SSK-FORMATION
KINÉSITHÉRAPIE

Programme Formation Thérapie Manuelle de la femme enceinte

La grossesse est marquée par des modifications hormonales, biomécaniques et posturales ; Vous pourrez comprendre avec cette formation, que ces modifications sont à l'origine de troubles fonctionnels qui retentissent sur le système musculosquelettique, respiratoire, viscéral, circulatoire et uro-génitaux avec des manifestations douloureuses pour lesquelles l'utilisation des médicaments est contre-indiquée. La Thérapie Manuelle dans ce contexte est justifiée par son absence de contre-indication, ses résultats à la condition dans connaitre les spécificités et les modalités techniques spécifiques adaptées à l'évolution de la grossesse, en collaboration avec les acteurs médicaux obstétriciens et sages -femmes. Apprenez à libérer et soulager ces moments de vie si particuliers...

SSK-FORMATION
KINÉSITHÉRAPIE

Équipe pédagogique

Robert Nicault
Kinésithérapeute, Ostéopathe et Formateur

Cyril Castaldo
Kinésithérapeute et Ostéopathe du sport, directeur SSK Formation

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

Thérapie Manuelle de la femme enceinte

Objectifs

1 I Appréhender les spécificités de la femme enceinte
2 I Acquérir les connaissances théoriques et les compétences techniques pour assurer un suivi de la grossesse dans un contexte pluridisciplinaire
3 I Participer à la prévention des troubles uro-génitaux
4 I Favoriser la naissance de l'enfant en participant à l'amélioration de la biomécanique du bassin
5 I Optimiser et préparer la mise en place d'une rééducation uro-génitale

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 :

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.*

- 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, et des troubles fonctionnels liés à la grossesse.

Résumé/Objectifs pédagogiques :

- L'objectif principal est le bilan diagnostic et le traitement des syndrômes douloureux (ostéo-articulaires, neuromusculaires, musculo-tendineux, ménisco-ligamentaires, disco-radiculaires).
- Traiter les troubles fonctionnels du bassin, des membres inférieurs et du rachis. 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 et vasculaires.
- 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 du bassin et de la colonne vertébrale et de maitriser l'anatomie palpatoire.

SSK-FORMATION
KINÉSITHÉRAPIE

JOUR 1

9h -10 h

- Les modifications hormonales de la grossesse et ses conséquences somatiques et psychologiques.
- La prise en charge manuelle : intérêt et limite.
- Abord pratique : les céphalées et les nausées.

10h-13 h.

- Les modifications morphologiques et biomécaniques de l'appareil musculosquelettique et ses conséquences posturales.
- Bilan clinique des troubles de la statique rachidienne : ceinture pelvienne et rachis Modifications des courbures et adaptation posturale.
- Bilan statique et dynamique, tests articulaires, musculaires er fascias.

14h-15h.

- Prise en charge pratique des troubles de la statique du rachis.

15h-17h.

- La prise en charge pratique des sciatalgies, sciatiques, névralgies crurales, obturatrices et coccygiennes (intérêt, limites)

JOUR 2

9h-10h.30

- Le diaphragme et la grossesse : modifications biomécaniques et ses conséquences respiratoires, circulatoires, digestives, son incidence sur le fœtus et son rôle dans l'accouchement.
- Pratique :
- Techniques manuelles du diaphragme appliquée à la femme enceinte en fonction de l'avancée de la grossesse.

10h30-11h.30.

- Les pathologies digestives : reflux gastro-œsophagien et troubles du transit intestinal.
- Examen clinique.
- Tests palpatoires et de mobilité viscérale ; prise en charge pratique.

11h30- 13h.

- Les troubles de la circulation de retour veineuse et lymphatique : œdèmes, varicosités, hémorroïdes.
- Bilan clinique et tests vasculaires spécifiques
- Prise en charge pratique, intérêt et limites

14h-15h 30.

- Les compétences abdomino-périnéales et les préventions de la sphère uro-génitale.
- Bilan des synergies musculaires transverse et l'abdomen et plancher pelvien et prise en charge pratique.

15h30-16h30.

- En fin de grossesse préparation à la biomécanique de l'accouchement : technique de mobilisation du sacrum (ouverture du détroit supérieur) du coccyx (ouverture du détroit inférieur) protection des contraintes sur le fœtus et prévention des troubles sphinctériens du post-partum.
- Méthodes pédagogiques.
- Elles sont utilisées en fonction des thèmes de formation :
- Exposition : cours théorique basé sur les publications scientifiques.

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.*

- Démonstratif : Pratique par le formateur.
- Active : Réalisation par les stagiaires des gestes techniques.
- Evaluation :
- Par des questionnaires d'avant et après formation.
- Questionnaire de satisfaction des stagiaires.

BIBLIOGRAPHIE

1. C.Colaone : Les effets des différentes gymnastiques abdominales de type hypopressif sur le retour veineux du membre inférieur. Congrès de l'AKTL Paris novembre 2016.
2. J.Soupart,Y.Castille,R.Opsomer :Intérêt et pratique des contractions pelviennes ;apport de l'histologie et de la biomécanique. Cliniques universitaires Saint Luc UCL Bruxelles KS 464.Mars 2006.
3. G.Valancogne.Dyskinésies abdomino-périnéales ;congrès de la SIRREP (KS 464 Mars 2006.
4. R.Molinari : le test d'accroupissement, un diagnostic prédictif de l'accouchement. Ostéopathie magazine septembre/novembre 2014.
5. R.Richard :Mémoire.Le bilan musculaire de la sangle abdominale :étude bibliographique. Institut lorrain de Masso-kinésithérapie de Nancy 2014.
6. D.Adlabe,D.C.Ribeiro et al .Pregnancy-related pelvic girdle pain ans its relationship witch relaxien level during pregnancy :a sistematic review.SpineJ.Feb2012 vol21,pp1769-76.
7. R.Raimondi,VProspérini,S.Santos.Douleurs vertébrales et biomécaniques pathologique chez la femme enceinte.Résonnances européennes du rachis 2007,vol15 pages45-46.
8. R.Timisit.Syndrome douloureux pelvien en cours de grossesse :Revue du rhumatisme 2005,vol 72,pp715-718.
9. C.Walters,S.West,T.Nippita.Douleurs pelviennes au cours de la grossesse ;Pelvic girdle pain pregnancy.AustJ Gen Pract 2018,Jul ;47(7) 439-443.
10. HAS. Recommandations professionnelles : suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifié. Mise à jour 2016.
11. G.Boudehen .Soins de la femme enceinte nen ostéopathie structurelle. Edition Sully 2017
12. Congrès paris périnatalité et masso-kinésithérapie.www.KINEAC ;COM 9 avril 2020
13. J. Bertuit traitement des douleurs lombo-pelviennes au cours de la grossesse : mise évidence de guildelines.www KINACT.com 9 avril 2020.
14. C.Colaone : Les effets des différentes gymnastiques abdominales de type hypopressif sur le retour veineux du membre inférieur. Congrès de l'AKTL Paris novembre 2016.
15. J.Soupart,Y.Castille,R.Opsomer :Intérêt et pratique des contractions pelviennes ;apport de l'histologie et de la biomécanique. Cliniques universitaires Saint Luc UCL Bruxelles KS

464.Mars 2006.

16. G.Valancogne.Dyskinésies abdomino-périnéales ;congrès de la SIRREP (KS 464 Mars 2006.

17. R.Molinari : le test d'accroupissement, un diagnostic prédictif de l'accouchement. Ostéopathie magazine septembre/novembre 2014.

18. R.Richard :Mémoire.Le bilan musculaire de la sangle abdominale :étude bibliographique. Institut lorrain de Masso-kinésithérapie de Nancy 2014.

19. D.Adlabe,D.C.Ribeiro et al .Pregnancy-related pelvic girdle pain ans its relationship witch relaxien level during pregnancy :a sistematic review.SpineJ.Feb2012 vol21,pp1769-76.

20. R.Raimondi,VProspérini,S.Santos.Douleurs vertébrales et biomécaniques pathologique chez la femme enceinte.Résonnances européennes du rachis 2007,vol15 pages45-46.

21. R.Timisit.Syndrome douloureux pelvien en cours de grossesse :Revue du rhumatisme 2005,vol 72,pp715-718.

22. C.Walters,S.West,T.Nippita.Douleurs pelviennes au cours de la grossesse ;Pelvic girdle pain pregnancy.AustJ Gen Pract 2018,Jul ;47(7) 439-443.

23. HAS. Recommandations professionnelles : suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifié. Mise à jour 2016.

24. G.Boudehen .Soins de la femme enceinte nen ostéopathie structurelle. Edition Sully 2017

25. Congrès paris périnatalité et masso-kinésithérapie.www.KINEAC ;COM 9 avril 2020

26. J. Bertuit traitement des douleurs lombo-pelviennes au cours de la grossesse : mise évidence de guildelines.www KINACT.com 9 avril 2020.

“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 !