

PROGRAMME DE FORMATION

**THERAPIE MANUELLE : FORFAIT MEMBRES SUPERIEUR & INFERIEUR
(x4 modules)**

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 récides.

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 récides.

Programme :

- Contextualisation des pathologies liées aux articulations des membres supérieur & inférieur
- Déterminer et analyser l'ensemble des dysfonctions des articulations des membres supérieur & inférieur
- 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 : 12 Nombre d'heures : 36	Jour 1 : 9h-12h / 14h-17h Jour 2 : 9h-12h30 Jour 3 : 9h-12h / 14h-17h Jour 4 : 9h-12h30 Jour 5 : 9h-12h / 14h-17h Jour 6 : 9h-12h30
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
1200 euros le forfait Prises en charge 2027 non confirmées à ce jour (Les demandes de prise en charge doivent se faire module par module)	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.	IFMK - 1702 rue Saint Priest - 34090 Montpellier

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.

THERAPIE MANUELLE :
Prise en charge des syndromes douloureux des articulations du membre supérieur 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 « 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. Articulaires 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	Principes fondamentaux des techniques de thérapie manuelle	Cours magistraux : Bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	
Présentielle	30 mn				Séquence pratique	

		les recommandations de l'H.A.S.	pour le membre supérieur	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. Dysfonctions du coude : -Les décompressions. cubito/humérale et tête radiale. -Les baillements. -Les glissements. Dysfonctions poignet/main : -1ère rangée du carpe -2ème rangée du carpe -Décompression des os du carpe -Glissement et baillement des Métarcarpo-phalangienne Dysfonctions du pouce : -Décompression trapézo-métacarpienne.	Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye Séquence pratique Méthode participative Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées	Pour chaque technique Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	1h					
Présentielle	30 mn		Cas concret (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.	Séquence Pratique <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.	Séquence Pratique <u>Simulation en santé</u> Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive	
Présentielle	1h45	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	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 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.	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. Informé 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.)	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.
			Autonomisation du patient	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.		
Présentielle	10 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	5 mn	Evaluation du centre de formation	Evaluation de la satisfaction	Questions relatives à la formation	Méthode interrogative	QCM de fin de formation
---------------------	------	--------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------	----------------------------

THERAPIE MANUELLE :

**Prise en charge des syndromes douloureux des articulations du genou et de la hanche, 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 « genou & hanche » 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 genou et de la hanche en thérapie manuelle	<p>1- Cours magistraux : Contextualisation des douleurs des articulations du genou et de la hanche. Différenciations cliniques. Travail d'observation et raisonnement clinique.</p> <p>1-Rappels anatomiques et biomécaniques («genou & hanche») Articulation du genou, deux condyles fémoraux et un plateau tibial. Une articulation tibio-fibulaire Articulation de hanche tête fémorale et condyle</p> <p>2- Description des pathologies du genou et de la hanche</p> <p>3- Tests des articulations et techniques de correction :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dysfonction de tibia antérieur/postérieur ; abduction/adduction ; rotation interne/rotation externe ; translation interne/externe. • Dysfonction tibio fibulaire antérieure/postérieure. • Dysfonction de hanche protrusive /expulsive • Protocole de traitement musculaire de type Mitchell <p>4- Raisonnement clinique, Elaboration du traitement, Choix des techniques.</p>	<p>Séquence théorique Méthode expositive et affirmative</p>	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	1h			<p>1- Réalisation des bilans</p> <p>2- Apprentissage des différents tests ostéo- articulaire :</p> <p>-Tests de mobilité générale,</p>	<p>Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe</p>	

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).

				-Tests de positionnement, -Tests de mobilité par articulation.	Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h45			3-Tests de diagnostic différentiel et contre-indication. -Tests cliniques du genou (ligamentaire et méniscale) -Tests clinique de la hanche.	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 genou et la hanche	Cours magistraux : Bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	
Présentielle	30 mn			Réalisation des techniques directe et indirecte (manœuvres de correction des dysfonctions) en thérapie manuelle Dysfonctionnements du genou: -Dysfonction de tibia antérieur/postérieur -Abduction/adduction -Rotation interne/rotation externe -Translation interne/externe. -Dysfonction tibio fibulaire antérieure/postérieure. Dysfonction de hanche : -Dysfonction de hanche protrusive /expulsive -Protocole de traitement « énergie musculaire » de type Mitchell	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h			Dysfonction de hanche : -Dysfonction de hanche protrusive /expulsive -Protocole de traitement « énergie musculaire » de type Mitchell	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 clairement établi 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	
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	1h45			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 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.	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. Informer et éduquer le patient sur sa pathologie	

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).*

			Autonomisation du patient	Conseils d'hygiène : 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.)	
Présentielle	10 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
Présentielle	5 mn	Evaluation du centre de formation	Evaluation de la satisfaction	Questions relatives à la formation	Méthode interrogative	QCM de fin de formation

THERAPIE MANUELLE : Prise en charge des pathologies de la cheville 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 « 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 (calcaneus) 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 -calcaneus 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	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur

				<p>pieds en appui unipodal</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sautiller sur 2 pieds ➤ Sautiller d'un pied sur l'autre ➤ 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>Séquence pratique</p> <p>Méthode démonstrative</p> <p>Travail en groupe</p> <p>Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye</p>	
Présentielle	1h45			<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 participative</p> <p>Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées</p>	
Présentielle	30 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	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 pied	Réalisation des manœuvres de rééducation (Techniques Directes et Indirectes)	<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			Analyse vidéo des techniques et mise en place avec le groupe	<p>Séquence pratique</p> <p>Méthode participative</p> <p>Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants</p>	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur

					des manœuvres enseignées	
Présentielle	30 mn	1- Déterminer la population cible (adulte).	Cas concret (Comment se situer dans sa pratique)	Présentation d'un cas clinique clairement établi par le formateur : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Entorse de la cheville (adulte) ✓ Instabilité de la cheville (adulte) <p>Les étudiants sont placés dans une situation de soin.</p> <p>Le formateur définit le cadre, présente le contexte et les attendus.</p>	Séquence Pratique <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	Séquence Pratique <u>Simulation en santé</u> Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive	
Présentielle	1h45	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	Éducation thérapeutique	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.	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. Informet et éduquer le patient sur sa pathologie. Visualisation de capsule 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 récives. 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		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.



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).*

Présentielle	10 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
Présentielle	5 mn	Evaluation du centre de formation	Evaluation de la satisfaction	Questions relatives à la formation	Méthode interrogative	Questionnaire de fin de formation

THERAPIE MANUELLE : Clinique du membre inférieur

Déroulé pédagogique						
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 « 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	Bilans et évaluations des articulations de la région du bassin en thérapie manuelle	Cours magistraux : Contextualisation des douleurs de la région du bassin. Différenciations cliniques. Raisonnement clinique et construction d'un arbre décisionnel. Mise en place d'un axe de traitement.	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative Débat cognitif Co-construction autour des problématiques rencontrées autour de la région du bassin Analyse photos et vidéos	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	1h			Cours Pratique <u>1- Réalisation des bilans</u> Travail spécifique d'interrogatoire Explication des tests de différenciation. Travail d'observation et choix des techniques. <u>2- Apprentissage des différents tests fonctionnels et ostéo-articulaires</u> : tests de mobilité générale, tests de positionnement, tests de mobilité par articulation. Tests posturaux	Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye Séquence pratique Méthode participative Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées	
Présentielle	1H	Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S.	Appropriation des tests du Bassin	Cours magistraux : Bases théoriques des Tests et 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	2h	Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S.	Principes fondamentaux d'analyse et de traitement du bassin en thérapie manuelle	<p>Réalisation des manœuvres spécifiques D'étirement des muscles (Psoas-Piriforme-Carré des Lombes) De Ponçage Techniques Myotensives Techniques ostéo-articulaire structurelles Techniques myofaciales Trigger point Mobilisation globale du bassin.</p> <p>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</p>	<p>Séquence pratique Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye</p> <p>Séquence pratique Méthode participative Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées</p>	
Type D'action	Horaires Et/ou Durée	Objectifs (pourquoi ?)		Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	1h	Se situer dans sa pratique au regard d'un cas concret	CAS CLINIQUE	<p>Présentation d'un cas clinique 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>	<p>Séquence Pratique <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>
				<p>Un des participants réalise devant l'ensemble du groupe l'interrogatoire le bilan et les manœuvres de correction</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>	<p>Séquence Pratique <u>Simulation en santé</u> Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive</p>	

