

PROGRAMME DE FORMATION

REEDUCATION DE L'ÉPAULE INSTABLE & CONFLICTUELLE

RESUME & OBJECTIFS :

La prise en charge des pathologies de l'épaule du sportif a connu une évolution importante depuis l'apparition des méthodes d'identification des dyskinésies de la Scapula. Elles permettent de mieux cerner les facteurs pathogènes de l'épaule instable et conflictuelle et de mieux adapter le traitement spécifique de correction des troubles du rythme Huméro-Scapulo-Rachidien. L'évolution récente des méthodes de rééducation et de prévention de l'épaule du sportif invite les kinésithérapeutes à compléter leur savoir et surtout savoir-faire spécifique à cette prise en charge.

Formation théorique et pratique permettant de mieux cerner la problématique de l'épaule instable et conflictuelle. Les bases biomécaniques pour la compréhension des pathologies de l'épaule seront abordées à partir de cours complets et illustrés de vidéos d'anatomie 3D.

Formation ayant pour objectif d'initier à la rééducation et au reconconditionnement des de l'épaule instable et conflictuelle du sportif. Les objectifs de cette formation sont :

Objectif 1 : L'apprentissage d'un bilan complet d'identification des troubles fonctionnels de l'épaule.

Objectif 2 : La maîtrise des techniques spécifiques de thérapie manuelle, de levées de tension de l'épaule

Objectif 3 : L'acquisition des nouvelles méthodes de rééducation et de correction des troubles cinétiques de la scapula.

Objectif 4 : L'apprentissage des nouvelles techniques spécifiques de recentrage actif et de proprioception de l'épaule du sportif

Objectif 5 : La maîtrise des protocoles spécifiques d'auto-rééducation et de prévention de l'épaule instable et conflictuelle dans un but d'autonomisation du patient.

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-Michel GRAND : Masseur-Kinésithérapeute	Nombre de journées : 1,5 Nombre d'heures : 11 Théorie : 1h30 / Pratique : 9h30	Jour 1 : 9h-12h30 / 14h-17h30 Jour 2 : 9h-13h
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
600 euros Eligible FIFPL DPC : en attente	Pour les libéraux : <ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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

Déroulé pédagogique

JOUR 1

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 « hanche & genou » des participants	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	1h30	Apprentissage d'un bilan complet d'identification des troubles fonctionnels de l'épaule	Biomécanique : Les bases pour comprendre l'épaule	1- Cours magistraux : animé à partir de vidéos d'anatomie 3D 2- Conclusions du mémoire de recherche de Master 2 du CRIS (centre de recherche et d'innovation sur le sport), université Lyon 1 : « Quid de la scapula dans la rééducation de l'épaule instable du rugbyman ? Application de l'analyse cinématique tridimensionnelle ».	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation de fin de formation.
Présentielle	2h30		Bilan fonctionnel de l'épaule	<ul style="list-style-type: none"> Facteurs de risques intrinsèques et extrinsèques. Initiation et mise en application pratique du protocole d'identification des troubles posturaux prédisposant (Score GMC, Niveau 1). Analyse cinématique tridimensionnelle de l'épaule à l'aide de capteurs cinématiques 3D et du Scapulotest. Mise en situation pratique du Scapulotest et interprétation des courbes. 	Séquence pratique Méthode démonstrative et participative	

JOUR 2

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	2h	1) Maîtrise des techniques spécifiques de thérapie manuelle, de levées de tension de l'épaule 2) Acquisition des nouvelles méthodes de rééducation et de correction des troubles cinétiques de la scapula 3) Apprentissage des nouvelles techniques spécifiques de recentrage actif et de proprioception de l'épaule du sportif	Rééducation	<ul style="list-style-type: none"> Apprentissage des techniques sédatives : <ul style="list-style-type: none"> Massages et techniques des fascias. Techniques de levées de tensions. Techniques de recentrage passif. Apprentissage de la position de stabilité articulaire maximale (PSAM). Eveil et réactivation des muscles de la coiffe des rotateurs. Réharmonisation du rythme Huméro Scapulo Rachidien (rythme HSR). 	Séquence Pratique Méthode démonstrative et participative Première partie : Le formateur explique et réalise les différentes manœuvres sur un participant. Deuxième partie : Les participants réalisent entre eux les manœuvres spécifiques de rééducation.	Pour chaque manœuvre : Identification des points à améliorer & correction par le formateur

ENSEIGNEMENT PERMANENT DE LA KINESITHERAPIE

IFMK - 1702 rue Saint Priest - 34090 Montpellier

Tél : 04 99 23 23 09

E-mail : epk@epkmontpellier.fr Site : <http://www.epkmontpellier.fr>

N° Siret : 47889745700030 - Code APE : 8542Z - Enregistré sous le n° 91 34 01 127 34 auprès du Préfet de Région. (Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat).

				<ul style="list-style-type: none"> ● Réduction du déséquilibre de balance musculaire péri-scapulaire. 		
Présentielle	1h15		Réadaptation et réathlétisation	<ul style="list-style-type: none"> ● Initiation et mise en situation pratique des protocoles spécifiques de rééducation : <ul style="list-style-type: none"> - Protocole de Liotard. - Protocole de correction des troubles posturaux. - Protocole de frontalisation de la scapula et de renforcement des muscles interscapulaires. ● Mise en situation spécifiques au sport pratiqué. 	Séquence Pratique Méthode démonstrative et participative Travail en binôme Travail en groupe	Pour chaque manœuvre : Identification des points à améliorer & correction par le formateur
Présentielle	1h15	Prévention	<ul style="list-style-type: none"> ● Les principes de prévention et modes d'application des routines préventives. ● Le protocole spécifique d'auto-rééducation. 			
Présentielle	2h	Cas cliniques concrets et méthodologie d'application pratique	L'ÉPAULE TRAUMATIQUE : <ul style="list-style-type: none"> ● L'instabilité d'épaule. ● La luxation gléno-humérale opérée. L'ÉPAULE DÉGÉNÉRATIVE : <ul style="list-style-type: none"> ● La tendinopathie de la coiffe des rotateurs. ● La coiffe conflictuelle opérée. ● La capsulite rétractile. 			
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la 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