SSK-FORMATION
KINÉSITHÉRAPIE

Programme Formation
Dry Needling - Puncture sèche

Le Syndrome Myofascial Douloureux est une entité pathologique courante, elle implique la présence de PTrM dans un ou plusieurs muscles et se manifeste par des douleurs locales exquises et des douleurs ou des sensations référées ressenties par le patient à distance de la contracture. Ces PTrM peuvent être traités manuellement et à l´aide d´une aiguille. Le Dry Needling est une technique de traitement complétant efficacement la thérapie manuelle des Points Trigger Myofasciaux. Le praticien dispose de deux options, la puncture superficielle dans la zone dermique en regard du point trigger ou dans la zone de douleur référée et la puncture profonde où la pointe de l´aiguille doit pénétrer exactement le point trigger responsable de la symptomatologie actuelle du patient. Les aiguilles utilisées sont des aiguilles d´acupuncture jetables et le praticien s´applique à respecter les conditions d'hygiène adéquates et les autres règles de bonne pratique.

SSK-FORMATION
KINÉSITHÉRAPIE

Intervenants

Véronique DeLaere
Jan De Laere
Christophe Lukat
Kinésithérapeutes
Formateurs
Spécialiste en dry Needling et points triggers

Public : Kinésithérapeutes
Durée : 6 Jours soit 46 heures
Horaires : 9h00 - 18h
Prise en charge : FIFPL - DPC (sous réserve de validation)

Dry Needling - Puncture sèche

Objectifs

Séminaire Base 1 : 3 jours

Une session de 3 jours (20 heures), permettant d´optimiser les acquisitions basées sur les recommandations dont les objectifs pédagogiques sont que le stagiaire :

1 I Puisse identifier et évaluer la présence d´un Syndrome Myofascial Douloureux chez le patient, par l´intermédiaire d´un bilan diagnostique spécifique, en tenant compte des critères diagnostiques ;
2 I Puisse planifier et mettre en œuvre une démarche thérapeutique appropriée dans le domaine du traitement des Points Trigger Myofasciaux ;
3 I Connaisse et soit capable de mettre en œuvre les règles d´hygiène et de bonnes pratiques qui régissent la pratique du traitement manuel et en Dry Needling des PTrM;
4 I Puisse identifier les contre-indications absolues et relatives à l´application du Dry Needling des PTrM ;
5 I Puisse adapter son protocole de traitement à la réalité du patient ;
6 I Connaisse les dangers et maîtrise la mise en œuvre des actions appropriées face aux réactions indésirables ;
7 I Puisse appliquer au patient les connaissances et les compétences acquises en fonction de son diagnostic.

L´ensemble de ces objectifs doit être atteint pour les Syndromes Myofasciaux Douloureux et muscles traités au cours de ce premier module.

Séminaire Base 2 : 3 jours

Une session de 3 jours (26 heures), permettant d´optimiser les acquisitions basées sur les recommandations dont les objectifs pédagogiques sont que le stagiaire :

8 I Puisse identifier et évaluer la présence d´un Syndrome Myofascial Douloureux chez le patient, par l´intermédiaire d´un bilan diagnostique spécifique, en tenant

DPC: Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire).
**FIFPL : Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible et de la profession du stagiaire.*

compte des critères diagnostiques ;

9 I Puisse planifier et mettre en œuvre une démarche thérapeutique appropriée dans le domaine du traitement des Points Trigger Myofasciaux ;

10 I Connaisse et soit capable de mettre en œuvre les règles d´hygiène et de bonnes pratiques qui régissent la pratique du traitement manuel et en Dry Needling des PTrM;

11 I Puisse identifier les contre-indications absolues et relatives à l´application du Dry Needling des PTrM ;

12 I Puisse adapter son protocole de traitement à la réalité du patient ;

13 I Connaisse les dangers et maîtrise la mise en œuvre des actions appropriées face aux réactions indésirables ;

14 I Puisse appliquer au patient les connaissances et les compétences acquises en fonction de son diagnostic.

L´ensemble de ces objectifs doit être atteint pour les Syndromes Myofasciaux Douloureux et muscles traités au cours de ce deuxième module.

Moyens pédagogiques et techniques :

Apport théoriques - Travaux pratiques

Un support de formation est remis à chaque stagiaire. La pédagogie est active et participative, alternant des apports théoriques et des phases de mise en pratique.

Modalités d'évaluation :

Contrôle de connaissances pré-formation et post-formation sous forme de QCM et de questions à réponse courtes

Projet Pédagogique

Contexte

Formation de base proposant une approche comprenant le bilan et le traitement manuel et en Dry Needling des points trigger myofasciaux (PTrM). Enseignement basé sur des recherches scientifiques récentes. Concept déjà pratiqué par les kinésithérapeutes dans différents pays européens.

Déroulé pédagogique séminaire 1

Jour 1 (7h)

9h - 10h30 Seq. 1

Objectifs : – Objectifs séminaire base 1

Contenu : Les points trigger myofasciaux :

– Généralités, anatomie, physiologie, pathophysiologie, étiologies, tableau clinique, critères diagnostiques

10h45 - 12h30 Seq. 2

Objectifs :
- Objectifs séminaire base 1

Contenu :
- Traitements manuels des points trigger myofasciaux
- traitement du point trigger, traitement du tissu conjonctif intra-musculaire, traitement du tissu conjonctif intermusculaire, traitement du territoire de sensations référées

14h - 15h30 Seq. 3

Objectifs :
- Objectifs séminaire base 1

Contenu :
- Le syndrome myofascial douloureux des muscles trapèze supérieur et SCOM
- Tableau clinique, bilan diagnostique, diagnostic différentiel et traitement manuel

15h45 - 18h Seq. 4

Objectifs :
- Objectifs séminaire base 1

Contenu :
- Les syndromes myofasciaux douloureux dans le cadre du syndrome subacromial et des tendinopathies de la coiffe des rotateurs
- Les muscles infra-épineux, petit rond, supra-épineux, subscapulaire et deltoïde : tableaux cliniques, bilan diagnostique, diagnostic différentiel et traitement manuel

Jour 2 (7h)

9h - 10h30 Seq. 5

Objectifs :
- Objectifs séminaire base 1

Contenu :
- Les syndromes myofasciaux douloureux dans le cadre de la fessalgie avec ou sans pseudo-sciatalgie : les muscles piriforme, petit, moyen et grand glutéaux
- Tableaux cliniques, bilan diagnostique, diagnostic différentiel et traitement manuel

10h45 - 12h30 Seq. 6

Objectifs :
- Objectifs séminaire base 1

Contenu :
- Traitement des points trigger myofasciaux en Dry Needling
- Effets indésirables mineurs et majeurs : comment les prévenir et y faire face, protocole d´hygiène de la puncture, check liste pré-needling

14h - 15h30 Seq. 7

Objectifs :
- Objectifs séminaire base 1

Contenu :
- Traitement des PTrM du muscle trapèze supérieur en Dry Needling
- Repérage des points trigger myofasciaux, structures à éviter, protocole de puncture, auto-neuroglissements du nerf accessoire et auto-massage fonctionnel

15h45 - 18h Seq. 8

Objectifs :
- Objectifs séminaire base 1

Contenu :
- Traitement des points trigger myofasciaux des muscles infra-épineux, petit rond et deltoïde en Dry Needling
- Repérage des points trigger myofasciaux, structures à éviter, protocoles de puncture, auto-neuroglissements des nerfs supra-scapulaire et axillaire, et auto-massages fonctionnels

Jour 3 (6h)

9h - 10h30 Seq. 9

Objectifs :
- Objectifs séminaire base 1

Contenu :
- Les syndromes myofasciaux douloureux dans le cadre de la fessalgie avec ou sans pseudo-sciatalgie : les muscles piriforme, petit, moyen et grand glutéaux
- Tableaux cliniques, bilan diagnostique, diagnostic différentiel et traitement manuel

10h45 - 12h30 Seq. 10

Objectifs :
- Objectifs séminaire base 1

Contenu :
- Traitement des PTrM des muscles piriforme, petit, moyen et grand glutéaux en Dry Needling
- Repérage des points trigger myofasciaux et identification des structures à éviter, protocoles de puncture, auto-neuroglissements des nerfs ischiatique et cutané fémoral postérieur et auto- massages fonctionnels

14h - 15h30 Seq. 11

Objectifs :
- Objectifs séminaire base 1

Contenu :
- Résolution et rédaction d´un cas clinique

15h45 - 17h Seq. 12

Objectifs : – Objectifs séminaire base 1

Contenu : – Évaluation de fin de formation

Déroulé pédagogique séminaire 2

Jour 1 (9h)

8h30 - 10h30 Seq. 1

Objectifs : – Objectifs séminaire base 2

Contenu : – Analyse de cas cliniques

10h45 - 12h45 Seq. 2

Objectifs : – Objectifs séminaire base 2

Contenu : – Diagnostic et traitement des points trigger myofasciaux des muscles soléaire et gastrocnémiens, manuellement et en Dry Needling, auto-neuroglissements du nerf tibial et auto-massages fonctionnels

13h15 - 15h30 Seq. 3

Objectifs : – Objectifs séminaire base 2

Contenu : – Diagnostic et traitement des points trigger myofasciaux des muscles brachio-radial et LERC, manuellement et en Dry Needling, auto-neuroglissements du nerf radial superficiel et auto-massages fonctionnels

15h45 - 18h30 Seq. 4

Objectifs : – Objectifs séminaire base 2

Contenu : – Diagnostic et traitement des points trigger myofasciaux des muscles CERC, extenseur commun des doigts et EUC, manuellement et en Dry Needling, auto-neuroglissements du nerf radial profond et auto-massages fonctionnels

Jour 2 (9h)

8h30 - 10h30 Seq. 5

Objectifs : – Objectifs séminaire base 2

Contenu : – Diagnostic et traitement des points trigger myofasciaux des muscles quadriceps et TFL, manuellement et en Dry Needling, auto-neuroglissements du nerf fémoral et de ses branches, et auto-massages fonctionnels

10h45 - 12h45 Seq. 6

Objectifs : – Objectifs séminaire base 2

Contenu : – Diagnostic et traitement des points trigger myofasciaux des muscles ischio-jambiers, manuellement et en Dry Needling, auto-neuroglissements du nerf ischiatique et de ses branches, et auto-massages fonctionnels

13h15 - 15h30 Seq. 7

Objectifs : – Objectifs séminaire base 2

Contenu : – Traitement des points trigger myofasciaux des muscles subscapulaire et supra-épineux en Dry Needling, auto-neuroglissements des nerfs supra-scapulaire, subscapulaire et thoraco-dorsal, et auto-massages fonctionnels

15h45 - 18h30 Seq. 8

Objectifs : – Objectifs séminaire base 2

Contenu : – Diagnostic et traitement des points trigger myofasciaux des muscles tibial antérieur et fibulaires, manuellement et en Dry Needling, auto-neuroglissements des nerfs fibulaires profond et superficiel et auto-massages fonctionnels

Jour 3 (8h)

8h30 - 10h30 Seq. 9

Objectifs : – Objectifs séminaire base 2

Contenu : – Diagnostic et traitement des points trigger myofasciaux des muscles adducteurs de la hanche, manuellement et en Dry Needling, auto-neuroglissements des nerfs fémoral et obturateur, et auto-massages fonctionnels

10h45 - 12h45 Seq. 10

Objectifs : – Objectifs séminaire base 2

Contenu : – Diagnostic et traitement des points trigger myofasciaux des muscles biceps brachial, brachial et triceps brachial, manuellement et en Dry Needling, auto-neuroglissements des nerfs musculo-cutané et radial, et auto-massages fonctionnels

13h15 - 17h30 Seq. 11

Objectifs : – Objectifs séminaire base 2

Contenu : – Présentation de deux cas cliniques par binôme (réalisés entre le module 1 et le module 2)

BIBLIOGRAPHIE

1. Campagna CA, Anauate J, Vasconcelos LGE, Oiticica J. Effectiveness of Dry Needling in Bothersome Chronic Tinnitus in Patients with Myofascial Trigger Points. Int Arch Otorhinolaryngol. 2021 Aug 30;26(2):e233-e242.

2. Dib-Zakkour J, Flores-Fraile J, Montero-Martin J, Dib-Zakkour S, Dib-Zaitun I. Evaluation of the Effectiveness of Dry Needling in the Treatment of Myogenous Temporomandibular Joint Disorders. Medicina (Kaunas). 2022 Feb 9;58(2):256.

3. Hu HT, Gao H, Ma RJ, Zhao XF, Tian HF, Li L. Is dry needling effective for low back pain?: A systematic review and PRISMA-compliant meta-analysis. Medicine (Baltimore). 2018 Jun;97(26):e11225.

4. Gattie E, Cleland JA, Snodgrass S. The Effectiveness of Trigger Point Dry Needling for Musculoskeletal Conditions by Physical Therapists: A Systematic Review and Meta-analysis. J Orthop Sports Phys Ther. 2017 Mar;47(3):133-149.

5. Gildir S, Tüzün EH, Eroğlu G, Eker L. A randomized trial of trigger point dry needling versus sham needling for chronic tension-type headache. Medicine (Baltimore). 2019 Feb;98(8):e14520.

6. Korkmaz MD, Medin Ceylan C. Effect of dry-needling and exercise treatment on myofascial trigger point: A single-blind randomized controlled trial. Complement Ther Clin Pract. 2022 May;47:101571.

7. Liu L, Huang QM, Liu QG, Thitham N, Li LH, Ma YT, Zhao JM. Evidence for Dry Needling in the Management of Myofascial Trigger Points Associated With Low Back Pain: A Systematic Review and Meta-Analysis. Arch Phys Med Rehabil. 2018 Jan;99(1):144-152.e2.

8. Martín-Sacristán L, Calvo-Lobo C, Pecos-Martín D, Fernández-Carnero J, Alonso-Pérez JL. Dry needling in active or latent trigger point in patients with neck pain: a randomized clinical trial. Sci Rep. 2022 Feb 24;12(1):3188.

9. Mousavi-Khatir SR, Fernández-de-Las-Peñas C, Saadat P, Javanshir K, Zohrevand A. The Effect of Adding Dry Needling to Physical Therapy in the Treatment of Cervicogenic Headache: A Randomized Controlled Trial. Pain Med. 2022 Mar 2;23(3):579-589.

10. Navarro-Santana MJ, Sanchez-Infante J, Fernández-de-Las-Peñas C, Cleland JA, Martín-Casas P, Plaza-Manzano G. Effectiveness of Dry Needling for Myofascial Trigger Points Associated with Neck Pain Symptoms: An Updated Systematic Review and Meta-Analysis. J Clin Med. 2020 Oct 14;9(10):3300.

11. Rozenfeld E, Sapoznikov Sebakhutu E, Krieger Y, Kalichman L. Dry needling for scar treatment. Acupunct Med. 2020 Dec;38(6):435-439.

12. Sánchez-Infante J, Navarro-Santana MJ, Bravo-Sánchez A, Jiménez-Diaz F, Abián-Vicén J. Is Dry Needling Applied by Physical Therapists Effective for Pain in Musculoskeletal

Conditions? A Systematic Review and Meta-Analysis. Phys Ther. 2021 Mar 3;101(3):pzab070.

13. Stoychev V, Finestone AS, Kalichman L. Dry Needling as a Treatment Modality for Tendinopathy: a Narrative Review. Curr Rev Musculoskelet Med. 2020 Feb;13(1):133-140.

14. Vázquez-Justes D, Yarzábal-Rodríguez R, Doménech-García V, Herrero P, Bellosta-López P. Effectiveness of dry needling for headache: A systematic review. Neurologia (Engl Ed). 2022 Jun 2:S2173-5808(22)00062-1.

15. Zha M, Chaffee K, Alsarraj J. Trigger point injections and dry needling can be effective in treating long COVID syndrome-related myalgia: a case report. J Med Case Rep. 2022 Jan 17;16(1):31.

16. Ziaeifar M, Arab AM, Mosallanezhad Z, Nourbakhsh MR. Dry needling versus trigger point compression of the upper trapezius: a randomized clinical trial with two-week and three-month follow-up. J Man Manip Ther. 2019 Jul;27(3):152-161.

17. Arjun MV, Rajaseker S. Association between subscapularis trigger point and frozen shoulder: A cross sectional study. J Bodyw Mov Ther. 2021 Oct;28:406-410.

18. Ashrafi A, Arab AM, Abdi S, Nourbakhsh MR. The association between myofascial trigger points and the incidence of chronic functional constipation. J Bodyw Mov Ther. 2021 Apr;26:201-206.

19. Bağcıer F. An overlooked issue in frozen shoulder: Miyofascial trigger point. Agri. 2021 Oct;33(4):276-277.

20. Bagcier F, Yurdakul OV, Üşen A, Bozdag M. The relationship between gluteus medius latent trigger point and muscle strength in healthy subjects. J Bodyw Mov Ther. 2022 Jan;29:140-145.

21. Barbero M, Schneebeli A, Koetsier E, Maino P. Myofascial pain syndrome and trigger points: evaluation and treatment in patients with musculoskeletal pain. Curr Opin Support Palliat Care. 2019 Sep;13(3):270-276.

22. Dibai Filho AV, Oliveira AK, Oliveira MP, Bevilaqua-Grossi D, Guirro RRJ. Relationship between pressure and thermal pain threshold, pain intensity, catastrophizing, disability, and skin temperature over myofascial trigger point in individuals with neck pain. Rev Assoc Med Bras (1992). 2021 Dec;67(12):1798-1803.

23. Do TP, Heldarskard GF, Kolding LT, Hvedstrup J, Schytz HW. Myofascial trigger points in migraine and tension-type headache. J Headache Pain. 2018 Sep 10;19(1):84.

24. Elbarbary M, Oren A, Goldberg M, Freeman BV, Mock D, Tenenbaum HC, Azarpazhooh A. Masticatory Myofascial Pain Syndrome: Implications for Endodontists. J Endod. 2022 Jan;48(1):55-69.

25. Junaid M, Yaqoob I, Shakil Ur Rehman S, Ghous M. Effects of post-isometric relaxation, myofascial trigger point release and routine physical therapy in management of acute mechanical neck pain: a randomized controlled trial. J Pak Med Assoc. 2020 Oct;70(10):1688-

1692.

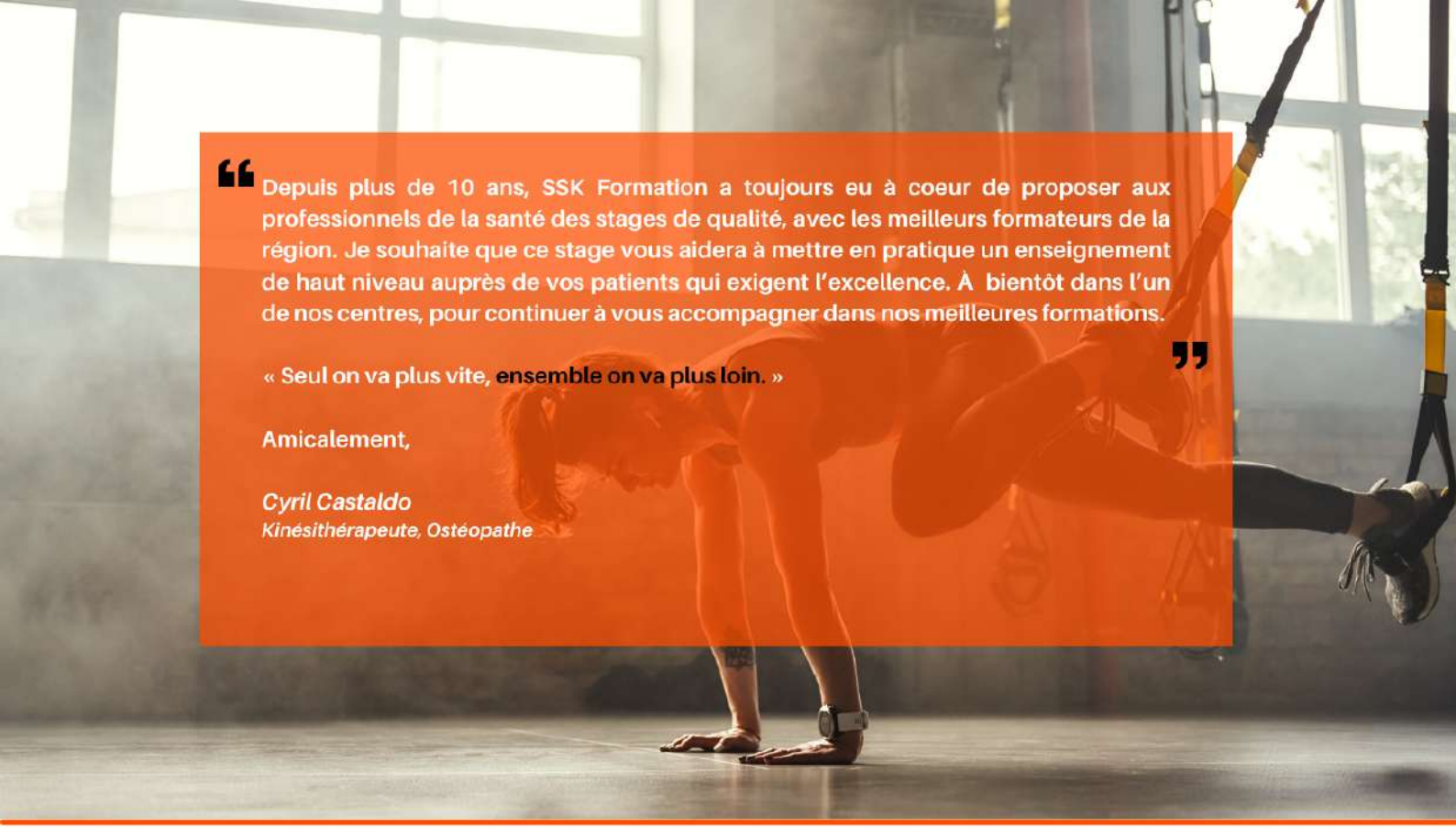
26. Kashif M, Tahir S, Ashfaq F, Farooq S, Saeed W. Association of myofascial trigger points in neck and shoulder region with depression, anxiety and stress among university students. J Pak Med Assoc. 2021 Sep;71(9):2139-2142.

27. Mazza DF, Boutin RD, Chaudhari AJ. Assessment of Myofascial Trigger Points via Imaging: A Systematic Review. Am J Phys Med Rehabil. 2021 Oct 1;100(10):1003-1014.

28. Ross V, Detterman C, Hallisey A. Myofascial Pelvic Pain: An Overlooked and Treatable Cause of Chronic Pelvic Pain. J Midwifery Womens Health. 2021 Mar;66(2):148-160.

29. Rozenfeld E, Strinkovsky A, Finestone AS, Kalichman L. Reliability of Trigger Point Evaluation in the Lower Leg Muscles. Pain Med. 2021 Oct 8;22(10):2283-2289.

30. Steel SJ, Robertson CE, Whealy MA. Current Understanding of the Pathophysiology and Approach to Tension-Type Headache. Curr Neurol Neurosci Rep. 2021 Oct 2;21(10):56.

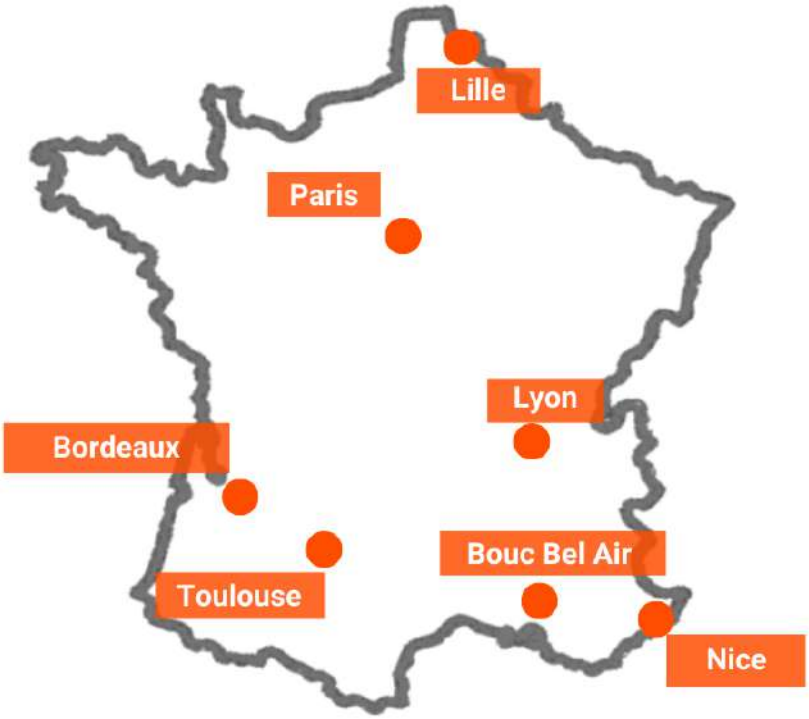


“Depuis plus de 10 ans, SSK Formation a toujours eu à coeur de proposer aux professionnels de la santé des stages de qualité, avec les meilleurs formateurs de la région. Je souhaite que ce stage vous aidera à mettre en pratique un enseignement de haut niveau auprès de vos patients qui exigent l'excellence. À bientôt dans l'un de nos centres, pour continuer à vous accompagner dans nos meilleures formations.”

« Seul on va plus vite, ensemble on va plus loin. »

Amicalement,

Cyril Castaldo
Kinésithérapeute, Ostéopathe



Afin de mieux s'adapter aux spécificités de chaque métier, SSK lance de nouvelles entités :

KINÉ

415 Avenue des Chabauds,
13320, Bouc Bel Air

09 72 52 64 04

lelia@ssk-formation.com

www.ssk-formation.com

ABONNEZ-VOUS !