



Programme Formation L'épaule du sportif

Cette formation dresse un état des lieux du traitement de la rééducation du complexe de l'épaule, une pratique raisonnée et fondée sur des preuves scientifiques en accord avec les données retrouvées lors du bilan.

A l'aide d'algorithme décisionnel et après triage et classification, le thérapeute sera en mesure de mettre en place une stratégie rééducative.

Elle se veut interactive et pratique, chaque participant sera amené à réfléchir et se questionner pour décider et mettre en place de futurs plans de rééducation.

Il sera proposé des fiches bilans ainsi que des vidéos pour illustrer les différents exercices.

L'objectif est que chaque participant se sente à l'aise et efficace dans sa future prise en charge de l'épaule post formation.



Équipe pédagogique

Cyril Castaldo

Kinésithérapeute et Ostéopathe du sport,
directeur SSK Formation

Mathieu Gessen

Kinésithérapeute du sport

Human Fab

Conseil scientifique



L'épaule du Sportif

Objectifs

- 1 | Triage et classification des douleurs d'épaule.
- 2 | Mises à jour scientifique dans la prise en charge des épaules.
- 3 | Prise en charge individuelle adaptée et performante.
- 4 | Les nouvelles technologies au service de la rééducation de l'épaule. Mise en Pratique : introduire l'actif puis mise en contrainte progressive Adaptée la rééducation en fonction des contraintes sportives.
- 5 | Quels critères pour la décision de retour au sport.



Public concerné

Masseur Kinésithérapeute, Masseur Kinésithérapeute et Ostéopathe

Nombres d'heures de formation

16 heures de théorie et de pratique

Méthode pédagogique

Méthode démonstrative et mises en situations pratiques

Projet Pédagogique

Cette formation dresse un état des lieux du traitement de la rééducation du complexe de l'épaule, une pratique raisonnée et fondée sur des preuves scientifiques en accord avec les données retrouvées lors du bilan.

A l'aide d'un algorithme décisionnel et après triage et classification, le thérapeute sera en mesure de mettre en place une stratégie rééducative.

Elle se veut interactive et pratique, chaque participant sera amené à réfléchir et se questionner pour décider et mettre en place de futurs plans de rééducation.

Il sera proposé des fiches bilans ainsi que des vidéos pour illustrer les différents exercices.

L'objectif est que chaque participant se sente à l'aise et efficace dans sa future prise en charge de l'épaule post formation.

1er JOUR

MATIN

8h45-9h

- Accueil des stagiaires.

9h

- Echauffement et travail des mobilités.

9h15-11h

- Pathologies, tests et Protocole de rééducation articulation sterno costale et acromio claviculaire.

11h-11h15 : pause

11h15-12h30

- Pathologies, tests et Protocole de rééducation des différentes pathologies de l'épaule du sportif : coiffe des rotateurs, luxation gléno humérale...

12h30 14h : Repas

APRÈS-MIDI

14h-16h

- Pratique : bilan diagnostic et triage, bilan pré et post opératoire de l'épaule:Stratégie rééducative.

16h-16h15 : Pause

16h15-17h

- Thérapie manuelle et techniques de recentrage.

17h-18h

- Nouvelles technologies et épaule : Réalité virtuelle.

2EME JOUR :

MATIN

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.



8h30-8h45

- Accueil des stagiaires.

8h45-9h

- Questions sur le cours de la veille.

9h-11h

- Pratique

exercices : modification des symptômes , chaîne cinétique, mise en charge progressive.

11h-11h15 : Pause

11h15-12H30

- Tests de retour au jeu et Préventions.

12h30 14h : Repas

APRÈS MIDI

14h-16h

- Travail de réflexion par groupe, mise en application pratique.
- Rééducation du pré opératoire au retour à la compétition.

16h-17h

- Discussion cas clinique et questions.

BIBLIOGRAPHIE

Coiffe

1. -The rotator Crescent and rotator cable : an anatomic description of the shoulder's « Suspension Bridge ». S Burkhart et al; The journal of arthroscopic.1993
2. -Rotator cuff tendon connections with the rotator cable. Rahul et al . 2017
3. -Epaule gelée:
4. -Treatment Strategy for Frozen Shoulder. CHUK-Hyun CHO et al, Clinique Orthop surgery, 2019.
5. -The role of « Spasm » in Frozen Shoulder. How to identify cases of functional frozen shoulder , dominated by muscular inhibition. Paul Ingraham. Pain science.2021
6. -Effects of different types of Contraction exercise on shoulder Function and Muscles strength in patients with adhesive Capsulitis. WON-MOON KIM, YONG-GON Seo, YUN-JIN Park 2021.
7. -Evaluating whole genome expression differences in idiopathic and diabetic adhesive capsulitis. Joshua A, Gordon MD, ALI S Farouqi et al. 2022
8. -Sport
9. Function, strength, and muscle activation of the shoulder complex in Crossfit practitioners with and
10. without pain, a cross-sectional observational study. Elisa Raulino Silva, Nicolas Maffuli et al. 2022.
11. -Douleurs sous acromiales:
12. -Comprehensive supervised heavy training program versus home training regimen in patients with subacromial impingement syndrome: a randomized trial. Pierre Schydlowsky, Marcin Szkudlarek, 2022.

Physiothérapie

13. -Effectiveness of kinesiotaping in patients with subacromial impingement syndrome: A systematic review with meta-analysis. Felipe Araya-Quintanilla, et al. 2022
14. Réalité virtuelle:
15. -Innovative Technology Using virtual reality in the Treatment of Pain; Does it reduce pain via Distraction or is there more to it? Pain Medicine. Anita Gupta, Kevin Scott et al . 2018
16. -Physiotherapist beliefs and perspectives virtual reality-supported rehabilitation for the assessment and management of muscles skeletal shoulder pain. Niamh Brady. Jeremy Lewis. 2021

Fracture clavicule

17. -Displaced Clavicle Fractures in Cycliste: Return to Athletic activity After Anterior Plate Fixation. Ven Denise JC et al , Clin J Sport, 2019



18. -Prevalence and Epidemiology of injuries Among Elite Cyclist in the TOUR de FRANCE.
Heather S et al. 2017

LUXATION

19. -Arthroscopic Bankart shoulder stabilization in athletes: return sports and functional outcomes. Gerometta et al. 2016

20. -ABC classification of posterior shoulder instability. P Moroder 2017

21. -Muscle Activation patterns in patients with recurrent shoulder instability. J shoulder surg. 2012 -Immobilization in external rotation versus internal rotation after shoulder dislocation: a meta analysis of randomized controlled trials. B Zhang et al. 2020

22. -Significant Changes in the Diagnosis, injury severity and treatment for anterior shoulder instability over time in a US Population? Leland. Arthrosc Sports Med; 2020

23. -Criteria-based return to sport testing is associated with lower recurrence rates following arthroscopic Bankart repair. M Drummond. J Shoulder elbow surg. 2021

24. -Arthroscopic Bankart versus open Latarjet as a primary operative treatment for traumatic anteroinferior instability in young males: a randomized controlled trial with 2 years follow up. Juha Kukkonen et al; BJSM. 2021

25. -Factor structure of the shoulder Instability return to sport after injury scale: Performance confidence, reinjury fear and risk, emotions, rehabilitation and surgery. Margie olds et al. J sports med. 2021

26. Modification des symptômes:

27. -Reliability of the shoulder Symptom Modification Procedure and association of within-session and between-session changes with functional outcomes. Adam Meakins et al. BMJ .2018

28. -Inter-rater reliability of the shoulder symptom modification procedure in people with shoulder pain. BMJ. J LEWIS et al. 2016.

29. -Bases biométriques et anthropologiques de l'étude de l'épaule. (BROCA 1878 et LIVON 1979). -American Hospital Paris, Dr NYS.

30. -Traumatismes de l'articulation sternoclaviculaire chez le joueur de rugby, Sternoclavicular traumas in the rugby player; C. Dumontier.

31. -HES .SO Valais Wallis

32. -Guide pratique des contentions, C GEOFFROY.

33. -Congrès national de la fédération française de rugby .

34. -SFMKS (F Lagneaux).

35. -L'épaule décoiffée. G WALCH, E NOEL.

36. -Concept Global d'épaule. Th Marc.

37. -Renforcement musculaire de l'épaule .Forissier, Malsand, Gessen. -Les conflits



d'épaule. Dr G DUPIELLET.

38. -Fédération française de la montagne et de l'escalade. Commission médicale. -.Rugby Finger. Dr Marc Juvenspan.

39. -Isocinétisme et épaule. P EDOUARD.

40. -LEROUX J.-L. et al. 2000

41. -Netter's orthopaedic clinical Examination : an

42. --Is tendon pathology a continuum? A pathology model to explain the clinical presentation of load-induced tendinopathyEBA, 2011Br J Sports Med. 2009 Jun;43(6):409-16. doi: 10.1136/bjism. 2008.051193. Epub 2008 Sep 23.

43. -L'épaule du sportif -JM GRAND -« L'épaule au top » F.SROUR

44. -J LEWIS

45. -JO GIBSON.

46. -Evidence Based Practice en rééducation, Démarche pour une pratique raisonnée. Adrien Pallot -IFOMPT 2016 LONDON : J.LEWIS

47. -L NOVÉ JOSSERAND, JP HAGER, S ZILBER, science et sport vol 22, avril 200

48. -Rios et al 2008

49. -Rockwood

50. -JAY B , COOK K P KRULL, AAOS

51. -Beard et al 2017

52. -Shalabi et al 2004

53. -GMC: Sub acromial decompression surgery for adults with shoulder pain: a clinical practice Guideline ,BMJ 2019.

54. -Classification de Littlewood 2017

55. -ÉTUDE DU Dr PP Ram:, British Orthopedic Association Annual congress 2019

56. -Franceschi et al 2014,Ibrahim 2010

57. -A.YAMAMOTO;K.TAGHASHI,T.OSAWA... « Prevalance and risk factors of a rotator cuff ». JSE 2009)

58. -Rahu et al, 2016: rotator cable



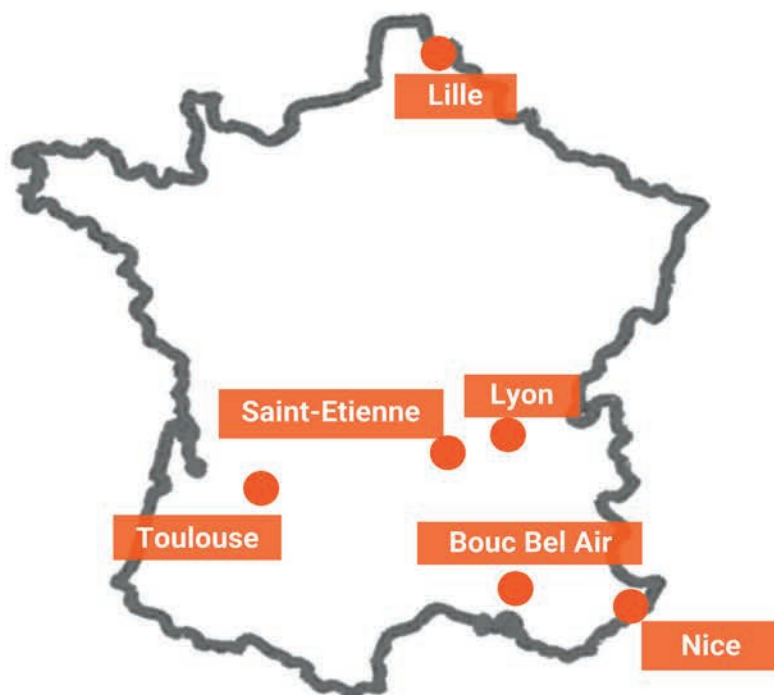
“ Depuis plus de 10 ans, SSK Formation a toujours eu à coeur de proposer aux kinésithérapeutes des stages de qualité, avec les meilleurs formateurs de la région. J’adresse un sincère merci à tous les lecteurs de cet ouvrage spécifique. Conçu pour vous par nos experts, ce manuel vous aidera à mettre en 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 :



📍 415 Avenue des Chabauds,
13320, Bouc Bel Air

☎️ 09 72 52 64 04

✉️ lelia@ssk-formation.com

🌐 www.ssk-formation.com

ABONNEZ-VOUS !

