

Programme Formation Recentrage du complexe de l'épaule Niveau 2

PATHOLOGIE FRÉQUENTE... MAIS COMPLEXE À SOIGNER

Les pathologies de l'épaule touchent toutes les tranches d'âge et les catégories. Une personne sur deux aura une rupture de la coiffe des rotateurs après 70 ans et 50 000 prothèses d'épaules sont placées chaque année dans le monde.

Il faut donc former, préparer et informer la profession sur tous les moyens et toutes les techniques de rééducation spécifiques.

Corinne Ribo, Kinésithérapeute, Formatrice et Passionnée dans le domaine saura partager son expertise développée depuis de nombreuses années, au sein d'une formation essentiellement pratique.





Intervenant

Corinne RIBO

Kinésithérapeute Formatrice Spécialiste de l'épaule

Public : Kinésithérapeutes Durée : 2 Jours soit 14 heures

Horaires: 9hoo - 18h

Prise en charge : FIFPL - DPC (sous réserve de validation)

Recentrage du complexe de l'épaule Niveau 2

Objectifs

- 11 Acquérir des connaissances complémentaires.
- 21 Matriser le bilan et l'évaluation des pathologies de l'épaule
- 3 | Acquérir une précision dans les techniques de recentrage
- 4 I Développer un « toucher » en alternant la pratique avec Corinne Ribo elle même
- 5 | Etre capable de mettre en place une stratégie thérapeutique
- 61 Envisager la rééducation de l'épaule sous un plan thérapeutique mais aussi préventif

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

Cette formation s'inscrit dans le cadre de l'approfondissement des connaissances des pratiques diagnostiques, des prises en charges thérapeutiques et de l'amélioration des compétences des masseurs kinésithérapeutes dans les domaines de la rhumatologie, de la traumatologie, de l'orthopédie autour de l'articulation de l'épaule

Résumé/Objectifs pédagogiques :





- L'objectif principal est le bilan diagnostic et le traitement des syndrômes douloureux (ostéo-articulaires, neuromusculaires, musculo-tendineux).
- Traiter les troubles fonctionnels de l'épaule.
- Ainsi les objectifs du séminaire permettent au participant d'acquérir les moyens et connaissances nécessaires à la mise en place d'un bilan spécifique basé sur les preuves sans omettre les exclusions et les diagnostics différentiels. Apprendre à lever les tensions, acquérir les moyens et connaissances nécessaires au traitement des tissus mous.
- Acquérir un panel de techniques manuelles des tissus mous, ligamentaires, articulaires, musculaires.
- De savoir élaborer le diagnostic kinésithérapique et l'arbre décisionnel en conséquence des troubles identifiés (troubles myofasciaux, articulaires, ligamentaires, posturaux).
- Acquérir les moyens et connaissances nécessaires au traitement de la complexité de l'épaule en pratique courante au cabinet et de maitriser l'anatomie palpatoire.

Déroulé pédagogique

Jour 1 (7h)

9h - 10h30 Seq. 1

Objectifs: - Approfondir et actualiser les connaissances d'anatomie

Contenu: - Présentation et attentes des stagiaires

- Recherche des causes des principaux points faibles et recherche des mesures à apporter.

- Rappels anatomiques

- Le stagiaire a un niveau correct en anatomie du fait de sa participation au 1er stage et de son niveau de connaissances de

l'épaule

10h45 - 12h30 Seq. 2

Objectifs: - Approfondir et actualiser les connaissances d'anatomie

- Apprendre la rééducation et proposer des exercices

d'autonomisation

Contenu: - Révision de l'anatomie du complexe articulaire et

musculaire de l'épaule.

Perfectionnement, coude, poignet, la colonne du pouce.

- Rappel de l'anatomie des articulations distales

- Proposition d'exercices d'autorééducation en vue d'autonomiser le patient et favoriser la poursuite de sa réhabilitation à domicile en vue d'éviter les récidives

14h - 15h30 Seq. 3

Objectifs: - Approfondir et actualiser les connaissances d'anatomie

- Utiliser des tests et scores validés

- Apprendre la rééducation et proposer des exercices d'autonomisation

Comprendre les pathologies courantes

Acquérir une précision dans les techniques de recentrage





Contenu:

RAPPELS BIOMÉCANIQUES

- La voûte, L'espace sous acromial, les rythmes scapulaires
- Les couples musculaires.

PERFECTIONNEMENT

- La relation épaule, coude, poignet, et colonne du pouce.
- Les muscles biarticulaires : long biceps et long triceps brachiaux.

BILAN ET ÉVALUATION RÉVISION:

- Tests de décentrage, manœuvres de conflits, tests tendineux,
- Dysfonctionnement des Rythmes scapulaires.
- Perfectionnement
- Tests coude, poignet, colonne du pouce.
- Le MK doit apprécier les défauts de cinématique articulaire et musculaire.

Proposition d'exercices d'autorééducation en vue d'autonomiser le patient et favoriser la poursuite de sa réhabilitation à domicile en vue d'éviter les récidives

15h45 - 18h Seq. 4

Objectifs:

- Utiliser des tests et scores validés
- Apprendre la rééducation et proposer des exercices d'autonomisation
- Comprendre les pathologies courantes
- Acquérir une précision dans les techniques de recentrage

Contenu:

MISE EN PRATIQUE

- Recherche des repères morpho-palpatoires épaule, coude, poignet, colonne du pouce. - Bilans spécifiques.

ENTRÉE EN PRATIQUE

- Diagnostic kinésithérapique et traitement

kinésithérapique.

DISCUSSIONS, QUESTIONS SUR LES ACQUIS DE LA JOURNÉE

Jour 2 (7h)

9h - 10h30 Seq. 5

Objectifs:

- Utiliser des tests et scores validés
- Apprendre la rééducation et proposer des exercices d'autonomisation
- Comprendre les pathologies courantes
- Acquérir une précision dans les techniques de recentrage
- Etre capable de mettre en place une stratégie

thérapeutique





Contenu:

RAPPEL DES POINTS PRINCIPAUX APPRIS LA VEILLE MISE EN PRATIQUE

RÉVISION:

Le recentrage articulaire gléno-huméral

Correction individuelle des stagiaires des techniques,

prises et contre-prises.

Proposition d'exercices d'autorééducation d'autonomiser le patient et favoriser la poursuite de sa réhabilitation à domicile en vue d'éviter les récidives

10h45 - 12h30 Seq. 6

Objectifs:

- Utiliser des tests et scores validés
- Apprendre la rééducation et proposer des exercices d'autonomisation
- Comprendre les pathologies courantes
- Etre capable de mettre en place une stratégie

thérapeutique

Contenu:

PERFECTIONNEMENT

Apprentissage de techniques plus précises de correction de l'articulation gléno-humérale.

PERFECTIONNEMENT

Apprentissage des techniques par l'intermédiaire des articulations périphériques.

Proposition d'exercices d'autorééducation d'autonomiser le patient et favoriser la poursuite de sa réhabilitation à domicile en vue d'éviter les récidives

14h - 15h30 Seq. 7

Objectifs:

- Etre capable de mettre en place une stratégie thérapeutique
- Utiliser des tests et scores validés
- Apprendre la rééducation et proposer des exercices d'autonomisation
- Comprendre les pathologies courantes

Contenu:

PATHOLOGIES DE L'ÉPAULE

Non opérées :

- Pathologies non opérées de la coiffe des rotateurs et masso-kinésithérapie.
- Recommandations de l' HAS

Révision:

- Le conflit sous acromial, bursite, tendinopathie, calcification.
- Les ruptures de la coiffe des rotateurs
- Les instabilités
- Les fractures
- Les omarthroses centrées et excentrées
- La capsulite, l'algo-neuro-dystrophie-reflexe Opérées





Révision

- La coiffe des rotateurs
- Les slaps lésions
- Les butées par transposition coracoïde
- Les ostéosynthèses par vis, plaques visées, clou centromédulaire.
- Les arthroplasties : resurfaçage, prothèse anatomique, prothèse inversée.
- Techniques kinésithérapiques et prise en charge spécifiques par pathologie.
- Programme et fascicules d'auto-rééducation du patient à domicile.

Proposition d'exercices d'autorééducation en vue d'autonomiser le patient et favoriser la poursuite de sa réhabilitation à domicile en vue d'éviter les récidives

15h45 - 18h Seq. 8

Objectifs: - Comprendre les pathologies courantes

Contenu:

MISE EN PRATIQUE

- Techniques de correction des décentrages articulaires et des dysfonctionnements des articulations périphériques.
- Restauration de l'équilibre musculaire: techniques de relâchement musculaire, de massage, étirements musculaires et tonification musculaire
- Rééducation proprioceptive

SYNTHÈSES DU STAGE

- Discussion sur le rôle du thérapeute dans la prévention du conflit sous acromial

TRAVAUX PRATIQUES EFFECTUÉS

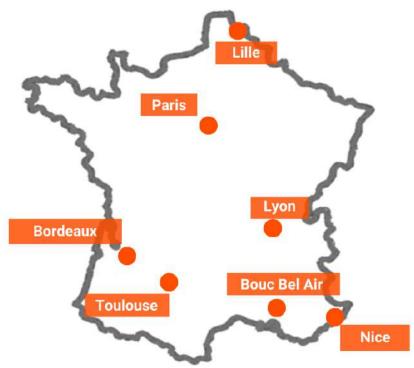
- Place de la physiothérapie, balnéothérapie, cryothérapie et ergothérapie ; Application du traitement rééducatif aux pathologies de l'épaule.

Références bibliographiques

- 1. MARC Thierry Rééducation de l'épaule par la méthode CGE Concept Global d'Epaule.
- 2. MANSAT M Tendinopathie de passage de l'épaule
- 3. CODINE P POCHOLLE M HERISSON Mécanisme de stabilisation de l'épaule
- 4. KAPANDJI Physiologie articulaire Tome 1 Membre Supérieur 5e édition Paris Maloine
- 5. BRETON G GUILLEMAIN JL BALLY SEVESTRE Actualités sur la rééducation dans les prothèses d'épaule
- 6. REVEL M Etude élèctrocinésiologique mettant en évidence le rôle des adducteurs dans le centrage de la tète humérale et déroulement kinésthérapique de leur sollicitation dans le traitement des conflit de la coiffe
 - 7. SOHIER R Kinésithérapie de l'épaule
 - 8. FORTHOMME B Rééducation raisonnée de l'épaule opérée et non opérée
 - 9. BIEL Andrew Topoguide du corps : Les sentiers de découverte anatomique
 - 10. DE LAERE Jan TIXA Serge Le syndrome neurogène douloureux. Du diagnostic au traitement manuel Tome 1 Membre supérieur
 - 11. PAOLETTI Serge Les fascias : rôle des tissus dans la mécanique humaine







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









09 72 52 64 04



ABONNEZ-VOUS!



