

PROGRAMME DE FORMATION

THERAPIE MANUELLE : SACRUM

Prise en charge des syndromes douloureux des articulations sacro-iliaques et autonomisation du patient adulte

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 récives.

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 récives.

Programme :

- Contextualisation des pathologies liées aux articulations sacro-iliaques
- Déterminer et analyser l'ensemble des dysfonctions des articulations sacro-iliaques
- 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 corrections
- Informations, Conseils d'hygiène et mise en place de programmes d'autonomisation du patient
- Construction et proposition d'outils simples et accessibles 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 : 3 Nombre d'heures : 9 Théorie : 2h / Pratique : 7h	Jour 1 : 9h-12h / 14h-17h Jour 2 : 9h-12h30
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
370 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

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 « bassin » 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 des articulations sacro-iliaques en thérapie manuelle	1- Cours magistraux : a) Contextualisation des différents mécanismes lésionnels des articulations sacro-iliaques et ses conséquences. b) Rappels anatomiques et biomécaniques : -Description du sacrum et de l'articulation sacro-iliaque. -Mobilité du sacrum autour des différents axes et Orientation des cours et long bras auriculaire. c) Les différentes origines des douleurs sacro-iliaques. d) Présentation des différentes dysfonctions sacro-iliaques : -Sacrum bilatéral antérieur et postérieur. -Sacrum unilatéral antérieur et postérieur. -Sacrum en torsion antérieure. -Sacrum en torsion postérieure. 2- Tests des articulations sacro-iliaques et techniques de correction articulaire. Raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques : Techniques myotensives Techniques Fonctionnelles	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	
Présentielle	1h			1- Réalisation des bilans 2- Apprentissage des différents tests Tests de contre-indication aux manipulations des sacro-iliaques Tests ostéo-articulaire : -Tests de mobilité générale du sacrum -Tests de positionnement, -Tests de mobilité par articulation.	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	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur	

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 les articulations sacro-iliaques.	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 manœuvres de correction des différentes dysfonctions sacro-iliaques. (Techniques directes et indirectes) Points importants : -Placement du sujet et du thérapeute -Apprentissage du toucher fin -Apprentissage de la mise en place de paramètres correctifs.	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h			Analyse vidéo des techniques de manipulation et mises en place avec le groupe. Exercices visant à encourager la participation active du patient : - expliquer les mécanismes sous-jacents, les facteurs contributifs et les objectifs du traitement - développer des compétences d'auto-soin (exercices spécifiques, étirements, techniques d'auto-massage...) - planification du traitement collaboratif - encouragement de l'autogestion - favoriser l'indépendance fonctionnelle : ex : inclure des exercices spécifiques axés sur les mouvements et les tâches que le patient souhaite accomplir par lui-même	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 Lomalgie basse d'origine sacro-iliaque clairement établit par le formateur. 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 réalisée avec le groupe.
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	2h30			Éducation thérapeutique 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) Proposition des outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie (position assise adéquate, exercices physiques, étirements, auto-massages). L'ensemble du groupe commente la mise en œuvre (Le discours est-il	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.	

				<p>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>Informer et éduquer le patient sur sa pathologie</p> <p>Visualisation de capsules vidéo pédagogiques-Webinar-Réseaux sociaux (Proposer des outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie.)</p>	
			Autonomisation du patient	<p>Mise en place d'un programme d'auto-rééducation (ETP=éducation thérapeutique du patient) et d'autonomisation à domicile.</p> <p>« Exercices de renforcement du moyen fessier, squat Exercices d'étirement du piriforme, du psoas Exercices d'équilibre... »</p> <p>Exercices actifs, hygiène et mode de vie, mise en place d'une évaluation à distance.</p> <p>Conseils d'hygiène : Proposer des sources motivationnelles d'implication pour éviter les récives.</p> <p>Proposer des techniques pratiques qui ont vocation à autonomiser le patient</p> <p>Explication et propositions d'exercices en lien avec la pathologie du patient, lui permettant d'assurer la consolidation de son traitement.</p>	<p>Impliquer le patient à travers des moyens de communication numériques à titre éducatif en rapport avec sa pathologie. (Supports vidéos-posters pédagogiques-réseaux sociaux-webinar)</p>	
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