



SSK-FORMATION
KINÉSITHÉRAPIE

Programme Formation

Recentrage du complexe de l'épaule Niveau 1



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.

Équipe pédagogique

Corinne Ribo
Kinésithérapeute et Formatrice

Cyril Castaldo
Kinésithérapeute et Ostéopathe du sport,
directeur SSK Formation

Julien Guillout
Kinésithérapeute et Ostéopathe du sport,
Coordinateur Pédagogique SSK Formation

Recentrage du complexe de l'épaule Niveau 1

Objectifs

- 1 | Acquérir Des Connaissances Complémentaires
- 2 | Maîtriser le bilan et l'évaluation des pathologies de l'épaule
- 3 | Acquérir une précision dans les techniques de recentrage
- 4 | Développer un « toucher » en alternant la pratique avec Corinne Ribo elle même
- 5 | Etre capable de mettre en place une stratégie thérapeutique
- 6 | Envisager la rééducation de l'épaule sous un plan thérapeutique mais aussi préventif

Public concerné

Masseur Kinésithérapeute, Masseur Kinésithérapeute et Ostéopathe

Nombres d'heures de formation

16 heures de théorie et de pratique



Méthode pédagogique

Moyens utilisés - Contenu

Alternance d'apports théoriques et pratique :

- Techniques démonstratives, explicatives, répétitives pour faciliter la mémorisation et la reproduction des mouvements.
- Le support pédagogique présente en intégralité chacun des thèmes abordés par la formation, appuyé par des photos et schémas illustrant la théorie.
- Moments d'échanges par questions / réponses, permettant de :
 - Vérifier la compréhension et mémorisation des exercices proposés.
 - Permettre au participant d'exposer son point de vue ou ressenti.
 - Corriger et réexpliquer si nécessaire.
 - Évaluer l'investissement des participants.
- Permettre aux participants de remobiliser et réactualiser leurs connaissances par des méthodes de pédagogie active et interrogative s'inspirant de leur vécu et de leur réflexivité.

Modalités pédagogiques

Analyse des pratiques Professionnelles :

- En réalisant un temps dédié avec les participants pour définir les besoins en formation adaptée aux objectifs de la formation.
- En s'appuyant sur des référentiels et recommandations actualisés.
- En prenant en compte l'expérience et le vécu professionnel des participants.
- En réalisant des analyses critiques et constructives des pratiques réalisées, par rapport à la pratique attendue.

Acquisition et Perfectionnement des connaissances et compétences.

- En utilisant une pédagogie active, affirmative et interrogative.
- En réalisant des ateliers et des mises en situations pratiques.
- En restituant les résultats aux professionnels avec un temps d'échange.

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 diagnostique 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 maîtriser l'anatomie palpatoire.



Jour 1

8h45 - 10h30

- Rappel anatomique et biomécanique.
- Physiologie de l'épaule.
- Pathologies de l'épaule.
- Evaluations Et Bilans
- Le MK doit apprécier les défauts de cinématique articulaire et musculaire, la mobilité passive et active.
- Techniques De Correction Des Décentrages Articulaires.

10h45 -12h30

But de la rééducation.
Entrées en pratique.
Discussions.

14h - 16h

Mobilisations Passives :

- articulation acromio-claviculaire,
- articulation scapulo-thoracique,
- articulation scapulo-humérale.

16h15 - 18h

Restauration De L'équilibre Musculaire :

- Techniques de relâchement musculaire,
- Techniques de massage,
- Etirements musculaires,
- Tonification musculaire.

Jour 2

8h45 - 10h30

Rappel des points principaux appris la veille.
Bilan et évaluation.
Mise en pratique.

Restauration De L'équilibre Musculaire :

- Techniques de relâchement musculaire,
- Techniques de massage,
- Etirements musculaires,
- Tonification musculaire.

10h45 -12h30

Techniques et prise en charge.
Mise en pratique.
Synthèse du stage.

14h - 16h

Rééducation Proprioceptive
Place De La Physiothérapie, Balnéothérapie, Cryothérapie, Ergothérapie.

16h15 - 18h

Application Du Traitement Rééducatif Aux Pathologies De L'épaule :

- Tendinopathies,
- Ruptures de coiffe des rotateurs opérées et non opérées,
- Luxation gléno-humérale,
- Capsulites rétractiles

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.**



BIBLIOGRAPHIE

1. Haute Autorité de Santé. Recommandations de la Haute Autorité de Santé, établies par consensus formalisé, portant sur les actes chirurgicaux et orthopédiques ne nécessitant pas, pour un patient justifiant des soins de masso-kinésithérapie, de recourir de manière générale à une hospitalisation en vue de la dispensation des soins de suite et de réadaptation mentionnés à l'article L. 6111-2 du code de la santé publique. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2006.
2. Haute Autorité de Santé. Modalités de prise en charge d'une épaule douloureuse chronique non instable chez l'adulte. Recommandations pour la pratique clinique. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2005.
3. Haute Autorité de Santé. Prise en charge chirurgicale des tendinopathies rompues de la coiffe des rotateurs de l'épaule chez l'adulte. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2008.
4. Flurin PH, Laprelle E, Bentz JY, Asad-Boy M, Lachaud C, Pellet JL, et al. Rééducation de l'épaule opérée (en dehors des prothèses). *Encycl Méd Chir Kinésither* 2006;26-210-A-10.
5. Wilcox RB, Arslanian LE, Millett PJ. Rehabilitation following total shoulder arthroplasty. *J Orthop Sports Phys Ther* 2005;35(12):821-36.
6. Sablayrolles P, Gremeaux V, Codine P, Hérisson C. Place des indices fonctionnels dans l'évaluation de l'omarthrose opérée ou non. In: Codine P, Hérisson C, ed. *Arthrose de l'épaule, prothèse et médecine de rééducation*. Paris: Masson; 2006. p. 27-38.
7. Dromer C. : Épidémiologie des lésions de la coiffe des rotateurs. *Expansion Scientifique Française, rev. Rhum.*1996, 63 (1), 7 SP-9 SP.
8. Gagey O., Bonfait H., Gillot Cl., Mazas F.. Anatomie fonctionnelle et mécanique de l'élévation du bras. In : *Revue de Chirurgie Orthopédique*. Paris : Masson ; 1988, 74 .p.209-217.
9. Leroux. JL, Micallef JP. Analyse des mouvements de l'épaule en 3D dans la pathologie de la coiffe des rotateurs. In : *Pathologie de la coiffe des rotateurs*. Paris : Masson ; 1993. p.8 – 16.
10. Marc T, Gerardi JL, Vittori MJ, et al. Tendinopathies de la coiffe des rotateurs et décentrages articulaires scapulo-huméraux. In. 11. *Journées de Médecine Physique et de rééducation*. Paris : Expansion Scientifique Française ; 1992. p . 174-81.
11. Marc T. Prise en charge manuelle des tendinopathies de la coiffe des rotateurs. *Kinésithérapie, les cahiers*. n°32-33- août-septembre 2004 : 54-58



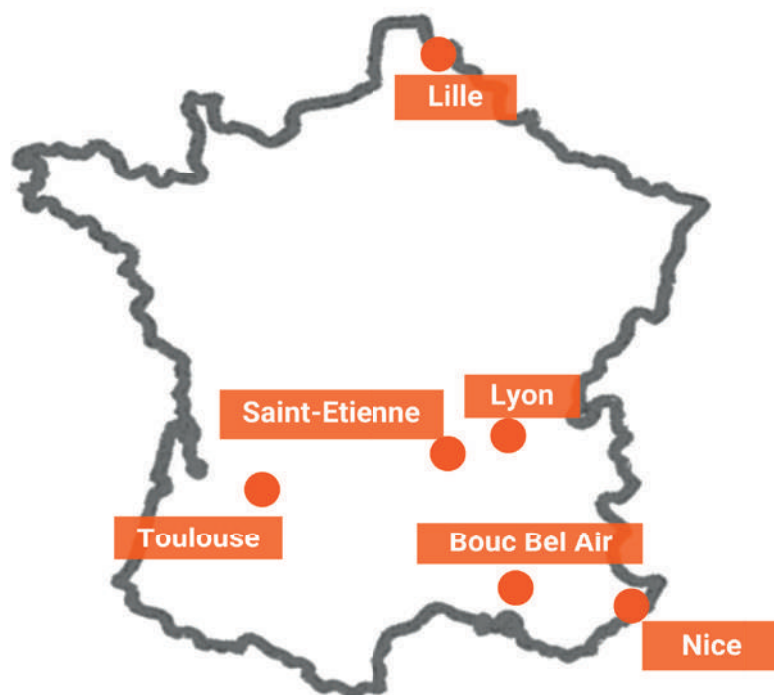
“ Depuis plus de 10 ans, SSK Formation a toujours eu à coeur de proposer aux kinésithérapeutes des stages de qualité, avec les meilleurs formateurs de la région. J'adresse un sincère merci à tous les lecteurs de cet ouvrage spécifique. Conçu pour vous par nos experts, ce manuel vous aidera à mettre en pratique un enseignement de haut niveau auprès de vos sportifs 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
Formateur et Directeur de SSK Formation*



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



PODO



PARAMED



OSTÉO



415 Avenue des Chabauds,
13320, Bouc Bel Air



09 72 52 64 04



lelia@ssk-formation.com



www.ssk-formation.com

ABONNEZ-VOUS !

