

## PROGRAMME DE FORMATION

### THERAPIE MANUELLE : 2<sup>ème</sup> année

#### 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.

**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 récurrences.

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

- Déterminer et analyser l'ensemble des dysfonctions
- Rappels anatomiques et biomécaniques ainsi que les lésions et autres dysfonctions
- 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 corrections

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 journées : 30 Nombre d'heures : 90	Jour 1 : 9h-12h / 14h-17h Jour 2 : 9h-12h30
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
370 euros par module 3 000 euros 10 modules  Eligible DPC & FIFPL (certains modules)	<b>Pour les libéraux :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : <a href="http://www.ANDPC.fr">www.ANDPC.fr</a></li> <li>• Demande de prise en charge par le FIF PL. à effectuer sur le site : <a href="http://www.fifpl.fr/">http://www.fifpl.fr/</a></li> </ul>	<b>Pour les salariés :</b> 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 : <a href="mailto:epk@epkmontpellier.fr">epk@epkmontpellier.fr</a> • par téléphone : 04 99 23 23 09	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Moins de 3 semaines avant la date de début du stage : remboursement 50%</li> <li>• Le jour même du stage : il n'y a pas de remboursement.</li> </ul> <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 : Module Rachis dorsal 1ère 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- <b>Cours magistraux</b> :  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	<b>Séquence théorique</b>  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.	<b>Séquence pratique</b>  Méthode démonstrative  Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	2h			<b>Séquence pratique</b>  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	<b>Cours magistraux</b> : Bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	<b>Séquence théorique</b>  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.	<b>Séquence pratique</b>  Méthode démonstrative  Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h			<b>Séquence pratique</b>  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	<b>Cas concret :</b> (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.	<b>Séquence Pratique</b> <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.	<b>Séquence Pratique</b> <u>Simulation en santé</u> Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive	
Présentielle	1h		<b>Education thérapeutique</b>	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.	<b>Séquence Pratique</b> <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.)	
			<b>Autonomisation du patient</b>	<b>Conseils d'hygiène :</b> 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	<b>Séquence théorique</b> 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<sup>ème</sup> 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	<b>1- Cours magistraux :</b> 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	<b>Séquence théorique</b> 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.	<b>Séquence pratique</b> Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h45				<b>Séquence pratique</b> 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	<b>Cours magistraux :</b> Bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	<b>Séquence théorique</b> 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.	<b>Séquence pratique</b> Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h				<b>Séquence pratique</b> 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	<b>Cas concret</b> (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.	<b>Séquence Pratique</b>  <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.	<b>Séquence Pratique</b>  <u>Simulation en santé</u> Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive	
Présentielle	1h45 mn		<b>Autonomisation du patient</b>	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.	<b>Séquence Pratique</b>  <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	
			<b>Éducation thérapeutique</b>	<b>Conseils d'hygiène :</b> 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	<b>Séquence théorique</b>  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

## Déroulé pédagogique MEMBRE SUPERIEUR

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 « membre supérieur » 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 membre supérieur en thérapie manuelle	<b>1- Cours magistraux :</b> a) Contextualisation des douleurs des articulations du membre supérieur (épaule, coude, poignet, main) Différenciations cliniques. Travail d'observation et raisonnement clinique. b) Rappels anatomiques et biomécaniques (« membre supérieur »).  <b>-Description des pathologies du membre supérieur.</b> -Epaule -Coude -Poignet-Main  <b>3- Tests des articulations et techniques de correction.</b> Articulaire du membre supérieur : Raisonnement clinique, Elaboration du traitement, Choix des techniques. Techniques myotensives Techniques Fonctionnelles	<b>Séquence théorique</b> 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 : -Tests de mobilité générale, -Tests de positionnement, -Tests de mobilité par articulation. 3-Tests de diagnostic différentiel et contre-indication. -Tests des différents conflits de l'épaule. -Tests des muscles de la coiffe des rotateurs.	<b>Séquence pratique</b> Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h45			<b>Séquence pratique</b> 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 membre supérieur	<b>Cours magistraux :</b> Bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	<b>Séquence théorique</b> 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 correction des dysfonctions) en thérapie manuelle  <b>Dysfonctions de l'épaule :</b> -Tête humérale -Clavicule -Omoplate -Les recentrages articulaires -Les décompressions.	<b>Séquence pratique</b> Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h			<b>Dysfonctions du coude :</b> -Les décompressions. cubito/humérale et tête radiale.	<b>Séquence pratique</b>	

				<p>-Les baillements. -Les glissements.</p> <p><b>Dysfonctions poignet/main :</b> -1ère rangée du carpe -2ème rangée du carpe -Décompression des os du carpe -Glissement et baillement des Métarcarpo-phalangienne</p> <p><b>Dysfonctions du pouce :</b> -Décompression trapézo-métacarpienne.</p>	<p>Méthode participative</p> <p>Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées</p>	
Présentielle	30 mn	<p>1 – Déterminer la population cible (adulte)</p> <p>2 - Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental.</p> <p>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 récides</p>	<p><b>Cas concret</b> (Comment se situer dans sa pratique)</p>	<p>Présentation d'un cas clinique clairement établi par le formateur : Douleurs inter-costales</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>	<p><b>Séquence Pratique</b></p> <p><u>Simulation en santé</u> Briefing, jeu de rôle entre participants</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			<p>Un des participants réalise devant l'ensemble du groupe le bilan et les manœuvres de correction sous surveillance du formateur.</p>	<p><b>Séquence Pratique</b></p> <p><u>Simulation en santé</u> Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive</p>	
Présentielle	1h45		<p><b>Éducation thérapeutique</b></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. (Travailler manuel, secrétaire, professionnel de santé, enseignant et autres) 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 théoriques.</p>	<p><b>Conseils d'hygiène :</b> Proposer des sources motivationnelles d'implication pour éviter les récides. 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.</p>	<p><b>Séquence Pratique</b></p> <p><u>Simulation en santé</u> Débriefing, travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive</p> <p>Temps dédié à des techniques pratiques qui ont vocation à autonomiser le patient.</p> <p>Informé et éduquer le patient sur sa pathologie</p> <p>Visualisation de capsules vidéo pédagogique. (Proposition des outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie.)</p>	
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<p><b>Séquence théorique</b></p> <p>Méthode interrogative</p>	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

## Déroulé pédagogique RACHIS CERVICAL

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- <b>Cours magistraux</b> : 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- <b>Tests des articulations et techniques de correction</b> articulaire du rachis cervical : raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques,	<b>Séquence théorique</b> 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.	<b>Séquence pratique</b> Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h45				<b>Séquence pratique</b> 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	<b>Cours magistraux</b> : bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	<b>Séquence théorique</b> 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.  Corrections des différentes dysfonctions Thoraciques.  Les dysfonctions en : • Les fermetures articulaires bilatérales.	<b>Séquence pratique</b> Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h				<b>Séquence pratique</b> Méthode participative Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées	

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les ouvertures articulaires bilatérales.</li> <li>• La fermeture articulaire unilatérale.</li> <li>• L'ouverture articulaire unilatérale.</li> </ul>			
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>	<b>Cas concret :</b> (Comment se situer dans sa pratique)	<p>Présentation d'un cas clinique (<b>Cervicalgie</b>) 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>	<b>Séquence Pratique</b>	<p>Simulation en santé Briefing, jeu de rôle entre participants</p>	
Présentielle	30 mn			<p>Un des participants réalise devant l'ensemble du groupe le bilan et les manœuvres de correction sous surveillance du formateur.</p>	<b>Séquence Pratique</b>		<p>Simulation en santé Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive</p>
Présentielle	1h45		<b>Education thérapeutique</b>	<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>	<b>Séquence Pratique</b>		<p>Simulation en santé Débriefing, travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive Exercices pratiques</p>
			<b>Autonomisation du patient</b>	<p><b>Conseils d'hygiène :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proposer des sources motivationnelles d'implication pour éviter les récides.</li> <li>• Proposer des techniques pratiques qui ont vocation à autonomiser le patient</li> <li>• Explication et proposition d'exercices en lien avec la pathologie du patient lui permettant d'assurer la consolidation de son traitement.</li> </ul>		<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	15mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<b>Séquence théorique</b>	<p>Méthode interrogative</p> <p>QCM de fin de formation</p>	
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	<p>Grille d'évaluation</p> <p>Cas clinique</p>	

## Déroulé pédagogique CRÂNE 3

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	JOUR 1	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 « crâne » des participants	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	JOUR 1	<b>1</b> : Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation <b>2</b> : Transformation des pratiques : actualisation des connaissances et des outils d'évaluation/ pratique des bilans. <b>3</b> : Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S. <b>4</b> : Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental. <b>5</b> : Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récidives.	<b>LE CRANE – LA SPHERE POSTERIEURE</b>	<b>Cours théoriques :</b> o Rappels anatomiques et biomécaniques, lésions et autres dysfonctions o Tests fonctionnels.	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative	Correction et évaluation par le formateur
Présentielle	JOUR 1			<b>Pratique :</b> Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	<b>Travail en binôme</b> o Les apprenants réalisent entre eux les manœuvres enseignées en fonction des différentes zones o Identification des points à améliorer o Réalisation des bilans et des techniques	
Présentielle	JOUR 2			<b>Cours théoriques :</b> o Raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques, bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative	
Présentielle	JOUR 2		1) L'occiput 2) Le temporal 3) Le pariétal 4) Tests et techniques	<b>Pratique :</b> Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	<b>Travail en binôme</b> o Les apprenants réalisent entre eux les manœuvres enseignées en fonction des différentes zones o Identification des points à améliorer o Réalisation des bilans et des techniques	Correction et évaluation par le formateur
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<b>Séquence théorique</b> 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

## Déroulé pédagogique CRÂNE 4

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	JOUR 1	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 « crâne » des participants	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	JOUR 1	<b>1</b> : Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation <b>2</b> : Transformation des pratiques : actualisation des connaissances et des outils d'évaluation/ pratique des bilans. <b>3</b> : Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S. <b>4</b> : Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psychosocio-environnemental. <b>5</b> : 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.	<b>LE CRANE – LA SPHERE ANTERIEURE</b>  1) Anatomie : Frontal / Ethmoïde / Malaire / Maxillaire supérieur / Vomer 2) Techniques de correction	<b>Cours théoriques :</b> o Rappels anatomiques et biomécaniques, lésions et autres dysfonctions o Tests fonctionnels.	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative	
Présentielle	JOUR 1			<b>Pratique :</b> Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	<b>Travail en binôme</b> o Les apprenants réalisent entre eux les manœuvres enseignées en fonction des différentes zones o Identification des points à améliorer o Réalisation des bilans et des techniques	Correction et évaluation par le formateur
Présentielle	JOUR 2			<b>Cours théoriques :</b> o Raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques, bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative	
Présentielle	JOUR 2			<b>Pratique :</b> Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	<b>Travail en binôme</b> o Les apprenants réalisent entre eux les manœuvres enseignées en fonction des différentes zones o Identification des points à améliorer o Réalisation des bilans et des techniques	Correction et évaluation par le formateur
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<b>Séquence théorique</b> 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

## Déroulé pédagogique VISCERAL 3

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	JOUR 1	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 « viscéral » des participants	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	JOUR 1	<b>1</b> : Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation <b>2</b> : Transformation des pratiques : actualisation des connaissances et des outils d'évaluation/ pratique des bilans. <b>3</b> : Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S. <b>4</b> : Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psychosocio-environnemental. <b>5</b> : Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récidives.	<b>CŒUR-POUMON, CAVITE THORACIQUE ET TRAITEMENT</b>  1) La cavité thoracique 2) Système vasculaire 3) Plèvre-poumons 4) Les poumons 5) Physiologie 6) Pratique en thérapie manuelle 7) Techniques en thérapie manuelle	<b>Cours théoriques :</b> o Rappels anatomiques et biomécaniques, lésions et autres dysfonctions o Tests fonctionnels.	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative	Correction et évaluation par le formateur
Présentielle	JOUR 1			<b>Pratique :</b> Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	<b>Travail en binôme</b> o Les apprenants réalisent entre eux les manœuvres enseignées en fonction des différentes zones o Identification des points à améliorer o Réalisation des bilans et des techniques	
Présentielle	JOUR 2			<b>Cours théoriques :</b> o Raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques, bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative	
Présentielle	JOUR 2			<b>Pratique :</b> Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	<b>Travail en binôme</b> o Les apprenants réalisent entre eux les manœuvres enseignées en fonction des différentes zones o Identification des points à améliorer o Réalisation des bilans et des techniques	Correction et évaluation par le formateur
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<b>Séquence théorique</b> 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

## Déroulé pédagogique VISCERAL 4

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	JOUR 1	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 « viscéral » des participants	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	JOUR 1	<p><b>1</b> : Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation</p> <p><b>2</b> : Transformation des pratiques : actualisation des connaissances et des outils d'évaluation/ pratique des bilans.</p> <p><b>3</b> : Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S.</p> <p><b>4</b> : Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psychosocio-environnemental.</p> <p><b>5</b> : 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>	<b>LES REINS</b> 1) Embryologie 2) Généralités 3) Anatomie 4) Signes cliniques 5) Mobilité du rein 6) Tests d'exclusion 7) Dysfonctions viscérales 8) Corrections	<b>Cours théoriques :</b> o Rappels anatomiques et biomécaniques, lésions et autres dysfonctions o Tests fonctionnels.	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative	Correction et évaluation par le formateur
Présentielle	JOUR 1		<b>VESSIE &amp; UTERUS</b> 1) La vessie 2) Anamnèse et diagnostic physique 3) Pratique sur la Vessie 5) L'Utérus 6) Les dysfonctions physiologiques 7) Les dysfonctions atypiques 8) Clinique 9) Manipulations générales en Thérapie manuelle pour les déséquilibres de la sphère pelvienne	<b>Pratique :</b> Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	<b>Travail en binôme</b> o Les apprenants réalisent entre eux les manœuvres enseignées en fonction des différentes zones o Identification des points à améliorer o Réalisation des bilans et des techniques	
Présentielle	JOUR 2		<b>Cours théoriques :</b> o Raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques, bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative		
Présentielle	JOUR 2			<b>Pratique :</b> Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	<b>Travail en binôme</b> o Les apprenants réalisent entre eux les manœuvres enseignées en fonction des différentes zones o Identification des points à améliorer o Réalisation des bilans et des techniques	Correction et évaluation par le formateur
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<b>Séquence théorique</b> 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

## CAS CLINIQUE

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	1 heure	Evaluation des connaissances  Analyse des pratiques professionnelles	Fixer ses objectifs individuels de formations	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 des participants	Méthode interactive et participative  Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	2 heures	<b>Objectif 1</b> : Connaître les outils d'évaluation (Pratique de bilans) et de corrections <b>Objectif 2</b> : Se situer dans sa pratique au regard d'un cas concret <b>Objectif 3</b> : Savoir élaborer une démarche thérapeutique <b>Objectif 4</b> : Identifier mes compétences à développer	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Quels Tests fonctionnels. Réaliser</li> <li>✓ Quelle démarche thérapeutique mettre en œuvre</li> <li>✓ Quels conseils donnez-vous au patient</li> <li>✓ A partir d'un cas virtuel : dossier patient (le patient est simulé par un étudiant*)</li> <li>✓ Un apprenant réalise un bilan et propose une démarche thérapeutique</li> <li>✓ L'ensemble des apprenants analyse la pratique professionnelle et propose des pistes d'amélioration</li> <li>✓ L'enseignant débriefe avec le groupe</li> <li>✓ Les apprenants identifient les difficultés rencontrées</li> <li>✓ L'enseignant propose des pistes d'amélioration</li> </ul>		<b>Travail en groupe</b> A partir de cas cliniques virtuels	Correction et évaluation par le formateur
Présentielle	4 heures	<b>Objectif 1</b> : Connaître les outils d'évaluation (Pratique de bilans) et de corrections <b>Objectif 2</b> : Se situer dans sa pratique au regard d'un cas concret <b>Objectif 3</b> : Identifier mes compétences à développer	<p>SEQUENCE 1 :</p> <p>Travail sur un cas virtuel défini par l'enseignant. Les apprenants proposent et réalisent entre eux les bilans et manœuvres de correction en fonction du cas clinique. Réalisation des bilans et des techniques. Identification des points à améliorer.</p> <p>SEQUENCE 2 :</p> <p>Analyse des difficultés rencontrées par les apprenants. Plan d'amélioration.</p>		<p><b>Travail en binôme</b> A partir de cas cliniques virtuels</p> <p><b>Travail en groupe</b> Méthode interactive et participative</p>	Correction et évaluation par le formateur

## INTEGRATION & CERTIFICATION

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 des participants	Méthode interactive et participative  Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	3 heures	Connaître les principes fondamentaux des techniques de thérapie manuelle et mise en application des liens entre les différents systèmes étudiés lors du cursus de thérapie manuelle.		Rappels anatomiques et biomécaniques, lésions et autres dysfonctions connaissances	Méthode expositive et affirmative	QCM de fin de formation

## ENSEIGNEMENT PERMANENT DE LA KINESITHERAPIE

IFMK - 1702 rue Saint Priest - 34090 Montpellier

Tél : 04 99 23 23 09

E-mail : [epk@epkmontpellier.fr](mailto: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).

Présentielle	3 heures	<p>Connaitre les outils d'évaluation (Pratique de bilans) et de corrections.</p> <p>Identifier mes compétences à développer.</p>		<p>Technique d'interrogatoire, tests de balance, des tests d'exclusion, tests des diagnostics différentiels</p> <p>Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye. <b>Travail en binôme</b> : Les apprenants réalisent entre eux les manœuvres enseignées en fonction des différentes zones.</p>	<p><b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative</p> <p><b>Séquence pratique</b> Méthode interactive et participative</p>	<p>QCM de fin de formation</p> <p>Correction et évaluation par le formateur</p>
Présentielle	2h30	<p>Se situer dans sa pratique au regard d'un cas concret</p> <p>Savoir élaborer une démarche thérapeutique</p> <p>Identifier mes compétences à développer.</p>		<p>Raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques, bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept.</p> <p>Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye. <b>Travail en binôme</b> : Les apprenants réalisent entre eux les manœuvres enseignées en fonction des différentes zones.</p>	<p><b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative</p> <p><b>Séquence pratique</b> Méthode interactive et participative</p>	<p>QCM de fin de formation</p> <p>Correction et évaluation par le formateur</p>
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<p><b>Séquence théorique</b> Méthode interrogative</p>	QCM de fin de formation