

PROGRAMME DE FORMATION

**THERAPIE MANUELLE : FORFAIT RACHIS
(x4 modules)**

RESUME & OBJECTIFS :

Aujourd'hui, la majorité des professionnels de santé traite essentiellement les conséquences et non l'origine des pathologies. La thérapie manuelle enseignée, à travers les différents tests et la mise en place d'un axe de traitement, assure aux kinésithérapeutes de faire le lien entre les différents systèmes du corps.

Cette formation permet d'acquérir un raisonnement clinique logique afin d'élaborer un protocole thérapeutique non conventionnel.

Les participants seront capables :

- d'analyser les différents tests de mobilité articulaire et tissulaire ressentis par l'écoute manuelle
- de maîtriser et mettre en pratique au quotidien l'ensemble des techniques articulaires et tissulaires enseignées
- une prise en charge globale de l'origine des pathologies les plus couramment rencontrées en cabinet
- d'acquérir un raisonnement logique afin d'élaborer un protocole thérapeutique non conventionnel
- d'informer et d'éduquer le patient vers une meilleure compréhension de sa pathologie
- de faire évoluer son patient vers une autonomisation des protocoles acquis en soins.

Objectif 1 : Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation.

Objectif 2 : Transformation des pratiques : actualisation des connaissances et des outils d'évaluation/ pratique des bilans.

Objectif 3 : Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S.

Objectif 4 : Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental.

Objectif 5 : Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récides.

Objectif 6 : Impliquer son patient dans son parcours de soins et tendre à l'autonomisation par la mise en place d'exercices de prévention des récides.

Programme :

- Contextualisation des pathologies liées au rachis lombaire, au rachis thoracique, articulations costo-corporéales et costo-transversaires et rachis cervical
- Déterminer et analyser l'ensemble des dysfonctions des articulations des vertèbres lombaires, des articulations du rachis thoracique, des articulations costo-corporéales et costo-transversaires et celles du rachis cervical
- Rappels anatomiques et biomécaniques ainsi que les lésions et autres dysfonctions
- Les contre-indications à la thérapie manuelle
- Les tests fonctionnels, le raisonnement clinique, élaboration du plan de traitement, choix des techniques, bases théoriques des techniques, buts, principes, indications, contre-indications, concepts
- Démonstration et apprentissage des différents tests et correction
- Information-Conseils d'hygiène et mise en place de programmes d'autonomisation du patient
- Construction et proposition d'outils simples et accessible que le patient peut utiliser en autonomie

Travaux pratiques : L'enseignant présentera les différentes techniques puis dirigera et corrigera les participants dans leur apprentissage pratique.

PUBLIC CONCERNE	METHODES PEDAGOGIQUES	PREREQUIS
Masseurs-kinésithérapeutes Cadres de Santé 20 participants maximum	Cours théoriques – Séquences pratiques. Méthode expositive et affirmative-démonstrative-participative-interrogative	MKDE
INTERVENANTS	DUREE	HORAIRES
Jean-Baptiste Cressent, Bastien Bouat, François Goyet : Masseurs-Kinésithérapeutes & Ostéopathes	Nombre de ½ journées : 12 Nombre d'heures : 36	Jour 1 : 9h-12h / 14h-17h Jour 2 : 9h-12h30
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
300 euros par module au lieu de 370€ Eligible FIFPL & DPC (Les demandes de prise en charge doivent se faire module par module)	Pour les libéraux : • Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : www.ANDPC.fr • Demande de prise en charge par le FIF PL. à effectuer sur le site : http://www.fifpl.fr/	Pour les salariés : Après accord du financement de votre employeur, une convention est établie entre les deux établissements.
INSCRIPTION	ANNULATION	LIEUX DE LA FORMATION
Cette formation étant soumise à quota, la limite d'inscription est fixée à 3 semaines avant le début du stage. • par mail : epk@epkmontpellier.fr • par téléphone : 04 99 23 23 09	• Moins de 3 semaines avant la date de début du stage : remboursement 50% • Le jour même du stage : il n'y a pas de remboursement. <i>Si le nombre de participants est insuffisant, l'E.P.K. se réserve le droit d'annuler un stage 15 jours avant sa date de début : remboursement des frais d'inscription.</i>	IFMK - 1702 rue Saint Priest - 34090 Montpellier

THERAPIE MANUELLE : Prise en charge des syndromes douloureux liés au rachis lombaire et autonomisation du patient adulte

Déroulé pédagogique						
Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs pédagogiques	Titres des séquences	Contenu des séquences	Méthode, moyen pédagogique	Méthode d'évaluation
Présentielle	15 mn	Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation	Evaluation des connaissances	1- Questions relatives aux attentes des participants en fonction du type d'activité professionnelle 2- Questions relatives à l'état des lieux des connaissances théoriques en thérapie manuelle « rachis lombaire » des participants	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	1h	Transformation des pratiques : actualisation des connaissances et des outils d'évaluation/ pratique des bilans	Bilan et évaluation du rachis lombaire en thérapie manuelle	Contextualisation des douleurs du rachis lombaire. Différenciations cliniques. Travail d'observation et raisonnement clinique. 1-Cours magistraux : Rappels anatomiques et biomécaniques (« rachis lombaire ») 2-Lombalgie aiguë ➤ Accès direct en cabinet—> protocole 1] Exercer dans une maison de santé pluridisciplinaire 2] Prise en charge limitée à 8 séances par patient 3] Envoyer au patient et médecin traitant le bilan initial et compte rendu des soins effectués (Dossier médical partagé) 3- Apprentissage techniques de correction articulaire du rachis lombaire : raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques, Techniques myotensives Techniques fonctionnelles	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	
Présentielle	1h			1-Apprentissage de la réalisation des différents bilans 2-Apprentissage des différents tests ostéo-articulaire : tests de mobilité générale, tests de positionnement, tests de mobilité par articulation. Tests de contre indication aux manipulations	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h45				Séquence pratique Méthode participative Travail en binôme : mise en	

					pratique par les étudiants des manœuvres enseignées		
Présentielle	30 mn	Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S.	Principes fondamentaux des techniques de thérapie manuelle pour le rachis lombaire	Réalisation des manœuvres de rééducation (Techniques Directes et Indirectes) Analyse vidéo des techniques et mise en place avec le groupe	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur	
Présentielle	30 mn				Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye		
Présentielle	1h				Séquence pratique Méthode participative Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées		
Présentielle	30 mn	1- Déterminer la population cible (adulte). 2- Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho socio environnemental 3- Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récives	Cas concret (Comment se situer dans sa pratique)	Présentation d'un cas clinique clairement établi par le formateur : ✓ Lombalgie aiguë (adulte) Les étudiants sont placés dans une situation de soin. Le formateur définit le cadre, présente le contexte et les attendus.	Séquence Pratique <u>Simulation en santé</u> Briefing, jeu de rôle entre participants	Pour chaque manœuvre Identification des difficultés rencontrées et des points à améliorer Correction par le formateur Une fiche d'aide à la progression est	
Présentielle	30 mn				Un des participants réalise devant l'ensemble du groupe le bilan et les manœuvres de correction		Séquence Pratique <u>Simulation en santé</u> Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive
Présentielle	1h45				Éducation thérapeutique		Démonstration et explication des bonnes postures à adopter en fonctions de leurs environnements et de leurs taches professionnelles (travailleur manuel, professionnel de santé enseignant, secrétaire et autres) L'ensemble du groupe commente la mise en œuvre (Le discours est-il adapté au patient, est-il suffisamment motivationnel ? Le thérapeute interroge-t-il le patient sur ses attentes ? Implique-t-il le patient ?) et propose des pistes d'amélioration aux vues des

				données de la science et des acquisitions théoriques.	autonomiser le patient. Informé et éduquer le patient sur sa pathologie. Visualisation de capsule vidéo pédagogique, (proposition des outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie).	réalisée avec le groupe.
			Autonomisation du patient	Conseils d'hygiène : Proposer des sources motivationnelles d'implication pour éviter les récidives. Proposer des techniques pratiques qui ont vocation à autonomiser le patient. Explication et proposition d'exercices en lien avec la pathologie lui permettant d'assurer la consolidation de son traitement		
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	Séquence théorique Méthode interrogative	QCM de fin de formation
Non présentielle		Evaluation du centre de formation et de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle	Evaluation à distance	Questions relatives à la mise en pratique des acquis de la formation dans l'activité professionnelle	Méthode interrogative et réflexive	Grille d'évaluation Cas clinique

**THERAPIE MANUELLE : Module Rachis dorsal 1^{ère} partie /
Prise en charge des syndromes douloureux liés au rachis thoracique et
autonomisation du patient adulte**

Déroulé pédagogique						
Type D'action	Horaires Et/ou Durée	Objectifs pédagogiques	Titres Des séquences	Contenus des séquences	Méthodes, moyens pédagogique	Méthode d'évaluation
Présentielle	15 mn	Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation	Evaluation des connaissances	1- Questions relatives aux attentes des participants en fonction du type d'activité professionnelle 2- Questions relatives à l'état des lieux des connaissances théoriques en thérapie manuelle « rachis dorsal » des participants	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	1h	Transformation des pratiques : actualisation des connaissances et des outils d'évaluation/ pratique des bilans	Bilan et évaluation du rachis dorsal en thérapie manuelle	1- Cours magistraux : Contextualisation des douleurs thoraciques Rappels anatomiques et biomécaniques (« rachis thoracique ») 2- Tests des articulations et techniques de correction articulaire du rachis thoracique : raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	1h45			1- Réalisation des bilans 2- Apprentissage des différents tests ostéo-articulaire : tests de mobilité générale, tests de positionnement, tests de mobilité par articulation.	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	2h			Séquence pratique Méthode participative Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées		
Présentielle	30 mn	Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S.	Principes fondamentaux des techniques de thérapie manuelle pour le rachis dorsal	Cours magistraux : Bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	30 mn			Réalisation des techniques directe et indirecte (manœuvres de corrections) en thérapie manuelle Placement du sujet et du thérapeute Apprentissages de la mise en place de paramètres correctifs Analyse vidéo des techniques manipulations et mises en place avec le groupe.	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h			Séquence pratique Méthode participative		

					Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées	
Présentielle	15 mn	1- Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental. 2 - Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récives 3- Coconstruire un programme actif en fonction des attentes du patient, de ses objectifs et de ses limites	Cas concret : (Comment se situer dans sa pratique)	Présentation d'un cas clinique clairement établi par le formateur. (Dorsalgie) Les étudiants sont placés dans une situation de soin. Le formateur définit le cadre, présente le contexte et les attendus.	Séquence Pratique <u>Simulation en santé</u> Briefing, jeu de rôle entre participants	
Présentielle	30 mn			Un des participants réalise devant l'ensemble du groupe le bilan et les manœuvres de correction sous surveillance du formateur.	Séquence Pratique <u>Simulation en santé</u> Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive	
Présentielle	1h		Education thérapeutique	Démonstration et explication des bons gestes et des bonnes postures à adopter pour les adultes en fonctions de leurs environnements et de leurs taches professionnelles (travailleur manuel, secrétaire, professionnel de santé, enseignant et autres) Propositions d'outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie. L'ensemble du groupe commente la mise en œuvre (Le discours est-il adapté au patient, est-il suffisamment motivationnel ? Le thérapeute interroge-t-il le patient sur ses attentes ? Implique-t-il le patient ?) et propose des pistes d'amélioration à la vue des données de la science et des acquisitions théoriques.	Séquence Pratique <u>Simulation en santé</u> Débriefing, travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive Temps dédié à des techniques pratiques qui ont vocation à autonomiser le patient. Informer et éduquer le patient sur sa pathologie visualisation de capsules vidéo pédagogique. (Proposition des outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie.)	
			Autonomisation du patient	Conseils d'hygiène : Proposer des sources motivationnelles d'implication pour éviter les récives. Proposer des techniques pratiques qui ont vocation à autonomiser le patient Explication et propositions d'exercices en lien avec la pathologie du patient, lui permettant d'assurer la consolidation de son traitement.		Pour chaque manœuvre Identification des difficultés rencontrées et des points à améliorer Correction par le formateur Une fiche d'aide à la progression est réalisée avec le groupe.
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	Séquence théorique Méthode interrogative	QCM de fin de formation
Non présentielle		Evaluation du centre de formation et de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle	Evaluation à distance	Questions relatives à la mise en pratique des acquis de la formation dans l'activité professionnelle	Méthode interrogative et réflexive	Grille d'évaluation Cas clinique

THERAPIE MANUELLE : Module Rachis dorsal 2^{ème} partie / La Cage Thoracique
Prise en charge des syndromes douloureux des articulations de la cage thoracique et
autonomisation du patient adulte

Déroulé pédagogique						
Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs Pédagogiques	Titres des séquences	Contenu des séquences	Méthode, moyen pédagogique	Méthode d'évaluation
Présentielle	15 mn	Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation	Evaluation des connaissances	1- Questions relatives aux attentes des participants en fonction du type d'activité professionnelle 2- Questions relatives à l'état des lieux des connaissances théoriques en thérapie manuelle « cage thoracique » des participants	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	1h	Transformation des pratiques : actualisation des connaissances et des outils d'évaluation/ pratique des bilans	Bilan et évaluation de la cage thoracique en thérapie manuelle	1- Cours magistraux : a) Contextualisation des douleurs costales Et intercostales. Différenciations cliniques. Travail d'observation et raisonnement clinique. b) Rappels anatomiques et biomécaniques (« cage thoracique »). 2- Tests des articulations et techniques de correction articulaire de la cage thoracique : raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques, Techniques myotensives Techniques Fonctionnelles	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	1h			1- Réalisation des bilans 2- Apprentissage des différents tests ostéo-articulaire : a) tests de contre indication aux manipulations du thorax b) tests de positionnement, tests de mobilité par articulation.	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h45				Séquence pratique Méthode participative Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées	
Présentielle	30 mn	Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S.	Principes fondamentaux des techniques de thérapie manuelle pour la cage thoracique	Cours magistraux : Bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	Pour chaque technique Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	30 mn			Réalisation des techniques directe et indirecte (manœuvres de corrections) en thérapie manuelle Placement du sujet et du thérapeute Apprentissages de la mise en place de paramètres correctifs Analyse vidéo des techniques manipulations et mises en place avec le groupe.	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h				Séquence pratique Méthode participative	

					Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées	
Présentielle	30 mn	1 – Déterminer la population cible (adulte) 2 - Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental. 3 - Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récurrences	Cas concret (Comment se situer dans sa pratique)	Présentation d'un cas clinique clairement établi par le formateur : Douleurs inter-costales Les étudiants sont placés dans une situation de soin. Le formateur définit le cadre, présente le contexte et les attendus.	Séquence Pratique <u>Simulation en santé</u> Briefing, jeu de rôle entre participants	
Présentielle	30 mn			Un des participants réalise devant l'ensemble du groupe le bilan et les manœuvres de correction sous surveillance du formateur.	Séquence Pratique <u>Simulation en santé</u> Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive	
Présentielle	1h45 mn		Autonomisation du patient	Co-construction d'un programme thérapeutique basé sur, les données actuelles de la recherche clinique, l'expertise du masseur kinésithérapeute, et les choix individuels des patients afin d'améliorer leur autonomie et leur qualité de vie. Informations sur les bonnes pratiques diffusées par le CNOMK. Proposition des outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie. L'ensemble du groupe commente la mise en œuvre (Le discours est-il adapté au patient, est-il suffisamment motivationnel ? Le thérapeute interroge-t-il le patient sur ses attentes ? Implique-t-il le patient ?) et propose des pistes d'amélioration aux vues des données de la science et des acquisitions pratiques et théoriques.	Séquence Pratique <u>Simulation en santé</u> Débriefing, travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive Temps dédié à des techniques pratiques qui ont vocation à autonomiser le patient. Informier et éduquer le patient sur sa pathologie	
			Éducation thérapeutique	Conseils d'hygiène : Proposer des sources motivationnelles d'implication pour éviter les récurrences. Proposer des techniques pratiques qui ont vocation à autonomiser le patient Explication et propositions d'exercices en lien avec la pathologie du patient, lui permettant d'assurer la consolidation de son traitement.	Visualisation de capsules vidéo pédagogique. (Proposition des outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie.)	Pour chaque manœuvre Identification des difficultés rencontrées et des points à améliorer Correction par le formateur Une fiche d'aide à la progression est réalisée avec le groupe.
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	Séquence théorique Méthode interrogative	QCM de fin de formation
Non présentielle		Evaluation du centre de formation et de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle	Evaluation à distance	Questions relatives à la mise en pratique des acquis de la formation dans l'activité professionnelle	Méthode interrogative et réflexive	Grille d'évaluation Cas clinique

THERAPIE MANUELLE : Prise en charge des syndromes douloureux liés au rachis cervical et autonomisation du patient adulte

Déroulé pédagogique

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	15 mn	Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation	Evaluation des connaissances	1- Questions relatives aux attentes des participants en fonction du type d'activité professionnelle 2- Questions relatives à l'état des lieux des connaissances théoriques en thérapie manuelle « rachis cervical » des participants	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	1h	Transformation des pratiques : actualisation des connaissances et des outils d'évaluation/pratique des bilans	Bilan et évaluation du rachis cervical en thérapie manuelle	1- Cours magistraux : Rappels anatomiques et biomécaniques (« rachis cervical ») a) Différenciation du rachis cervical : -Rachis cervical supérieur -Rachis cervical inférieur b) Les origines des Cervicalgies (vasculaires-ostéoarticulaires-neurologiques) c) Les rapports d) Définition des différentes dysfonctions du rachis cervical en thérapie manuelle 2- Tests des articulations et techniques de correction articulaire du rachis cervical : raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques,	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	1h			1- Réalisation des bilans 2- Apprentissage des différents tests a) De contre-indication aux manipulations cervicales : (Test de Klein-Test d'Adson-Test du plexus brachial-Test de compression et décompression discale-Test de compression des articulaires postérieurs) b) Ostéo-articulaire : tests de mobilité générale, tests de positionnement, tests de mobilité par articulation.	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h45				Séquence pratique Méthode participative Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées	
Présentielle	30 mn	Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S.	Principes fondamentaux des techniques de thérapie manuelle pour le rachis cervical	Cours magistraux : bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	30 mn			Réalisation des manœuvres de rééducation : Les grands principes : -Importance du placement patient et thérapeute. -Les lignes de drives. -Education au toucher fin.	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h			Corrections des différentes dysfonctions Thoraciques. Les dysfonctions en : • Les fermetures articulaires bilatérales.	Séquence pratique Méthode participative	

				<ul style="list-style-type: none"> • Les ouvertures articulaires bilatérales. • La fermeture articulaire unilatérale. • L'ouverture articulaire unilatérale. 	Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées	
Présentielle	30 mn	<p>1- Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental.</p> <p>2 - Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récides</p> <p>3-Coconstruire un programme actif en fonction des attentes du patient, de ses objectifs et de ses limites</p>	Cas concret : (Comment se situer dans sa pratique)	<p>Présentation d'un cas clinique (Cervicalgie) clairement établi par le formateur.</p> <p>Les étudiants sont placés dans une situation de soin.</p> <p>Le formateur définit le cadre, présente le contexte et les attendus.</p>	Séquence Pratique	<p>Simulation en santé Briefing, jeu de rôle entre participants</p> <p>Simulation en santé Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive</p> <p>Simulation en santé Débriefing, travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive Exercices pratiques</p> <p>Pour chaque manœuvre Identification des difficultés rencontrées et des points à améliorer Correction par le formateur Une fiche d'aide à la progression est réalisée avec le groupe.</p>
Présentielle	30 mn			Un des participants réalise devant l'ensemble du groupe le bilan et les manœuvres de correction sous surveillance du formateur.	Séquence Pratique	
Présentielle	1h45			<p>Education thérapeutique</p> <p>Démonstration et explication des bons gestes et des bonnes postures à adopter pour les adultes en fonctions de leurs environnements et de leurs tâches professionnelles (travailleur manuel, secrétaire, professionnel de santé, enseignant et autres) Propositions d'outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie.</p> <p>L'ensemble du groupe commente la mise en œuvre (Le discours est-il adapté au patient, est-il suffisamment motivationnel ? Le thérapeute interroge-t-il le patient sur ses attentes ? Implique-t-il le patient ?) et propose des pistes d'amélioration à la vue des données de la science et des acquisitions théoriques.</p>		
			Autonomisation du patient	<p>Conseils d'hygiène :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proposer des sources motivationnelles d'implication pour éviter les récides. • Proposer des techniques pratiques qui ont vocation à autonomiser le patient • Explication et proposition d'exercices en lien avec la pathologie du patient lui permettant d'assurer la consolidation de son traitement. 		
Présentielle	15mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	Séquence théorique	QCM de fin de formation
Non présentielle		Evaluation du centre de formation et de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle	Evaluation à distance	Questions relatives à la mise en pratique des acquis de la formation dans l'activité professionnelle	Méthode interrogative et réflexive	Grille d'évaluation Cas clinique