



RÉÉDUCATION DE L'ÉPAULE : ANALYSE ET APPLICATION DES NOUVEAUX CONCEPTS

FORMATEURS :

- Guillaume Rousselin : MK DE / orthésiste
- Daniel Ruiz Vallejo : MK DE

Formation de 2 jours

Dans sa pratique courante, le rééducateur est amené à réaliser un examen clinique complet et d'en tirer une synthèse qui l'orientera vers des techniques de rééducation adaptées.

Ce raisonnement clinique est fondamental pour optimiser la prise en charge de nos patients et nécessite une bonne connaissance des éléments physiopathologiques et biomécaniques. Une méthodologie rigoureuse dans la réalisation de l'examen clinique est requise.

L'objet de cette formation est d'apporter les éléments pratiques et théoriques nécessaires à ce raisonnement.

DATES ET INSCRIPTIONS

Pour connaître le programme des dates de sessions, se référer au site internet :

[IFTM](http://www.iftm.fr)

Les inscriptions se font directement sur le site ou par contact mail : secretariat@formation-therapie-main.fr.

Le nombre de participants est au minimum de 12, et maximum de 20.

TARIF

Formation sur 2 jours en présentiel au tarif de 550€ H.T

OBJECTIFS DE LA FORMATION

1. - Être capable de réaliser un examen clinique complet de l'épaule en s'appuyant sur les connaissances anatomiques et biomécaniques acquises.
1. - Être capable d'adapter les techniques de rééducation à la synthèse de l'examen réalisé.

PREREQUIS

-Être kinésithérapeute DE



DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE

Étape 1 : Non présentielle - 1 heure

En amont de la formation présentielle : Connaissances anatomiques et biomécaniques élémentaires de l'épaule. Réalisation d'un bilan des savoirs préexistants sur le thème proposé à partir d'une grille QCM.

Documents à remplir en ligne sur le site le l'IFTM avant le début de la formation présentielle.

Étape 2 : Formation présentielle - 2 jours

Journée 1 : matin

9h00 - 9h30 : Temps d'échange et de présentation des participants, permettant d'identifier les besoins et attentes de chaque participant ; présentation des auteurs de référence sur le domaine ; rappels anatomiques fondamentaux ; présentation du Rôle évolutif de l'épaule.

9h30 – 10h00 : Fonction de l'épaule ; notions théoriques et actualisation aux nouvelles données scientifiques ; l'anatomie méconnue de l'épaule

PAUSE

10h – 12h30 : **L'Épaule Raide : Présentation et Examen Clinique** : la Capsulite Rétractile ; L'Omarthrose ; Raideur Post Chirurgicale ; Raideur Spécifique / Non Spécifique ; pratique : Examen Clinique

Journée 1 : après-midi

13h30 - 15h00 :

L'Épaule Dououreuse : Présentation et Examen Clinique

- Douleur Sous Acromiale
- Tendinopathie de la Coiffe des Rotateurs
- Déchirures de la Coiffe des Rotateurs
- Tendinopathie du Long Biceps
- Les SLAP lésions
- Le SDRC
- Pratique : Examen Clinique

L'Épaule Faible / Pseudo Paralytique : Présentation et Examen Clinique

- Les déchirures massives de la coiffe
- L'Épaule Neurologique
- Le Sd de Parsonnage Turner
- Le quadrilatère de Velpeau
- Les Sd Canalaires / Compressifs
- Pratique : Examen Clinique



PAUSE

15h45 - 17h45 :

L'Épaule Instable : Présentation et Examen Clinique

Facteurs de Risque
Classification Stanmore
Particularités Cliniques
Imagerie et Lésions Structurelles
Pratique : Examen Clinique

L'Épaule du Lanceur : Présentation et Examen Clinique

Particularités Cliniques
Raideur du Lanceur
Lésions de fatigue
Surmenage et Acute vs Chronic Workload Ratio
Pratique : Examen Clinique

Journée 2 : matin

9h00 - 12h45 :

Le SSMP, la Provocation des Symptômes et d'autres procédures de caractère Diagnostique

Arbres Décisionnels et Algorithmes diagnostiques

L'Épaule Raide : Traitement

Evolution Naturelle de la Pathologie
Principes de Rééducation
Traitement Conservateur
Traitement Antalgique et Chirurgicale
PRATIQUE : Techniques et Astuces en Kinésithérapie

L'Épaule Dououreuse : Traitement

Evolution Naturelle de la Pathologie
Principes de Rééducation
Traitement Conservateur
Traitement Antalgique et Chirurgicale
Pratique : Techniques et Astuces en Kinésithérapie

PAUSE EN MILIEU DE MATINEE

Journée 2 : après-midi

13h30 - 15h00 :

L'Épaule Faible / Pseudo Paralytique : Traitement

Evolution Naturelle de la Pathologie
Principes de Rééducation
Traitement Conservateur et Antalgique
Pratique : Idées de Rééducation



L'Épaule Instable : Traitement

Evolution Naturelle de la Pathologie
Principes de Rééducation
Quand est-ce qu'il faut opérer?
Traitement Conservateur, Chirurgicale et Rééducation Post Chirurgie
Pratique : Techniques et Astuces en Kinésithérapie

PAUSE

15h00 - 16h00 :

L'Épaule du Lanceur : Traitement

Prise en charge Multidisciplinaire
La spécificité du traitement
La chaîne cinétique
Les 3 P : Return to Participation, Return to Play, Return to Performance
Pratique : Les Tests Fonctionnels et Idées de Rééducation

16h00 - 17h00 :

Principes Fondamentaux en Rééducation

La Mécanotransduction

L'homéostasie Tissulaire

Stress Mécanique et Réponse Tissulaire

Les Adaptations des tissus vivants

La Tolérance et la Capacité

Idées à Retenir, Conclusions finales, tour de table

Remerciements

Les journées s'articulent entre temps théoriques et pratiques tout au long de la formation présentielle.

Étape 4 : Non présentielle - 1 heure

Reprise de la grille initiale pour évaluer les acquis post formation selon les mêmes indicateurs. À remplir en ligne sur le site de l'IFTM.

Suivi à distance par Dropbox avec études de cas cliniques afin d'évaluer la transposition des acquis à la pratique professionnelle (impact « externe » de la formation).

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Méthode affirmative : expositive (en cours) et démonstrative (en atelier pratique) Les moyens pédagogiques sont variés et adaptés à la formation : cours atelier travail en groupe et en binôme, utilisation de power point, vidéos, dropbox...)



MÉTHODES D'ÉVALUATION

Bilan à chaud : à la fin de la formation présentielle (bilan de satisfaction des participants)
Grille QCM ou cas clinique en amont et en aval de la formation : pour mesurer les connaissances/compétences acquises lors de la formation

A distance de la formation : étude des changements dans sa pratique par suivi Dropbox (questionnaire, étude de cas cliniques, lecture, revue...) Bilan à froid : dans les 3 mois suivant la fin de la formation- Retour d'expérience correspondant à l'impact externe de la formation

ACCESSIBILITE

La formation est accessible aux personnes en situation de handicap.

Nous vous invitons à prendre contact avec nous afin de nous faire part de vos besoins en lien avec un éventuel handicap. Nous nous engageons à les étudier afin de vous faciliter l'accès à nos services (lieux, horaires, supports pédagogiques, autre...).