

PROGRAMME DE FORMATION

THERAPIE MANUELLE : Module Rachis dorsal 1^{ère} partie

Prise en charge des syndromes douloureux liés au rachis thoracique 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 le 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 du rachis thoracique
- Déterminer et analyser l'ensemble des dysfonctions des articulations du rachis Thoracique
- 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 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 |
| François GOYET : Masseur-Kinésithérapeute & Ostéopathe Bastien BOUAT : Masseur-Kinésithérapeute & Ostéopathe | Nombre de journées : 1 ½ Nombre d'heures : 9 Théorie : 2h / Pratique : 7h | Jour 1 : 9h-12h / 14h-17h Jour 2 : 9h-12h |
| 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 | 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 | 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 récides 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 | 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 | 1h | | Education thérapeutique | Démonstration et explication des bons gestes et des bonnes postures à adopter pour les adultes en fonction 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. 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. Informez et éduquez 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 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. | | |
| 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 présenteielle | | 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 |