

PROGRAMME DE FORMATION

THERAPIE MANUELLE : Prise en charge des pathologies de la cheville 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 liées à la cheville
- Déterminer et analyser l'ensemble des dysfonctions des articulations du pied
- 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 mise en place de programmes d'autonomisation du patient
- Construction et proposition d'outils simples et accessible 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
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 DPC & 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. <p><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></p>	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 « pied » 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 pied en thérapie manuelle	Contextualisation des douleurs du pied. Différenciations cliniques. Travail d'observation et raisonnement clinique. 1-Cours magistraux : Rappels anatomiques et biomécaniques (« pied ») Un appui postérieur (calcanéus) et 2 appuis antérieurs (1 ^{er} et 5 ^{ème} métatarsien) Description des os du pied et des articulations tibio tarsienne, sub-talaire. Présentation des différentes dysfonctions : -Talus antérieur et postérieur -calcanéus inversion/eversion horizontalité/verticalité Décoaptation -Cuboïde haut/bas -naviculaire haut/bas -cunéiformes haut/bas 2-Entorses de cheville ➤ Accès direct en cabinet—> protocole 1] Exercer dans une maison de santé pluridisciplinaire 2] Prise en charge limitée à 8 séances par patient 3] Envoyer au patient et médecin traitant le bilan initial et compte rendu des soins effectués (Dossier médical partagé) 3-Évaluation de la stabilité de la cheville ➤ Maintenir l'appui unipodal ➤ Se mettre sur la pointe des pieds en appui unipodal ➤ Sautiller sur 2 pieds ➤ Sautiller d'un pied sur l'autre	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	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"> ➤ Sauter sur 2 pieds ➤ Sauter sur un pied <p>4-Tests des articulations et techniques de correction articulaire du pied : raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques, Techniques myotensives Techniques fonctionnelles</p>		
Présentielle	1h			<p>1-Apprentissage de la réalisation des différents bilans</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Règles d'Ottawa ➤ Squeeze Test ➤ Test de luxation des tendons des fibulaires <p>2-Apprentissage de l'évaluation de la stabilité de la cheville</p> <p>3- Apprentissage des différents tests ostéo-articulaire : tests de mobilité générale, tests de positionnement, tests de mobilité par articulation. Tests de contre indication aux manipulations</p>	<p>Séquence pratique</p> <p>Méthode démonstrative</p> <p>Travail en groupe</p> <p>Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye</p>	
Présentielle	1h10				<p>Séquence pratique</p> <p>Méthode participative</p> <p>Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées</p>	
Présentielle	20 mn			<p>Cours magistraux : bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept</p>	<p>Séquence théorique</p> <p>Méthode expositive et affirmative</p>	
Présentielle	20 mn				<p>Séquence pratique</p> <p>Méthode démonstrative</p> <p>Travail en groupe</p> <p>Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye</p>	
Présentielle	1h	Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S.	Principes fondamentaux des techniques de thérapie manuelle pour le pied	<p>Réalisation des manœuvres de rééducation (Techniques Directes et Indirectes)</p> <p>Analyse vidéo des techniques et mise en place avec le groupe</p>	<p>Séquence pratique</p> <p>Méthode participative</p> <p>Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées</p>	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	20 mn	1- Déterminer la population cible (adulte).	Cas concret (Comment se situer dans sa pratique)	<p>Présentation d'un cas clinique clairement établi par le formateur :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Entorse de la cheville (adulte) 	<p>Séquence Pratique</p> <p><u>Simulation en santé</u> Briefing, jeu de rôle entre participants</p>	

				<p>✓ Instabilité de la cheville (adulte)</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>		
Présentielle	20 mn	2- Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho socio environnemental		Un des participants réalise devant l'ensemble du groupe le bilan et les manœuvres de correction	<p>Séquence Pratique</p> <p><u>Simulation en santé</u></p> <p>Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive</p>	
Présentielle	3h	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>Éducation thérapeutique</p> <p>Autonomisation du patient : Démonstration et explication des bonnes postures à adopter en fonctions de leurs environnements et de leurs tâches professionnelles (travailleur manuel, professionnel de santé enseignant, secrétaire et autres) 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>Séquence Pratique</p> <p><u>Simulation en santé</u></p> <p>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 capsule vidéo pédagogique, (proposition des outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie).</p>		
			<p>Autonomisation du patient</p> <p>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 proposition d'exercices en lien avec la pathologie lui permettant d'assurer la consolidation de son traitement</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