

Intelligence Artificielle Générative - Masseurs Kinésithérapeutes Libéraux (J-2)

Objectifs :

Transformer des notes brutes en BDK qui reflète son raisonnement clinique — y compris en workflow vocal
Rédiger le courrier au médecin prescripteur quand l'ordonnance ne correspond pas à la réalité clinique
Formuler par écrit l'annonce d'un plateau thérapeutique — pour le patient et pour le médecin
Naviguer dans la NGAP 2026 (avenants 7 & 8, AMK 10) avec l'IA comme outil de compréhension
Construire une traçabilité préventive solide — y compris en accès direct et face à un contrôle ou indu
Générer des livrables réutilisables : fiches aidants, synthèse DPC, courrier CPTS/MSP
Repartir avec une bibliothèque personnelle de 10 prompts opérationnels intégrés à son workflow réel

Public concerné :

Masseur Kinésithérapeute libéral uniquement
6 participants minimum

Prérequis :

Avoir participé à la Journée 1 Intelligence Artificielle Générative - Masseurs Kinésithérapeutes Libéraux
Acculturation Journée 1
Ou Avoir déjà utilisé un outil d'IA générative dans un contexte professionnel, même de façon ponctuelle, et savoir formuler une demande simple.

Intervenant(s) :

Consultante & Formatrice en Intelligence Artificielle Générative
Spécialisée dans la formation IA pour les professionnels de santé (IDEL, naturopathes, sophrologues, diététiciens, thérapeutes).
Plus de 3 ans d'expérience dans le domaine enseigné

Moyens pédagogiques et techniques :

Distanciel (Zoom ou Teams)
Modalités actives :
Ateliers pratiques en temps réel
Cas cliniques issus de situations réelles
Missions pratiques entre chaque session Peer-learning et partage entre participants

Livrables remis à l'issue de la formation

Bibliothèque de 10 prompts opérationnels associés à un moment et un mode d'usage (PDF)
Fiche mémo éthique & RGPD santé
Templates réutilisables : courrier plateau thérapeutique · courrier ordonnance incomplète · fiche aidants · CR accès direct · CR justificatif cotation
Guide outils : Perplexity Pro & NotebookLM — prise en main autonome
Fiche « Le geste du soir qui n'existe plus » — 3 workflows pour éliminer l'administratif post-cabinet

Confidentialité & RGPD

Aucune donnée patient identifiée ne doit entrer dans un outil IA — y compris en dictée vocale.
Règle non négociable, rappelée à chaque exercice. Tous les prompts s'appuient sur des cas types anonymisés

Durée de la formation : 6 heures.

Nombre de participants maximum : 10 stagiaires.

PROGRAMME

JOURNÉE 2

Travailler les situations à fort enjeu du cabinet BDK · Courriers difficiles · NGAP 2026 · Traçabilité

Matin (3h) - Warm-up — ce prompt a échoué, pourquoi ?

On projette un prompt réel donné à ChatGPT pour rédiger un BDK.

Le résultat est creux : « mobilisations articulaires, renforcement musculaire, éducation thérapeutique ».

Le groupe analyse : trop vague, pas de contexte clinique, pas de format demandé. On corrige ensemble.

En 15 minutes, les bases du prompt engineering sont couvertes par l'expérience — pas par un cours.

BLOC A — Écrire ce que vous pensez vraiment

Atelier : Le BDK qui reflète votre raisonnement clinique

De « mobilisations genou, renforcement quadriceps, massage » à un CR qui montre vos objectifs fonctionnels, vos indicateurs d'évolution, votre décision de progression. Avant/après en direct. La salle voit la différence. Workflow complet : le participant génère le BDK (au clavier ou en vocal), puis le transfère dans son logiciel métier. Le résultat n'existe que quand il est dans le logiciel.

Atelier : Le courrier au médecin quand l'ordonnance ne colle pas

L'ordonnance dit « genou droit », la clinique dit autre chose. Ou la prescription arrive sans imagerie, sans CR opératoire. Comment écrire ce courrier sans créer de conflit ? L'IA aide à formuler — pas à décider. Exercice sur cas réel anonymisé.

Atelier : Annoncer le plateau thérapeutique

La conversation la plus difficile à écrire. Vous savez cliniquement que continuer ne sert plus. L'IA vous aide à rédiger le courrier au médecin et l'explication au patient. Deux registres, deux tons, deux documents. Exercice en binôme.

Bilan : Synthèse Bloc A

Engagement oral

Chaque participant formule oralement une phrase qui résume sa décision documentaire sur son propre cas (BDK, courrier ou plateau).

Exemple attendu : « Sur le cas de la capsulite avec ordonnance rachis, je documente ma décision de divergence dans le BDK avec les éléments cliniques justificatifs. » Ce micro-engagement ancre le transfert

Atelier : L'ordonnance sous-informée : la gestion complète

Au-delà du courrier au prescripteur : que notez-vous dans le BDK quand l'ordonnance ne colle pas ? Comment documenter votre décision clinique si elle diverge de la prescription ? Quelle trace laisser pour vous protéger en cas de contrôle ? L'IA génère la formulation — vous validez la stratégie documentaire. Cas : ordonnance « rééducation rachis » pour un patient dont la clinique montre une capsulite.

Bilan : Synthèse matin & transition

Après-midi (3h) - BLOC B — Se protéger sans y passer ses nuits

Cas concret : NGAP 2026 — avenants 7 & 8 en pratique

AMS 7,5 ? 8,1, RPE 6 supprimé au profit du RPE 8,5, AMK 10 (nouveau repérage fragilité — sept. 2026), IFS unifiée à 4 €. L'IA comme outil de compréhension réglementaire. Arbre de décision construit en direct. « Votre logiciel vous dit que le code est refusé — l'IA vous explique pourquoi en 30 secondes. »

Protection : Traçabilité préventive — le contrôle qui tombe dans 4 ans

Scénario concret : la CPAM vous réclame 4 200 € pour 47 séances cotées AMK 8 que vous auriez dû coter AMK 6. Vous n'avez plus les CR de l'époque. Vous savez que le travail était légitime — mais vous ne pouvez pas le prouver. L'IA utilisée en amont fabrique la preuve que vous auriez voulu avoir 4 ans plus tard. Exercice : générer un CR structuré qui justifie une cotation AMK 8 vs AMK 6 en 3 minutes.

Accès direct : Exercice spécifique — générer un CR d'entorse de cheville en accès direct qui documente l'indication, le bilan initial et la décision de prise en charge autonome, conforme aux exigences documentaires 2026.

Démo + Atelier : Votre DPC ne devrait pas manger vos soirées

Perplexity Pro pour la veille NGAP : au lieu de lire 15 pages d'avenant, poser la question précise et obtenir la réponse sourcée. NotebookLM pour la synthèse DPC : l'article téléchargé il y a 6 mois ? 10 points applicables en 10 minutes. Ce ne sont pas des démos d'outils — ce sont des solutions à des problèmes que vous avez reportés au mois prochain depuis 6 mois.

BLOC C — Récupérer des soirées

Atelier : La fiche aidants que vous répétez trois fois par semaine

Générée en 5 minutes, réutilisable à vie. Kinés domicile et gériatrie : plus besoin de répéter la même chose à trois personnes différentes. Fil rouge Bloc C — M. B., 78 ans, hémiplegie droite, retour à domicile, suivi en CPTS : ce cas unique traverse les trois ateliers du Bloc C. Atelier 1 : fiche aidants sur sa situation. Atelier 2 : courrier CPTS sur sa prise en charge. Atelier 3 : workflow du soir sur son BDK de la semaine. Exercice : chaque participant génère la fiche aidants de M. B. adaptée à sa propre patientèle.

Atelier : Le courrier de coordination CPTS/MSP

De vos notes brutes à un document lisible pour le médecin. L'IA formule ce que vous avez déjà décidé. Le médecin lit 5 lignes, pas 3 pages.

Atelier : Le geste du soir qui n'existe plus

Synthèse : chaque participant identifie les 3 tâches administratives qu'il repoussait au soir et construit le workflow qui les élimine. BDK dicté en vocal entre deux patients ? collé dans le logiciel. Courrier prescripteur généré en 2 min pendant la pause déjeuner. Fiche aidant envoyée par MSSanté dans la foulée. L'objectif : que le kiné quitte le cabinet avec zéro administratif en retard.

Clôture : Ma bibliothèque de prompts — finalisation & partage

10 prompts kiné prêts à l'emploi, construits et testés pendant la journée.

Chaque prompt est associé à un moment d'usage réel (entre deux patients, pause déjeuner, fin de journée) et à un mode d'entrée (clavier ou vocal).

Clôture : Tour de table final.

Modalités d'évaluation des acquis :

Quizz

Questionnaire de satisfaction.

Sanction visée : Attestation de présence et/ou Certificat de réalisation

Matériel nécessaire pour suivre la formation :

Ordinateur avec connexion internet stable , caméra et micro (distanciel)

De préférence prendre un abonnement sur ChatGPT, Claude ou Gemini (au moins sur 1 mois, environ 20€) -

Bloc-notes - crayon

Modalités et délai d'accès

Distanciel

Inscription possible 48h avant le début de la formation

Accessibilité aux personnes à mobilité réduite et/ou en situation de handicap :

Etablissements conformes à la réglementation accessibilité de 5ème catégorie type W + L (Article R.111-19-33 du code de la construction et de l'habitation).

Site MARSEILLE : 4ème étage avec ascenseur / Site SIX-FOURS : rez-de-chaussée

Entretien individuel et confidentiel avec le Réfèrent Handicap ARAPL Provence et Var

Taux de satisfaction de la formation : Nouveauté 2026

Conditions tarifaires : nous consulter