermie* | / | 0 | 0 |
| **TMS** | **10** | **14,5** | **8** |
| *Tendinopathie (Tenosynovite De Quervain, doigt à ressaut...)* | 4 | 5 | 2,5 |
| *Enthésopathie* | 2 | 3 | 1 |
| *Compressions nerveuses (Canal carpien, compression ulnaire...)* | 2 | 3 | 2 |
| *Dystonie* | / | 1 | |
| **Traumatisme** | **8** | **25** | **5** |
| *Lésions/Ruptures Fléchisseur(s)* | 1 | 4,5 | 1 |
| *Lésions/Ruptures Extenseur(s)* | 1 | 3,5 | 0 |
| *Entorses articulations : métacarpophalangienne (MP), Interphalangienne (IP) doigts longs, MP pouce* | 2 | 5 | 1 |
| *Fractures : Carpe, Métacarpe, Phalange* | 2 | 5 | 1 |
| *Lésions nerveuses* | 1 | 2 | 1 |
| *Transferts tendineux* | / | 1 | 0 |
| **Pathologie d'origine Neurologie centrale :** | **3** | **1** | **4** |
| **SDRC** | **2** | **3** | **1** |
| **Pathologie d'origine congenitale** | **/** | **0** | **0** |
| **Autres** | / | **0** | **0** |

**Tableau 18 : Types de pathologies rencontrées (nombre par mois)**

# 4 Discussion

## 4.1 Choix de la population

Quatre options ont été envisagées :

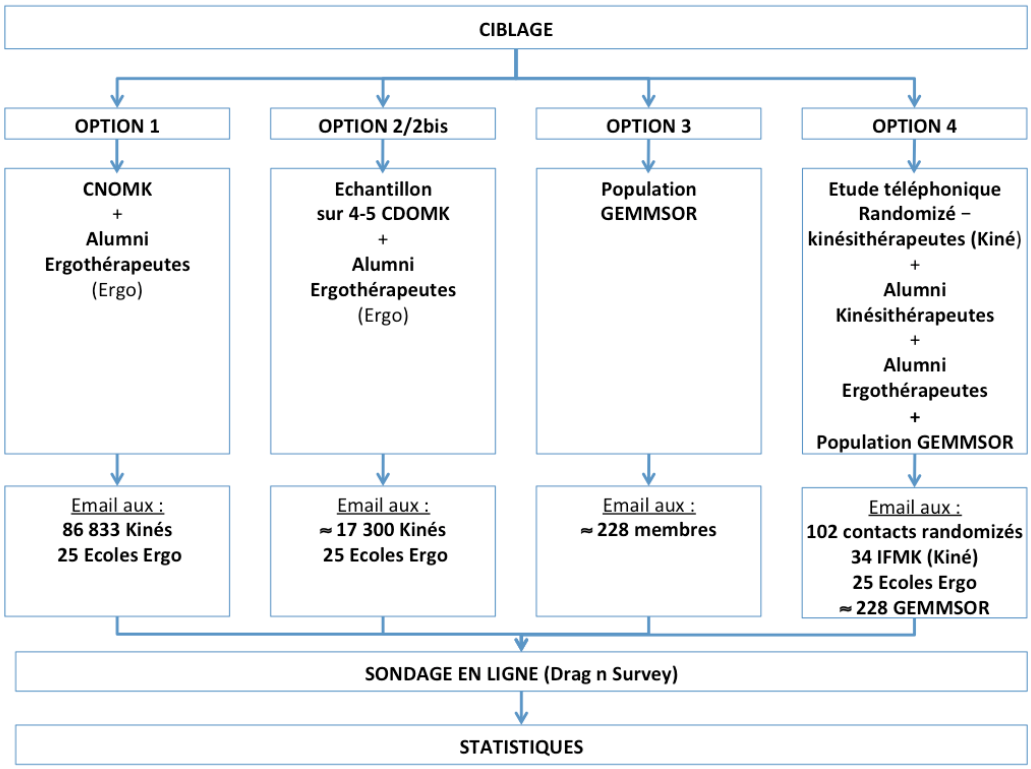


Illustration 3 : Options de ciblage

L'une des principales limites rencontrée fut l'absence de collaboration de l'ordre National et Régional des kinésithérapeutes (CONMK)(5) et l'absence d'existence d'un ordre National des ergothérapeutes .
Face à l'absence de scenario idéal, il nous a semblé pertinent de cibler les thérapeutes en les contactant par l'intermédiaire de leur lieu de formation. Cependant, la plupart des écoles ne gardait aucun contact avec ses anciens élèves.

Les raisons invoquées étaient multiples :

- soit, dans la plupart des cas, cela était justifié par l'utilisation d'une adresse email propre à l'étudiant de l'école qui s'arrêtait à l'obtention du diplôme
- soit, l'école gardait contact uniquement avec les 3 dernières promotions sortantes
- soit, les écoles étaient de création très récente et n'avaient donc pas encore d'étudiants diplômés (uniquement pour trois des vingt cinq écoles d'ergothérapie contactées).

Malgré ces limites et le temps qui nous était imparti, il s'est avéré difficile de trouver un équilibre entre approche scientifique pertinente et échantillon représentatif des thérapeutes sur le territoire français.

### 4.1.1 Option 1

Elle consiste à cibler l'intégralité des kinésithérapeutes au travers d'une approche consistant à envoyer un email explicatif, accompagné du lien vers le questionnaire en ligne, à l'Ordre National des Masseurs Kinésithérapeutes (CNOMK) afin qu'il se charge de le redistribuer sous forme de « newsletter » aux 86 833 Thérapeutes inscrits au tableau de l'Ordre (France Métropole et Outre mer).

#### *4.1.1.1 Avantages:*

- Vue globale du paysage de la kinésithérapie de la main
- Ciblage plus large, donc optimisation du nombre de réponses attendues (point positif pour les statistiques)

#### *4.1.1.2 Inconvénients :*

- Refus éventuel de collaboration de l'ordre

### 4.1.2 Option 2

Elle consiste à cibler uniquement les kinésithérapeutes de 4 à 5 départements, en leur adressant le formulaire en ligne, par l'intermédiaire de l'ordre des kinésithérapeutes départemental.

#### *4.1.2.1 Avantages:*

- Idem option 1
- Nombre de sondés moins important

#### *4.1.2.2 Inconvénients :*

- Potentiel refus de collaboration de certains ordres des kinésithérapeutes départementaux
- Choix du département (de façon non randomisé : pourquoi l'un par rapport à l'autre ; de façon randomisé : quid de l'extrapolation départemental au niveau national)

### 4.1.3 Option 2 bis

Elle consiste à contacter des kinésithérapeutes de 4 à 5 départements de façon aléatoire sur les pages jaunes et leur adresser le formulaire en ligne

#### *4.1.3.1 Avantages:*

- Aucun obstacle administratif pour l'envoi du formulaire en ligne

#### *4.1.3.2 Inconvénients :*

- Protocole long (Appel pour récupérer adresses emails, avec réponses au formulaire en ligne)
- Petite taille de l'échantillon
- Quid du ciblage des 4 à 5 départements, et ensuite des villes à sélectionner

#### 4.1.4 Option 3

Elle consiste à contacter uniquement les kinésithérapeutes de la main en demandant aux GEMMSOR et/ou université de Grenoble d'envoyer le formulaire en ligne

##### *4.1.4.1 Avantage :*

- Aucun obstacle administratif pour l'envoi du formulaire en ligne

##### *4.1.4.2 Inconvénients :*

- Echantillon petit
- Cible uniquement orientée kinésithérapeutes Experts de la main

#### 4.1.5 Option 4

Elle consiste à cibler :

- par téléphone, de façon randomisé, des kinésithérapeutes exerçant en France et en Outre mer, à raison de 1 kinésithérapeute par département
- par email, des kinésithérapeutes ou des ergothérapeutes ayant reçus le sondage par leur établissement de formation
- par email, la population GEMMSOR

##### *4.1.5.1 Avantages :*

- Bon compromis entre taille et représentativité géographique de l'échantillon
- Réalisable dans le temps imparti
- Permet de cibler également les ergothérapeutes (car impossibilité de les contacter *via les* pages jaunes)

##### *4.1.5.2 Inconvénients :*

- l'Absence de vrais réseaux d'anciens diplômés (Alumni), par les institutions de formations des thérapeutes, fait que l'échantillon interrogé n'est pas représentatif, car il recense uniquement les derniers diplômés
- Obligation de considérer deux échantillons distincts ("Experts" et "Non Experts") pour ne pas biaiser les résultats, suite à un ciblage beaucoup plus fin des "Experts"

Bien que la meilleure solution, en terme de représentativité de l'échantillon, aurait été optimisée avec l'option 1, il nous a fallu composer différemment. L'option 4 nous a semblé être le meilleur compromis pour dresser un état des lieux actuel de la rééducation de la main en France et en Outre mer.

## 4.2 Géographie de l'échantillon

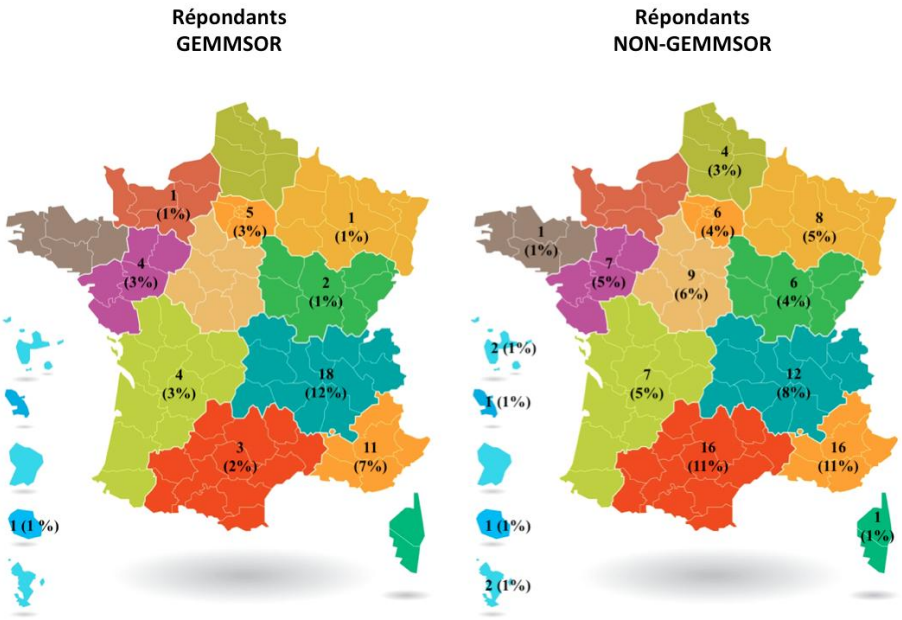


**Illustration 4 : Répartition géographique des échantillons**

Sur ces cartes, nous pouvons observer la répartition des praticiens ayant participés à notre étude.
Concernant la population GEMMSOR, la participation est très inégale sur le territoire.
Les praticiens GEMMSOR ayant répondu au questionnaire sont surtout localisés en Rhônes Alpes (12% de la population de notre étude) et en PACA (7%).
On peut expliquer ce résultat par la présence du D.I.U. européen de Rééducation et Appareillage de la main à Grenoble.
Les thérapeutes de Rhônes Alpes et PACA sont plus sensibilisés, de ce fait, à la rééducation de la main.
L'accès à une rééducation d'Experts de la main est, donc, inégal sur le territoire.

Concernant la population non-GEMMSOR, nous avons obtenu un échantillon réparti dans l'ensemble du territoire, sauf dans les régions de Normandie et de Guyane.
En conséquence, on notera que la méthode de contact de la population étudiée semble avoir permis d'obtenir une population répartie sur l'ensemble du territoire.

### 4.3 Profil des répondants

Les femmes sont représentées en plus grand nombre que les hommes.
Ceci s'observe quelque soit la profession (ergothérapeute, kinésithérapeute, orthésiste). Bien qu'auparavant la profession était essentiellement masculine et expliquait donc le nombre d'années d'expériences plus importante chez les hommes, on peut observer actuellement une féminisation des professions de santé(6) .

### 4.4 Origine du diplôme

89% des thérapeutes non GEMMSOR et 84 % des thérapeutes GEMMSOR ont obtenu leur diplôme en France.
La population de l'étude a donc été formée dans 87% des cas en France. Bien qu'en France, la formation puisse différer légèrement d'un établissement à un autre, nous pouvons considérer que la formation de base est quasi identique pour la majorité des thérapeutes ayant répondu au questionnaire et obtenu leur diplôme en France.

### 4.5 Obtention du D.I.U. de référence

Dans l'étude, on remarque que chez la majorité des Experts, le D.I.U. Européen de Rééducation et Appareillage de la Main de l'université de Grenoble Alpes est obtenu pour :

- 100%des praticiens diplômés à la fois de kinésithérapie, d'ergothérapie et d'orthésie
- 97% des praticiens diplômés à la fois de kinésithérapie et d'orthésie.

Ces chiffres reflètent la place incontournable de cette formation, mais aussi la nécessité d'allier plusieurs compétences distinctes au sein de cette spécialité. Ils exercent souvent au sein de centres SOS main.

### 4.6 Membre du GEMMSOR

Différentes professions font parties du GEMMSOR.
Parmi les praticiens GEMMSOR participant à l'étude, 12% ne sont pas titulaires du D.I.U.
Il est donc possible d'être membre du GEMMSOR, d'être considéré comme "Expert" en rééducation de la main, sans être titulaire du D.I.U.
On peut devenir membre sans avoir eu le devoir de faire reconnaitre officiellement ses compétences.
Bien qu'il soit difficile de juger de la compétence des 12% des membres GEMMSOR non titulaires du D.I.U., ceci montre une limite dans la reconnaissance d'expertise des thérapeutes dans le domaine.
Etre membre du GEMMSOR permet, entre autre, d'être inscrit dans un annuaire accessible aux patients, aux rééducateurs et aux chirurgiens de la main. Cet annuaire permet d'adresser les patients afin qu'ils aient une prise en charge adaptée (7).
Pour être membre du GEMMSOR, il est nécessaire d'avoir un dossier avec une lettre de recommandation d'un membre titulaire du GEMMSOR et d'un chirurgien de la main membre de la SFCM (Société Française de Chirurgie de la

Main), anciennement appelée G.E.M (Groupe Etude de la Main créée en 1963). Même si nous pouvons penser que de nombreux thérapeutes rééducateurs de la main se sont formés auprès des pères de la rééducation de la main, il convient de mettre en place une reconnaissance par validation des acquis de l'expérience.
Il serait donc important de rectifier cette accessibilité au GEMMSOR, en vue de mettre fin à cette disparité concernant la reconnaissance de compétences des rééducateurs de la main.
Ceci éviterait aux thérapeutes Experts de connaitre une évolution comparable à celle des chirurgiens de la main confrontés à une simplification de l'accès au droit au titre(8).

Si nous réalisons un parallèle avec la Société Française de Chirurgie de la Main (SFCM), les chirurgiens protègent leur crédibilité grâce à un protocole de reconnaissance du titre stricte et exigeant. Jusqu'alors, pour être membre de la SFCM, il fallait notamment être titulaire du D.I.U. de chirurgie de la main et de microchirurgie. Ceci permettait de valider et de s'assurer des compétences et connaissances théoriques et pratiques des chirurgiens de la main.
Alors que le nombre d'urgences augmente et que l'accès au titre de chirurgien de la main se simplifie, *« il faut regretter de façon factuelle le danger de cette réforme mortifère pour la chirurgie de la main : seulement un an au lieu de deux pour se sur-spécialiser, absence de formation réelle en microchirurgie » (8),* il faudrait protéger les exigences de la formation actuelle, voire les renforcer, afin d'éviter une simplification de l'accès au titre d'Expert, en rééducation de la main.

Afin d'augmenter la crédibilité des rééducateurs de la main, dharmoniser les pratiques et de s'assurer que tous ces rééducateurs aient la même base de rééducation, il pourrait être exigé d'être titulaire du diplôme du D.I.U Européen de Rééducation et Appareillage de la Main pour être membre du GEMMSOR.

### 4.7 Statut : Liberal versus Salarié

Notre étude montre que les thérapeutes GEMMSOR exercent en majorité en libéral (86%). Cette tendance est identique au dernier recensement de 2017 mené par l'ordre national des kinésithérapeutes (85,4%)(9).

Par contre, seulement 57% des non GEMMSOR travaillent en libéral.
Ce chiffre peut s'expliquer par le fait que:

- La population Non GEMMSOR se compose de 32% d'ergothérapeutes. Ceux-ci sont quasi-systématiquement salariés, car la profession ne bénéficie pas de remboursements par la sécurité sociale.
- Les ergothérapeutes sont d'avantage représentés dans l'échantillon de la population car nous les avons contactés directement par l'intermédiaire de leur école d'ergothérapie.

### 4.8 Auto-évaluation sur la prise en charge des patients et réorientation vers un thérapeute "Expert"

Concernant les kinésithérapeutes non GEMMSOR, 86 %d'entre eux (versus 100% chez les GEMMSOR) se considèrent au moins suffisamment compétents dans leur prise en charge des pathologies de la main.

Concernant les thérapeutes non GEMMSOR,28% d'entre eux ne renvoient jamais et 48% renvoient rarement les patients vers un "Expert". Il en résulte qu'environ80 % des thérapeutes “Non Expert” ne renvoient pas le patient vers une rééducation spécialisée.
Rappelons qu’un thérapeute "Expert" est un thérapeute ayant obtenu une formation complémentaire dans le domaine de la rééducation et prise en charge de la chirurgie de la main et ayant acquis une connaissance pratique, avancée et reconnue par ses pères du domaine
On peut supposer que le faible renvoie ou collaboration vient de la faible connaissance de la société GEMMSOR, de l’existence de ces thérapeutes "Experts", ainsi que des spécificités liées aux prises en charge de la rééducation de la main. L’ouverture de cette Expertise en kinésithérapie, trop peu connue auprès des rééducateurs non GEMMSOR, parait essentielle.
Se faire connaitre et faire connaitre les différents grands principes de rééducation aux thérapeutes non GEMMSOR permettrait d’améliorer les résultats car une main consolidée ou cicatrisée, mais non mobile, n’est pas une main fonctionnelle.
Mettre en place des formations régulières adressées aux rééducateurs de sa région (cf tableau 13 et 14), avec présentation de cas concrets, des petits ateliers pratiques, accompagnés de vidéos et présentations des orthèses devraient être sérieusement envisagées.
A l’heure actuelle, les kinésithérapeutes recherchent des formations avec cas pratiques et protocoles.

Il semble important de souligner le biais d'auto-évaluation de nos répondants.
En effet ,dans le questionnaire, les répondants se sont auto évalués de façon subjective, alors qu'il aurait été plus judicieux de les évaluer, de façon objective, par des mises en situation pratiques et théoriques, donnant lieu à une note.

Le biais d'auto-évaluation est présent ,à la fois, chez les "Non Expert” et les "Expert".
Chez les « Non Experts », 80%ne renvoient jamais les patients chez les « Experts », alors qu'ils sont seulement31% à s'être jugés compétents, voire très compétents.
Concernant les thérapeutes "Expert" (membre du GEMMSOR), l'étude souligne que 92 % de ces derniers ne renvoient jamais, ou rarement, les patients, ce qui est logique car ils sont censés être les plus compétents (90% d'entre eux se sont jugés compétents, voire très compétents).
En revanche, il peut paraitre étonnant que, malgré leur statut d'Expert, 8% d'entre eux renvoient souvent, voire toujours, le patient vers un thérapeute « Expert »qu’ils considèrent plus compétent.

De même, lors d'une autre question (question 41), qui consistait à cibler les thérapeutes « Expert » dans la transmission de protocoles de rééducation, 10% d'entre eux ne se considéraient pas comme « Expert ».Leur réponse montre que certains thérapeutes « Expert » ne se sentent pas capables de prendre en charge certaines pathologies de la main alors même qu'ils appartiennent à la société GEMMSOR. On peut alors raisonnablement se questionner quant aux critères de sélection pour appartenir à la société d'excellence de la rééducation de la main.

### 4.9 Notoriété duGEMMSOR

71%des thérapeutes “Non Expert” ne connaissent pas le GEMMSOR, mais 32 % d'entre eux seraient intéressés pour intégrer une Société savante de rééducation de la main.
Ces chiffres traduisent le travail de (re)connaissance qu'il reste à accomplir en terme de notoriété à la société GEMMSOR auprès des professionnels de santé
Améliorer la notoriété du GEMMSOR, auprès des “Non Expert”, permettrait à terme d'améliorer la prise en charge des patients mains par une répartition intelligente des compétences.
Cette notoriété pourrait se gagner, par exemple, par des conférences/EPU dispensées par des « Experts »,dans leur région, pour les “Non Expert”, afin de les sensibiliser à la prise en charge de pathologies.
Le résultat de cette collaboration serait du "gagnant/gagnant", une nouvelle connaissance pour les “Non Experts" et une **Re**connaissance pour les « Expert ».Ce travail de sensibilisation et de supervision indirecte réalisé par les « Expert » auprès des ""Non Expert » renforcerait indéniablement l'accès au soin de qualité et de proximité dans la rééducation de la main.
La formation continue étant une obligation pour les professionnels de santé pour maintenir ou acquérir de nouvelles connaissances et ainsi avoir des pratiques adaptée à l’évolution des techniques médicales et du patient (Evidence Best Practise), les ordres régionaux de kinésithérapie pourraient répondre favorablement à cette initiative en diffusant par email aux cotisants les lieux et dates de conférences.
La rééducation de la main est une spécialité à part entière, qui nécessite de réelles connaissances et une prise en charge appropriée mais qui semble être méconnue par la plupart des thérapeutes libéraux.
Absence d'initiation à la discipline dans les établissements de formation ou encore l’évolution dans l'ombre d'autres disciplines ayant des méthodes plus contemporaines (Thérapie manuelle, Faciathérapie, Dry Needling...) l'étude menée ne nous permet pas de connaitre la(les) raison(s) de ce manque de notoriété. Cependant face à la pléthore d'organismes privés proposant des formations dans les autres disciplines, seule une formation reconnue existe au niveau de la main.
Le D.I.U.est la seule formation longue existante. D’une durée de 2 ans, il y a 4 ans d’attente pour être inscrit. De ce fait, trop peu de thérapeutes diplômés sont formés. Il semblerait donc que ces échanges de connaissances entre "Expert" et “Non Expert” aient toute leur place pour permettre d'informer et de former un plus grand nombre de thérapeutes.

### 4.10 Première séance Post-opératoire et déroulement des séances

La prise en charge du patient est différente en fonction du degré de gravité de la pathologie. Il semble difficile de faire une généralité sur la prise en charge des pathologies de la main.
Cependant, la tendance actuelle des thérapeutes "Expert" pour la majorité, consiste à :

- 72% de donner un protocole écrit à leur patient
- 42%de revoir les patients une fois par semaine
- 30% de donner des auto-exercices

Plusieurs hypothèses en découlent :

- soit la distance avec le Cabinet du thérapeute "Expert" est trop importante,
- soit le thérapeute « Expert » ne fait pas confiance ou pas complètement au thérapeute de proximité
- soit la pathologie ne nécessite pas de rééducation mais de l'auto-rééducation.

Cette dernière hypothèse semble être remise en cause par la création du GEMMSOR et le développement du couple de travail chirurgien de la main et thérapeute de la rééducation.
Concernant l'absence de confiance, l'intérêt des conférences semble avoir toute sa place pour remédier à cette limite et pour établir une relation de confiance entre le thérapeute "Expert" et le "Non Expert".

### 4.11 Transmission et application de protocoles

Alors qu'un grand nombre de thérapeutes "Expert"(46%) s'inspirent de protocoles liés à une revue de littérature datant de moins de 5 ans, 7% seulement en font de même pour les thérapeutes "Non-Expert".

Ces différents comportements mettent en évidence:

- L'intérêt porté par les thérapeutes, membres du GEMMSOR, pour la revue de littérature, l'avancée constante de la science, l'esprit critique des articles et l'intérêt de la recherche bibliographique
- L'utilité et les conséquences concrètes du congrès annuel du GEMMSOR
- Une approche moderne versus une approche conservatrice :
    - Dans 28 % des cas, les thérapeutes "Non Expert" appliquent un protocole appris à l'école.
      Quand on sait que la moyenne de leurs années d'expérience est de 10 ans, on peut s'interroger sur la pertinence de l'application de protocoles datant de plus de 10 ans
    - Dans 48% des cas, les thérapeutes "Non Expert" appliquent le protocole donné par le chirurgien. La démarche est différente avec les thérapeutes "Expert" qui ont déjà une bonne connaissance des protocoles. Ceci souligne que les thérapeutes GEMMSOR ont d'avantage la confiance des chirurgiens de la main versus les thérapeutes généralistes.

On remarque donc une disparité et une diversité d'application de protocoles.
Dans la mesure où les protocoles sont dépendants de la technique chirurgicale, il n'existe pas de protocole de rééducation générique pour chacune des pathologies de la main. En revanche, il existe de grandes lignes à suivre et potentiellement des contres indications à respecter.
C'est sur ces règles d'or et ces principes fondamentaux de biomécanique de la main qu'il serait souhaitable que le GEMMSOR communique sur son site internet.
La publication et la validation de protocoles simplifiés par la Société référente dans la rééducation de la main assurerait une crédibilité forte pour les thérapeutes "Non Expert" ou ne travaillant pas au sein de centres spécialisés. Cela leur permettrait de réaliser une rééducation dans l'intérêt du patient (par exemple actif protégé pour les fléchisseurs pour éviter les adhérences).
Ainsi, ceci permettrait d'harmoniser les pratiques et de prodiguer aux thérapeutes "Non Expert" une ligne de conduite basée sur des faits scientifiques et établis par un groupe d'étude reconnu lorsque ces derniers ne reçoivent pas un protocole précis du chirurgien.
Bien que dans 44% des cas, les thérapeutes "Non Expert" reçoivent un protocole du chirurgien (appliqué dans 48% des cas) et que, dans 17% des cas, ils reçoivent un protocole du thérapeute "Expert", il demeure tout de même que, dans un cas sur trois, les thérapeutes "Non Expert" sont laissés sans protocole.

### 4.12 Réalisation d'orthèse

Pour les thérapeutes "Expert", 76% réalisent des orthèses alors que seulement64 % d'entre eux sont qualifiés en tant qu'orthésiste.
En revanche, chez les "Non Expert", les principaux thérapeutes qui réalisent des orthèses sont les ergothérapeutes (27% sur 29%). Seulement 2% d'entre eux sont qualifiés en tant qu'orthésiste.
Ceci montre que l'appareillage de la main requiert un réel savoir faire, non maitrisé par les kinésithérapeutes généralistes. Malgré la réelle place des orthèses au sein du traitement des pathologies de la main, elles se font donc rare au sein d'un cabinet libéral de kinésithérapie.
Alors que l'activité de rééducation et d'appareillages sont intiment liés dans le domaine de la main et qu'elle nécessite respectivement un réel savoir faire, il serait pertinent d'œuvrer dans la reconnaissance de cette nouvelle spécialité. Il serait souhaitable de créer une cotation NGAP main (Nomenclature Générale des Actes Professionnels) permettant la facturation d'actes spécifiques de rééducation de la main et d'appareillages.

### 4.13 Partage de connaissances

Selon notre étude, 22%de thérapeutes « Non Expert » ont assisté à une ou plusieurs conférences sur la rééducation de la main dans leur région et 50% hors de leur région.
Ceci montre l'intérêt des thérapeutes à se former dans des domaines dans lesquels ils ne sont pas "Expert". La formation continue des thérapeutes semblent être respectée et un réél engouement des thérapeutes "Non Expert"

pour des conférences au sein de leur région semble être privilégié par 88% d'entre eux.

Les thérapeutes "Experts" sont représentés dans chaque région.
80% d'entre eux souhaitent être orateur dans une conférence ou un EPU (Enseignement Post Universitaire). Par conséquent, il serait opportun que le GEMMSOR cible, standardise et propose régulièrement des conférences sur des thèmes variés de la rééducation de la main à destination des « Non Experts », par l'intermédiaire de ses meilleurs éléments. Les "Experts" pourraient ainsi transmettre leurs connaissances et acquérir une **Re**connaissance auprès des "Non Expert", dans leur région.

Cette étude montre un réel intérêt en France et en Outre mer ,pour le développement des échanges relatifs à la rééducation de la main entre les différents thérapeutes.
32% des “Non Expert" souhaitent intégrer une Société savante dans le domaine de la main et 88% des "Experts" souhaitent faire partis d’une autre société savante au niveau de la main.
Nous pouvons clairement observer, par ces deux éléments, qu'il y a une volonté commune d'accéder au savoir par les "Expert" et "Non Expert”.

### 4.14 Provenance des prescriptions

Alors qu'en moyenne pour les thérapeutes "Expert", 68% de leurs prescriptions proviennent des chirurgiens de la main, les thérapeutes "Non Expert” en reçoivent 45%.
Cette différence parait surprenante mais semble trouver son explication dans la localisation géographique des "Experts". En effet, 50 % d'entre eux sont situés à moins de 8 km des centres SOS mains.
De nombreux patients habitant loin des centres SOS mains n’ont donc pas accès à des thérapeutes GEMMSOR et s'orientent naturellement vers leur thérapeute de proximité.
Ceci met donc en évidence une répartition géographique non optimale ne permettant pas de répondre correctement aux besoins de la population.

### 4.15 Propositions pour l’avenir

#### 4.15.1 Supports écrit et vidéo

Selon Facca S., «l’ observance reste avant tout l’accompagnement d’un patient pas à pas jusqu’à la réussite thérapeutique (10) ».
Concernant l’éducation du patient, afin de le rendre acteur de sa rééducation lorsqu’il est chez lui et éloigné des kinésithérapeutes « Expert », il paraitrait intéressant de lui proposer, lors de séances occasionnelles, des supports écrit et vidéo.
L’intérêt de ces données permettrait aux patients de retenir plus d’information dans la totalité de ce qui est donné en verbal. Ceci a été démontré notamment

dans l'étude du Docteur S. Facca(11) sur l'information aux patients, concernant la chirurgie du canal carpien . Cette étude met en évidence l'intérêt des patients à recevoir des documents écrits et visuels, afin de pouvoir les consulter plusieurs fois. En effet, une seule explication n'est pas suffisante. De plus, l'apport de supports écrits et visuels permet aux patients, se rendant ensuite chez des kinésithérapeutes "Non Expert", de pouvoir avoir une information précise. L'information rapportée par le patient au kinésithérapeute « Non Expert » est souvent différente de l'information initialement donnée oralement lors d'une séance.
Il est important de préciser que ces protocoles doivent être validés par des Sociétés savantes et respecter les normes légales. Il est essentiel de respecter les règles de l' HAS (Haute Autorité de Santé) concernant « l'élaboration d'un document écrit d'information à l'intention des patients et des usagers du système de soins »(12) .Comme décrit dans l étude de l'IPCEM de 2013(13), il est nécessaire que le thérapeute ait suivi une formation approfondie et actuelle sur la pathologie expliquée au patient.
Cette éducation du patient, par le thérapeute "Expert", et le fait de le faire venir, de façon occasionnelle, dans un centre spécialisé, doit être axé sur un contrat moral entre le patient et le thérapeute. Il ne faudrait pas que l'impact de la distance géographique, entrainant une perte de temps et une perte financière, prenne le dessus sur l'objectif de récupération des capacités du patient (13) .

#### 4.15.2Site internet et application

De plus en plus de patients et de thérapeutes utilisent internet comme moyen de recherche pour répondre à leurs questions.
Les thérapeutes, de part leur esprit critique, sont capables de trier l'information en fonction de l'origine du site internet. En revanche, le patient n'est pas toujours à même d'avoir cet esprit critique sur l'information qu'il lui a été donnée par le moteur de recherche.
Il peut donc être pertinent de créer un site internet ou une application avec des éléments scientifiques.
L'étude de V.Gremeaux et E.Coudeyre, en 2010, en a d'ailleurs démontré l'efficacité(10, 14).
On peut prendre pour exemple l'application créée par l'Assurance maladie en novembre 2017, concernant les pathologies du rachis «activ'dos». Le contenu de cette application permet une information claire au patient. Des vidéos précisent d'exercices ainsi que des questionnaires réalisables par le patient pour lutter contre les idées préconçues sur le rachis. On rappelle, cependant, que cela ne remplace, en aucun cas, la prise en charge par un thérapeute.

#### 4.15.3 Conférences : EPU

Si nous réalisons un parallèle avec la formation médical, des EPU (Enseignement Post Universitaire) sont réalisés régulièrement pour des médecins, afin d'enrichir leurs connaissances pratiques et théoriques sur des sujets pointus.

Il serait intéressant que les thérapeutes "Expert", en rééducation de la main, proposent des formations dans leur région, sous forme de soirées. Ceci permettrait une transmission des principes fondamentaux et donc d'apporter à un plus grand nombre de patients un accès à une rééducation de la main la plus pointues possible. Ce format, qui dans notre étude montre un réel intérêt, permettrait aux kinésithérapeutes "Non Expert" :

- de ne pas empiéter sur leurs heures de travail en cabinet
- d'éviter des frais de transport et d'hôtellerie
- d'entrer en relation avec des kinésithérapeutes spécialisés et de découvrir les spécificités afin de mieux répondre à la demande de rééducation de la main.

Le but de ces EPU ne serait pas de les rendre "Expert", car, aujourd'hui, seul le D.I.U.est une formation complète permettant d'obtenir cette qualification.
Les EPU permettraient d'améliorer la prise en charge de l'ensemble des patients atteints de pathologies de la main, et ce à proximité de chez eux.
Ceci s'intègre dans un processus de respect de l'obligation de formation continue dans le domaine de la santé.
Un travail en équipe et en collaboration pourrait se faire avec des échanges d'email ou d'appels téléphoniques. Une prise en charge, en alternance, pourrait également être proposée, avec une séance ponctuelle chez le thérapeute spécialisé, avec une fréquence à définir en fonction de la pathologie. Le reste des séances sera alors réalisé chez le thérapeute "Non Expert" ayant assisté à ces EPU.

### 4.16 Biais et Limites

Trois biais sont à signaler :

1. Le premier concerne la nature de notre échantillon.

Sur les 149 répondants, 34%sont membres du GEMMSOR. C'est pour cela que nous avons choisi, dans le traitement des résultats, de distinguer les répondants GEMMSOR et NON GEMMSOR, afin de ne pas fausser certains pourcentages qui pourraient être influencés par le grand nombre de répondants GEMMSOR présents dans notre population.
Nous aurions pu augmenter l'hétérogénéité de notre population sans contacter directement les membres du GEMMSOR, mais, dans ce cas, nous n'aurions pas pu comparer l'aspect de la rééducation de la main chez les "Expert" et les "Non Expert".

2. Le second concerne la compréhension du questionnaire

(exemple à la question 16) :« combien de patients différents voyez-vous par mois en rééducation de la main ? ».
Certains répondants affirment recevoir jusqu'à 1,060 patients par mois. Ce chiffre semble résulter d'une incompréhension de question.
Même si nous avons souhaité être le plus clair possible dans la formulation de nos questions, il existe toujours une possibilité d'interprétation différente par le répondant.

3. Le troisième concerne le moyen de contact de l'échantillonrandomizé.
Les thérapeutes ont été appelés par téléphone par deux étudiants différents. Bien qu'une trame écrite ait été standardisée, l'heure d'appel et l'appropriation du texte pouvaient être compris différemment. Ceci a donc forcément eu un impact sur la motivation des répondants ainsi que sur la compréhension de l'objet de notre étude.

Les limites de notre étude :

1. La première répond au facteur temps
Afin que l'étude puisse avoir d'avantage de représentativité, il aurait fallu mener une étude sur un temps plus long permettant d'obtenir un échantillon plus important.

2. La deuxième est l'implication des membres GEMMSOR.
Alors que tous les membres du GEMMSOR ont été destinataires du questionnaire (mails envoyés par le secrétariat du GEMMSOR), seul 30% ont répondu.
Ce faible pourcentage de réponses nous interpelle, car il s'agit d'un questionnaire relatif à la rééducation de la main, donc de leur domaine de compétence.

3. La troisième est l'absence de codage des actes en rééducation de la main.
Alors que le codage spécifique en chirurgie de la main permet de recenser les traumatismes de la main pris en charge en France grâce au codage du CCAM urgence main, aucune cotation NGAP spécifique ne permet d identifier un acte de rééducation de la main.
La cotation des actes de kinésithérapie ne s'établit qu'en 2 variables :
- la première concerne le type d'affection (rhumatologie, pneumologie, neurologie)
- la deuxième concerne le nombre de membres affectés (8).

La seule chose qu'il est possible d'affirmer quant au nombre d'actes de rééducation de la main résulte potentiellement de l'accroissement du nombre de passages aux urgences main (plus 3,5% par an, soit une augmentation de 10 ,9 millions en 20 ans). On peut donc penser qu'il existe une évolution comparable du nombre d'actes de rééducation de la main.

Lors du choix de la population de notre étude, nous souhaitions envoyer notre questionnaire aux adhérents du Conseil national de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes. On lui demandait de l'envoyer par mail aux 86,103 adhérents sur le territoire français.
Malgré notre email explicatif, accompagné d'une lettre d'appui du Président du GEMMSOR ainsi que de celle du coordinateur du D.I.U. d'appareillage et de rééducation de la main, l'Ordre est resté mutique sans jamais répondre à notre demande. Après plusieurs relances sans réponses, nous avons changé de stratégie.
Pour rappel, ce D.I.U.est reconnu par le Conseil de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes. L'affichage sur la plaque d'un kinésithérapeute est autorisée (15).

Faire avancer la profession, la promouvoir (5) font partie des missions de l'Ordre. Notre enquête y contribuait. Mais aucune diffusion d'enquête scientifique *via* la mailing liste de l'Ordre n'est en fait autorisée, car il utiliserait des données personnelles des adhérents, en application des directives européennes (RGPD – Règlement général de la Protection des Données).

Notre proposition : pourquoi ne pas envisager de faire signer à tout adhérent, lors de l'inscription à l'Ordre ,une clause permettant d'utiliser son adresse mail pour diffusion des enquêtes dans le cadre de travaux de recherche permettant de faire évoluer la profession.
Dans le cadre de notre étude, pour cibler la population, on aurait pu utiliser les réseaux sociaux, comme Facebook…. Il existe, en effet, de nombreux groupes ("remplaçants de France" par exemple).
Mais la population des thérapeutes n'aurait pas été recensée de façon rationnelle et représentative pour l'ensemble des régions. Il n'en n'existe pas dans toutes les régions et l'utilisation des réseaux n'est pas systématique par l'ensemble de la population des thérapeutes. Les réseaux sociaux sont utilisés par les 18-35 ans, pour 60%, selon l'étude du journal Le Monde (16) . Cette tranche d'âge n'est pas représentative de la population active des kinésithérapeutes et des ergothérapeutes.
Par conséquent, nous n'avons donc pas opté pour cette solution.

# 5 Conclusion

Le but de notre étude était de connaitre l'organisation, la répartition et le mode de fonctionnement de la rééducation de la main en France.
Les thérapeutes "Expert" sont présents dans l'ensemble des régions. Mais ils ne sont pas assez nombreux. Il existe aussi une répartition territoriale inégale. Or la proximité des thérapeutes et de leurs patients est essentielle, étant donnée la fréquence des prises en charges.
La plupart des membres du GEMMSOR ont accepté d'être orateurs dans les conférences, de partager, de transmettre leur savoir et d'échanger avec les "Non Expert" qui pour 80% sont demandeurs. Ceci est essentiel étant donné le nombre de blessés de la main qui ne cesse d'augmenter.
Au même titre que les centres FESUM de plus en plus connus, la connaissance de l'expertise en rééducation de la main par l'ensemble des thérapeutes est indispensable.
Elle est essentielle et fondamentale pour plusieurs raisons. Un travail de collaboration entre thérapeutes "Expert" et "Non Expert" est indispensable dans l'intérêt du patient.
Les thérapeutes « Expert » et « Non Expert » formés, mieux répartis sur le territoire, permettrait un accès à l'ensemble de la population à une rééducation plus spécialisée et donc plus optimisée. La priorité est de faciliter l'accès à l'expertise en rééducation de la main.
Les thérapeutes "Expert" et "Non Expert" ont, chacun, un rôle à jouer dans l'amélioration de cette répartition. Ceci permettrait d'éviter le surcout engendré par une prise en charge non spécialisée (rééducation plus courte, meilleurs résultats…).
A l'instar du livre blanc sur l' « Etat des lieux des urgences de la main en France », notre étude propose des éléments de réflexion sur l'état des lieux de la rééducation de la main.

# 6 Bibliographie


1. Raimbeau G. Coûts des urgences mains. Chirurgie de la main. 2003;22(5):258-63.
2. M. Le Bourg. Accidents de la main. Données socio-économiques. La Main. 1998: 15-22.
3. J. Michon et R. Vilain. Lésions traumatiques des tendons de la main: Masson & Cie; 1968.
4. FESUM. Réglement interieur de la FESUM. Consulté le 05/07/2018. Disponible sur: http://www.fesum.fr/reglement-interieur-de-la-fesum.
5. Code De La Santé Publique. Article L4321-17, (2017).
6. Bessière S. La féminisation des professions de santé en France: données de cadrage. RFAS. 2005;1.
7. GEMMSOR. Annuaire du GEMMSOR. Consulté le 05/07/2018. Disponible sur: http://www.sfrm-gemmsor.fr/annuaire-sfrm-gemmsor.php.
8. Trabelsi A. Livre blanc.2018.
9. Conseil National de L'Ordre des Masseurs-kinésithérapeutes. Rapport annuel d'activité 2017. http://wwwordremkfr/wp-content/uploads/2018/08/rapport-dactivite-2017pdf. 2017:10.
10. Gremeaux V. Internet et éducation thérapeutique des patients: revue systématique de la littérature. Annals of physical and rehabilitation medicine. 2010;53:669-92.
11. Facca S. Évaluation du protocole d'éducation thérapeutique des patients opérés par plaque antérieure verrouillée suite à une fracture du radius distal. Chirurgie de la main. 2013;32.
12. HAS / Service Des Bonnes Pratiques Professionnelles. Élaboration d'un document écrit d'information à l'intention des patients et des usagers du système de santé. 2008.
13. IPCEM. Questions à propos de l'éducation thérapeutique. 2013 Consulté le 05/07/2018. Disponible sur: http://www.ipcem.org
14. Maes Clavier C. Une application dédiée à la prise en charge postopératoire des pathologies de la main peut elle être utile pour les patients ? -. HAND SURGERY AND REHABILITATION. 2018.
15. Conseil National de L'Ordre des Masseurs-kinésithérapeutes. Diplômes d'université, diplômes universitaires, et diplômes inter universitaires examinés et reconnus par le conseil national. 2019.
16. Statista. Répartition des utilisateurs actifs de Facebook dans le monde en janvier 2019, par âge et sexe. Consulté le 06/02/2019. Disponible sur: https://fr.statista.com/statistiques/574791/facebook-repartition-mondiale-par-age/.

# 7 Tables des Illustrations

Illustration 1 : Protocole de ciblage utilisé ..... 7
Illustration 2 : Répartition géographique des thérapeutes sondés ..... 8
Illustration 3 : Options de ciblage ..... 15
Illustration 4 : Répartition géographique des échantillons ..... 19

# 8 Tables des Tableaux

Tableau 1 : Profil des répondants ..... 8
Tableau 2 : Distance Cabinet - SOS main (Kms) ..... 9
Tableau 3 : Pourcentage d'activité main au sein du cabinet ..... 9
Tableau 4 : Auto jugement de la prise en charge et renvoi vers "Expert" ("Expert") ..... 10
Tableau 5 : Comment se déroule la 1ère séance post-opératoire ("Expert") ..... 10
Tableau 6 : Auto jugement de la prise en charge et renvoi vers "Expert" ("Non Expert") ..... 10
Tableau 7 : Comment se déroule la 1ère séance post opératoire ("Non Expert") 10
Tableau 8 : Choix du protocole à appliquer ("Expert") ..... 11
Tableau 9 : % de transmission du protocole de rééducation ("Expert") ..... 11
Tableau 10 : Choix du protocole à appliquer ("Non Expert") ..... 11
Tableau 11 : % transmission du protocole de rééducation ("Non Expert") ..... 11
Tableau 12 : Qui confectionne les orthèses ("Expert") ..... 12
Tableau 13 : Qui confectionne les orthèses ("Non Expert") ..... 12
Tableau 14 : Transmission connaissances : Aujourd'hui Vs Demain ("Expert") . 13
Tableau 15 : Transmission connaissances : Aujourd'hui et Demain ("Non Expert") ..... 13
Tableau 16 : Provenance des prescriptions ("Expert") ..... 14
Tableau 17 : Provenance des prescriptions ("Non Expert") ..... 14
Tableau 18 : Types de pathologies rencontrées (nombre par mois) ..... 14

Tableau 1 : Profil des répondants ..... 8
Tableau 2 : Distance Cabinet - SOS main (Kms) ..... 9
Tableau 3 : Pourcentage d'activité main au sein du cabinet ..... 9
Tableau 4 : Auto jugement de la prise en charge et renvoi vers "Expert" ("Expert") ..... 10
Tableau 5 : Comment se déroule la 1ère séance post-opératoire ("Expert") ..... 10
Tableau 6 : Auto jugement de la prise en charge et renvoi vers "Expert" ("Non Expert") ..... 10
Tableau 7 : Comment se déroule la 1ère séance post opératoire ("Non Expert") 10
Tableau 8 : Choix du protocole à appliquer ("Expert") ..... 11
Tableau 9 : % de transmission du protocole de rééducation ("Expert") ..... 11
Tableau 10 : Choix du protocole à appliquer ("Non Expert") ..... 11
Tableau 11 : % transmission du protocole de rééducation ("Non Expert") ..... 11
Tableau 12 : Qui confectionne les orthèses ("Expert") ..... 12
Tableau 13 : Qui confectionne les orthèses ("Non Expert") ..... 12
Tableau 14 : Transmission connaissances : Aujourd'hui Vs Demain ("Expert") . 13
Tableau 15 : Transmission connaissances : Aujourd'hui et Demain ("Non Expert") ..... 13

Tableau 16 : Provenance des prescriptions ("Expert") ..... 14
Tableau 17 : Provenance des prescriptions (“Non Expert") ..... 14
Tableau 18 : Types de pathologies rencontrées (nombre par mois)..... 14

# 9 Annexes

## 9.1 Questionnaire

**Information générale :**

1. Sexe
   a) Masculin
   b) Féminin

2. Quelle est votre région?

3. Quel est votre code postal

**Formation:**

4. Dans quel pays avez vous obtenu votre diplôme de kinésithérapie ou Ergothérapie?

5. Avez-vous un diplôme ou formation complémentaire dans le domaine de la rééducation ou l'appareillage de la main
   a) Non
   b) Oui

Si vous avez un diplôme ou formation complémentaire dans le domaine de la rééducation ou appareillage de la main, veuillez préciser :

6. Le nom du diplôme/formation
7. Le Lieu où a eu lieu la formation
8. Le nom de l'organisme, de l'école, ou de l'université de la formation
9. L'année de l'obtention du titre

10. Connaissez-vous la Société Française de Rééducation de la Main (GEMMSOR) ?
    a) Oui
    b) Non

11. Êtes-vous membre de la Société Française de Rééducation de la Main(GEMMSOR)
    a) Oui
    b) Non

**Profession au quotidien:**

12. Quelle profession* exercez-vous (*qualification à l'appui) ?
    a) Ergothérapeute
    b) Kinésithérapeute
    c) Kinésithérapeute + Ergothérapeute
    d) Kinésithérapeute + Orthésiste
    e) Ergothérapeute + Orthésiste
    f) Kinésithérapeute + Ergothérapeute + Orthésiste

13. Exercez-vous une activité en :
    a) Libéral
    b) Salarié
    c) Mixte

14. Depuis combien de temps exercez-vous la Kinésithérapie/Ergothérapie?

15. Travaillez-vous au sein dans une structure doté d'un chirurgien spécialisé dans la main?

Combien de patients différents pour ces types de pathologies voyez vous par mois :

**Pathologie Rhumatismale**

16. Arthrose, Arthrite, PR
17. Maladie de Dupuytren
18. Sclérodermie

**TMS**

19. Tendinopathie (Ténosynovite deDeQuervain, doigt à ressaut…)
20. Enthésopathie
21. compressions nerveuses d'origine périphériques (Canal carpien, compression ulnaire…)
22. Dystonie

**Pathologie traumatique**

23. Lésions/Rupture Fléchisseur(s)
24. Lésions/Rupture Extenseur(s)
25. Entorse articulations :MP, IPP doigts longs, MP pouce
26. Fracture Carpe, Métacarpe, Phalange
27. lésions nerveuses
28. Transferts tendineux
29. **Pathologie d'origine neurologie centrale (AVC, Parkinson, Dystonie)**
30. **SDRC (Syndrome Douloureux Régional Complexe)**
31. **Pathologie congénitale (Malformation, Agénésie,main botte...)**
32. **Autres**

33. Quel est la part en % que représente la rééducation de la main au sein de votre cabinet

34. A combien de Kms se situe le centre SOS main le plus proche

35. Parmi les centres ci dessous, quel % de prescriptions provient de:
    a) Hôpital/clinique référencée SOS main
    b) Hôpital/clinique classique avec présence d'un chirurgien spécialisé dans la main
    c) Hôpital/clinique classique
    d) Médecin traitant
    e) Autre spécialistes (Rhumatologue, Neurologue, Algologue...)

36. En règle générale, lorsqu'un patient se présente à votre cabinet pour une pathologie/incident à la main/poignet.
    Comment vous sentez vous lors de la prise en charge
    a) Très compétent
    b) Compétent
    c) Suffisamment compétent
    d) Peu compétent
    e) Incompétent

37. Lors de la prise en charge de rééducation main/poignet, renvoyez-vous le patient chez un confrère Expert :
    a) Toujours (Tous les patients : 100%)
    b) Souvent (la moitié des patients : 50-99%)
    c) rarement (moins de la moitié des patients : 1-49%)
    d) jamais (0%)

38. En règle générale, comment mettez vous en place votre protocole de rééducation:
    a) Protocole qui vous a été enseigné lors de votre formation Kiné/Ergo
    b) Protocole reposant sur de la littérature et vous ont été exposé lors d'une conférence, EPU, symposium, congrès **< 5 ans**
    c) Protocole reposant sur de la littérature et vous ont été exposé lors d'une conférence, EPU, symposium, congrès**> 5 ans**
    d) Protocole donné par le chirurgien
    e) Protocole vous semblant cohérent et pertinent basé sur votre propre revue de la littérature

39. Si vous travaillez en collaboration avec un chirurgien Expert dans la main ou au sein d'un SOS main.
    Que faites vous lorsqu'un patient habite loin du lieu d'hospitalisation et que sa prise en charge doit être très spécialisé : Choisissez 1 réponse
    a) Une séance par semaine, le reste avec son kiné de proximité
    b) Une séance explicative <u>AVEC</u> remise d'un protocole établis par vos soins à remettre au kiné de proximité
    c) Une séance explicative <u>SANS</u> remise de protocole au kiné de proximité
    d) Aucune séance, un protocole lui est remis par le chirurgien
    e) Création d'une orthèse uniquement pour suppléer la kiné
    f) Je ne travaille pas dans un centre spécialisé

40. Concernant les protocoles postopératoires à suivre :
    Est ce qu'en règle générale, le chirurgien détaille le protocole de rééducation à suivre
    a) Oui
    b) Non

41. Est ce que le kiné Expert* qui vous adresse le patient vous détaille le protocole à suivre
    a) Oui
    b) Non
    c) Je suis le kiné Expert*

    *(*Kiné ayant une formation complémentaire dans le domaine de la rééducation et prise en charge de chirurgie de la main et ayant acquis une connaissance pratique, avancée et reconnue par ses pairs du domaine)*

42. Réalisez-vous même les orthèses de main
    a) Oui
    b) Non

43. Etes-vous qualifié en tant qu'orthésiste
    a) Oui
    b) Non

A l'heure actuelle, avez-vous déjà :

| | |
|---|---|
| 44/ Assisté à une Conférence rééducation/chirurgie main dans votre région | Oui/Non |
| 45/ Assisté à une Conférence rééducation/chirurgie main ailleurs que dans votre région | Oui/Non |
| 46/ Participé à une Formation rééducation de la main dans votre région | Oui/Non |
| 47/ Participé à une Formation rééducation de la main ailleurs que dans votre région | Oui/Non |
| 48/ Intégré une société savante dans le milieu de la main (Ex GEMMSOR) | Oui/Non |
| 49/ Formé des kinés sur la rééducation de la main via des séminaires, stages, soirées de formation… | Oui/Non |
| 50/ Participé en tant qu'orateur dans votre région ou ailleurs à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la rééducation de la main | Oui/Non |

Demain, aimeriez-vous

| | |
|---|---|
| 51/ Assister à une Conférence rééducation/chirurgie main dans votre région | Oui/Non |
| 52/ Assister à une Conférence rééducation/chirurgie main ailleurs que dans votre région | Oui/Non |
| 53/ Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Rééducation de la main DANS votre région ?* | Oui/Non |
| 54/ Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Rééducation de la main AILLEURS que dans votre région ?* | Oui/Non |
| 55/ Intégrer une société savante dans le milieu de la main (Ex GEMMSOR) | Oui/Non |
| 56/ Former des kinés sur la rééducation de la main via des séminaires, stages, soirées formation etc. | Oui/Non |
| 57/ Participer en tant qu'orateur dans votre région ou ailleurs à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la rééducation de la main | Oui/Non |

## 9.2 Trame téléphonique standardisée

Bonjour Madame, Monsieur,

Je me présente, je suis XXXXXX, Kinésithérapeute et souhaiterai m'adresser à **Mr ou Mme XXXXXX,** Pourriez-vous me mettre en relation svp, j'en ai pas pour longtemps.

Bonjour **Mr ou Mme XXXXXX,**
Je me présente, je suis XXXXXX, Kinésithérapeute
Dans le cadre d'une étude nationale réalisée avec l'université de Grenoble, nous cherchons à effectuer un état des lieux d'une spécialité à part entière qui est la rééducation de la main.
A ce titre vous avez était choisie de façon aléatoire dans les pages jaunes au même titre que 99 autres confrères pour refléter la prise en charge de patient au niveau de la main.

Pour faire court, le but de l'étude est d'observer sur le territoire français : la répartition des thérapeutes experts et non experts, le mode de fonctionnement des centres spécialisés dans la main, la connaissance nationale de la rééducation de la main, l'organisation concernant l'aiguillage des patients pour leur rééducation, et le niveau actuel de la prise en charge...

Que vous ayez une forte activité ou aucune au niveau de la main, le sondage cible tous les kinésithérapeutes.

- Il se fait sur internet au travers un lien que je vous enverrai
- Il dure 7 min et doit être réalisé d'une traite (pas en plusieurs fois)
- Il est totalement anonyme, il ne vous engage à rien
- et il vous permet d'obtenir les résultats de l'étude si vous laisser votre adresse email

L'ordre national n'ayant pas voulu respecter sa mission d'accompagnement pour diffuser se sondage, nous déployons beaucoup d'efforts pour essayer d'aboutir à cette étude et apprécierions beaucoup que vous nous aidiez en tant que confrère pour collaborer à cette étude.

Avez-vous des questions ?

Pourriez-vous me communiquer votre adresse email afin que je puisse vous envoyer un email détaillant le but de notre étude ainsi que le lien vers le sondage.
**Surtout n'hésitez pas à transmettre le lien de notre sondage à d'autres confrères.** Au plus nous avons de répondants, au plus nous serons précis dans notre étude.

Merci beaucoup pour votre temps
On compte sur vous

Bonne journée

### 9.3 Email standardisé envoyé suite à l'appel téléphonique

Cher Confrère

Dans le cadre d'une étude **" Répartition et accessibilité à la rééducation de la main en France"** menée par l'Université de Grenoble Alpes, nous souhaiterions recueillir votre expérience au travers un sondage (https://www.dragnsurvey.com/survey/r/4c53267).

L'objectif de cette étude est d'effectuer un état des lieux d'une spécialité à part entière dans la kinésithérapie/Ergothérapie (répartition des thérapeutes experts et non experts, mode de fonctionnement des centres spécialisés dans la main, connaissance nationale de la rééducation de la main, organisation concernant l'aiguillage des patients pour leur rééducation, niveau actuel de la prise en charge...)

En quelques mots le questionnaire :

- Est le **seul moyen** de recueillir l'expérience des **kinésithérapeutes**
- Dure **7 min**
- N'a absolument **AUCUN but de jugement** votre manière de travailler
- Est **totalement anonyme**(seuls les thérapeutes souhaitant communiquer leur adresse email pourront être tenus informés des résultats de l'étude)
- Doit être complété en**intégralité**pour permettre l'exploitation des données
- Doit être complété en**une traite** (impossibilité de quitter puis revenir sur le questionnaire)

**N'hésitez surtout pas à transférer cet email à d'autres confrères. Au plus nous avons de répondants, au plus nous serons précis dans notre étude**

Nous vous remercions d'avance pour votre collaboration

Très cordialement
L'équipe universitaire de Grenoble Alpes

NB : En cas de problème technique : veuillez contacter **qdlefevre@gmail.com**

## 9.4 Données du questionnaire

| Numé ro du répon dant | date reponse | Code SPSS : Sexe Code SPSS : Sexe | Q1 Sexe : | Q2 Dans quelle région exercez-vous ? | Q3 Quel est le code postal de votre lieu d'exercice ? | Dpt Departement | Q4 Dans quel pays avez vous obtenu votre diplôme de kinésithérapie ou Ergothérapie ? | Q5 Avez vous un diplôme ou formation complémentaire dans le domaine de la rééducation ou l'appareillage de la main ? | Q6 Le nom du Diplôme/Formation complémentaire dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main : | Q7 Lieu où a eu lieu la formation dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main : | Q8 Quel est le nom de l'Organisme, Ecole, Université qui dispensait la formation dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main ? | Q9 En quelle année obtenu un titre, diplôme dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main ? | Q10 Connaissez vous la Société Française de Rééducation de la Main (GEMMSOR) ? | Q11 Etes-vous membre de la Société Française de Rééducation de la Main (GEMMSOR) ? | Code SPSS : GEMMSOR Code SPSS : GEMMSOR | Q12 Quelle profession * exercez-vous (*qualification à l'appui) ? | Code SPSS : Profession Code SPSS : Profession | Q13 Exercez-vous une activité en |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 08/02/18 | 2 Féminin | | Pays-de-la- | 44600 | Loire-Atlant | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 3 | 21/02/18 | 2 Féminin | | Grand Est | 57000 | Moselle | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 5 | 21/02/18 | 2 Féminin | | Grand Est | 54000 | Meurthe-et | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 8 | 21/02/18 | 2 Féminin | | Meurthe-et | France | non | | | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 16 | 22/02/18 | 2 Féminin | | La-Réunion | 97410 | La Réunion | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Mixte (Libé |
| 17 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Grand Est | 67000 | Bas-Rhin | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Mixte (Libé |
| 19 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 83160 | Var | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 22 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Ile-de-Fran | 92400 | Hauts-de-S | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 23 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Ile-de-Fran | 78420 | Yvelines | France | non | | | | 2016 | oui | oui | | 2 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 25 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Nouvelle-A | 33000 | Gironde | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 29 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 83300 | Var | France | non | | | | | oui | oui | | 2 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 31 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Centre-Val | 41400 | Loir-et-Che | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 37 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 06130 | Alpes-Marit | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 38 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Vaucluse | Belgique | oui | évaluation, traitement orthétique | paris | anfe | 2014 | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 40 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Grand Est | 67000 | Bas-Rhin | Belgique | oui | DIU appareillage et reeducation e | Grenoble | Université d | 2017 | oui | oui | | 2 Ergothérap | | 2 Salarié |
| 46 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Auvergne-T | 38350 | Isère | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 48 | 22/02/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 83000 | Var | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 55 | 23/02/18 | 2 Féminin | | Centre-Val | 41000 | Loir-et-Che | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 56 | 23/02/18 | 2 Féminin | | Bourgogne | 58000 | Nièvre | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 59 | 23/02/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 05200 | Hautes-Alp | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 60 | 23/02/18 | 2 Féminin | | Ile-de-Fran | 75007 | Paris | France | oui | DIU Rééducation et appareillage e | Grenoble | Université J | 2015 | oui | oui | | 2 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 61 | 23/02/18 | 2 Féminin | | Auvergne-T | 74100 | Haute-Savo | France | oui | orthéiste | Limoges et | L'école d'er | 2016 | oui | oui | | 2 Ergothérap | | 2 Salarié |
| 67 | 26/02/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 83200 | Var | Belgique | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Mixte (Libé |
| 69 | 26/02/18 | 2 Féminin | | Occitanie | 34250 | Hérault | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 70 | 26/02/18 | 2 Féminin | | Occitanie | 34430 | Hérault | France | non | | | | | oui | non | | 1 Ergothérap | | 1 Mixte (Libé |
| 72 | 26/02/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 05000 | Hautes-Alp | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 73 | 26/02/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 13100 | Bouches-du | France | non | | | | | oui | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 74 | 26/02/18 | 2 Féminin | | Occitanie | 34000 | Hérault | Hongrie | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 5 Salarié |
| 80 | 27/02/18 | 2 Féminin | | Auvergne-T | 07200 | Ardèche | France | oui | Dipôme Inter-Universitaire Europ | GRENOBLE | UNIVERSITI | 2015 | oui | oui | | 2 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 81 | 27/02/18 | 2 Féminin | | Auvergne-T | 42000 | Loire | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 82 | 01/03/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 83130 | Var | France | non | | | | | oui | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 84 | 03/03/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 83000 | Var | France | non | | | | | oui | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 86 | 04/03/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 69100 | Rhône | France | non | | | | | oui | non | | 1 Ergothérap | | 2 Salarié |
| 87 | 05/03/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 26000 | Drôme | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |

| Numé ro du répon dant | date reponse | Code SPSS : Sexe Code SPSS : Sexe | Q1 Sexe : | Q2 Dans quelle région exercez-vous ? | Q3 Quel est le code postal de votre lieu d'exercice ? | Dpt Departement | Q4 Dans quel pays avez vous obtenu votre diplôme de kinésithérapie ou Ergothérapie ? | Q5 Avez vous un diplôme ou formation complémentaire dans le domaine de la rééducation ou l'appareillage de la main ? | Q6 Le nom du Diplôme/Formation complémentaire dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main : | Q7 Lieu où a eu lieu la formation dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main : | Q8 Quel est le nom de l'Organisme, Ecole, Université qui dispensait la formation dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main ? | Q9 En quelle année obtenu un titre, diplôme dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main ? | Q10 Connaissez vous la Société Française de Rééducation de la Main (GEMMSOR) ? | Q11 Etes-vous membre de la Société Française de Rééducation de la Main (GEMMSOR) ? | Code SPSS : GEMMSOR Code SPSS : GEMMSOR | Q12 Quelle profession * exercez-vous (*qualification à l'appui) ? | Code SPSS : Profession Code SPSS : Profession | Q13 Exercez-vous une activité en |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 92 | 05/03/18 | 2 Féminin | | Corse | 20000 | Corse-du-S | France | non | | | | | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 93 | 05/03/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 13011 | Bouches-du | France | non | | | | 2016 | non | non | | 1 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 96 | 06/03/18 | 1 Masculin | | Occitanie | 30240 | Gard | France | oui | Evaluation, traitement orthétique | Paris | ANFE | 2011 | oui | non | | 2 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 100 | 09/03/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 69100 | Rhône | France | oui | orthopédiste orthéiste podologi | Bron | Ecotev | 2017 | oui | oui | | 2 Ergothérap | | 2 Salarié |
| 102 | 09/03/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 13003 | Bouches-du | France | oui | Orthopédiste orthéiste podologi | Bron | Ecotev | 2017 | oui | oui | | 2 Ergothérap | | 2 Libéral |
| 104 | 30/03/18 | 2 Féminin | | Nouvelle-A | 47700 | Lot-et-Garo | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 105 | 30/03/18 | 1 Masculin | | Occitanie | 34000 | Hérault | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 106 | 30/03/18 | 1 Masculin | | Pays-de-la- | 53100 | Mayenne | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 107 | 30/03/18 | 1 Masculin | | Occitanie | 34340 | Hérault | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Salarié |
| 108 | 30/03/18 | 2 Féminin | | Occitanie | 34000 | Hérault | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 109 | 30/03/18 | 2 Féminin | | Auvergne-T | 74290 | Haute-Savo | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 112 | 30/03/18 | 1 Masculin | | Occitanie | 31000 | Haute-Garo | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 114 | 30/03/18 | 2 Féminin | | Occitanie | 34000 | Hérault | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 115 | 30/03/18 | 2 Féminin | | Occitanie | 34070 | Hérault | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 116 | 31/03/18 | 1 Masculin | | Occitanie | 31000 | Haute-Garo | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 118 | 31/03/18 | 2 Féminin | | Occitanie | 34140 | Hérault | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 119 | 03/04/18 | 1 Masculin | | Pays-de-la- | 85340 | Vendée | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 121 | 04/04/18 | 2 Féminin | | Nouvelle-A | 33127 | Gironde | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 122 | 04/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-T | 74350 | Haute-Savo | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 123 | 04/04/18 | 1 Masculin | | Centre-Val | 37000 | Indre-et-Lo | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 126 | 04/04/18 | 2 Féminin | | Centre-Val | 37000 | Indre-et-Lo | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Mixte (Libé |
| 127 | 04/04/18 | 1 Masculin | | Nouvelle-A | 33290 | Gironde | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 128 | 04/04/18 | 2 Féminin | | Centre-Val | 41700 | Loir-et-Che | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 131 | 04/04/18 | 1 Masculin | | Centre-Val | 45160 | Loiret | France | non | 0 | 0 | 0 | 0 | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 134 | 04/04/18 | 1 Masculin | | Occitanie | 66760 | Pyrénées-O | Belgique | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Mixte (Libé |
| 135 | 04/04/18 | 1 Masculin | | Centre-Val | 37000 | Indre-et-Lo | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 136 | 04/04/18 | 1 Masculin | | Occitanie | 66760 | Pyrénées-O | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Mixte (Libé |
| 138 | 04/04/18 | 2 Féminin | | Hauts-de-F | 80320 | Somme | Hongrie | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 139 | 04/04/18 | 2 Féminin | | Hauts-de-F | 60000 | Oise | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Salarié |
| 140 | 04/04/18 | 1 Masculin | | Occitanie | 31290 | Haute-Garo | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 141 | 04/04/18 | 2 Féminin | | Centre-Val | 36100 | Indre | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Salarié |
| 142 | 04/04/18 | 1 Masculin | | Nouvelle-A | 33220 | Gironde | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 144 | 04/04/18 | 1 Masculin | | Grand Est | 67500 | Bas-Rhin | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 145 | 04/04/18 | 2 Féminin | | Bretagne | 35400 | Ile-et-Vilain | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |

| Numé ro du répon dant | date reponse | Code SPSS : Sexe Code SPSS : Sexe | Q1 Sexe : | Q2 Dans quelle région exercez-vous ? | Q3 Quel est le code postal de votre lieu d'exercice ? | Dpt Departement | Q4 Dans quel pays avez vous obtenu votre diplôme de kinésithérapie ou Ergothérapie ? | Q5 Avez vous un diplôme ou formation complémentaire dans le domaine de la rééducation ou l'appareillage de la main ? | Q6 Le nom du Diplôme/Formation complémentaire dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main : | Q7 Lieu où a eu lieu la formation dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main : | Q8 Quel est le nom de l'Organisme, Ecole, Université qui dispensait la formation dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main ? | Q9 En quelle année obtenu un titre, diplôme dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main ? | Q10 Connaissez vous la Société Française de Rééducation de la Main (GEMMSOR) ? | Q11 Etes-vous membre de la Société Française de Rééducation de la Main (GEMMSOR) ? | Code SPSS : GEMMSOR Code SPSS : GEMMSOR | Q12 Quelle profession * exercez-vous (*qualification à l'appui) ? | Code SPSS : Profession Code SPSS : Profession | Q13 Exercez-vous une activité en |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 147 | 05/04/18 | 2 Féminin | | Centre-Val | 41 | Loir-et-Che | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 149 | 05/04/18 | 2 Féminin | | Martinique | 97211 | Martinique | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 151 | 05/04/18 | 1 Masculin | | Mayotte | 97615 | Mayotte | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 152 | 05/04/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 13008 | Bouches-du | France | oui | DIU RÉÉDUCATION ET APPAREILL | Grenoble | Université d | 2007 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 154 | 05/04/18 | 2 Féminin | | Ile-de-Fran | 92 | Hauts-de-S | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 156 | 06/04/18 | 2 Féminin | | Grand Est | 51370 | Marne | Belgique | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 158 | 06/04/18 | 2 Féminin | | Nouvelle-A | 64000 | Pyrénées-A | Belgique | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 160 | 06/04/18 | 2 Féminin | | Grand Est | 88150 | Vosges | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 161 | 06/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 01500 | Ain | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 162 | 08/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 03200 | Allier | Belgique | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 164 | 09/04/18 | 1 Masculin | | Hauts-de-F | 60000 | Oise | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 165 | 09/04/18 | 2 Féminin | | Guadeloup | 97180 | Guadeloup | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 168 | 10/04/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 05000 | Hautes-Alp | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 169 | 10/04/18 | 2 Féminin | | Nouvelle-A | 33700 | Gironde | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 170 | 10/04/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 83000 | Var | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 171 | 11/04/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 84240 | Vaucluse | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 172 | 12/04/18 | 2 Féminin | | Occitanie | 34000 | Hérault | Belgique | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 175 | 13/04/18 | 2 Féminin | | Bourgogne | 58300 | Nièvre | France | oui | DE ergothérapie | Montpellier | École d.erg | 1989 | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 176 | 13/04/18 | 1 Masculin | | Bourgogne | 58000 | Nièvre | Belgique | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 177 | 13/04/18 | 2 Féminin | | Bourgogne | 58000 | Nièvre | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 179 | 13/04/18 | 2 Féminin | | Bourgogne | 21450 | Côte-D'Or | France | oui | Decembre 2017 = Formation patt | Dole | GEM-K | 2017 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 3 Mixte (Libé |
| 180 | 14/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 87000 | Haute-Vien | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 181 | 15/04/18 | 1 Masculin | | Nouvelle-A | 40990 | Landes | France | oui | Dipôme Interuniversitaire de réé | Grenoble | Université d | 1999 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 182 | 17/04/18 | 1 Masculin | | Bourgogne | 58190 | Nièvre | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 184 | 18/04/18 | 2 Féminin | | Pays-de-la- | 44100 | Loire-Atlant | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 185 | 18/04/18 | 1 Masculin | | Pays-de-la- | 44600 | Loire-Atlant | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 186 | 19/04/18 | 2 Féminin | | Ile-de-Fran | 78300 | Yvelines | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 187 | 20/04/18 | 1 Masculin | | Pays-de-la- | 85400 | Vendée | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 188 | 20/04/18 | 1 Masculin | | Pays-de-la- | 44600 | Loire-Atlant | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 192 | 25/04/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 13005 | Bouches-du | France | oui | DIU Grenoble | Grenoble | Université d | 1998 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 193 | 25/04/18 | 2 Féminin | | Nouvelle-A | 64100 | Pyrénées-A | Espagne | oui | Diu en reeducation et appareillag | Grenoble | Université d | 2009 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 195 | 25/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 69003 | Rhône | France | oui | Diu main | Grenoble | Grenoble | 2005 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 4 Libéral |
| 196 | 25/04/18 | 1 Masculin | | Nouvelle-A | 40 | Landes | France | non | | | | | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 197 | 25/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 69003 | Rhône | Belgique | oui | D'où rééducation de la main | Grenoble | Université d | 2009 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 3 Libéral |

| Numé ro du répon dant | date reponse | Code SPSS : Sexe Code SPSS : Sexe | Q1 Sexe : | Q2 Dans quelle région exercez-vous ? | Q3 Quel est le code postal de votre lieu d'exercice ? | Dpt Departement | Q4 Dans quel pays avez vous obtenu votre diplôme de kinésithérapie ou Ergothérapie ? | Q5 Avez vous un diplôme ou formation complémentaire dans le domaine de la rééducation ou l'appareillage de la main ? | Q6 Le nom du Diplôme/Formation complémentaire dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main : | Q7 Lieu où a eu lieu la formation dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main : | Q8 Quel est le nom de l'Organisme, Ecole, Université qui dispensait la formation dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main ? | Q9 En quelle année obtenu un titre, diplôme dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main ? | Q10 Connaissez vous la Société Française de Rééducation de la Main (GEMMSOR) ? | Q11 Etes-vous membre de la Société Française de Rééducation de la Main (GEMMSOR) ? | Code SPSS : GEMMSOR Code SPSS : GEMMSOR | Q12 Quelle profession * exercez-vous (*qualification à l'appui) ? | Code SPSS : Profession Code SPSS : Profession | Q13 Exercez-vous une activité en |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 198 | 25/04/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 13006 | Bouches-du | France | oui | DU main orthesiste Main | Grenoble | ly faculté José | 2013 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 199 | 25/04/18 | 2 Féminin | | Normandie | 76000 | Seine-Marit | France | non | | | | | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 200 | 25/04/18 | 2 Féminin | | Pays-de-la- | 49 | Maine-et-L | France | oui | Orthesiste Du Anatomie chirurgi | Paris Bonde | Alpo Facul | 2001 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 201 | 25/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 07000 | Ardèche | Belgique | oui | Formation rééducation de la mai | Nantes Lyon | | 2011 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 202 | 25/04/18 | 2 Féminin | | Ile-de-Fran | 75116 | Paris | France | non | | | | | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 204 | 26/04/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 06100 | Alpes-Marit | France | oui | Orthesiste orthopédiste | Lyon | Ecotev | 2010 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 206 | 26/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-T | 74000 | Haute-Savo | France | oui | DIU appareillage et rééducation e | Université J | Université J | 1999 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 207 | 26/04/18 | 1 Masculin | | Occitanie | 31240 | Haute-Garo | France | oui | orthopédiste orthéiste | Lyon | ECOTEV | 2008 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 209 | 26/04/18 | 1 Masculin | | Mayotte | 97650 | Mayotte | Espagne | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 210 | 26/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 69300 | Rhône | France | oui | D.I.U. européen de rééducation e | Grenoble | (C.Université J | 2013 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 211 | 26/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-T | 74600 | Haute-Savo | Belgique | oui | Diu rééducation appareillages en | Grenoble | Chu Grenob | 2015 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 212 | 26/04/18 | 2 Féminin | | Hauts-de-F | 60880 | Oise | France | non | | | | | oui | non | | 2 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 213 | 26/04/18 | 2 Féminin | | La-Réunion | 97400 | La Réunion | France | non | | | | | oui | oui | | 2 Ergothérap | | 1 Salarié |
| 214 | 26/04/18 | 2 Féminin | | Pays-de-la- | 49800 | Maine-et-L | France | oui | 1 DIU Appareillage et rééducation | 1 Grenoble 1 | Université J | 2013 /2014 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 215 | 27/04/18 | 1 Masculin | | Bourgogne | 21000 | Côte-d'Or | France | oui | DIU appareillage et rééducation e | Grenoble 2 | Université J | 2011 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Mixte (Libé |
| 216 | 27/04/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 13011 | Bouches-du | France | oui | orthesiste | france | Paris Bos | ieys J. 1983/ | 2001 | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 217 | 27/04/18 | 2 Féminin | | Ile-de-Fran | 75012 | Paris | France | oui | Orthopédiste orthesiste | Lyon | Ecotev | 2009 | oui | oui | | 2 Ergothérap | | 2 Mixte (Libé |
| 218 | 27/04/18 | 1 Masculin | | Auvergne-T | 73000 | Savoie | France | oui | "DIU de rééducation et d'appareil | Paris - Pitié | Institut de | CHU 2001 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 219 | 27/04/18 | 2 Féminin | | Ile-de-Fran | 75116 | Paris | France | oui | Diu rééducation et appareillage e | Grenoble D | Chu grenob | 2013 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 220 | 27/04/18 | 1 Masculin | | Auvergne-R | 26320 | Drôme | Belgique | oui | Diu reeducation et appareillage e | Grenoble | Université J | 2015 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 221 | 27/04/18 | 1 Masculin | | Auvergne-R | 26250 | Drôme | France | oui | Orthopédique orthesiste | Lyon | Ecotev | 2013 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 226 | 27/04/18 | 1 Masculin | | Auvergne-R | 38100 | Isère | France | oui | Diu de rééducation et d'appareils | Grenoble | Université J | 2015-2017 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Mixte (Libé |
| 227 | 27/04/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 06600 | Alpes-Marit | France | oui | orthésiste | paris | cfpo | 2005 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 228 | 27/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 69200 | Rhône | France | oui | Formation rééducation des tendo | Paris et Lyo | Rééducatio | 2017 et 20 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 230 | 27/04/18 | 1 Masculin | | Auvergne-T | 73190 | Savoie | Belgique | oui | Rééducation et appareillage de la | Centre chir | ULB/ isek | 2011 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 231 | 27/04/18 | 1 Masculin | | Pays-de-la- | 44100 | Loire-Atlant | France | oui | DIPLOME ORTHESISTE | Paris | ASSOCIATIC | 2000 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 232 | 28/04/18 | 1 Masculin | | Auvergne-R | 69009 | Rhône | France | oui | DIU européen rééducation et app | Grenoble | Université J | 2013 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 233 | 28/04/18 | 1 Masculin | | Auvergne-T | 38090 | Isère | France | non | | | | | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 235 | 28/04/18 | 1 Masculin | | Auvergne-Rhônes-Alpes | | | France | oui | Diu grenoble | Grenoble | Université J | 2013 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 236 | 28/04/18 | 2 Féminin | | Auvergne-R | 26000 | Drôme | France | oui | Diu | Grenoble | Université J | 200 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 237 | 28/04/18 | 1 Masculin | | Nouvelle-A | 64210 | Pyrénées-A | France | oui | DIU rééducation en chirurgie de l | Grenoble P | CHU AIPPO | 2005 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 238 | 28/04/18 | 2 Féminin | | Ile-de-Fran | 94500 | Val-de-Mar | France | non | | | | | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 239 | 28/04/18 | 2 Féminin | | Ile-de-Fran | 93220 | Seine-Saint | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 240 | 29/04/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 83000 | Var | France | oui | Formation école des cadres Kiné | fibos Lerris | Ecole des c | 1987/1996 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |

| Numé ro du répon dant | date reponse | Code SPSS : Sexe Code SPSS : Sexe | Q1 Sexe : | Q2 Dans quelle région exercez-vous ? | Q3 Quel est le code postal de votre lieu d'exercice ? | Dpt Departement | Q4 Dans quel pays avez vous obtenu votre diplôme de kinésithérapie ou Ergothérapie ? | Q5 Avez vous un diplôme ou formation complémentaire dans le domaine de la rééducation ou l'appareillage de la main ? | Q6 Le nom du Diplôme/Formation complémentaire dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main : | Q7 Lieu où a eu lieu la formation dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main : | Q8 Quel est le nom de l'Organisme, Ecole, Université qui dispensait la formation dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main ? | Q9 En quelle année obtenu un titre, diplôme dans le domaine de la Rééducation ou Appareillage de la main ? | Q10 Connaissez vous la Société Française de Rééducation de la Main (GEMMSOR) ? | Q11 Etes-vous membre de la Société Française de Rééducation de la Main (GEMMSOR) ? | Code SPSS : GEMMSOR Code SPSS : GEMMSOR | Q12 Quelle profession * exercez-vous (*qualification à l'appui) ? | Code SPSS : Profession Code SPSS : Profession | Q13 Exercez-vous une activité en |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 241 | 29/04/18 | 1 Masculin | | Pays-de-la- | 49800 | Maine-et-L | France | oui | DIU APPAREILLAGE ET REEDUCAT | GRENOBLE | JOSEPH FOI | 1999 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 242 | 29/04/18 | 2 Féminin | | Grand Est | 10210 | Aube | France | non | | | | | oui | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 243 | 29/04/18 | 1 Masculin | | Occitanie | 34070 | Hérault | France | oui | DIU de reeducation de la main et | grenoble | fac de medi | 1997 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 244 | 29/04/18 | 1 Masculin | | Ile-de-Fran | 75002 | Paris | France | oui | titre certifié orthésiste orthopédi | paris | APPO | 2002 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 245 | 30/04/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 83000 | Var | France | oui | Appareillage de la main et du pie | Ecole des | Ecole de la | 1984 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 246 | 30/04/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 83000 | Var | France | oui | DIU de Grenoble | université J | l Fourier de | 1999 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Mixte (Libé |
| 248 | 01/05/18 | 2 Féminin | | Provence-A | 83100 | Var | France | oui | Orthésiste | lyon | ecotev | 2010 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 250 | 01/05/18 | 1 Masculin | | Auvergne-T | 38130 | Isère | Belgique | oui | orthésiste | PARIS | APPO | 2007 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 251 | 02/05/18 | 2 Féminin | | Auvergne-T | 74350 | Haute-Savo | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 3 Libéral |
| 252 | 02/05/18 | 1 Masculin | | Provence-A | 13013 | Bouches-du | France | oui | Diu rééducation et d appareillage | Grenoble U | Université J | 2012 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 5 Libéral |
| 253 | 03/05/18 | 2 Féminin | | Bourgogne | 89000 | Yonne | France | oui | DIU en rééducation et appareillag | Grenoble | Université J | 2005 | oui | oui | | 2 Ergothérap | | 2 Libéral |
| 255 | 07/05/18 | 1 Masculin | | Occitanie | 66000 | Pyrénées-O | France | oui | Congrès régional ainsi qu'au germ | Montpellier | Professeur | 1987 | oui | oui | | 2 Kinésithéra | | 4 Libéral |
| 257 | 14/05/18 | 2 Féminin | | Guadeloup | 98822 | Guadeloup | France | non | | | | | non | non | | 1 Kinésithéra | | 4 Salarié |

| Numéro du répondant | Code SPSS : Statut | Q14 Depuis combien de temps exercez-vous la Kinésithérapie/Ergothérapie (nombre de mois d'expérience) ? | Q15 Travaillez-vous au sein dans une structure dotée d'un chirurgien hérapie spécialisé dans la main ? | Q16 Arthrose, Arthrite, PR | Q17 Maladie de Dupuytren | Q18 Sclerodermie | Q16-17-18 | Q19 Tendinopathie (Tenosynovite De Quervain, doigt à ressaut...) | Q20 Enthésopathie | Q21 Compressions nerveuses (Canal carpien, compression ulnaire...) | Q22 Dystonie | Q19-20-21- | Q23 Lésions/Ruptures Fléchisseur | Q24 Lésions/Ruptures Extenseur | Q25 Entorses articulations : métacarpo-phalangienne (MP), Interphalangienne (IP) doigts longs, MP pouce | Q26 Fractures : Carpe, Métacarpe , Phalange | Q27 Lésions nerveuses | Q28 Transferts tendineux | Q23-24-25- | Q29 4/ Pathologie d'origine Neurologie centrale : AVC, Parkinson, Dystonie... |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Q16-17-18 | | | | | Q19-20-21- | | | | | | | Q23-24-25- | |
| 2 | 1 | 120 oui | 5 | 10 | 0 | 15 | 3 | 2 | 3 | 0 | 8 | 6 | 8 | 3 | 8 | 2 | 1 | 28 | 1 | |
| 3 | 2 | 12 non | 3 | 0 | 1 | 4 | 2 | 0 | 2 | 4 | 8 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 6 | 90 | |
| 5 | 2 | 36 non | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 8 | 2 | 12 non | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | |
| 16 | 3 | 12 non | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 4 | 2 | |
| 17 | 3 | 12 non | 5 | 1 | 0 | 6 | 5 | 2 | 2 | 2 | 11 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 8 | 4 | |
| 19 | 2 | 24 non | 30 | 1 | 0 | 31 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | |
| 22 | 2 | 24 oui | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 10 | |
| 23 | 2 | 24 non | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| 25 | 2 | 12 non | 10 | 2 | 0 | 12 | 10 | 0 | 5 | 20 | 35 | 2 | 2 | 1 | 3 | 15 | 0 | 23 | 20 | |
| 29 | 2 | 12 non | 25 | 2 | 2 | 29 | 5 | 0 | 10 | 10 | 25 | 2 | 5 | 5 | 10 | 10 | 2 | 34 | 25 | |
| 31 | 2 | 216 non | 3 | 0 | 0 | 3 | 5 | 0 | 3 | 3 | 11 | 3 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 9 | 5 | |
| 37 | 2 | 192 non | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 8 | 10 | |
| 38 | 2 | 120 oui | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 10 | 13 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | 9 | 10 | |
| 40 | 2 | 72 oui | 25 | 10 | 1 | 36 | 15 | 5 | 30 | 2 | 52 | 5 | 16 | 60 | 40 | 6 | 1 | 128 | 2 | |
| 46 | 2 | 7 non | 15 | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 3 | |
| 48 | 2 | 12 non | 3 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | |
| 55 | 2 | 24 non | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 4 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | |
| 56 | 1 | 24 non | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | |
| 59 | 2 | 300 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | |
| 60 | 2 | 144 non | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 5 | 10 | |
| 61 | 2 | 24 oui | 20 | 40 | 0 | 60 | 35 | 10 | 50 | 1 | 96 | 40 | 40 | 50 | 50 | 40 | 25 | 245 | 5 | |
| 67 | 3 | 96 non | 20 | 2 | 0 | 22 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 20 | |
| 69 | 2 | 360 non | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | 2 | |
| 70 | 3 | 324 non | 10 | 2 | 0 | 12 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| 72 | 2 | 12 non | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | |
| 73 | 2 | 36 non | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 | 0 | 0 | 7 | 0 | 2 | 3 | 12 | 7 | |
| 74 | 2 | 420 oui | 25 | 30 | 0 | 45 | 30 | 0 | 10 | 0 | 40 | 20 | 20 | 12 | 20 | 10 | 10 | 92 | 0 | |
| 80 | 2 | 120 non | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 20 | |
| 81 | 2 | 12 non | 5 | 1 | 0 | 6 | 2 | 1 | 3 | 2 | 8 | 5 | 4 | 5 | 5 | 10 | 3 | 32 | 15 | |
| 82 | 2 | 144 oui | 6 | 0 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 4 | 3 | |
| 84 | 2 | 6 oui | 25 | 25 | 5 | 55 | 40 | 5 | 50 | 15 | 110 | 35 | 35 | 50 | 50 | 10 | 10 | 190 | 5 | |
| 86 | 2 | 228 oui | 40 | 20 | 0 | 60 | 40 | 30 | 40 | 10 | 120 | 30 | 30 | 40 | 40 | 10 | 5 | 155 | 3 | |
| 87 | 2 | 24 non | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 | 12 | |

| Numéro du répondant | Code SPSS : Statut | Q14 Depuis combien de temps exercez-vous la Kinésithérapie/Ergothérapie (nombre de mois d'expérience) ? | Q15 Travaillez-vous au sein dans une structure dotée d'un chirurgien hérapie spécialisé dans la main ? | Q16 Arthrose, Arthrite, PR | Q17 Maladie de Dupuytren | Q18 Sclerodermie | Q16-17-18 | Q19 Tendinopathie (Tenosynovite De Quervain, doigt à ressaut...) | Q20 Enthésopathie | Q21 Compressions nerveuses (Canal carpien, compression ulnaire...) | Q22 Dystonie | Q19-20-21- | Q23 Lésions/Ruptures Fléchisseur | Q24 Lésions/Ruptures Extenseur | Q25 Entorses articulations : métacarpo-phalangienne (MP), Interphalangienne (IP) doigts longs, MP pouce | Q26 Fractures : Carpe, Métacarpe , Phalange | Q27 Lésions nerveuses | Q28 Transferts tendineux | Q23-24-25- | Q29 4/ Pathologie d'origine Neurologie centrale : AVC, Parkinson, Dystonie... |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Q16-17-18 | | | | | Q19-20-21- | | | | | | | Q23-24-25- | |
| 92 | 2 | 12 non | 15 | 2 | 0 | 17 | 0 | 0 | 2 | 3 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 30 | |
| 93 | 2 | 12 non | 2 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 7 | 14 | |
| 96 | 2 | 96 non | 10 | 2 | 0 | 12 | 4 | 1 | 5 | 0 | 10 | 5 | 4 | 0 | 1 | 5 | 1 | 16 | 0 | |
| 100 | 2 | 36 oui | 40 | 20 | 2 | 62 | 40 | 40 | 40 | 2 | 122 | 30 | 30 | 20 | 40 | 10 | 0 | 130 | 2 | |
| 102 | 1 | 36 oui | 6 | 1 | 0 | 7 | 3 | 0 | 3 | 0 | 6 | 4 | 4 | 8 | 12 | 2 | 1 | 31 | 2 | |
| 104 | 1 | 24 non | 4 | 0 | 0 | 4 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | |
| 105 | 1 | 24 non | 15 | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 23 | |
| 106 | 1 | 24 non | 10 | 1 | 0 | 11 | 15 | 15 | 10 | 0 | 40 | 2 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0 | 7 | 5 | |
| 107 | 2 | 36 non | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 4 | 2 | |
| 108 | 1 | 12 non | 10 | 1 | 0 | 11 | 10 | 5 | 5 | 5 | 25 | 5 | 2 | 1 | 3 | 1 | 0 | 12 | 1 | |
| 109 | 1 | 24 non | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 0 | 7 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | |
| 112 | 1 | 12 non | 4 | 2 | 0 | 6 | 5 | 1 | 2 | 0 | 8 | 3 | 1 | 3 | 2 | 0 | 0 | 9 | 3 | |
| 114 | 1 | 24 non | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 115 | 1 | 24 non | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| 116 | 1 | 12 non | 30 | 1 | 0 | 31 | 1 | 2 | 2 | 2 | 7 | 3 | 1 | 2 | 5 | 1 | 0 | 12 | 4 | |
| 118 | 1 | 24 non | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 6 | 15 | |
| 119 | 1 | 228 non | 10 | 4 | 0 | 14 | 8 | 5 | 4 | 1 | 18 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 8 | |
| 121 | 1 | 408 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 3 | 6 | 1 | 0 | 10 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 | |
| 122 | 1 | 120 non | 3 | 0 | 0 | 3 | 4 | 2 | 2 | 0 | 8 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 5 | 3 | |
| 123 | 1 | 12 non | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 5 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 8 | 0 | |
| 126 | 3 | 12 oui | 30 | 20 | 0 | 50 | 20 | 2 | 30 | 0 | 52 | 5 | 5 | 20 | 20 | 5 | 5 | 60 | 0 | |
| 127 | 1 | 156 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 0 | 10 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | |
| 128 | 1 | 24 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 5 | 20 | 4 | 1 | 30 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 12 | 15 |
| 131 | 1 | 12 non | 3 | 0 | 0 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 8 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 15 | |
| 134 | 3 | 120 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 10 | 5 | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 4 | 3 | |
| 135 | 1 | 24 non | 20 | 1 | 0 | 21 | 3 | 4 | 3 | 0 | 10 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 6 | |
| 136 | 3 | 444 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 5 | 5 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | 7 | 10 | |
| 138 | 1 | 420 non | 20 | 0 | 0 | 20 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 6 | 5 | |
| 139 | 2 | 12 non | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 10 | |
| 140 | 2 | 12 non | 20 | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | |
| 141 | 2 | 24 non | 20 | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 10 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 | 6 | 10 | |
| 142 | 1 | 396 non | 25 | 0 | 0 | 25 | 6 | 0 | 5 | 0 | 11 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 9 | |
| 144 | 1 | 12 non | 15 | 0 | 0 | 15 | 2 | 8 | 2 | 1 | 13 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | |
| 145 | 1 | 12 oui | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 4 | |

| Numéro du répondant | Code SPSS : Statut | Q14 Depuis combien de temps exercez-vous la Kinésithérapie/Ergothérapie (nombre de mois d'expérience) ? | Q15 Travaillez-vous au sein dans une structure dotée d'un chirurgien hérapie spécialisé dans la main ? | Q16 Arthrose, Arthrite, PR | Q17 Maladie de Dupuytren | Q18 Sclerodermie | Q16-17-18 | Q19 Tendinopathie (Tenosynovite De Quervain, doigt à ressaut...) | Q20 Enthésopathie | Q21 Compressions nerveuses (Canal carpien, compression ulnaire...) | Q22 Dystonie | Q19-20-21- | Q23 Lésions/Ruptures Fléchisseur | Q24 Lésions/Ruptures Extenseur | Q25 Entorses articulations : métacarpo-phalangienne (MP), Interphalangienne (IP) doigts longs, MP pouce | Q26 Fractures : Carpe, Métacarpe , Phalange | Q27 Lésions nerveuses | Q28 Transferts tendineux | Q23-24-25- | Q29 4/ Pathologie d'origine Neurologie centrale : AVC, Parkinson, Dystonie... |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Q16-17-18 | | | | | Q19-20-21- | | | | | | | Q23-24-25- | |
| 147 | 1 | 12 non | 30 | 1 | 1 | 32 | 15 | 2 | 5 | 2 | 24 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 10 | |
| 149 | 1 | 108 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 1 | 4 | 1 | 0 | 6 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 10 | |
| 151 | 1 | 120 non | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 10 | |
| 152 | 1 | 216 oui | 10 | 15 | 2 | 27 | 12 | 10 | 5 | 2 | 29 | 10 | 8 | 15 | 15 | 6 | 3 | 57 | 5 | |
| 154 | 1 | 12 non | 7 | 1 | 0 | 8 | 4 | 2 | 0 | 0 | 6 | 1 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 7 | 4 | |
| 156 | 1 | 216 non | 10 | 1 | 0 | 11 | 1 | 5 | 1 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| 158 | 1 | 48 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 10 | 5 | 2 | 0 | 17 | 0 | 0 | 5 | 2 | 0 | 0 | 7 | 3 | |
| 160 | 1 | 144 non | 10 | 1 | 0 | 11 | 6 | 3 | 4 | 1 | 14 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 1 | 11 | 2 | |
| 161 | 1 | 156 non | 20 | 0 | 0 | 20 | 1 | 0 | 2 | 2 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | |
| 162 | 1 | 48 non | 15 | 0 | 2 | 17 | 2 | 4 | 1 | 0 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 | |
| 164 | 1 | 288 non | 40 | 1 | 0 | 41 | 1 | 5 | 1 | 0 | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 3 | |
| 165 | 1 | 108 non | 5 | 0 | 0 | 5 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | |
| 168 | 1 | 516 non | 15 | 0 | 0 | 15 | 10 | 5 | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 5 | 0 | |
| 169 | 1 | 252 non | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | |
| 170 | 1 | 108 non | 20 | 0 | 2 | 22 | 5 | 5 | 1 | 1 | 12 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 8 | 1 | |
| 171 | 1 | 204 non | 12 | 0 | 0 | 12 | 8 | 2 | 3 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | |
| 172 | 1 | 108 non | 15 | 1 | 0 | 16 | 10 | 1 | 5 | 0 | 16 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 8 | |
| 175 | 1 | 324 non | 40 | 1 | 0 | 41 | 50 | 2 | 3 | 0 | 55 | 0 | 0 | 5 | 5 | 3 | 0 | 13 | 10 | |
| 176 | 1 | 120 non | 50 | 0 | 0 | 50 | 15 | 150 | 5 | 0 | 170 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | |
| 177 | 1 | 24 non | 40 | 0 | 0 | 40 | 15 | 0 | 5 | 2 | 22 | 5 | 2 | 0 | 5 | 2 | 1 | 15 | 1 | |
| 179 | 3 | 60 non | 30 | 0 | 0 | 30 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 3 | |
| 180 | 1 | 360 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10 | |
| 181 | 1 | 360 non | 35 | 18 | 1 | 54 | 40 | 15 | 22 | 5 | 82 | 8 | 30 | 20 | 20 | 6 | 3 | 87 | 10 | |
| 182 | 1 | 492 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 1 | 2 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 4 | 5 | |
| 184 | 1 | 96 non | 300 | 1 | 5 | 306 | 50 | 50 | 1 | 0 | 101 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | |
| 185 | 1 | 132 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 15 | 1 | 4 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | 0 | 7 | 3 | |
| 186 | 1 | 96 non | 8 | 0 | 0 | 8 | 7 | 3 | 2 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | |
| 187 | 1 | 108 non | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 6 | 6 | |
| 188 | 1 | 432 non | 85 | 3 | 0 | 88 | 170 | 4 | 20 | 5 | 199 | 8 | 15 | 85 | 4 | 0 | 20 | 132 | 3 | |
| 192 | 1 | 360 non | 100 | 25 | 45 | 170 | 30 | 30 | 15 | 45 | 130 | 25 | 50 | 100 | 90 | 25 | 5 | 295 | 25 | |
| 193 | 1 | 192 non | 5 | 15 | 1 | 21 | 10 | 15 | 8 | 0 | 33 | 3 | 5 | 15 | 5 | 3 | 0 | 31 | 0 | |
| 195 | 1 | 240 oui | 5 | 7 | 0 | 12 | 10 | 5 | 4 | 0 | 19 | 10 | 10 | 5 | 5 | 1 | 2 | 33 | 0 | |
| 196 | 1 | 24 non | 10 | 12 | 1 | 23 | 10 | 0 | 6 | 3 | 19 | 3 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 19 | 4 | |
| 197 | 1 | 180 non | 2 | 3 | 0 | 5 | 2 | 0 | 15 | 0 | 17 | 10 | 3 | 5 | 5 | 0 | 0 | 23 | 0 | |

| Numéro du répondant | Code SPSS : Statut | Q14 Depuis combien de temps exercez-vous la Kinésithérapie/Ergothérapie (nombre de mois d'expérience) ? | Q15 Travaillez-vous au sein dans une structure dotée d'un chirurgien hérapie spécialisé dans la main ? | Q16 Arthrose, Arthrite, PR | Q17 Maladie de Dupuytren | Q18 Sclerodermie | Q16-17-18 | Q19 Tendinopathie (Tenosynovite De Quervain, doigt à ressaut...) | Q20 Enthésopathie | Q21 Compressions nerveuses (Canal carpien, compression ulnaire...) | Q22 Dystonie | Q19-20-21- | Q23 Lésions/Ruptures Fléchisseur | Q24 Lésions/Ruptures Extenseur | Q25 Entorses articulations : métacarpo-phalangienne (MP), Interphalangienne (IP) doigts longs, MP pouce | Q26 Fractures : Carpe, Métacarpe , Phalange | Q27 Lésions nerveuses | Q28 Transferts tendineux | Q23-24-25- | Q29 4/ Pathologie d'origine Neurologie centrale : AVC, Parkinson, Dystonie... |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Q16-17-18 | | | | | Q19-20-21- | | | | | | | Q23-24-25- | |
| 198 | 1 | 240 non | 10 | 4 | 0 | 14 | 10 | 10 | 3 | 0 | 23 | 7 | 3 | 6 | 6 | 3 | 3 | 28 | 0 | |
| 199 | 1 | 168 non | 4 | 8 | 0 | 12 | 5 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 1 | 2 | 8 | 1 | 1 | 14 | 0 | |
| 200 | 1 | 312 oui | 0 | 3 | 0 | 3 | 5 | 4 | 6 | 1 | 16 | 3 | 2 | 2 | 4 | 0 | 1 | 12 | 0 | |
| 201 | 1 | 144 non | 15 | 1 | 0 | 16 | 10 | 1 | 2 | 1 | 14 | 4 | 4 | 6 | 63 | 3 | 1 | 81 | 5 | |
| 202 | 1 | 60 oui | 1 | 5 | 0 | 6 | 1 | 2 | 3 | 0 | 6 | 5 | 5 | 10 | 10 | 2 | 1 | 33 | 0 | |
| 204 | 1 | 132 non | 10 | 2 | 0 | 12 | 15 | 2 | 15 | 0 | 32 | 2 | 3 | 10 | 6 | 3 | 0 | 24 | 0 | |
| 206 | 1 | 432 non | 10 | 5 | 0 | 15 | 5 | 10 | 10 | 2 | 27 | 35 | 5 | 5 | 10 | 3 | 1 | 59 | 0 | |
| 207 | 1 | 120 oui | 20 | 5 | 0 | 25 | 5 | 5 | 10 | 1 | 21 | 10 | 10 | 10 | 20 | 5 | 2 | 57 | 0 | |
| 209 | 1 | 156 non | 5 | 0 | 1 | 6 | 2 | 0 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | 20 | |
| 210 | 1 | 108 oui | 1 | 4 | 0 | 5 | 5 | 5 | 1 | 0 | 11 | 3 | 2 | 5 | 5 | 2 | 0 | 17 | 0 | |
| 211 | 1 | 180 non | 3 | 5 | 3 | 11 | 5 | 5 | 2 | 1 | 13 | 1 | 1 | 5 | 2 | 1 | 1 | 11 | 1 | |
| 212 | 1 | 48 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 3 | 2 | 0 | 3 | 1 | 0 | 9 | 3 | |
| 213 | 2 | 0 non | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 7 | |
| 214 | 1 | 108 oui | 10 | 5 | 0 | 15 | 2 | 4 | 4 | 0 | 10 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 10 | 0 | |
| 215 | 3 | 240 oui | 20 | 20 | 5 | 45 | 20 | 10 | 20 | 0 | 50 | 20 | 10 | 10 | 20 | 10 | 2 | 72 | 10 | |
| 216 | 1 | 480 non | 5 | 1 | 0 | 6 | 5 | 5 | 5 | 0 | 15 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 12 | 0 | |
| 217 | 3 | 168 non | 10 | 5 | 1 | 16 | 15 | 2 | 20 | 0 | 37 | 15 | 1 | 10 | 10 | 5 | 0 | 41 | 40 | |
| 218 | 1 | 444 oui | 100 | 100 | 1 | 201 | 120 | 19 | 120 | 5 | 264 | 57 | 52 | 157 | 120 | 87 | 7 | 480 | 5 | |
| 219 | 1 | 120 oui | 3 | 3 | 0 | 6 | 5 | 1 | 1 | 0 | 7 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 20 | 1 | |
| 220 | 1 | 240 non | 10 | 2 | 0 | 12 | 20 | 2 | 2 | 3 | 29 | 10 | 3 | 8 | 10 | 2 | 0 | 33 | 1 | |
| 221 | 1 | 396 non | 5 | 3 | 1 | 9 | 3 | 2 | 2 | 0 | 7 | 4 | 4 | 2 | 12 | 1 | 1 | 24 | 1 | |
| 226 | 3 | 60 oui | 10 | 10 | 1 | 21 | 15 | 4 | 8 | 1 | 28 | 25 | 10 | 15 | 10 | 4 | 3 | 67 | 1 | |
| 227 | 1 | 360 non | 8 | 3 | 0 | 11 | 5 | 5 | 3 | 1 | 14 | 8 | 8 | 8 | 5 | 2 | 0 | 31 | 1 | |
| 228 | 1 | 60 non | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 0 | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 0 | |
| 230 | 1 | 84 non | 5 | 5 | 0 | 10 | 10 | 2 | 3 | 2 | 17 | 10 | 5 | 5 | 7 | 5 | 1 | 33 | 0 | |
| 231 | 1 | 456 oui | 10 | 8 | 1 | 19 | 10 | 4 | 1 | 1 | 16 | 5 | 5 | 10 | 5 | 5 | 2 | 32 | 1 | |
| 232 | 1 | 372 oui | 5 | 10 | 0 | 15 | 5 | 2 | 5 | 2 | 14 | 20 | 15 | 10 | 20 | 5 | 1 | 71 | 0 | |
| 233 | 1 | 456 non | 15 | 12 | 0 | 27 | 0 | 15 | 15 | 3 | 33 | 12 | 7 | 20 | 15 | 8 | 6 | 68 | 2 | |
| 235 | 1 | 96 non | 100 | 50 | 0 | 150 | 50 | 25 | 25 | 5 | 105 | 20 | 20 | 60 | 50 | 15 | 5 | 170 | 5 | |
| 236 | 1 | 336 non | 15 | 4 | 1 | 20 | 10 | 7 | 6 | 1 | 24 | 10 | 5 | 7 | 8 | 5 | 3 | 38 | 3 | |
| 237 | 1 | 216 oui | 5 | 5 | 0 | 10 | 5 | 3 | 2 | 1 | 11 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 26 | 1 | |
| 238 | 1 | 360 oui | 6 | 6 | 1 | 13 | 5 | 3 | 2 | 0 | 10 | 10 | 1 | 3 | 4 | 1 | 1 | 20 | 0 | |
| 239 | 1 | 156 non | 15 | 0 | 0 | 15 | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | |
| 240 | 1 | 372 non | 10 | 2 | 0 | 12 | 10 | 0 | 10 | 2 | 22 | 4 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 15 | 0 | |

| Numéro du répondant | Code SPSS : Statut | Q14 Depuis combien de temps exercez-vous la Kinésithérapie/Ergothérapie (nombre de mois d'expérience) ? | Q15 Travaillez-vous au sein dans une structure dotée d'un chirurgien hérapie spécialisé dans la main ? | Q16 Arthrose, Arthrite, PR | Q17 Maladie de Dupuytren | Q18 Sclerodermie | Q16-17-18 | Q19 Tendinopathie (Tenosynovite De Quervain, doigt à ressaut...) | Q20 Enthésopathie | Q21 Compressions nerveuses (Canal carpien, compression ulnaire...) | Q22 Dystonie | Q19-20-21- | Q23 Lésions/Ruptures Fléchisseur | Q24 Lésions/Ruptures Extenseur | Q25 Entorses articulations : métacarpo-phalangienne (MP), Interphalangienne (IP) doigts longs, MP pouce | Q26 Fractures : Carpe, Métacarpe , Phalange | Q27 Lésions nerveuses | Q28 Transferts tendineux | Q23-24-25- | Q29 4/ Pathologie d'origine Neurologie centrale : AVC, Parkinson, Dystonie... |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Q16-17-18 | | | | | Q19-20-21- | | | | | | | Q23-24-25- | |
| 241 | 1 | 1104 oui | 6 | 4 | 0 | 10 | 8 | 15 | 10 | 2 | 35 | 5 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 18 | 0 | |
| 242 | 1 | 300 non | 35 | 2 | 10 | 47 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 11 | 12 | 2 | 1 | 1 | 30 | 10 | |
| 243 | 1 | 480 oui | 10 | 20 | 0 | 30 | 15 | 0 | 5 | 1 | 21 | 15 | 25 | 20 | 30 | 10 | 5 | 105 | 1 | |
| 244 | 1 | 300 oui | 3 | 1 | 1 | 6 | 4 | 2 | 2 | 1 | 9 | 4 | 4 | 8 | 2 | 2 | 0 | 20 | 0 | |
| 245 | 1 | 432 oui | 25 | 10 | 0 | 35 | 100 | 60 | 60 | 1 | 221 | 20 | 20 | 80 | 80 | 15 | 2 | 217 | 2 | |
| 246 | 3 | 420 oui | 15 | 10 | 0 | 25 | 15 | 5 | 10 | 2 | 32 | 151 | 10 | 20 | 201 | 10 | 3 | 395 | 3 | |
| 249 | 1 | 156 oui | 20 | 30 | 1 | 51 | 50 | 20 | 50 | 2 | 122 | 30 | 30 | 60 | 80 | 60 | 1 | 261 | 2 | |
| 250 | 1 | 168 non | 25 | 5 | 1 | 31 | 10 | 20 | 5 | 2 | 37 | 2 | 5 | 10 | 5 | 5 | 0 | 27 | 2 | |
| 251 | 1 | 60 non | 10 | 0 | 0 | 10 | 5 | 1 | 1 | 0 | 7 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 5 | |
| 252 | 1 | 204 non | 2 | 6 | 2 | 10 | 5 | 5 | 2 | 0 | 12 | 4 | 2 | 10 | 20 | 3 | 1 | 40 | 1 | |
| 253 | 1 | 240 oui | 2 | 5 | 0 | 7 | 3 | 5 | 3 | 1 | 12 | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | 0 | 13 | 0 | |
| 255 | 1 | 360 non | 10 | 3 | 0 | 13 | 3 | 0 | 4 | 4 | 11 | 2 | 1 | 3 | 4 | 1 | 0 | 11 | 0 | |
| 257 | 2 | 60 non | 15 | 0 | 0 | 15 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 12 | |

| Q30 Numéro du répondant | Q31 S/ SDRC (Syndrome Régional Complexe) | Q32 6/ Pathologie d'origine congénitale (Malformation, Agénésie, main botte...) | Q32 7/ Autres : | TOTAL Question | Q33 Quelle part en % représente la réducation de la main au sein de votre cabinet ? | Q34 A combien de Kilomètres centre SOS main le plus proche ? | Q35.1 Hôpital/clinique référencée SOS main | Q35.2 Hôpital/clinique classique avec présence d'un chirurgien spécialisé dans la main | Q35.3 Hôpital/clinique classique (absence de chirurgien spécialisé dans la main) | Q35.4 Médecin traitant | Q35.5 Autres spécialistes (Rhumatologue, Neurologue, Algologue...) | Q35 Total % | Q36 En règle générale, lorsqu'un patient se présente à votre cabinet pour une pathologie /incident à la main/poignet. Comment vous sentez-vous lors de la prise en charge de votre pathologie ? | Q37 Lors de la prise en charge de votre main/poignet, renvoyez-vous le patient chez un confrère expert : | Q38 En règle générale, comment mettez-vous en place votre protocole de réducation ? | Q39 Si vous travaillez en collaboration avec un chirurgien expert dans la SOS main. ? Que faites-vous lorsqu'un patient habite loin du lieu d'hospitalisation de votre | Q40 Est-ce qu'en règle générale le chirurgien collaborateur prescrit une réducation ? | Q41 Est-ce que le kiné expert* qui vous adresse le patient vous fournit un protocole à suivre (*Kiné ayant une formation complémentaire dans le domaine de la main) | Q42 Réalisez-vous, vous même les orthèses de main ? | Q43 Etes-vous qualifié* en tant qu'Orthésiste (*Diplôme à l'appui) ? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 1 | 0 | 0 | 53 | 60 | 65 | 2 | 91 | 3 | 2 | 2 | 100 | Compétent | Toujours | Protocole n-1 | 1 séance en | Non | Oui | Non |
| 3 | 2 | 3 | 0 | 53 | 30 | 100 | 0 | 30 | 70 | 0 | 0 | 100 | Peu compétent | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 100 | Suffisamment | Souvent | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 8 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 100 | Peu compétent | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 16 | 0 | 3 | 0 | 12 | 2 | 20 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 100 | Peu compétent | Souvent | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 17 | 0 | 0 | 0 | 27 | 30 | 10 | 0 | 0 | 80 | 20 | 0 | 100 | Suffisamment | Souvent | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 19 | 0 | 0 | 0 | 53 | 10 | 20 | 0 | 0 | 10 | 80 | 10 | 100 | Suffisamment | Souvent | Protocole d | 1 séance en | Non | Non | Non |
| 22 | 5 | 1 | 0 | 24 | 20 | 0 | 0 | 0 | 90 | 10 | 0 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 23 | 0 | 10 | 40 | 56 | 80 | 10 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 25 | 1 | 7 | 0 | 98 | 40 | 0 | 0 | 0 | 10 | 20 | 70 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 29 | 10 | 25 | 0 | 148 | 15 | 60 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 100 | Compétent | Souvent | Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 31 | 5 | 0 | 0 | 33 | 5 | 40 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 37 | 0 | 0 | 0 | 25 | 5 | 5 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | Peu compétent | Jamais | (Dr Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 38 | 3 | 0 | 3 | 40 | 90 | 10 | 0 | 95 | 0 | 1 | 4 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 40 | 3 | 5 | 0 | 226 | 100 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | Très compétent | Souvent | Protocole d | 1 séance en | Je suis le kiné | Oui | Non |
| 46 | 0 | 0 | 0 | 22 | 1 | 40 | 0 | 50 | 50 | 0 | 0 | 100 | Peu compétent | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 48 | 2 | 0 | 20 | 50 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 75 | 25 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 55 | 0 | 5 | 5 | 22 | 40 | 70 | 10 | 10 | 5 | 25 | 50 | 100 | Suffisamment | Souvent | Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 56 | 0 | 1 | 0 | 6 | 5 | 250 | 0 | 0 | 50 | 50 | 0 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Dr Protocole d | Je ne travai | Je suis le kiné | Oui | Non |
| 59 | 0 | 0 | 20 | 40 | 0 | 180 | 50 | 20 | 10 | 0 | 15 | 100 | Peu compétent | Souvent | (Dr Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 60 | 2 | 0 | 5 | 27 | 10 | 5 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | Je suis le kiné | Oui | Non |
| 61 | 15 | 3 | 0 | 424 | 100 | 0 | 80 | 5 | 0 | 5 | 10 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | 1 séance en | Non | Oui | Non |
| 67 | 0 | 2 | 0 | 47 | 2 | 15 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 100 | Compétent | Souvent | (Dr Protocole n | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 69 | 0 | 1 | 0 | 14 | 30 | 15 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 70 | 3 | 0 | 0 | 22 | 20 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 | 95 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole d | 1 séance en | Non | Oui | Non |
| 72 | 0 | 3 | 20 | 38 | 0 | 180 | 0 | 0 | 30 | 45 | 25 | 100 | Peu compétent | Toujours | (Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 73 | 0 | 1 | 5 | 31 | 60 | 5 | 0 | 20 | 80 | 0 | 0 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance en | Je suis le kiné | Oui | Non |
| 74 | 3 | 0 | 5 | 185 | 15 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | Compétent | Souvent | (Protocole d | 1 séance en | Je suis le kiné | Oui | Non |
| 80 | 5 | 0 | 0 | 30 | 20 | 60 | 20 | 5 | 15 | 0 | 60 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 81 | 15 | 3 | 0 | 79 | 35 | 40 | 20 | 20 | 50 | 10 | 0 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 82 | 0 | 0 | 0 | 15 | 5 | 10 | 0 | 80 | 0 | 20 | 0 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole d | 1 séance en | Non | Oui | Non |
| 84 | 10 | 10 | 15 | 395 | 60 | 5 | 60 | 5 | 10 | 15 | 10 | 100 | Très compétent | Souvent | (Protocole d | 1 séance en | Oui | Oui | Non |
| 86 | 25 | 2 | 0 | 365 | 0 | 0,5 | 80 | 0 | 0 | 10 | 10 | 100 | Compétent | Toujours | (Protocole d | Création d'ou | Oui | Oui | Non |
| 87 | 0 | 0 | 5 | 21 | 0 | | 30 | 50 | 10 | 10 | 0 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole d | Aucune séan | Non | Oui | Non |

| Q30 Numéro du répondant | Q31 S/ SDRC (Syndrome Régional Complexe) | Q32 6/ Pathologie d'origine congénitale (Malformation, Agénésie, main botte...) | Q32 7/ Autres : | TOTAL Question | Q33 Quelle part en % représente la réducation de la main au sein de votre cabinet ? | Q34 A combien de Kilomètres centre SOS main le plus proche ? | Q35.1 Hôpital/clinique référencée SOS main | Q35.2 Hôpital/clinique classique avec présence d'un chirurgien spécialisé dans la main | Q35.3 Hôpital/clinique classique (absence de chirurgien spécialisé dans la main) | Q35.4 Médecin traitant | Q35.5 Autres spécialistes (Rhumatologue, Neurologue, Algologue...) | Q35 Total % | Q36 En règle générale, lorsqu'un patient se présente à votre cabinet pour une pathologie /incident à la main/poignet. Comment vous sentez-vous lors de la prise en charge de votre pathologie ? | Q37 Lors de la prise en charge de votre main/poignet, renvoyez-vous le patient chez un confrère expert : | Q38 En règle générale, comment mettez-vous en place votre protocole de réducation ? | Q39 Si vous travaillez en collaboration avec un chirurgien expert dans la SOS main. ? Que faites-vous lorsqu'un patient habite loin du lieu d'hospitalisation de votre | Q40 Est-ce qu'en règle générale le chirurgien collaborateur prescrit une réducation ? | Q41 Est-ce que le kiné expert* qui vous adresse le patient vous fournit un protocole à suivre (*Kiné ayant une formation complémentaire dans le domaine de la main) | Q42 Réalisez-vous, vous même les orthèses de main ? | Q43 Etes-vous qualifié* en tant qu'Orthésiste (*Diplôme à l'appui) ? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 92 | 2 | 0 | 0 | 57 | 3 | 1000 | 0 | 0 | 5 | 90 | 5 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole v | Je ne travai | non | Oui | Non |
| 93 | 0 | 0 | 0 | 25 | 50 | 10 | 0 | 5 | 10 | 5 | 80 | 100 | Peu compétent | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 96 | 4 | 0 | 0 | 42 | 30 | 30 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | Compétent | Souvent | (Dr Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 100 | 30 | 2 | 0 | 348 | 0 | 0 | 80 | 0 | 0 | 10 | 10 | 100 | Suffisamment | Toujours | (Protocole d | Création d'ou | Oui | Oui | Oui |
| 102 | 5 | 0 | 0 | 49 | 70 | 0 | 20 | 60 | 5 | 5 | 10 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance en | Je suis le kiné | Oui | Oui |
| 104 | 3 | 2 | 0 | 23 | 5 | 90 | 50 | 0 | 0 | 50 | 0 | 100 | Suffisamment | Souvent | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 105 | 2 | 0 | 0 | 42 | 2 | 10 | 50 | 0 | 0 | 50 | 0 | 100 | Suffisamment | Souvent | Protocole d | 1 séance en | Non | Non | Non |
| 106 | 5 | 0 | 10 | 78 | 5 | 85 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 107 | 2 | 0 | 0 | 14 | 1 | 80 | 10 | 60 | 10 | 10 | 10 | 100 | Peu compétent | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 108 | 5 | 0 | 0 | 54 | 10 | 2 | 10 | 10 | 50 | 20 | 10 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 109 | 3 | 0 | 0 | 15 | 2 | 15 | 0 | 0 | 20 | 60 | 20 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 112 | 5 | 0 | 5 | 36 | 20 | 10 | 20 | 15 | 10 | 40 | 15 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 114 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 5 | 0 | 0 | 0 | 75 | 25 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 115 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0,5 | 70 | 5 | 5 | 10 | 10 | 100 | Incompétent | Toujours | (Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 116 | 2 | 1 | 0 | 57 | 5 | 2 | 50 | 10 | 0 | 20 | 20 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 118 | 1 | 0 | 0 | 28 | 5 | 32 | 25 | 30 | 20 | 25 | 0 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 119 | 0 | 0 | 0 | 42 | 10 | 120 | 40 | 0 | 30 | 20 | 10 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Oui | Non | Non |
| 121 | 0 | 0 | 0 | 24 | 1 | 10 | 0 | 30 | 0 | 60 | 10 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole d | Je ne travai | Oui | Non | Non |
| 122 | 1 | 0 | 0 | 20 | 5 | 20 | 10 | 20 | 20 | 40 | 10 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 123 | 0 | 0 | 0 | 14 | 5 | 10 | 90 | 0 | 0 | 10 | 0 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 126 | 5 | 0 | 0 | 167 | 10 | 2 | 70 | 0 | 0 | 20 | 10 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole d | 1 séance en | Oui | Oui | Non |
| 127 | 1 | 0 | 0 | 26 | 5 | 20 | 10 | 25 | 0 | 50 | 15 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | Oui | Oui | Non |
| 128 | 5 | 0 | 0 | 72 | 5 | 85 | 20 | 40 | 0 | 20 | 20 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 131 | 0 | 0 | 0 | 28 | 1 | 15 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Protocole d | Aucune séa | Non | Non | Non |
| 134 | 0 | 0 | 2 | 34 | 5 | 100 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 135 | 1 | 1 | 20 | 63 | 4 | 7 | 60 | 0 | 0 | 20 | 20 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | Non | Oui | Non |
| 136 | 0 | 0 | 0 | 37 | 10 | 100 | 0 | 50 | 0 | 50 | 0 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 138 | 0 | 0 | 0 | 33 | 3 | 40 | 50 | 30 | 10 | 10 | 0 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 139 | 1 | 1 | 0 | 18 | 5 | 75 | 15 | 35 | 5 | 5 | 40 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 140 | 2 | 0 | 0 | 32 | 5 | 30 | 0 | 50 | 50 | 0 | 0 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 141 | 8 | 5 | 10 | 69 | 10 | 200 | 0 | 10 | 70 | 10 | 10 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 142 | 15 | 0 | 12 | 75 | 2 | 80 | 30 | 30 | 10 | 20 | 10 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole d | Je ne travai | Oui | Non | Non |
| 144 | 2 | 1 | 0 | 35 | 5 | 1 | 30 | 10 | 5 | 5 | 50 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 145 | 3 | 0 | 6 | 23 | 10 | | 10 | 10 | 15 | 50 | 15 | 100 | Peu compétent | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |

| Q30 Numéro du répondant | Q31 S/ SDRC (Syndrome Régional Complexe) | Q32 6/ Pathologie d'origine congénitale (Malformation, Agénésie, main botte...) | Q32 7/ Autres : | TOTAL Question | Q33 Quelle part en % représente la réducation de la main au sein de votre cabinet ? | Q34 A combien de Kilomètres centre SOS main le plus proche ? | Q35.1 Hôpital/clinique référencée SOS main | Q35.2 Hôpital/clinique classique avec présence d'un chirurgien spécialisé dans la main | Q35.3 Hôpital/clinique classique (absence de chirurgien spécialisé dans la main) | Q35.4 Médecin traitant | Q35.5 Autres spécialistes (Rhumatologue, Neurologue, Algologue...) | Q35 Total % | Q36 En règle générale, lorsqu'un patient se présente à votre cabinet pour une pathologie /incident à la main/poignet. Comment vous sentez-vous lors de la prise en charge de votre pathologie ? | Q37 Lors de la prise en charge de votre main/poignet, renvoyez-vous le patient chez un confrère expert : | Q38 En règle générale, comment mettez-vous en place votre protocole de réducation ? | Q39 Si vous travaillez en collaboration avec un chirurgien expert dans la SOS main. ? Que faites-vous lorsqu'un patient habite loin du lieu d'hospitalisation de votre | Q40 Est-ce qu'en règle générale le chirurgien collaborateur prescrit une réducation ? | Q41 Est-ce que le kiné expert* qui vous adresse le patient vous fournit un protocole à suivre (*Kiné ayant une formation complémentaire dans le domaine de la main) | Q42 Réalisez-vous, vous même les orthèses de main ? | Q43 Etes-vous qualifié* en tant qu'Orthésiste (*Diplôme à l'appui) ? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 147 | 1 | 2 | 5 | 77 | 2 | 45 | 60 | 20 | 0 | 10 | 10 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Oui | Oui | Non |
| 149 | 4 | 0 | 0 | 33 | 5 | 75 | 20 | 20 | 0 | 40 | 20 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 151 | 1 | 0 | 0 | 18 | 10 | 1000 | 0 | 0 | 90 | 5 | 5 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | non | Non | Non |
| 152 | 8 | 1 | 0 | 127 | 100 | 3 | 50 | 40 | 0 | 10 | 0 | 100 | Très compétent | Jamais | (Dr Protocole n | Aucune séa | Je suis le kiné | Oui | Oui |
| 154 | 1 | 0 | 5 | 31 | 40 | 30 | 0 | 85 | 10 | 0 | 5 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | 1 séance en | Oui | Non | Non |
| 156 | 0 | 0 | 5 | 22 | 0 | 5 | 35 | 0 | 0 | 65 | 0 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole n | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 158 | 0 | 0 | 2 | 39 | 5 | 50 | 0 | 40 | 0 | 50 | 10 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | non | Non | Non |
| 160 | 1 | 1 | 0 | 40 | 5 | 55 | 30 | 5 | 5 | 40 | 20 | 100 | Suffisamment | Souvent | Protocole d | Je ne travai | Oui | Non | Non |
| 161 | 0 | 0 | 20 | 50 | 5 | 50 | 0 | 0 | 40 | 60 | 0 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 162 | 4 | 0 | 0 | 33 | 1 | | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | Je suis le kiné | Non | Non |
| 164 | 1 | 0 | 1 | 58 | 10 | 70 | 50 | 40 | 5 | 5 | 0 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 165 | 0 | 1 | 1 | 12 | 5 | 20 | 0 | 35 | 15 | 35 | 15 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 168 | 3 | 0 | 40 | 78 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 169 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 10 | 50 | 10 | 10 | 20 | 10 | 100 | Peu compétent | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | Oui | Oui | Non |
| 170 | 0 | 1 | 1 | 45 | 0 | 5 | 80 | 10 | 4 | 4 | 2 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | 1 séance en | Oui | Non | Non |
| 171 | 1 | 1 | 0 | 30 | 2 | 20 | 33 | 35 | 0 | 33 | 1 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Oui | Oui | Non |
| 172 | 0 | 0 | 0 | 44 | 2 | 2,5 | 50 | 40 | 5 | 5 | 0 | 100 | Suffisamment | Souvent | (Protocole d | Je ne travai | Oui | Oui | Non |
| 175 | 0 | 3 | 0 | 122 | 5 | 120 | 5 | 40 | 40 | 0 | 15 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 176 | 0 | 0 | 0 | 230 | 1 | 200 | 10 | 20 | 40 | 10 | 20 | 100 | Peu compétent | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 177 | 0 | 0 | 0 | 78 | 5 | 200 | 0 | 0 | 60 | 30 | 10 | 100 | Peu compétent | Souvent | (Protocole n | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 179 | 0 | 0 | 0 | 37 | 1 | 90 | 0 | 0 | 50 | 10 | 40 | 100 | Peu compétent | Souvent | (Protocole n | 1 séance / | Non | Non | Non |
| 180 | 5 | 0 | 0 | 28 | 1 | | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole d | Je ne travai | Oui | Non | Non |
| 181 | 15 | 0 | 0 | 248 | 95 | 50 | 20 | 55 | 10 | 10 | 5 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance / | Je suis le kiné | Oui | Oui |
| 182 | 5 | 0 | 3 | 32 | 4 | 100 | 10 | 0 | 0 | 80 | 10 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole d | 1 séance en | Oui | Non | Non |
| 184 | 0 | 2 | 0 | 420 | 2 | 5 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole d | 1 séance en | Non | Non | Non |
| 185 | 3 | 2 | 20 | 65 | 5 | 5 | 0 | 50 | 50 | 0 | 0 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole d | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 186 | 2 | 0 | 0 | 24 | 5 | 10 | 25 | 25 | 25 | 25 | 0 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole n | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 187 | 1 | 0 | 0 | 18 | 1 | 60 | 90 | 10 | 0 | 0 | 0 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 188 | 3 | 4 | 75 | 506 | 5 | 60 | 15 | 60 | 10 | 5 | 10 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole n | Je ne travai | Non | Non | Non |
| 192 | 25 | 5 | 10 | 660 | 100 | 0,1 | 65 | 10 | 5 | 10 | 10 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance / | non | Oui | Oui |
| 193 | 5 | 0 | 4 | 94 | 100 | 8 | 20 | 40 | 5 | 10 | 25 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance / | non | Je suis le kiné | Oui |
| 195 | 10 | 0 | 5 | 79 | 80 | 1 | 70 | 20 | 1 | 5 | 4 | 100 | Très compétent | Rarement | Protocole n | 1 séance / | Je suis le kiné | Oui | Oui |
| 196 | 3 | 1 | 0 | 69 | 90 | 40 | 15 | 75 | 0 | 8 | 2 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | Je suis le kiné | Non | Non |
| 197 | 10 | 0 | 5 | 60 | 100 | 5 | 80 | 10 | 2 | 7 | 1 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole d | Aucune séan | Je suis le kiné | Non | Non |

| Q30 Numéro du répondant | Q31 S/ SDRC (Syndrome Régional Complexe) | Q32 6/ Pathologie d'origine congénitale (Malformation, Agénésie, main botte...) | Q32 7/ Autres : | TOTAL Question | Q33 Quelle part en % représente la réducation de la main au sein de votre cabinet ? | Q34 A combien de Kilomètres centre SOS main le plus proche ? | Q35.1 Hôpital/clinique référencée SOS main | Q35.2 Hôpital/clinique classique avec présence d'un chirurgien spécialisé dans la main | Q35.3 Hôpital/clinique classique (absence de chirurgien spécialisé dans la main) | Q35.4 Médecin traitant | Q35.5 Autres spécialistes (Rhumatologue, Neurologue, Algologue...) | Q35 Total % | Q36 En règle générale, lorsqu'un patient se présente à votre cabinet pour une pathologie /incident à la main/poignet. Comment vous sentez-vous lors de la prise en charge de votre pathologie ? | Q37 Lors de la prise en charge de votre main/poignet, renvoyez-vous le patient chez un confrère expert : | Q38 En règle générale, comment mettez-vous en place votre protocole de réducation ? | Q39 Si vous travaillez en collaboration avec un chirurgien expert dans la SOS main. ? Que faites-vous lorsqu'un patient habite loin du lieu d'hospitalisation de votre | Q40 Est-ce qu'en règle générale le chirurgien collaborateur prescrit une réducation ? | Q41 Est-ce que le kiné expert* qui vous adresse le patient vous fournit un protocole à suivre (*Kiné ayant une formation complémentaire dans le domaine de la main) | Q42 Réalisez-vous, vous même les orthèses de main ? | Q43 Etes-vous qualifié* en tant qu'Orthésiste (*Diplôme à l'appui) ? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 198 | 5 | 0 | 0 | 68 | 100 | 2 | 50 | 20 | 0 | 20 | 10 | 100 | Compétent | Souvent | (Protocole d | 1 séance en | oui | Je suis le kiné | Oui |
| 199 | 2 | 0 | 1 | 37 | 33 | 1 | 15 | 75 | 0 | 1 | 9 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole v | 1 séance / | non | Non | Non |
| 200 | 3 | 0 | 0 | 34 | 100 | 90 | 80 | 5 | 4 | 4 | 7 | 100 | Très compétent | Jamais | (Dr Protocole v | 1 séance / | non | Je suis le kiné | Oui |
| 201 | 5 | 4 | 4 | 129 | 45 | 35 | 80 | 5 | 5 | 8 | 2 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole n | Je ne travai | non | Je suis le kiné | Non |
| 202 | 10 | 1 | 4 | 60 | 100 | 0 | 10 | 80 | 5 | 3 | 2 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole d | 1 séance en | oui | Je suis le kiné | Non |
| 204 | 1 | 0 | 0 | 69 | 80 | 5 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole d | 1 séance / | non | Je suis le kiné | Oui |
| 206 | 70 | 0 | 3 | 174 | 100 | 50 | 50 | 30 | 10 | 5 | 5 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole n | 1 séance en | non | Je suis le kiné | Non |
| 207 | 5 | 0 | 0 | 108 | 100 | 0 | 95 | 3 | 0 | 2 | 0 | 100 | Compétent | Toujours | (Protocole n | 1 séance / | non | Je suis le kiné | Non |
| 209 | 0 | 3 | 15 | 55 | 3 | 8000 | 0 | 0 | 20 | 70 | 10 | 100 | Suffisamment | Rarement | Protocole n | Je ne travai | non | Non | Non |
| 210 | 1 | 0 | 0 | 34 | 65 | 3 | 40 | 40 | 10 | 10 | 0 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole n | 1 séance / | non | Je suis le kiné | Non |
| 211 | 2 | 0 | 0 | 38 | 100 | 50 | 0 | 50 | 0 | 50 | 0 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance / | non | Je suis le kiné | Non |
| 212 | 3 | 0 | 0 | 31 | 15 | 59,7 | 20 | 0 | 75 | 5 | 0 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | non | Non | Non |
| 213 | 1 | 0 | 2 | 19 | 10 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance en | non | Non | Oui |
| 214 | 3 | 0 | 0 | 38 | 80 | 0 | 80 | 0 | 3 | 7 | 10 | 100 | Très compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance / | oui | Je suis le kiné | Oui |
| 215 | 10 | 0 | 0 | 187 | 100 | 0,1 | 70 | 10 | 0 | 10 | 10 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole d | 1 séance en | oui | Je suis le kiné | Oui |
| 216 | 2 | 0 | 1 | 36 | 50 | 1,5 | 20 | 50 | 10 | 10 | 10 | 100 | Très compétent | Souvent | (Protocole d | 1 séance en | oui | Je suis le kiné | Oui |
| 217 | 2 | 1 | 0 | 137 | 30 | 1 | 30 | 50 | 0 | 0 | 20 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | non | Oui | Oui |
| 218 | 98 | 7 | 5 | 1050 | 99 | 15 | 19 | 22 | 7 | 40 | 12 | 100 | Très compétent | Rarement | Protocole n | 1 séance en | non | Je suis le kiné | Oui |
| 219 | 2 | 1 | 0 | 37 | 99 | 0 | 75 | 10 | 5 | 5 | 5 | 100 | Très compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance en | non | Je suis le kiné | Oui |
| 220 | 2 | 1 | 0 | 78 | 95 | 25 | 65 | 25 | 5 | 5 | 0 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | non | Je suis le kiné | Non |
| 221 | 3 | 0 | 0 | 44 | 66 | 25 | 60 | 15 | 10 | 10 | 5 | 100 | Très compétent | Rarement | Protocole n | 1 séance en | non | Je suis le kiné | Oui |
| 226 | 15 | 1 | 0 | 133 | 100 | 2 | 50 | 30 | 0 | 19 | 1 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole n | 2 séance / | oui | Je suis le kiné | Oui |
| 227 | 2 | 0 | 0 | 59 | 50 | 15 | 25 | 10 | 10 | 30 | 25 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole n | 1 séance en | non | Oui | Oui |
| 228 | 2 | 0 | 0 | 16 | 40 | 10 | 50 | 20 | 10 | 10 | 10 | 100 | Compétent | Rarement | Protocole n | Je ne travai | non | Je suis le kiné | Non |
| 230 | 3 | 0 | 3 | 86 | 100 | 2 | 60 | 10 | 0 | 20 | 10 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance en | oui | Je suis le kiné | Oui |
| 231 | 3 | 1 | 0 | 72 | 95 | 2 | 70 | 5 | 0 | 15 | 10 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance en | oui | Je suis le kiné | Oui |
| 232 | 10 | 0 | 1 | 111 | 100 | 5 | 15 | 80 | 2 | 1 | 2 | 100 | Très compétent | Jamais | (Dr Protocole n | Création d'ou | oui | Je suis le kiné | Oui |
| 233 | 10 | 1 | 0 | 141 | 95 | 38 | 50 | 40 | 0 | 5 | 5 | 100 | Compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance / | oui | Je suis le kiné | Non |
| 235 | 15 | 0 | 0 | 445 | 100 | 15 | 30 | 30 | 15 | 20 | 5 | 100 | Très compétent | Rarement | Protocole n | 1 séance en | non | Je suis le kiné | Oui |
| 236 | 6 | 1 | 7 | 99 | 90 | 50 | 25 | 20 | 30 | 15 | 10 | 100 | Compétent | Souvent | (Protocole d | 1 séance en | non | Je suis le kiné | Oui |
| 237 | 2 | 1 | 1 | 52 | 50 | 0 | 60 | 10 | 10 | 15 | 5 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance / | non | Je suis le kiné | Oui |
| 238 | 5 | 0 | 0 | 48 | 95 | 15 | 95 | 0 | 0 | 1 | 4 | 100 | Très compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance en | non | Je suis le kiné | Non |
| 239 | 0 | 0 | 0 | 50 | 0 | | 10 | 0 | 30 | 35 | 25 | 100 | Suffisamment | Jamais | (Dr Protocole n | Je ne travai | non | Non | Non |
| 240 | 3 | 0 | 10 | 62 | 70 | 1 | 0 | 65 | 32 | 1 | 2 | 100 | Très compétent | Jamais | (Dr Protocole n | 1 séance / | non | Je suis le kiné | Oui |

| Q30 Numéro du répondant | Q31 S/ SDRC (Syndrome Régional Complexe) | Q32 6/ Pathologie d'origine congénitale (Malformation, Agénésie, main botte...) | Q32 7/ Autres : | TOTAL Question | Q33 Quelle part en % représente la réducation de la main au sein de votre cabinet ? | Q34 A combien de Kilomètres centre SOS main le plus proche ? | Q35.1 Hôpital/clinique référencée SOS main | Q35.2 Hôpital/clinique classique avec présence d'un chirurgien spécialisé dans la main | Q35.3 Hôpital/clinique classique (absence de chirurgien spécialisé dans la main) | Q35.4 Médecin traitant | Q35.5 Autres spécialistes (Rhumatologue, Neurologue, Algologue...) | Q35 Total % | Q36 En règle générale, lorsqu'un patient se présente à votre cabinet pour une pathologie /incident à la main/poignet. Comment vous sentez-vous lors de la prise en charge de votre pathologie ? | Q37 Lors de la prise en charge de votre main/poignet, renvoyez-vous le patient chez un confrère expert : | Q38 En règle générale, comment mettez-vous en place votre protocole de réducation ? | Q39 Si vous travaillez en collaboration avec un chirurgien expert dans la SOS main. ? Que faites-vous lorsqu'un patient habite loin du lieu d'hospitalisation

| Numéro du répondant | Q44 Assistée à une Conférence Réducation en main DANS votre région ? | Q45 Assistée à une Conférence Réducation en main ALLEURS que dans votre région ? | Q46 Participée (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main DANS votre région ? | Q47 Participé (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main ALLEURS que dans votre région ? | Q48 Intégré une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ? | Q49 Formé des Kinésithérapeutes / Ergothérapeutes sur la réducation main via un : séminaire, stage, soirée, formation etc... | Q50 Participé en tant qu'orateur DANS votre région ou ALLEURS à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la réducation de la main * | Q51 Assistée à une Conférence Réducation en main DANS votre région ?** | Q52 Assistée à une Conférence Réducation en main ALLEURS que dans votre région ?** | Q53 Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main DANS votre région ?** | Q54 Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main ALLEURS que dans votre région ?** | Q55 Intégrer une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ?** | Q56 Former des Kinésithérapeutes / Ergothérapeutes sur la réducation main via un séminaire, stage, soirée, formation etc...* | Q57 Participer en tant qu'orateur DANS votre région ou ALLEURS à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la réducation de la main * |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 3 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 5 | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Non |
| 8 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 16 | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 17 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 19 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 22 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Non | Oui |
| 23 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 25 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 29 | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 31 | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non |
| 37 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 38 | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non |
| 40 | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 46 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 48 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 55 | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 56 | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 59 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 60 | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Non | Non |
| 61 | Non | Oui | Non | Non | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 67 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 69 | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 70 | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Non |
| 72 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 73 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 74 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 80 | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 81 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non |
| 82 | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 84 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 86 | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 87 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Non | Non | Non |

| Numéro du répondant | Q44 Assistée à une Conférence Réducation en main DANS votre région ? | Q45 Assistée à une Conférence Réducation en main ALLEURS que dans votre région ? | Q46 Participée (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main DANS votre région ? | Q47 Participé (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main ALLEURS que dans votre région ? | Q48 Intégré une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ? | Q49 Formé des Kinésithérapeutes / Ergothérapeutes sur la réducation main via un : séminaire, stage, soirée, formation etc... | Q50 Participé en tant qu'orateur DANS votre région ou ALLEURS à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la réducation de la main * | Q51 Assistée à une Conférence Réducation en main DANS votre région ?** | Q52 Assistée à une Conférence Réducation en main ALLEURS que dans votre région ?** | Q53 Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main DANS votre région ?** | Q54 Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main ALLEURS que dans votre région ?** | Q55 Intégrer une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ?** | Q56 Former des Kinésithérapeutes / Ergothérapeutes sur la réducation main via un séminaire, stage, soirée, formation etc...* | Q57 Participer en tant qu'orateur DANS votre région ou ALLEURS à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la réducation de la main * |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 92 | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 93 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 96 | Oui | Non | Oui | Oui | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non |
| 100 | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non |
| 102 | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 104 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Non | Non | Non | Non | Non |
| 105 | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 106 | Non | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui |
| 107 | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 108 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 109 | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non |
| 112 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 114 | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 115 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 116 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 118 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 119 | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non |
| 121 | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Oui |
| 122 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 123 | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non |
| 126 | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non |
| 127 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 128 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 131 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 134 | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 135 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 136 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non |
| 138 | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 139 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Non | Non | Non | Oui | Oui |
| 140 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 141 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non |
| 142 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 144 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Oui | Non |
| 145 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Non |

| Numéro du répondant | Q44 Assistée à une Conférence Réducation en main DANS votre région ? | Q45 Assistée à une Conférence Réducation en main ALLEURS que dans votre région ? | Q46 Participée (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main DANS votre région ? | Q47 Participé (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main ALLEURS que dans votre région ? | Q48 Intégré une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ? | Q49 Formé des Kinésithérapeutes / Ergothérapeutes sur la réducation main via un : séminaire, stage, soirée, formation etc... | Q50 Participé en tant qu'orateur DANS votre région ou ALLEURS à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la réducation de la main * | Q51 Assistée à une Conférence Réducation en main DANS votre région ?** | Q52 Assistée à une Conférence Réducation en main ALLEURS que dans votre région ?** | Q53 Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main DANS votre région ?** | Q54 Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main ALLEURS que dans votre région ?** | Q55 Intégrer une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ?** | Q56 Former des Kinésithérapeutes / Ergothérapeutes sur la réducation main via un séminaire, stage, soirée, formation etc...* | Q57 Participer en tant qu'orateur DANS votre région ou ALLEURS à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la réducation de la main * |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 147 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui |
| 149 | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 151 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 152 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 154 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 156 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 158 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Non |
| 160 | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non |
| 161 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non |
| 162 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 164 | Non | Non | Oui | Oui | Non | Non | Non | Oui | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non |
| 165 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non | Oui |
| 168 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 169 | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Non | Non | Non | Non | Non |
| 170 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 171 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 172 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 175 | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non |
| 176 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 177 | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Oui | Non |
| 179 | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non |
| 180 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 181 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 182 | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 184 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 185 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 186 | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 187 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non |
| 188 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 192 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 193 | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 195 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 196 | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 197 | Oui | Non | Non | Non | Oui | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |

| Numéro du répondant | Q44 Assistée à une Conférence Réducation en main DANS votre région ? | Q45 Assistée à une Conférence Réducation en main ALLEURS que dans votre région ? | Q46 Participée (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main DANS votre région ? | Q47 Participé (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main ALLEURS que dans votre région ? | Q48 Intégré une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ? | Q49 Formé des Kinésithérapeutes / Ergothérapeutes sur la réducation main via un : séminaire, stage, soirée, formation etc... | Q50 Participé en tant qu'orateur DANS votre région ou ALLEURS à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la réducation de la main * | Q51 Assistée à une Conférence Réducation en main DANS votre région ?** | Q52 Assistée à une Conférence Réducation en main ALLEURS que dans votre région ?** | Q53 Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main DANS votre région ?** | Q54 Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main ALLEURS que dans votre région ?** | Q55 Intégrer une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ?** | Q56 Former des Kinésithérapeutes / Ergothérapeutes sur la réducation main via un séminaire, stage, soirée, formation etc...* | Q57 Participer en tant qu'orateur DANS votre région ou ALLEURS à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la réducation de la main * |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 198 | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 199 | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Non |
| 200 | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 201 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non |
| 202 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui |
| 204 | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Non |
| 206 | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui |
| 207 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non |
| 209 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 210 | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 211 | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 212 | Oui | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Non |
| 213 | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 214 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 215 | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 216 | Non | Oui | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non | Oui | Oui |
| 217 | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 218 | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui |
| 219 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 220 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non |
| 221 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 226 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 227 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 228 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 230 | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui |
| 231 | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 232 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 233 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 235 | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non |
| 236 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 237 | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui |
| 238 | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 239 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui |
| 240 | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Non |

| Numéro du répondant | Q44 Assistée à une Conférence Réducation en main DANS votre région ? | Q45 Assistée à une Conférence Réducation en main ALLEURS que dans votre région ? | Q46 Participée (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main DANS votre région ? | Q47 Participé (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main ALLEURS que dans votre région ? | Q48 Intégré une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ? | Q49 Formé des Kinésithérapeutes / Ergothérapeutes sur la réducation main via un : séminaire, stage, soirée, formation etc... | Q50 Participé en tant qu'orateur DANS votre région ou ALLEURS à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la réducation de la main * | Q51 Assistée à une Conférence Réducation en main DANS votre région ?** | Q52 Assistée à une Conférence Réducation en main ALLEURS que dans votre région ?** | Q53 Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main DANS votre région ?** | Q54 Participer (en tant qu' "élève") à une Formation Réducation de la main ALLEURS que dans votre région ?** | Q55 Intégrer une société savante dans le milieu de la main (Ex: GEMMSOR) ?** | Q56 Former des Kinésithérapeutes / Ergothérapeutes sur la réducation main via un séminaire, stage, soirée, formation etc...* | Q57 Participer en tant qu'orateur DANS votre région ou ALLEURS à une conférence, symposium EPU ayant pour sujet principal la réducation de la main * |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 241 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 242 | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non | Oui | Non | Oui | Non | Non | Non | Non |
| 243 | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui |
| 244 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 245 | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 248 | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Oui | Oui | Oui |
| 249 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 250 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non |
| 251 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |
| 252 | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 253 | Non | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui |
| 255 | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Oui | Non |
| 257 | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Non | Oui | Oui | Oui | Oui | Non | Non | Non |