

PROGRAMME DE FORMATION

THERAPIE MANUELLE :

Prise en charge des syndromes douloureux des articulations du membre supérieur 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 récédives.

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 récédives.

Programme :

- Contextualisation des pathologies liées aux articulations du membre supérieur
- Déterminer et analyser l'ensemble des dysfonctions des articulations du membre supérieur
- 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 : 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 : • 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

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 « 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	1- Cours magistraux : 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 »). -Description des pathologies du membre supérieur. -Epaule -Coude -Poignet-Main 3- Tests des articulations et techniques de correction. Articulaire du membre supérieur : Raisonnement clinique, Elaboration 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 : -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.	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h45			-Tests des différents conflits de l'épaule. -Tests des muscles de la coiffe des rotateurs.	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 membre supérieur	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 correction des dysfonctions) en thérapie manuelle Dysfonctions de l'épaule : -Tête humérale -Clavicule -Omoplate -Les recentrages articulaires -Les décompressions.	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h			Dysfonctions du coude : -Les décompressions. cubito/humérale et tête radiale.	Séquence pratique	

				<p>-Les baillements. -Les glissements.</p> <p>Dysfonctions poignet/main : -1ère rangée du carpe -2ème rangée du carpe -Décompression des os du carpe -Glissement et baillement des Métarcarpo-phalangienne</p> <p>Dysfonctions du pouce : -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 récives</p>	<p>Cas concret (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>Séquence Pratique</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>Séquence Pratique</p> <p><u>Simulation en santé</u> Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive</p>	
Présentielle	1h45		<p>Éducation 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 taches professionnelles. (Travailleur 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>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.</p>	<p>Séquence Pratique</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>Séquence théorique</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



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).*