



INSTITUT NATIONAL  
DE LA KINÉSITHÉRAPIE

# CATALOGUE des FORMATIONS 2016



Maison des Kinés



# VEGA

SOLUTION DE GESTION ET  
TÉLÉTRANSMISSION POUR MKDE

## “On est bien chez Vega”

35 000 utilisateurs nous font confiance ✓

Le 1<sup>er</sup> logiciel à offrir SCOR ✓

Une prise en main Rapide ✓

Une hotline sans faille ✓

## Logiciel le plus choisi depuis plus de 10 ans

Plus d'informations : 04 67 91 27 86

[www.vega-logiciel-kine.com](http://www.vega-logiciel-kine.com)

Chère consœur, Cher confrère,

Vous recevez aujourd'hui le catalogue de formations 2016 de l'INK (l'Institut National de la Kinésithérapie), premier organisme de formation continue de la profession. L'INK vous propose des formations sur tout le territoire, métropole et départements d'outre-mer, qui s'adressent à toutes les composantes de la profession, libéraux et salariés.



**Christian CHATRY**  
Masseur-kinésithérapeute  
Directeur de l'INK

Nous développons également les formations sur site, pour les MK et autres professions de santé des établissements hospitaliers, CRF et SSR, ainsi que pour les professionnels exerçant au sein des maisons de santé pluridisciplinaires qui souhaitent organiser des formations interprofessionnelles au sein de leur structure ; n'hésitez pas à nous contacter pour vos projets.

Toutes nos formations sont soumises à agrément DPC ou FIF-PL ; les conditions de prises en charge ne sont pas connues actuellement, mais vous pourrez les retrouver en consultant notre site Internet [www.ink-formation.com](http://www.ink-formation.com), régulièrement mis à jour.

Les thèmes de nos formations évoluent considérablement cette année, avec plus de 15 nouveautés : TMO, posturologie, échographie, réflexologie plantaire, etc. Nous avons également fait appel à de nouveaux formateurs, tout en continuant à nous appuyer sur notre réseau d'excellence qui a fait la réputation de l'INK.

La formation continue est victime de son succès : le nombre de masseurs-kinésithérapeutes formés a fortement augmenté en 2015 mais les fonds alloués n'ont pas suivi dans les mêmes proportions, entraînant *de facto* une baisse de la prise en charge FIF-PL pour la fin de l'année et un arrêt du financement du DPC le 7 septembre dernier.

La formation continue demeurant une obligation, nous vous encourageons à vous inscrire dès maintenant sur le site de l'INK et sur les sessions ouvertes sur le site du DPC afin d'être certain de bénéficier de vos droits DPC ou FIF-PL.

Si cela peut achever de vous convaincre, sachez que grâce à son partenariat avec la SPEK, l'INK offre à chaque stagiaire un numéro de Kinésithérapie Scientifique en rapport avec le thème de sa formation.

En espérant vous rencontrer sur nos terrains de stage en 2016 !

# Sommaire

AROMATHÉRAPIE & MASSAGE	7
BILANS	8
BILANS & THÉRAPIE MANUELLE	8
BILANS PAR L'ECHOGRAPHIE	13
DRAINAGE LYMPHATIQUE MANUEL	13
DOULEUR	15
ESTHETIQUE & PLASTIQUE	16
GÉRIATRIE	16
MÉTHODOLOGIE	18
NEUROLOGIE	18
PATHOLOGIE D'ÉQUILIBRATION	19
PELVI-PÉRINÉOLOGIE	20

PRÉVENTION & ETP	26
RÉÉDUCATION DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR	28
REEDUCATION MAXILLO-FACIALE	35
RÉÉDUCATION RACHIDIENNE	36
REEDUCATION RESPIRATOIRE	40
SANTÉ, BIEN-ÊTRE & REMISE EN FORME	41
TECHNIQUES POSTURALES & GYMNIQUES	42
THÉRAPIE MANUELLE	48
THÉRAPIE MANUELLE ORTHOPÉDIQUE	52
TRAUMATOLOGIE & KINÉSITHÉRAPIE DU SPORT	56
<b>NOUVEAU : FORMATIONS COURTES EN SOIRÉES (4 h)</b>	<b>60</b>
<b>MODALITÉS DE PRISE EN CHARGE DPC ET FIF-PL</b>	<b>63</b>

# Calendrier 2016

## JANVIER

14 au 16 janvier - Paris	Page 56
22 janvier - Paris	Page 60
22 & 23 janvier - Paris	Page 15 Page 30
29 & 30 janvier - Paris	Page 36 Page 44
29 & 30 janvier - Nancy	Page 52

## FÉVRIER

3 & 4 février - Saint-Nicolas (62)	Page 15
4 au 6 février - Paris	Page 42
5 & 6 février - Saint-Nicolas (62)	Page 14
5 & 6 février - Bobigny (93)	Page 15
5 & 6 février - Paris	Page 19 Page 36
8 & 9 février - Paris	Page 47
10 février - Paris	Page 47
11 & 12 février - Lyon	Page 60
12 & 13 février - Saix (81)	Page 15
12 & 13 février - Paris	Page 8 Page 52
18 au 20 février - Paris	Page 54
18 au 20 février - Lyon	Page 55
19 & 20 février - Paris	Page 29 Page 36
19 & 20 février - Les Trois Îlets (972)	Page 30 Page 32
21 au 23 février - Lyon	Page 55
22 & 23 février - Le Gosier (971)	Page 30 Page 32
26 & 27 février - Paris	Page 7 Page 49
26 & 27 février - Saint-Valéry (76)	Page 30

## MARS

3 & 4 mars - Labège (31)	Page 40
4 mars - Paris	Page 61
4 & 5 mars - Saint-Nicolas (62)	Page 30
4 & 5 mars - Paris	Page 28 Page 30 Page 31 Page 51
4 & 5 mars - Lyon	Page 30
7 & 8 mars - Paris	Page 23
10 & 11 mars - Lyon	Page 36
10 au 12 mars - Paris	Page 42
10 au 12 mars - Nancy	Page 46
11 mars - Paris	Page 22
11 & 12 mars - Paris	Page 12 Page 37 Page 44
11 & 12 mars - Labège (31)	Page 16
11 & 12 mars - Marseille	Page 18
17 au 19 mars - Paris	Page 56
18 & 19 mars - Paris	Page 11 Page 26 Page 40
18 & 19 mars - Labège (31)	Page 28
18 & 19 mars - Saint-Gilles (974)	Page 40
18 & 19 mars - Nancy	Page 52
18 & 19 mars - Lyon	Page 30 Page 52
21 mars - Paris	Page 24 Page 32 Page 61
21 au 23 mars - Paris	Page 46 Page 54
23 & 24 mars - Paris	Page 14
25 & 26 mars - Paris	Page 14 Page 57

## AVRIL

1 <sup>er</sup> & 2 avril - Paris	Page 18
1 <sup>er</sup> & 2 avril - Marseille	Page 29
1 <sup>er</sup> & 2 avril - Lyon	Page 44
1 <sup>er</sup> & 2 avril - Labège (31)	Page 30
4 & 5 avril - Paris	Page 25
7 au 9 avril - Paris	Page 42
8 & 9 avril - Paris	Page 48
8 & 9 avril - Lyon	Page 13
8 & 9 avril - Labège (31)	Page 15
13 avril - Paris	Page 61
13 & 14 avril - Paris	Page 16
14 avril - Paris	Page 25
14 au 16 avril - Lyon	Page 55
15 & 16 avril - Paris	Page 7 Page 16 Page 35 Page 45
15 & 16 avril - Saint-Valéry (76)	Page 33
15 & 16 avril - Lyon	Page 37
15 & 16 avril - Labège (31)	Page 52
17 au 19 avril - Lyon	Page 55
22 & 23 avril - Paris	Page 17 Page 34 Page 53
23 avril - Paris	Page 23
25 avril - Paris	Page 31 Page 62
28 au 30 avril - Paris	Page 49
29 & 30 avril - Labège (31)	Page 36
29 & 30 avril - Paris	Page 41 Page 50 Page 54

MAI	
13 & 14 mai - Lyon	Page 36
12 au 14 mai - Labège (31)	Page 55
16 au 18 mai - Labège (31)	Page 55
18 & 19 mai - Saint-Gilles (974)	Page 40
19 au 21 mai - Paris	Page 56
20 mai - Paris	Page 62
20 & 21 mai - Paris	Page 28
	Page 29
	Page 32
20 & 21 mai - Labège (31)	Page 28
20 & 21 mai - Marseille	Page 37
20 & 21 mai - Lyon	Page 44
26 au 28 mai - Paris	Page 49
26 au 29 mai - Paris	Page 20
27 & 28 mai - Paris	Page 46
27 & 28 mai - Marseille	Page 57
27 & 28 mai - Labège (31)	Page 19
30 mai - Paris	Page 24
30 & 31 mai - Paris	Page 48

JUIN	
1 <sup>er</sup> juin - Paris	Page 60
1 <sup>er</sup> & 2 juin - Paris	Page 15
3 & 4 juin - St-Laurent-du-Var (06)	Page 10
3 & 4 juin - Labège (31)	Page 13
3 & 4 juin - Nancy	Page 15
3 & 4 juin - Paris	Page 37
	Page 38
4 & 5 juin	Page 17
9 & 10 juin - Paris	Page 21
9 au 11 juin - Paris	Page 42
10 & 11 juin - Paris	Page 51
10 & 11 juin - Labège (31)	Page 18
13 & 14 juin - Paris	Page 8
16 & 17 juin - Paris	Page 20
16 au 18 juin - Labège (31)	Page 55
17 & 18 juin - Lyon	Page 26
17 & 18 juin - Paris	Page 50
17 au 19 juin - Paris	Page 20
18 juin - Paris	Page 22
20 au 22 juin - Labège (31)	Page 55
20 & 21 juin - Sorgues (84)	Page 14
22 & 23 juin - Sorgues (84)	Page 14
23 au 26 juin - Paris	Page 56
24 & 25 juin - Labège (31)	Page 12
24 & 25 juin - Lyon	Page 16
27 juin - Paris	Page 33
27 au 29 juin - Paris	Page 56
30 juin & 1 <sup>er</sup> juillet - Paris	Page 44

JUILLET	
1 <sup>er</sup> & 2 juillet - Saint-Valéry (76)	Page 30
2 juillet - Paris	Page 22
8 & 9 juillet - Paris	Page 36

SEPTEMBRE	
2 & 3 septembre - Marseille	Page 15
2 & 3 septembre - Paris	Page 30
2 & 3 septembre - Nancy	Page 31
7 septembre - Paris	Page 60
8 & 9 septembre - Paris	Page 18
9 & 10 septembre - Paris	Page 7
	Page 13
	Page 16
9 & 10 septembre - Labège (31)	Page 34
12 au 14 septembre - Paris	Page 56
12 & 13 septembre - Paris	Page 47
15 septembre - Paris	Page 60
15 & 16 septembre - Paris	Page 15
15 au 17 septembre - Paris	Page 55
16 & 17 septembre - Paris	Page 7
16 & 17 septembre - Lyon	Page 8
19 septembre - Paris	Page 31
	Page 62
19 au 21 septembre - Paris	Page 55
23 & 24 septembre - Paris	Page 36
	Page 40
	Page 55
23 & 24 septembre - Labège (31)	Page 37
23 & 24 septembre - Lesquin (59)	Page 44
26 septembre - Paris	Page 32
	Page 62
26 & 27 septembre - Paris	Page 48
29 septembre au 2 octobre - Paris	Page 21
30 septembre & 1 <sup>er</sup> octobre - Labège (31)	Page 40
30 septembre & 1 <sup>er</sup> octobre - Paris	Page 30
	Page 45
30 septembre & 1 <sup>er</sup> octobre - Nancy	Page 51

OCTOBRE	
6 au 8 octobre - Paris	Page 35
7 & 8 octobre - Grasse (06)	Page 11
7 & 8 octobre - Paris	Page 15
	Page 33
7 & 8 octobre - Bordeaux	Page 37
7 & 8 octobre - Lyon	Page 45
7 & 8 octobre - Golf national (78)	Page 57
8 & 9 octobre	Page 17
12 octobre - Paris	Page 61
12 & 13 octobre - Paris	Page 16
13 au 15 octobre - Paris	Page 56
13 & 16 octobre - Paris	Page 20
14 & 15 octobre - St-Laurent-du-Var (06)	Page 10
14 & 15 octobre - Marseille	Page 28
14 & 15 octobre - Lyon	Page 15
17 & 18 octobre - Paris	Page 45
20 au 22 octobre - Paris	Page 19
20 au 22 octobre - Lyon	Page 54
21 & 22 octobre - Paris	Page 38
	Page 48
	Page 53
24 au 26 octobre - Paris	Page 55
24 au 26 octobre - Labège (31)	Page 54

27 au 29 octobre - Paris	Page 41
	Page 55
28 & 29 octobre - Paris	Page 28

NOVEMBRE	
4 & 5 novembre - Marseille	Page 13
4 & 5 novembre - Paris	Page 16
	Page 28
	Page 47
4 & 5 novembre - Lyon	Page 54
7 au 9 novembre - Paris	Page 46
14 novembre - Paris	Page 33
14 au 16 novembre - Marseille	Page 46
17 au 19 novembre - Paris	Page 56
18 & 19 novembre - Paris	Page 12
	Page 13
18 & 19 novembre - Saint-Nicolas (62)	Page 38
18 & 19 novembre - Saint-Valéry (76)	Page 32
18 & 19 novembre - Lyon	Page 28
18 & 19 novembre - Labège (31)	Page 30
18 & 19 novembre - ENSAM Paris	Page 57
18 au 20 novembre - Paris	Page 20
21 & 22 novembre - Paris	Page 14
22 novembre - Paris	Page 18
23 novembre - Paris	Page 61
23 & 24 novembre - Paris	Page 14
25 & 26 novembre - Paris	Page 37
	Page 50
	Page 53
25 & 26 novembre - Labège (31)	Page 57
25 & 26 novembre - Montpellier	Page 37
25 & 26 novembre - Lyon	Page 46
	Page 53
28 au 30 novembre - Labège (31)	Page 54
30 novembre au 2 décembre - Nancy	Page 46

DÉCEMBRE	
2 & 3 décembre - Paris	Page 11
	Page 29
	Page 51
2 & 3 décembre - Lyon	Page 28
2 & 3 décembre - Nancy	Page 51
9 & 10 décembre - Paris	Page 34
9 & 10 décembre - Labège (31)	Page 54
12 décembre - Paris	Page 31
12 & 13 décembre - Paris	Page 57
14 au 16 décembre - Labège (31)	Page 46
15 & 16 décembre - Paris	Page 18
15 au 17 décembre - Paris	Page 13
15 au 17 décembre - Lyon	Page 54
16 & 17 décembre - Paris	Page 30
	Page 53

Nouveauté de l'année

% de progression  
des stagiaires à l'issue  
de la formation





vosre corps est essentiel

# Soins aromatiques aux huiles essentielles Bio

Bases de massage  
Crèmes et huiles

Cryothérapie  
Gels de massage

Thermothérapie  
Baumes de massage



Retrouvez l'ensemble de la gamme sur :  
[www.eona-lab.com](http://www.eona-lab.com)

Nos partenaires :



LABORATOIRES EONA - Z.A. DU CHENET -  
91 490 MILLY-LA-FORET - 01 60 78 93 03

# Aromathérapie et massage



Michel FAUCON  
Pharmacien

## MASSAGE AUX HUILES ESSENTIELLES

### ► Dates :

15 et 16 avril 2016 - Paris  
9 et 10 septembre 2016 - Paris

### ► 500 €

Prise en charge FIF-PL (thème 11)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les huiles essentielles (HE) et les huiles végétales (HV) montrent de plus en plus leur utilité comme « compléments thérapeutiques » dans la pratique quotidienne des professionnels de santé, notamment en kinésithérapie. Pour cela, il est indispensable de connaître leurs caractéristiques biochimiques, leurs indications, leurs contre-indications, leurs toxicités, leurs voies et modes d'administration, ainsi que leurs posologies ajustées...  
Cet enseignement s'inscrit dans une démarche scientifique de soin.

**Objectifs :** acquérir les principes de base, les conditions d'utilisation et les effets des massages aromathérapeutiques.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Les fondamentaux de l'aromathérapie scientifique et médicale : applications à la kinésithérapie
- Monographies détaillées et utilisations pratiques de 15 huiles essentielles :  
la trousse d'urgence du kinésithérapeute

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Les familles biochimiques (notions de biochimie appliquée permettant une utilisation médicale judicieuse et sécuritaire des HE en pratique quotidienne)
- Les huiles végétales et la voie cutanée : quelles HV choisir pour effectuer un massage aromatique efficace ?
- La diffusion atmosphérique des huiles essentielles au cabinet



Jean-Claude JOANNON  
MK

## RÉFLEXOLOGIE PLANTAIRE

### ► Dates :

16 et 17 septembre 2016 - Paris

### ► 500 €

Prise en charge FIF-PL (thème 11)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** le massage du pied est un ancien massage chinois, il est utilisé depuis plus de 3 000 ans. Il traite et prévient de plusieurs troubles : maux de tête, tension excessive, constipation... La plante du pied étant nerveusement connectée à l'ensemble des organes internes (estomac, intestins, cœur...), l'action thérapeutique réalisée à distance agit sur ces zones efficacement. Il améliore également les circulations sanguine et lymphatique. Il met en œuvre des techniques variées : pressions glissées, points de massage thaï... et se réalise en partie à l'aide d'un bâtonnet en bois de teck.

**Objectifs :** acquisition de la démarche diagnostique et thérapeutique d'un traitement réflexe ainsi que du protocole de soins.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Approche théorique : présentation powerpoint
- Découverte des gestes techniques
- Premières étapes du protocole de traitement standard
- Pratique

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Poursuite du protocole complet de traitement standard
- Pratique
- Approche théorique des possibilités thérapeutiques du massage réflexe du pied
- Pathologies les plus courantes et traitements adéquats
- Application du protocole complet
- Contrôle des connaissances théoriques et pratiques



Dominique DUPONT  
MK

## LE BDK, POURQUOI ET COMMENT ? Tout ce qu'il faut savoir pour sa réalisation et la facturation

### ► Dates :

13 et 14 juin 2016 - Paris

12 et 13 septembre 2016 - Quimper (29)

16 et 17 septembre 2016 - Lyon

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 14)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** le bilan BDK est obligatoire depuis 15 ans, et les MK sont encore trop peu nombreux à les réaliser ; cette formation a pour but de vous faciliter la tâche en vous permettant d'aller à l'essentiel, de gagner du temps, et aussi... de l'argent !

### Objectifs

- Maîtriser la technique de rédaction de la fiche bilan-diagnostic indispensable dans nos relations avec les prescripteurs et pour le renouvellement des traitements
- Répondre aux directives de la nomenclature 2000

### Contenu de la formation

#### Sur 2 jours :

- Réalisation d'un test initial
- Production individuelle d'une fiche de synthèse d'un cas présenté en vidéo
- Présentation illustrée par l'étude de la fiche synthétique
- Critères de validation par le contrôle médical
- Différentes solutions manuelles et logicielles du marché actuel
- Présentation des organismes de référence en évaluation
- Entraînement à la stratégie de choix des bilans
- Entraînement par famille de pathologie par des exercices pratiques
- Découverte des bilans fonctionnels utiles
- Stratégie de recherche des documents sur Internet
- Aspects financiers
- Réalisation d'un test final
- Production individuelle d'une fiche de synthèse initiale
- Conseils pour la mise en place au cabinet



# Kinémax.moov

Logiciel de gestion en moov'ment

Plus besoin d'être  
à votre cabinet pour  
accéder à vos  
données et  
les partager



**Avec la Moov'Box, partagez en toute sécurité les informations essentielles à votre cabinet, tout en restant maître de vos données.**

Désormais avec la Moov'Box, seul ou en groupe, accédez à vos données et gérez votre cabinet où que vous soyez ! Renseignez ou modifiez une fiche patient, effectuez vos télétransmissions, préparez votre journée du lendemain, travaillez sur votre comptabilité, le tout à tout moment du cabinet, de chez vous... ou de n'importe où. De plus, finis les agendas papier illisibles, les doubles réservations de salle ou de matériel. Oubliez également les laborieuses sauvegardes de fin de journée.

Gardez la tête hors de l'eau, optez pour mobilité totale et la Moov'Box.



Accédez à vos données depuis :



*À découvrir sur [kinemax.fr](http://kinemax.fr)*

*Pour reprendre le contrôle sans attendre, appelez au 02 40 69 66 62 ou flashez le code ci-contre.*



# Bilans et thérapie manuelle



Maurice RAMIN  
MK

## BILAN POSTURAL ET TECHNIQUES DE RÉÉDUCATION DU GENOU

### ► Dates :

3 et 4 juin 2016 - St-Laurent-du-Var (06)

### ► 540 € (déjeuner inclus)

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** faire le point des connaissances actuelles afin d'améliorer la capacité d'analyse, de prise de décision et d'argumentation de la masso-kinésithérapie en ce qui concerne le genou et sa pathologie.

### Objectifs

- Accroître les possibilités du diagnostic kinésithérapique du genou
- Améliorer la technicité et l'efficacité pour la prise en charge et le traitement masso-kinésithérapique des pathologies du genou.
- Le stagiaire sera capable :
  - d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique ;
  - d'élaborer une fiche de synthèse ;
  - de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient ;
  - d'utiliser et d'adapter les techniques de rééducation ;
  - d'évaluer les résultats (grille, score).

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Échange sur les pratiques professionnelles
- Les rappels anatomiques et physiologiques du genou
- La clinique et les conséquences sur le choix thérapeutique
- Les actions à distance
- Moyens d'évaluation et diagnostic kinésithérapique de la région du genou
- Travaux pratiques des techniques d'évaluation et de diagnostic des dysfonctionnements et des incapacités
- Élaboration d'une fiche de synthèse

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Les techniques de mobilisations articulaires du genou
- Travaux pratiques après démonstration
- Les techniques d'étirements musculo-aponévrotiques des groupes musculaires de la région du genou
- Travaux pratiques après démonstration
- Synthèse – Préparation EPP 2
- Évaluation des résultats (grille – questionnaire)

## BILAN POSTURAL ET TECHNIQUES DE RÉÉDUCATION DE LA CHEVILLE ET DU PIED

### ► Dates :

14 et 15 octobre 2016  
St-Laurent-du-Var (06)

### ► 540 € (déjeuner inclus)

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** faire le point des connaissances actuelles afin d'améliorer la capacité d'analyse, de prise de décision et d'argumentation de la masso-kinésithérapie en ce qui concerne la cheville et le pied.

### Objectifs

- Le stagiaire sera capable :
- d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique ;
  - d'élaborer une fiche de synthèse ;
  - de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient ;
  - d'utiliser et d'adapter les techniques de rééducation ;
  - d'évaluer les résultats obtenus (grilles – questionnaires).

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Échanges sur les pratiques professionnelles
- Les rappels anatomiques et physiologiques de la cheville et du pied
- La clinique et les conséquences sur le choix thérapeutique, les actions à distance
- Moyens d'évaluation, bilan et diagnostic kinésithérapique
- Travaux pratiques des techniques d'évaluation et de diagnostic
- Élaboration d'une fiche de synthèse

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Les techniques de mobilisations articulaires de la cheville (travaux pratiques après démonstration)
- Les techniques de mobilisations articulaires du pied (travaux pratiques après démonstration)
- Les techniques d'étirements musculo-aponévrotiques (travaux pratiques après démonstration)
- Synthèse – Préparation EPP 2



Maurice RAMIN  
MK

## BILAN POSTURAL ET TECHNIQUES DE RÉÉDUCATION DU RACHIS LOMBAIRE

### ► Dates :

18 et 19 mars 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)

(conditions p. 65)

**Contexte :** faire le point des connaissances actuelles afin d'améliorer la capacité d'analyse, de prise de décision et d'argumentation de la masso-kinésithérapie en ce qui concerne la région lombo-sacrée et ses pathologies.

### Objectifs

Le stagiaire sera capable :

- d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique ;
- d'élaborer une fiche de synthèse ;
- de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient ;
- d'utiliser et d'adapter les techniques de rééducation ;
- d'évaluer les résultats obtenus (grilles - questionnaires).

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Échanges sur les pratiques professionnelles
- Les rappels anatomiques et physiologiques du rachis lombaire
- La clinique et les conséquences sur le choix thérapeutique, les actions à distance
- Moyens d'évaluation, bilan et diagnostic kinésithérapique
- Travaux pratiques des techniques d'évaluation et de diagnostic
- Élaboration d'une fiche de synthèse

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Les techniques de mobilisations articulaires de la région du rachis lombaire (travaux pratiques après démonstration)
- Suite des techniques de mobilisations articulaires de la région du rachis lombaire (travaux pratiques après démonstration)
- Les techniques d'étirements musculo-aponévrotiques au niveau de la région cervico-thoraco-lombaire (travaux pratiques après démonstration)
- Synthèse - Préparation EPP 2

## BILAN POSTURAL ET TECHNIQUES DE RÉÉDUCATION DU COMPLEXE DE L'ÉPAULE

### ► Dates :

7 et 8 octobre 2016 - Grasse (06)  
2 et 3 décembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)

(conditions p. 65)

**Contexte :** faire le point des connaissances actuelles afin d'améliorer la capacité d'analyse, de prise de décision et d'argumentation de la masso-kinésithérapie en ce qui concerne le complexe de l'épaule et sa pathologie.

### Objectifs

Le stagiaire sera capable :

- d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique ;
- d'élaborer une fiche de synthèse ;
- de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient ;
- d'utiliser et d'adapter les techniques de rééducation ;
- d'évaluer les résultats (grille, score).

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Échanges sur les pratiques professionnelles
- Les rappels anatomiques et physiologiques de l'épaule
- La clinique et les conséquences sur le choix thérapeutique
- Les actions à distance
- Moyens d'évaluation et diagnostic kinésithérapique de l'épaule
- Travaux pratiques des techniques d'évaluation et de diagnostic
- Élaboration d'une fiche de synthèse

#### 2<sup>e</sup> jour :

##### **Les techniques de mobilisations articulaires de l'épaule**

- Techniques de mobilisations articulaires de la gléno-humérale : manœuvres fonctionnelles, structurelles, indirectes, dynamiques, de recentrage, de Mennel, etc.
- Techniques de mobilisations articulaires de l'acromio-claviculaire et de la sterno-claviculaire

##### **Les techniques d'étirements musculo-aponévrotiques de l'épaule**

- Techniques d'étirements ligamentaires et musculo-aponévrotiques de la gléno-humérale : pompages, manœuvre du long biceps
- Techniques d'étirements ligamentaires et musculo-aponévrotiques de l'acromio-claviculaire : pompages, technique de Sutherland
- Techniques d'étirements ligamentaires et musculo-aponévrotiques de la sterno-claviculaire : pompages, étirements des omo-hyoïdiens, des sterno-hyoïdiens, des ptérygo-hyoïdiens
- Évaluation des résultats (grille - questionnaire)



Maurice RAMIN  
MK

## BILAN POSTURAL ET TECHNIQUES DE RÉÉDUCATION DU RACHIS CERVICAL

► **Dates :**

11 et 12 mars 2016 - Paris

► **540 €**

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)

(conditions p. 65)

**Contexte :** faire le point des connaissances actuelles afin d'améliorer la capacité d'analyse, de prise de décision et d'argumentation de la masso-kinésithérapie en ce qui concerne le rachis cervical.

### Objectifs

- Faire le point des connaissances actuelles afin d'améliorer la capacité d'analyse, de prise de décision et d'argumentation de la masso-kinésithérapie en ce qui concerne le rachis cervical et ses pathologies.
- Le stagiaire sera capable :
  - d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique ;
  - d'élaborer une fiche de synthèse ;
  - de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient ;
  - d'utiliser et d'adapter les techniques de rééducation ;
  - d'évaluer les résultats obtenus (grilles - questionnaires).

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Les rappels anatomiques et physiologiques du rachis cervical
- La clinique et les conséquences sur le choix thérapeutique, les actions à distance
- Moyens d'évaluation, bilan et diagnostic kinésithérapique
- Travaux pratiques des techniques d'évaluation et de diagnostic
- Élaboration d'une fiche de synthèse

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Les techniques de mobilisations articulaires de la région du rachis cervical
- Suite des techniques de mobilisations articulaires de la région du rachis cervical
- Travaux pratiques après démonstration
- Les techniques d'étirements musculéo-aponévrotiques au niveau du complexe cervico-scapulaire
- Travaux pratiques après démonstration

## BILAN POSTURAL ET TECHNIQUES DE RÉÉDUCATION DE LA MASTICATION ET DE LA DÉGLUTITION

► **Dates :**

24 et 25 juin 2016 - Labège (31)  
18 et 19 novembre 2016 - Paris

► **540 €**

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)

(conditions p. 65)

**Contexte :** faire le point des connaissances actuelles afin d'améliorer la capacité d'analyse, de prise de décision et d'argumentation de la masso-kinésithérapie en ce qui concerne la mastication et la déglutition.

### Objectifs

- Faire le point des connaissances actuelles afin d'améliorer la capacité d'analyse, de prise de décision et d'argumentation de la masso-kinésithérapie en ce qui concerne la mastication et la déglutition et leurs pathologies.
- Le stagiaire sera capable :
  - d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique ;
  - d'élaborer une fiche de synthèse ;
  - de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient ;
  - d'utiliser et d'adapter les techniques de rééducation ;
  - d'évaluer les résultats obtenus (grilles - questionnaires).

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Échanges sur les pratiques professionnelles
- Les rappels anatomiques et physiologiques concernant la mastication et la déglutition
- La clinique et les conséquences sur le choix thérapeutique, les actions à distance
- Moyens d'évaluation, bilan et diagnostic kinésithérapique
- Travaux pratiques des techniques d'évaluation et de diagnostic
- Élaboration d'une fiche de synthèse

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Les techniques de mobilisations articulaires concernant la mastication et la déglutition
- Travaux pratiques après démonstration
- Suite des techniques de mobilisations articulaires concernant la mastication et la déglutition
- Travaux pratiques après démonstration
- Les techniques d'étirements musculéo-aponévrotiques au niveau de la région faciale et cervicale
- Travaux pratiques après démonstration

# Bilan par l'échographie



Christophe DELATRE  
MK



## L'ÉCHOGRAPHIE MUSCULO-SQUELETTIQUE : un nouvel outil pour le kinésithérapeute

### ► Dates :

8 et 9 avril 2016 - Lyon  
3 et 4 juin 2016 - Labège (31)  
9 et 10 septembre 2016 - Paris  
4 et 5 novembre 2016 - Marseille

### ► 500 €

Prise en charge FIF-PL (thème 14)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les ultrasons sont largement utilisés en pathologie, et font partie de l'arsenal thérapeutique des kinésithérapeutes. L'échographie musculo-squelettique, dont l'innocuité est reconnue, permet de visualiser et localiser avec précision les structures osseuses, musculaires, tendineuses... Bien qu'encore peu utilisée en France, elle devient pour le kinésithérapeute un outil complémentaire à l'examen clinique, permettant d'affiner le bilan-diagnostic et d'adapter la prise en charge rééducative du patient.

Ce programme vous propose de vous familiariser avec la technique par un apport théorique et des ateliers de manipulation du matériel.

### Objectifs

- Connaître le concept d'échographie
- Savoir quand utiliser l'échographie au cours du bilan-diagnostic du patient, ce qu'on peut en attendre, et les limites de la technique
- Acquérir les notions de base de réglage et de manipulation de l'échographe
- Être capable d'obtenir les coupes échographiques permettant l'étude des articulations du coude, de l'épaule, de la hanche et du genou
- Reconnaître les signes des principales pathologies détectables en échographie

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Physique des ultrasons
- Principes généraux de l'utilisation de l'échographe
- Indications de l'échographie musculo-squelettique
- Écho-anatomie de l'épaule et du coude :
  - Différentes coupes anatomiques ;
  - pathologies fréquentes et leur séméiologie échographique ;
  - manipulation en atelier.

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Écho-anatomie de la hanche et du genou
  - différentes coupes anatomiques ;
  - pathologies fréquentes et leur séméiologie échographique ;
  - manipulation en atelier ;
  - synthèse et révision des 2 journées ;
  - échange questions/réponses.

# Drainage lymphatique manuel



Jean-Claude FERRANDEZ  
MK

## RÉÉDUCATION ET CANCER DU SEIN

### ► Dates :

15 au 17 décembre 2016 - Paris

### ► 690 €

Prise en charge FIF-PL (thème 12)  
(conditions p. 65)



**Contexte :** dans le cadre des lymphoedèmes du membre supérieur après cancer du sein, savoir mettre en place un traitement de rééducation moderne avec un minimum de séances.

**Objectifs :** améliorer la prise en charge des patientes opérées d'un cancer du sein et porteuse d'un lymphoedème.

Le stagiaire sera capable d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités de la patiente par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique, d'élaborer une fiche de synthèse, de déterminer une démarche thérapeutique tant au niveau de l'épaule que du lymphoedème, et d'utiliser et d'adapter les techniques kinésithérapiques de mobilisation articulaire et de décongestion du lymphoedème (drainage manuel et contention), d'impliquer la patiente dans son traitement, et lui inculquer les règles d'économie vasculaire pour diminuer la dépendance aux soins et d'évaluer les résultats obtenus.

### Contenu de la formation

- Anatomie
- Les échanges microcirculatoires (veine lymphatique interstitielle)
- Physiologie du système lymphatique
- Stimulation du système par le drainage lymphatique manuel
- Différentes formes de drainage adaptées à l'examen clinique
- La contention vasculaire adaptée au lymphoedème du MS
- Bilan kinésithérapique de la patiente porteuse d'un lymphoedème du MS
- Comment éduquer de façon utile une patiente opérée d'un cancer du sein à la prévention de son lymphoedème
- Prévention secondaire et tertiaire du lymphoedème
- Révision des pratiques - DLM du MS : sein, thorax, contention



Jean-Claude FERRANDEZ  
MK

## CANCER DU SEIN I : rééducation postopératoire



### ► Dates :

- 23 et 24 mars 2016 - Paris
- 20 et 21 juin 2016 - Sorgues (84)
- 21 et 22 novembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 12)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la modernisation et l'actualisation des techniques sont au cœur de cette formation.

#### Objectifs

- À l'issue de ce stage, savoir réaliser le traitement des séquelles vasculaires et orthopédique immédiate induites par les traitements du cancer du sein et savoir répondre aux questions des patientes
- Acquérir les connaissances pour conduire une rééducation réfléchie et personnalisée au cas de chaque patiente
- Savoir traiter les cicatrices, les lymphocèles, les thromboses lymphatiques superficielles (« cordings » ou « axillary web syndrom »)
- Savoir traiter par drainage manuel un œdème du bras, du sein ou de la paroi thoracique
- Savoir préparer et prendre en charge une patiente à sa reconstruction, donner les informations nécessaires à une bonne éducation thérapeutique pour la prévention du lymphœdème

#### Contenu de la formation

##### 1<sup>er</sup> jour :

- Description du cancer du sein, son mode de propagation, son diagnostic ses traitements chirurgicaux, radiothérapeutiques, chimiothérapeutiques - Présentation de ces différents aspects avec les séquelles concernant le kinésithérapeute - Point d'instance sur les effets du traitement sur le système lymphatique
- Bilan kinésithérapique après chirurgie du cancer du sein - Rééducation postopératoire cibles et buts (cicatrice, lymphorrhées, lymphocèles, thromboses lymphatiques superficielles, œdème postopératoire)
- Pratique des soins postopératoires de la patiente opérée - Pratique sur les cicatrices du curage, mastectomie, thromboses lymphatiques - Pratique de la rééducation de l'épaule pour préparer à la radiothérapie

##### 2<sup>e</sup> jour :

- Drainage manuel : reconsidération des pratiques et justification, questionnement, interactivité - Physiologie lymphatique et théorie du drainage manuel - Pratique : drainage manuel (membre supérieur, sein, thorax) - Physiologie lymphatique - Anatomie des lymphatiques du membre supérieur - Réalité statistique de la fréquence des lymphœdèmes (dernières études publiées)
- Pratique du DLM de la main - Les reconstructions, présentations des différents types chirurgicaux et rôle du MK - Travail de préparation de la paroi, travail des cicatrices adhérentes, drainage des implants
- Le lymphœdème : épidémiologie et facteurs de risques actuels
- Prévention du lymphœdème

## CANCER DU SEIN II : rééducation des lymphœdèmes



### ► Dates :

- 25 et 26 mars 2016 - Paris
- 22 et 23 juin 2016 - Sorgues (84)
- 23 et 24 novembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 12)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** amélioration de la prise en charge des patientes opérées d'un cancer du sein et porteuse d'un lymphœdème.

#### Objectifs

- Savoir réaliser le traitement des séquelles vasculaires lymphatiques induites par les traitements du cancer du sein et savoir répondre aux questions des patientes
- Acquérir les connaissances pour conduire une rééducation réfléchie et personnalisée à chaque patiente
- Construire et conduire un traitement de décongestion du lymphœdème par drainage manuel et bandages et pressothérapie, et pouvoir en connaître les indications et contre-indications
- Pouvoir choisir les techniques de DLM et de bandages en fonction du bilan kinésithérapique pour personnaliser le soin, et savoir réaliser une prescription de matériel de bandage
- Donner les informations à une bonne éducation thérapeutique pour conserver le résultat du traitement et à la prévention du lymphœdème

#### Contenu de la formation

##### 1<sup>er</sup> jour :

- Description du cancer du sein, son mode de propagation, son diagnostic ses traitements chirurgicaux, radiothérapique, chimiothérapique
- Présentation de ces différents aspects avec les séquelles concernant le kinésithérapeute
- Questionnement, interactivité
- Physiologie lymphatique
- DLM réactualisé

##### 2<sup>e</sup> jour :

- Anatomie des lymphatiques du membre supérieur
- Adaptation du DLM dans le cas du lymphœdème
- Validation du DLM par la lymphoscintigraphie
- Le traitement de décongestion par contention/compression : théorie et base physiologique
- Pratique des bandages des cas simples - Pratique de bandages de décongestion adapté à des lymphœdèmes remaniés - Pratique des manœuvres tissulaires - Pratique des bandages spécifique des zones très infiltrées
- Pressothérapie pneumatique mode d'action et choix de son utilisation
- Contention définitive par manchon (législation et prescription)
- Prévention du lymphœdème



Jean-Claude FERRANDEZ  
MK

## DRAINAGE LYMPHATIQUE MANUEL ET CONTENTIONS



### ► Dates :

1<sup>er</sup> et 2 juin 2016 - Paris  
3 et 4 juin 2016 - Nancy  
7 et 8 octobre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 12)  
(conditions p. 65)

#### Contexte :

- Auto-évaluer ses pratiques professionnelles
- Apprendre à choisir judicieusement l'adaptation de la technique en fonction de l'aspect clinique de l'œdème permet d'obtenir le meilleur résultat
- Dans le cadre des lymphoedèmes du membre supérieur après cancer du sein, savoir mettre en place un traitement de rééducation moderne avec un minimum de séances
- Donner des éléments de prévention d'apparition et d'aggravation des lymphoedèmes

#### Objectifs

- L'association d'une contention personnalisée par bandage pour que le résultat soit optimum est nécessaire. Les bandages comme le drainage ont évolué dans leur mise en place. La réalisation actuelle d'un bandage en moins de 3 minutes permet de l'utiliser en pratique libérale
- Dans le cadre des lymphoedèmes du membre supérieur après cancer du sein savoir mettre en place un traitement de rééducation moderne avec un minimum de séances
- Donner des éléments de prévention d'apparition et d'aggravation des lymphoedèmes susceptibles d'être suivis pour être efficaces représente la base de l'éducation thérapeutique

#### Contenu de la formation

##### 1<sup>er</sup> jour :

- Révision des données anatomiques de la circulation de retour et des données actuelles de la physiologie lymphatique - Révision des techniques de base du DLM (MI, MS, entorse, jambes lourdes, hématomes...) - Adaptation des techniques à des régions particulières - Actualisation des techniques manuelles dans les lymphoedèmes des membres inférieurs et supérieurs - Prévention du lymphoedème du membre supérieur - Stratégie thérapeutique et évaluation des résultats par le bilan - Méthodes d'exploration du système lymphatique (lymphoscintigraphie, microlymphangiographie)

##### 2<sup>e</sup> jour :

- Application des différentes modalités de contention vasculaires (multicouches simplifiés, bas, manchons...) - Personnalisation des contentions avec les nouveaux matériaux - Pressothérapie pneumatique - Actualités des dernières publications lymphologiques internationales - Modalité légales de la prescription kinésithérapique des bandages - Prise en charge conventionnelle et hors convention

## Douleur



Laurent ROUSSEAU  
MK

## KINÉSITHÉRAPIE ET DOULEUR : une vision moderne et ambitieuse pour de nouvelles perspectives



### ► Dates :

22 et 23 janvier 2016 - Paris  
5 et 6 février 2016 - Bobigny (93)  
12 et 13 février 2016 - Saix (81)  
8 et 9 avril 2016 - Labège (31)  
2 et 3 septembre 2016 - Marseille  
15 et 16 septembre 2016 - Paris  
14 et 15 octobre 2016 - Lyon

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 15)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la douleur est le premier motif de consultation des patients. Ses mécanismes sont mal connus et sa gestion est difficile dans le cadre de la douleur chronique qui touche pourtant 20 % de la population. Ces dernières années, les neurosciences nous ont permis d'approfondir nos connaissances sur les phénomènes douloureux.

La kinésithérapie, quant à elle, doit s'approprier ces connaissances afin de modifier ses approches en y intégrant ces données récentes. Le kinésithérapeute bénéficie du privilège d'avoir des consultations longues et répétées avec son patient, lui permettant ainsi d'avoir une action plus profonde sur la douleur.

Enfin, de nouvelles techniques, issues des nouvelles connaissances en matière de physiologie de la douleur, permettent au kinésithérapeute de compléter son arsenal thérapeutique dans ce domaine.

#### Objectifs

- Acquérir des connaissances approfondies sur la douleur en accord avec les données récentes de la science.
- Intégrer ces connaissances dans les bilans kinésithérapiques afin d'orienter les traitements kinésithérapiques vers une pratique mieux adaptée
- Apprendre à partager ces connaissances avec son patient et utiliser ce partage comme outil de traitement dans le cadre d'une rééducation moderne
- Aborder les différentes solutions qui sont à notre disposition pour diminuer l'impact de la douleur sur le patient

#### Contenu de la formation

##### 1<sup>er</sup> jour :

- Les bases neurales de la douleur - Douleur et système nerveux central, reconceptualisation de la douleur en accord avec les données récentes de la science - Étude des 10 points de Luc Rickards
- La douleur dans les bilans en kinésithérapie. Approche théorique, partage d'expérience, étude de cas concrets. Mise en pratique - Le partage de la connaissance, un enjeu de traitement

##### 2<sup>e</sup> jour :

- Mise en place de groupes pour travailler sur la transmission des connaissances auprès des patients. Utilisation des outils vus la veille - Discussion sur l'intégration de ces données dans les traitements kinésithérapiques
- Appréhender et gérer la douleur
- Travail sur les différents outils à notre disposition pour le travail sur la douleur
- Des perspectives de traitement : le GMI - Découverte et pratiques sur le GMI
- Évaluation finale

# Esthétique et plastique



Nadine VARAUD  
MK

## PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES CICATRICIELLES



### ► Dates :

13 et 14 avril 2016 - Paris  
12 et 13 octobre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 18)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** certaines cicatrices ne régressent pas spontanément et peuvent être invalidantes pour le patient tant sur le plan esthétique que fonctionnel.

**Objectifs :** les indications de la kinésithérapie des cicatrices sont nombreuses et les techniques qui ont pour objectif de les atténuer sont efficaces à condition d'être parfaitement adaptées au type de cicatrice auquel on a affaire.  
La connaissance de la physiologie mais aussi de la pathologie de la cicatrisation nous permettra de poser l'indication de certaines techniques et de contre-indiquer les autres.

### Contenu de la formation

**1<sup>er</sup> jour :** Rappels anatomiques et physiologiques de la peau - Physiologie de la cicatrisation  
Pathologie de la cicatrisation - Les différents types de réparation (cicatrisation dirigée, sutures, greffes, lambeaux, expansion cutanée) - Bilans - Approche des techniques : les étirements - Prise en charge kinésithérapique, techniques manuelles : les étirements et autres massages - Vacuothérapie - Douches filiformes

**2<sup>e</sup> jour :** Rappels de la journée précédente : physiopathologie de la cicatrisation (interactif) / bilans / techniques manuelles / vacuothérapie - Rappels des techniques manuelles, vacuothérapie, pansements compressifs, pharmacie - Pratique : vacuothérapie, pansements compressifs, pharmacie - Cours : indications, les grands brûlés, massages au bâtonnet, brides cicatricielles endobuccales - Cicatrices toxiques

# Gériatrie



Nicole ESTÈBE  
MK

## PRISE EN CHARGE DU SUJET ÂGÉ



### ► Dates :

11 et 12 mars 2016 - Labège (31)  
15 et 16 avril 2016 - Paris  
24 et 25 juin 2016 - Lyon  
9 et 10 septembre 2016 - Paris  
4 et 5 novembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 5)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** véritable problème de Santé publique, la chute des personnes âgées est encore la première cause de mortalité accidentelle. Les kinésithérapeutes ont besoin de renforcer leurs acquis, d'assimiler certains gestes spécifiques pour obtenir une compétence professionnelle.

### Objectifs

- Acquérir une vision pluridisciplinaire de la prise en charge de la personne âgée
- Être capable de mener une évaluation clinique et environnementale du risque de chute et de pouvoir faire des propositions en matière de prévention : afin d'être une véritable sentinelle pour détecter toute chute potentielle, et de faire une rééducation neurosensorielle ciblée et précoce, obtenir un équilibre satisfaisant diminuant les risques de chutes et le coût pour la société à travers les différentes prestations sanitaires et sociales

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

• Analyse et présentation graphique des résultats des grilles EPP - Les conséquences du vieillissement : classification, théorie du vieillissement, et effet du vieillissement sur la posture - La marche : définition - Déterminants de la fonction d'équilibre et de la marche : les récepteurs, les systèmes intégrateurs, les effecteurs - Comment vieillit le centre de l'équilibre ? - Les troubles de la marche : facteurs étiologiques de la chute - Démarche diagnostique des troubles de la marche - Évaluation kinésithérapique - Les différents tests - Les différents déficits moteurs centraux ou périphériques - Les mécanismes de la chute - Pourcentage des causes de chute - Les conséquences de la chute - Le concept d'instabilité posturale - Les facteurs intrinsèques - Les facteurs extrinsèques - Évaluation du risque - Les tests prédictifs

#### 2<sup>e</sup> jour :

• La prévention « Prévenir c'est promouvoir la santé » - Effet des activités physiques sur le contrôle et sur la prévention des chutes - Les tests prédictifs - Présentation de l'expérimentation « bon pied bon œil » - L'environnement et ses aménagements - Les préconisations de la HAS - Masso-kinésithérapie dans les conservations des capacités motrices de la personne âgée - Prise en charge du chuteur : les ateliers d'équilibre - Évaluation et rééducation fonctionnelle d'un programme de prévention de la chute et de rééducation de l'équilibre spécifique à la personne âgée par plateforme de posture - Rééducation du syndrome post-chute





Damien OLIVON  
MK

## PRÉVENTION DES CHUTES DE LA PERSONNE ÂGÉE



### ► Dates :

4 et 5 juin 2016 - Lieu à définir  
8 et 9 octobre 2016 - Lieu à définir

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 5)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** véritable problème de Santé publique, la chute des personnes âgées est encore la première cause de mortalité accidentelle. Les kinésithérapeutes ont besoin de renforcer leurs acquis, d'assimiler certains gestes spécifiques pour obtenir une compétence professionnelle.

### Objectifs

- Acquérir les connaissances nécessaires à l'éducation à la prévention des chutes de la personne âgée
- Savoir évaluer le risque de chute
- Savoir rééduquer le risque de chute, et mettre en place des actions correctives
- Savoir mettre en place et évaluer des ateliers de prévention des chutes

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- **Constat :** partage sur le ressenti de la problématique de la chute de la personne âgée, auto-évaluation de ses pratiques professionnelles (EPP) - Économie de la santé : épidémiologie, nomenclature, références - Loi HPST : volonté de prévention, le risque de dépendance
- **Problématique :** rappels anatomiques, physiologie de l'équilibration et de son vieillissement - Définition de la marche, de la chute, et du syndrome « post-chute » - La peur de chuter : approche neuropsychologique
- **Solutions :** principes de prévention : primaire, secondaire, tertiaire - Concept de fragilité : définition, évaluation - Lutte contre la dépendance iatrogène : définition et actions - Stimulation des capacités patients : utilisation et valorisation dans la prise en charge kinésithérapique (ateliers pratiques) - Évaluation du risque de chute : tests selon capacités cognitives et objectifs (prédictifs ou sémiologique) - Synthèse de la journée, temps de partage

#### 2<sup>e</sup> jour :

- L'approche pluridisciplinaire : rôle du kinésithérapeute • L'environnement, l'installation du patient, aides technique, aides financières • Ergothérapie et réadaptation • Relation alimentation et risque de chute • L'éducation thérapeutique du patient (ETP) • L'éducation à la santé adaptée à la pratique libérale : élaboration, animation, évaluation d'un atelier de prévention des chutes • Atelier prévention des chutes : pratique - Information actions/projets d'autres acteurs non professionnels de santé d'application concrète de la formation • Temps de préparation individuel ou en groupe de projets d'application concrète de la formation en cabinet



Jean-Yves LEMERLE  
MK

## DÉPISTAGE PRÉCOCE ET PRISE EN CHARGE DE LA PERSONNE ÂGÉE

### ► Dates :

22 et 23 avril 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 5)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** le vieillissement de la population est un phénomène qui s'accroît depuis plusieurs années et qui devrait encore s'amplifier. Les conséquences liées à la fragilité et aux chutes des personnes âgées, à la perte d'autonomie et la dépendance qui s'en suivent et à leurs coûts, sont une problématique qu'il faut savoir prendre en compte pour mieux l'appréhender et s'adapter aux besoins réels.

Au sein de l'équipe pluridisciplinaire, les professionnels de santé, dont les masseurs-kinésithérapeutes, sont des acteurs de terrain incontournables tant au cabinet, à domicile qu'en établissements EHPAD. Par une meilleure connaissance des effets et conséquences du vieillissement, les professionnels de santé mieux formés, après des évaluations et des bilans gériatriques, apporteront une réponse concrète à cette problématique, par des actions et prévention et de prise en charge mieux ciblées. C'est un enjeu primordial de la santé des années à venir.

**Objectifs :** cette formation a pour objectif de permettre aux professionnels de réaliser des tests et d'évaluations simples et rapides afin de dépister au plus tôt les personnes âgées fragiles et en risque de chute et de perte d'autonomie, et de prendre en charge ces personnes âgées. Elle est basée sur des tests et bilans, reconnus, recommandés et validés par la HAS pour la plupart, répondants au mieux aux critères de repérage de la fragilité. Ils pourront, par cette nouvelle approche modifier leurs pratiques professionnelles, répondre aux objectifs du parcours de soins des personnes âgées : PAERPA et s'intégrer au sein de l'équipe pluriprofessionnelle.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- **EPP : évaluation des pratiques / Dépistage / Bilans / Prévention des chutes des personnes âgées**
- **Données épidémiologiques :** notions et généralités
- **Vieillesse et conséquences :** sont abordés uniquement les grandes fonctions et organes ayant des conséquences majeures sur le repérage de la fragilité et les risques de perte d'autonomie
- **Approche gérontologique**
- **Les chutes et leurs conséquences**

#### 2<sup>e</sup> jour :

- **Bilans et tests :** les règles basiques de rédaction des bilans, dont le FSBDK - Les outils de mesure indispensables - Les « bilans fonctionnels » indispensables modèles de fiches : tests simples et rapides - Tests et évaluations essentielles
- **Prise en charge :** élaboration d'un protocole de traitement à partir du bilan - Mise en œuvre : études de cas pratiques - Prévention et conseils d'ergonomie domestique et urbaine - Textes et réglementation professionnelle - Réalisation d'un post-test sur papier - Bibliographie et sites Internet : aide à la pratique professionnelle - Conclusion, résultats tests, débriefing : conseils en matière de modifications de dépistage, de prévention et de prise en charge des personnes âgées dans le cadre d'un travail pluridisciplinaire

# Méthodologie



Michel GEDDA  
MK

## L'ÉCRITURE PROFESSIONNELLE DANS VOS RELATIONS AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ : valoriser votre activité par vos courriers de transmissions et vos bilans

### ► Dates :

22 novembre 2016 - Paris

### ► 300 €

Prise en charge FIF-PL (thème 20)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** l'écriture professionnelle ne s'improvise pas et s'inscrit dans une démarche structurée, réfléchie et imparfaite. Ce compromis résulte toujours d'un effort qui peut s'améliorer avec quelques principes de base et l'expérience. Si écrire c'est partager, apprendre à écrire c'est vouloir progresser collectivement.

**Objectifs :** à l'issue de la formation, les participants devront être capables d'identifier les différents types d'écrits professionnels relatifs à la masso-kinésithérapie, selon leurs caractéristiques scientifiques et techniques et leur support de diffusion, d'établir des objectifs de communication et en déduire les spécificités du projet d'écriture, d'indiquer les principales règles de structuration et d'écriture d'un texte scientifique et/ou technique selon son contexte, de discriminer les différentes étapes du circuit de production d'un article scientifique, et choisir un support d'édition selon des critères objectifs et les supports existants.

### Contenu de la formation

- **Introduction :** reformulation des objectifs - Évaluation des vécus personnels et collectifs - Connaissances sur le sujet - Expériences de chacun
- **Les écrits professionnels :** diversité des écrits dans la nature masso-kinésithérapique - Travaux de recherche personnelle - Dossier du patient et transmissions - Articles scientifiques et techniques - Production et supports de diffusion - Circuits de fabrication et d'édition - Banques de données et indexation - Savoir lire pour écrire (bases) - Principes méthodologiques - Particularités et difficultés en rééducation-réadaptation
- **L'écriture professionnelle :** objectifs de communication - Spécificités du contenu - Public/Contexte cible - Règles et obligations de composition - Cadres législatifs et déontologiques - Consignes aux auteurs - Méthode de rédaction - Structurations discursives - Expression écrite

# Neurologie



Emmanuel CHOPIN\*  
MK



Jean-Pierre BLETON\*\*  
MK

## RÉÉDUCATION DES AFFECTIONS NEUROLOGIQUES CENTRALES

### ► Dates :

11 et 12 mars 2016 - Marseille\*

1<sup>er</sup> et 2 avril 2016 - Paris\*

13 et 14 mai 2016 - Lyon\*

10 et 11 juin 2016 - Labège (31)\*

8 et 9 septembre 2016 - Paris\*\*

2 et 3 décembre 2016 - Epinal (88)\*\*

15 et 16 décembre 2016 - Paris\*\*

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 4)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** amener le professionnel à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de la HAS : savoir de connaissances, de techniques pratiques, opérationnel, relationnel. Par ailleurs, sensibiliser le professionnel au contexte socio-économique de la santé afin qu'il intègre l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients. Plus précisément sur le thème :  
- expliquer et démontrer les conduites thérapeutiques adaptées aux traitements des affections neurologiques centrales et aux syndromes neurologiques les plus fréquemment rencontrés.

**Objectifs :** le stagiaire sera capable d'identifier et d'évaluer les déficiences liées aux affections neurologiques centrales, d'élaborer une fiche de synthèse, de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient, d'utiliser et adapter les techniques de kinésithérapie en fonction de la nature des syndromes, et d'évaluer les résultats obtenus.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Analyse et présentation graphique des résultats des grilles EPP - Identification des mesures correctives
- **Les affections pyramidales :** les affections pyramidales d'origine médullaire - Forme parapariétale de la sclérose en plaques - Maladies hérédo-dégénératives (comme la maladie de Strumpell- Lorrain) - Syringomyélie - Évaluation - Prise en charge du déficit moteur - Comment traiter la spasticité - Rééducation fonctionnelle (la marche, les possibilités de l'appareillage)
- **Les affections pyramidales d'origine cérébrale :** rééducation des hémipariétés consécutives aux accidents vasculaires cérébraux - Évaluation - Place du kinésithérapeute à la période aiguë et subaiguë - Les approches thérapeutiques (méthode Bobath, approche cognitive, apport de l'appareillage - Conduite à tenir devant les différents symptômes : douleurs, troubles des fonctions supérieures, difficultés de préhension, boiterie, etc. - Applications et mise en situation pratique avec des patients dans un service spécialisé

#### 2<sup>e</sup> jour :

- **Les affections extra-pyramidales :** les ataxies
- **La maladie de Parkinson :** la place du kinésithérapeute aux différents stades de l'affection
- **Les dystonies et les mouvements anormaux :** applications et mise en situation pratique avec des patients dans un service spécialisé - Présentation de la bibliographie et des sites de recherche documentaire



Emmanuel CHOPIN  
MK

## KINÉSITHÉRAPIE ET MALADIE DE PARKINSON

### ► Dates :

5 et 6 février 2016 - Paris  
27 et 28 mai 2016 - Labège (31)

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 4)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** amener le professionnel à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de la HAS : savoir de connaissances, de techniques pratiques, opérationnel, relationnel. Par ailleurs, sensibiliser le professionnel au contexte socio-économique de la santé afin qu'il intègre l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients. Plus précisément sur le thème :  
– expliquer et démontrer les conduites thérapeutiques adaptées aux traitements des affections neurologiques centrales et aux syndromes neurologiques les plus fréquemment rencontrés.

**Objectifs :** le stagiaire sera capable d'identifier et d'évaluer les déficiences liées aux affections neurologiques centrales, d'élaborer une fiche de synthèse, de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient, d'utiliser et adapter les techniques de kinésithérapie en fonction de la nature des syndromes, et d'évaluer les résultats obtenus.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

• **Dominante théorique :** physiopathologie des ganglions de la base - Approche médicale de la maladie de Parkinson : épidémiologie, étiopathogénie... - Signes moteurs et non moteurs - Traitements médicaux et chirurgicaux - Bilans et outils d'évaluation - Stratégies de prise en charge masso-kinésithérapique

#### 2<sup>e</sup> jour :

• **Dominante pratique en binôme :** techniques passives adaptées - Mobilisations globales - Mobilisations spécifiques - Étirements - Techniques de massage spécifiques - Techniques actives adaptées - Activités gymniques et posturales - Séquences de redressement - Coordination oculomotrice - Bilan et traitement des dystonies

## Pathologies d'équilibration



Jean-Yves LEMERLE  
MK

## VERTIGES ET ÉQUILIBRE : rééducation

### ► Dates :

20 au 22 octobre 2016 - Paris

### ► 680 €

Prise en charge FIF-PL (thème 6)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les vestibulopathies sont des pathologies fréquentes, invalidantes, souvent diagnostiquées tardivement, alors qu'elles nécessitent une prise en charge précoce. Les troubles de l'équilibre sont aussi très fréquents chez les personnes en âge avancé. L'intention générale du projet, du point de vue de la pratique libérale, est de permettre une acquisition plus large et plus complète des techniques de diagnostic et de traitement des différents troubles de l'équilibre, et donc d'améliorer l'offre de soins, de par la qualité de la prestation mais aussi du plus grand nombre de professionnels formés (accès aux soins).

**Objectifs :** amener le professionnel à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de la HAS : établissement d'un BDK sur les vertiges et les troubles de l'équilibre, rédaction d'une fiche de synthèse, et meilleure connaissance et prise en charge de ces pathologies, y compris chez la personne âgée.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

• Les niveaux de preuves (initiation) - L'évaluation des pratiques professionnelles (sensibilisation) - La coordination des soins : les différents acteurs intervenant autour du patient et le rôle respectif de chacun pour ces pathologies (médecin référent, ORL, gériatre, laboratoire d'explorations fonctionnelles, kinésithérapeute) - Anatomie et physiologie de l'oreille interne, système nerveux - Le système neurosensoriel de l'équilibre : vestibule, œil et équilibre - Proprioception - Extéroception - Les différentes pathologies vestibulaires : centrales, périphériques, instabilités, vieillissement

#### 2<sup>e</sup> jour :

• **Bilans - Approche rééducative.** Dossier médical : anamnèse - Les explorations et bilans neuro et ORL - Le bilan kinésithérapique spécifique des différentes entrées : vestibulaire, visuel, proprioceptif, extéroceptif - Bilan spécifique propre aux différentes pathologies - Épreuves spécifiques de la fonction d'équilibration et vieillissement : tests de Tinetti - Traitements : ORL, neurologiques, chirurgicaux (notions), principes de la rééducation vestibulaire, techniques propres au vestibule (fauteuil rotatoire - optocinétique), manœuvres thérapeutiques et d'habituation, rééducation vestibulo-spinale : travail de l'entrée podale, travail proprio et extéroceptif, réafférentation neurosensorielle - Synthèse

#### 3<sup>e</sup> jour :

• **Pratique.** Applications pratiques des différentes techniques rééducatives - Exemples et protocoles spécifiques pour les différentes pathologies - Entretien et stimulation du système de l'équilibre - Étude de cas cliniques et démonstrations pratiques - Limites des techniques et contre-indications - Résultats selon les pathologies, devenir du patient - Équilibre et vieillissement : prévention, conseils, entretien physique - Le matériel spécifique : appareils, fauteuil, locaux - Application des techniques d'équilibre en neurologie générale, sport, etc. - Évaluations - Synthèse globale - Présentation de la bibliographie et des sites Internet de recherche documentaire sur les vertiges et les troubles de l'équilibre



Jean-Pierre DENTZ  
MK

Co-formateur :  
Laure MOURICHON  
MK

## RÉÉDUCATION PÉRINÉO-SPHINCTÉRIENNE

### ► Dates :

7 jours en 2 sessions - Paris :

- du 26 au 29 mai 2016  
et du 17 au 19 juin 2016
- ou du 13 au 16 octobre 2016  
et du 18 au 20 novembre 2016

### ► 1 800 €

Prise en charge FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** acquérir les bases théoriques et pratiques de la rééducation périnéo-sphinctérienne.

### Objectifs

Le stagiaire sera capable :

- d'identifier et d'évaluer les déficiences du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique ;
- de déterminer une démarche thérapeutique et d'adapter des techniques de rééducation appropriée dans le domaine des pathologies.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>ère</sup> session

- 1<sup>er</sup> jour (J.-P. Dentz) : anatomie vésico-sphinctérienne - Neurologie vésico-sphinctérienne
- 2<sup>e</sup> jour (J.-P. Dentz) : explorations urodynamiques - Chirurgie de l'incontinence et du prolapsus : examens de laboratoire, MST, SIDA, urologie masculine et infantile
- 3<sup>e</sup> jour (L. Mourichon) : bilan périnéal - Abord du patient - Mécanique obstétricale, post-partum
- 4<sup>e</sup> jour (J.-P. Dentz) : stage pratique sur sujets

#### 2<sup>e</sup> session

- 1<sup>er</sup> jour (L. Mourichon) : rééducation périnéale - Approche sexologique
- 2<sup>e</sup> jour (J.-P. Dentz) : rééducation uro-gynécologique
- 3<sup>e</sup> jour (J.-P. Dentz) : stage pratique sur sujets



Max-Claude CAPPELLETTI  
MK

Co-formateur :  
Hélène COLANGELI-HAGEGE  
MK

## CONSTIPATION TERMINALE DE L'ADULTE ET RÉÉDUCATION

### ► Dates :

16 et 17 juin 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la fonction ano-rectale fait partie intégrante de la fonction périnéale. Il existe une attente très forte des prescripteurs et des patients, l'offre de soins est très en dessous des besoins de la population.

Le dépistage et la prise en charge des constipations terminales en rééducation est primordial pour assurer une éducation des patients à une vidange rectale physiologique, une prévention des troubles de la statique pelvienne et le traitement de symptômes très gênants pour la qualité de vie.

**Objectifs :** cette formation sur deux journées permet de repérer et de dépister les dyschésies, et d'aborder plus efficacement leur prise en charge en l'intégrant si nécessaire dans le déroulement de la rééducation périnéale.

Après le rappel d'éléments théoriques permettant la compréhension des mécanismes assurant la défécation, de leurs troubles et des possibilités thérapeutiques reposant sur des données récentes et validées, les stagiaires seront guidés dans la réalisation d'un bilan-diagnostic kinésithérapique de la vidange rectale et l'élaboration d'un protocole de traitement rééducatif adapté.

### Contenu de la formation

**1<sup>er</sup> jour** (M.-C. Cappelletti) : évaluation préformation - Anatomie du rectum et de l'appareil sphinctérien - Digestion - Physiologie de la continence et de la défécation - Réflexe gastro-colique - Biomécanique viscérale - Grossesse et accouchement - Physiopathologie de la constipation terminale : anisme, troubles de la statique pelvienne - Épidémiologie - Examens complémentaires, indications chirurgicales, traitement médical des constipations, diagnostic différentiel entre constipations de transit et constipations terminales - Traitement comportemental : éducation du patient, utilisation du calendrier des selles, palliatifs, diététique, accompagnement psychologique, activité physique - Prise en charge en multidisciplinarité - Posture facilitatrice, comportement défécatoire - Description d'un bilan-diagnostic à l'aide d'outils validés

**2<sup>e</sup> jour** (H. Colangeli-Hagege) : description des techniques manuelles - Description des techniques instrumentales : importance du biofeedback, place de l'électrothérapie, biofeedback sensoriel, biofeedback musculaire - Manipulation pratique des sondes simples de distension et des double-ballons - Techniques globales : massage abdominal, automassage, gymnastique abdominale adaptée (non génératrice de pression), traitement des cicatrices, travail postural - Le matériel biofeedback, stimulateurs, appareil de mesure EMG et pression, sondes endocavitaires, électrodes cutanées externes, précautions et hygiène, matériel palliatif - Entraînement BFB adapté aux différents cas cliniques - Cas cliniques et traitements appropriés : troubles de la statique pelvienne, anisme, hypotonie périnéale et dyschésie - Simulation d'une séance bilan, traitement, enseignement autorééducation



Jean-Pierre DENTZ  
MK

Co-formateur :  
Hélène COLANGELI-HAGEGE  
MK

## PROLAPSUS ET RÉÉDUCATION

### ► Dates :

9 et 10 juin 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la statique pelvienne fait partie intégrante de la fonction périnéale. Les prolapsus-vaginaux sont fréquents chez la femme, principalement conséquences des maternités, mais aussi des hyperpressions intra-abdominales répétées comme la constipation chronique, le port de charges lourdes, la pratique sportive de haut niveau ou la toux chronique, même chez des nullipares. Les recommandations sont actuellement le traitement conservateur du prolapsus, et la rééducation est le traitement de première intention.

**Objectifs :** après le rappel d'éléments théoriques permettant la compréhension des mécanismes assurant la statique pelvienne, de leurs troubles et des possibilités thérapeutiques reposant sur des données récentes et validées, les stagiaires seront guidés dans la réalisation d'un bilan-diagnostic kinésithérapique de la statique pelvienne et l'élaboration d'un protocole de traitement rééducatif adapté.

### Contenu de la formation

**1<sup>er</sup> jour (J.-P. Dentz) - Théorie :** anatomie, physiologie de la statique pelvienne, biomécanique viscérale, grossesse et accouchement, physiopathologie, épidémiologie, examens complémentaires, indications chirurgicales, description d'un bilan diagnostic à l'aide d'outils validés (principes spécifiques à l'examen endo-vaginal, ROMP, description de l'examen clinique externe, description de l'examen clinique interne, manœuvre des valves)

**2<sup>e</sup> jour (H. Colangeli-Hagege) - Théorie :** traitement comportemental (éducation de la patiente, comportement mictionnel et défécatoire, accompagnement psychologique, conseils concernant l'activité physique. Prise en charge en multidisciplinarité) - **Pratique :** techniques globales (massage abdominal, automassage, exercices de gymnastique abdominale adaptés, correction posturale, gestion des efforts) - **Théorie :** description des techniques manuelles, différents régimes musculaires, auto-entraînement - Le matériel de rééducation électrothérapie et biofeedback (précautions et hygiène, choix du matériel, des sondes, des programmes en fonction des pathologies) - Palliatifs (description et présentation des différents types de pessaires et de leurs indications, précautions, prescription, apprentissage de la pose et du retrait) - Cas cliniques et traitements appropriés - **Pratique :** simulation d'une séance bilan, traitement, enseignement autorééducation

## KINÉSITHÉRAPIE PÉRINATALE

### ► Dates :

29 septembre au 2 octobre 2016 - Paris

### ► 990 €

Prise en charge FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la kinésithérapie au cours de cette période, pré et post accouchement, présente une importance capitale pour rassurer, expliquer et donc faciliter le bon déroulement de la grossesse, puis de l'accouchement

### Objectifs

- Intégrer la protection périnéale dans la respiration, les efforts quotidiens, les rééducations respiratoires, abdominales, statiques et de renforcement musculaire
- Approfondir la connaissance fonctionnelle du périnée et les causes de dysfonctionnement
- Donner une vision globale de la prise en charge de ces dysfonctionnements
- Proposer une évaluation globale du patient et un travail abdominal qui protège le rachis et le plancher pelvien quels que soient son profil et sa pathologie
- Proposer un travail différent aux grands sportifs

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour (J.-P. Dentz) :

- Anato-physiologie périnéale - Mécanique obstétricale - Les présentations, l'instrumentation - La délivrance

#### 2<sup>e</sup> jour (R. Leclerc) :

- Présentation, historique de la kinésithérapie périnatale - Place des kinésithérapeutes dans la période de maternité - Complémentarité avec les autres intervenants en obstétrique - Notions d'interférence des habitudes culturelles sur les comportements corporels
- **Préparation kinésithérapique des femmes enceintes**  
Les différentes parties et fonctions du corps à travailler :
  - le bassin : prise de conscience de l'anatomie et de la physiologie du pelvis - Notions des différents équilibres du bassin - Exercices de rééquilibrage - Mobilisations actives et passives ;
  - le périnée : prise de conscience de l'anatomie et de la physiologie du périnée - Les différentes fonctions du périnée - Notions de compétence musculaire - Exercices du périnée lors de la grossesse ;
  - la respiration : prise de conscience de la physiologie respiratoire dans l'intérêt de l'accouchement - Exercices de ré-harmonisation de la respiration ;
  - les abdominaux : prise de conscience de l'anatomie et de la physiologie des abdominaux - Notions du rôle « évacuateur » des abdominaux - Les « bons » et les « mauvais » exercices des abdominaux ;
  - le dos : prise en compte des différentes algies rachidiennes liées à la grossesse ;
  - synthèse des exercices appris dans l'intérêt de l'accouchement - Application dans les différentes phases de l'accouchement - Les différentes manières de pousser.
- **La rééducation post-partum immédiate**  
Notions de précocité et de globalité - Nécessité d'informations des jeunes accouchées - Mise en place d'un programme précoce à effectuer à la maison avant les séances en cabinet de rééducation

#### 3<sup>e</sup> jour (L. Mourichon) :

- Interrogatoire, installation de la patiente - Examen périnéal - Bilan périnéal - Testing périnéal - Principes de la rééducation périnéale post-partum - Techniques de rééducation - Périnée et sexualité après accouchement

#### 4<sup>e</sup> jour (J.-P. Dentz, R. Leclerc, L. Mourichon) :

- Pratique avec collaboratrices



Hélène COLANGELI-HAGEGE  
MK

## PRATIQUE DE LA RÉÉDUCATION ANO-RECTALE

### ► Dates :

19 mars 2016 Paris  
18 juin 2016 - Paris

### ► 300 €

Prise en charge FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les pathologies ano-rectales, liées en grande partie aux suites de traitements d'oncologie, sont très malheureusement trop fréquentes.

**Objectifs :** proposer une prise en charge spécifique aux troubles ano-rectaux.

### Contenu de la formation

**Matin :** présentation du matériel (voies pression, biofeedback, sondes à double ballon) - Pratique à l'examen clinique sur modèle (bilan externe (réflexes, sensibilité), manipulation de la sonde et des capteurs de pression) - Bilan intra-cavitaire manuel (toucher rectal et testing, résidu, poussées déféquante) - Bilan intra-cavitaire instrumental (sensibilité rectale consciente, volume maximal tolérable, profil anal, contraction anale maximale volontaire, recherche des réflexes RAI et RAC, poussée déféquante, asynchronisme abdomino-périnéal)

**Après-midi :** mise en pratique entre stagiaires par petits groupes - Bilans - Élaboration de stratégies de traitement

## JOURNÉE PRATIQUE DES TECHNIQUES INSTRUMENTALES DE RÉÉDUCATION PÉRINÉALE

### ► Dates :

2 juillet 2016 - Paris

### ► 300 €

Prise en charge FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** perfectionnement pratique de la rééducation périnéale.

**Objectifs :** réactualiser ses connaissances et sa pratique sur l'électrostimulation et le biofeedback.

### Contenu de la formation

- Électrothérapie élémentaire : bases physiques de l'électricité - Les unités de mesure
- La myostimulation : courbe intensité-durée - Seuils de réponses
- Analogie biomédicale
- L'EMG appliqué au BFB
- Indications / Contre-indications / Précautions d'emploi
- Matériel : les générateurs de courant - Les électrodes
- Application du courant : choix en fonction de la pathologie - Courant inhibant - Courant moteur



Catherine FAFIN  
MK

## PÉRINÉOLOGIE PÉDIATRIQUE

### ► Dates :

11 mars 2016 - Paris

### ► 300 €

Prise en charge FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** prise en compte les pathologies spécifiques rencontrées en pédiatrie dans le secteur de la périnéologie et de l'urologie.

**Objectifs :** adapter la prise en charge rééducative, les gestes techniques, aux particularités de l'enfant.

### Contenu de la formation

- Présentation générale (historique, éthique et maltraitance)
- Embryologie
- Physiologie (vessie du nouveau-né à l'adulte, maturation vésicale, apprentissage de la propreté, pathologie urinaires, infections, reflux vésico-urétral, instabilité vésicale, fuites urinaires, énurésie)
- Pathologies digestives (maladies de Hirschprung, malformation ano-rectale, encoprésie, constipation, mucoviscidose)
- Pathologies neurologiques (spinabifida, maladies neuromusculaires, paraplégie)
- Principes de rééducation
- Matériel et moyens
- Techniques (bilans et examens complémentaires, massothérapie, BFB, relaxation, stimulation électrique, rééducation aux ballonnets, éducation thérapeutique ou comportementale)
- Cas concrets
- Annexes (bilan type, calendrier mictionnel et de défécation, sites Internet, affiche, échelles : QDV, constipation, incontinence)



Laure MOURICHON  
MK

Co-formateur :  
Nessia FELLMANN  
MK

## HYPERTONIE PÉRINÉALE ET VAGINISME : prise en charge thérapeutique locale et globale

► **Dates :**  
23 avril 2016 - Paris

► **270 €**

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la prise en charge de ces pathologies entre dans le cadre d'une vision globale, à la fois mécanique et pédagogique, ayant pour but d'apporter des conseils aux patientes.

### Objectifs

- Dégager les spécificités de l'hypertonie périnéale et du vaginisme
- Préciser les protocoles de traitement masso-kinésithérapiques
- Expérimenter les outils pédagogiques et thérapeutiques

### Contenu de la formation

#### Matin :

- Définition de l'hypertonie périnéale et du vaginisme
- Étiologies
- Implications dans la sexualité
- Bilan-entretien initial : repérage des symptômes (urinaire, anal et sexuel) et explication des symptômes à la patiente
- Le bilan périnéal
- Du point de vue physiothérapique : le biofeedback négatif
- Du point de vue sexologie : jeux de rôles et mise en situation

#### Après-midi :

- Le bilan postural
- Importance du rôle des fascias dans les troubles du tonus périnéal
- Protocole de soin en rééducation manuelle : prise de conscience et apprentissage du relâchement périnéal

## ABORD DE LA SEXUALITÉ DANS LE CADRE DE LA RÉÉDUCATION PÉRINÉO-SPHINCTÉRIENNE

► **Dates :**  
26 juin 2016 - Paris

► **270 €**

Prise en charge FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la prise en charge de ces pathologies entre dans le cadre d'une vision globale, à la fois mécanique et pédagogique, ayant pour but d'apporter des conseils aux patientes.

### Objectifs

Acquérir un certain nombre de notions fondamentales sur la sexualité pour être capable d'aborder ce sujet avec les patients et répondre à leurs interrogations dans le cadre du pré et post-partum et plus largement de la rééducation en périnéologie

### Contenu de la formation

#### PERINEE ET SEXUALITE

- Le creux vaginal
- Excitation sexuelle : comment la repérer et la faire diffuser
- Les modes d'excitation sexuelle
- Les lois du corps

#### MATERNITE ET SEXUALITE

- Place du désir sexuel : avant, pendant et après grossesse
- Image du corps : narcissisme et exhibitionnisme
- Développer sa féminité
- Place de la séduction dans le couple

#### SEXUALITE ET VAGINISME

#### SEXUALITE ET MENOPAUSE



Jean-Pierre DENTZ  
MK

Co-formateur :  
Max-claude CAPPELETTI  
MK

## CANCER DE LA PROSTATE ET RÉÉDUCATION



► **Dates :**  
7 et 8 mars 2016 - Paris

► **540 €**

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** le cancer prostatique est une affection dont les complications seront très souvent du domaine de la rééducation. On en diagnostique en France environ 60 000 par an. Les traitements sont différents selon la gravité et l'espérance de vie.

**Objectifs :** les conséquences en particulier après chirurgie prostatectomie totale radicale (PTR) seront traitées par rééducation, chimiothérapie, radiothérapie et hormonothérapie selon le cas. Il importe donc que le rééducateur sache prendre en charge ces patients souvent démunis et anxieux.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Anatomie périnéale et prostatique - Neurologie périnéale et prostatique - Neurophysiologie de la miction et de la continence - Physiopathologie : le cancer de la prostate - Traitement médical et chirurgical - Complications : IUE et dysfonction érectile - Explorations complémentaires

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Prise en charge du patient prostatectomies - Prise en charge de l'IUE : rééducation en pré et postopératoire - Prise en charge de la dysfonction érectile : étiologie, mécanisme, traitements - Bilan diagnostic kinésithérapique - Bilan de l'incontinence et de la qualité de vie - Conseils à la continence : Matériel palliatif - Rééducation en pré et postopératoire - Déroulement d'une séance type - Travail manuel, BFB, électrothérapie - Étude de cas cliniques, protocoles de traitement, prescription - Éducation thérapeutique - Présentation de matériel et études de cas



Ghislaine PHILIPPE  
MK

## ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE EN PÉRINÉOLOGIE

► **Dates :**

30 mai 2016 - Paris

► **270 €**

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 1)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** l'éducation thérapeutique, prévue au départ pour les maladies chroniques, est adaptable et nécessaire dans toutes les pathologies altérant la qualité de vie. Elle est indispensable en prévention dans l'intérêt du patient, tout en permettant une réduction des coûts de santé grâce à la diminution des arrêts de travail ou des traitements coûteux.

**Objectifs :** la méthodologie utilisée est par ailleurs garante d'une traçabilité, avec un référentiel de travail et de résultats pour le thérapeute et le patient.

L'éducation thérapeutique entre parfaitement dans le cadre de l'accompagnement des patients que nous suivons en pelvi-périnéologie, dans les pathologies longues et douloureuses comme la vestibulite, la vulvodynie, le vaginisme, les douleurs pelviennes non étiquetées, les névralgies pudendales, les prolapsus non opérables (patientes multi-opérées), l'IUE post-prostatectomie récupéré partiellement ou post-radiothérapique... toutes très invalidantes et psychologiquement perturbante.

### Contenu de la formation

- Présentation du groupe et de l'intervenante. Attentes de chacun et connaissance individuelle du concept « Éducation thérapeutique » - Mise en place d'objectifs communs en tenant compte des acquis, des demandes et des résultats à atteindre en fin de stage
- Introduction : travail de réflexion sur ce qu'est la notion d'éducation thérapeutique pour chaque stagiaire, en général et en pelvi-périnéologie (utilisation du photolangage, supports prêtés par le CHRU). Définition du concept « Éducation thérapeutique » selon la définition de la HAS et historique
- Réflexion sur la notion de chronicité en pelvi-périnéologie : les cas cliniques, le handicap, nos outils
- Module pratique : mise en place du concept dans le cadre de la périnéologie - Méthodologie
- Travail de réflexion en petit groupe sur les éléments importants à connaître sur le patient pour l'accompagner au mieux dans la démarche de soin : utilisation du ROMP (relaté-observé-mesuré-planifié) adapté à la périnéologie, importance des éléments à recueillir : mise en évidence des représentations, croyances, vécus différents, expériences, ressources, projets, motivation
- Avis donné par chaque participant puis synthèse réalisée avec l'intervenante avec complément d'expertise (éléments manquants)
- Réflexion en petit groupe sur l'attitude et la qualité de l'accueil pour que le patient puisse « se raconter » : environnement (importance de l'installation de la pièce d'accueil, du patient, du thérapeute), attitude du thérapeute, langage (questions ouvertes ou fermées, impact des mots), disponibilité, recueil des informations, qualité de l'écoute (silences, reformulation)
- Synthèse avec l'intervenant, puis mise en pratique par jeux de rôles (travail sur le langage et la posture. Utilisation de techniques de PNL)
- État des lieux des situations individuelles actuelles de chaque participant dans sa démarche de soin
- Mise en commun des données des différents groupes (effet « boule de neige », ouverture de l'échange)
- Synthèse de l'intervenante avec jeux de rôles (patient/ thérapeute) pour faciliter la mise en situation (langage, gestuelle, posture)



Nessia FELLMANN  
MK

## PRISE DE CONSCIENCE PÉRINÉALE

► **Dates :**

21 mars 2016 - Paris

► **270 €**

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** lors nos pratiques masso-kinésithérapiques de prise en charge de patients présentant des dysfonctionnements de la région du petit bassin, nous constatons fréquemment une difficulté pour ces derniers à prendre conscience de leur périnée, celui-ci représentant parfois un réel « angle mort » perceptif. La phase de prise de conscience de la région pelvi-périnéale représente donc une étape importante dans ce type de rééducation, notamment lorsque le patient est confronté à des problématiques de dystonie périnéale (hypertonie, hypotonie, sidération), d'hypomotricité périnéale, ou de vécus douloureux et stressants liés à cette région.

La présentation de l'apport théorique des neurosciences dans le domaine de la perception nous permettra de dégager des outils pédagogiques et des protocoles masso-kinésithérapiques précis concernant ce travail de prise de conscience pelvi-périnéale.

### Objectifs

- Présenter l'actualisation des différentes connaissances théoriques neurophysiologiques concernant la prise de conscience corporelle
- Proposer des protocoles de traitement masso-kinésithérapiques de prise de conscience pelvi-périnéale
- Expérimenter pendant le stage les outils pédagogiques et thérapeutiques

### Contenu de la formation

**Matinée dédiée à la théorie :** les concepts actuels de la neuropsychophysio-physiologie concernant la prise de conscience corporelle : les 5 sens et la proprioception (Bertoz, Roll), le rapport à soi (« proto soi » de Damasio), l'ancrage organique (Sherrington), etc. - Postures préalables du kinésithérapeute et du patient favorisant la prise de conscience périnéale : neutralité, implication, qualité d'introspection, etc. - Les concepts pédagogiques : l'attention, l'intention... - Les outils pédagogiques : le toucher et l'autopalpation, les images, la respiration, la verbalisation... - Proposition de bilan et protocoles thérapeutiques d'éducation à la perception lors d'une prise en charge en rééducation pelvi-périnéale  
**Après-midi dédié à la pratique :** expérimentation des protocoles proposés en matinée - Exercices de prise de conscience globale du corps au service de la région périnéale - Exercices de prise de conscience spécifiques de la région pelvi-périnéale : progressivité depuis la position allongée, puis assise et debout





Jean-Pierre DENTZ  
MK

Co-formateur :  
Max-claude CAPPELETTI  
MK

## BILANS ET EXAMENS COMPLÉMENTAIRES DU COMPLEXE OSTÉO-MUSCULAIRE DE LA FONCTION PÉRINÉO- SPHINCTÉRIENNE

### ► Dates :

4 et 5 avril 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** acquérir les bases théoriques et pratiques de la rééducation périnéo-sphinctérienne.

### Objectifs

Cette formation permettra au masseur-kinésithérapeute :

- d'apprendre et revoir les différentes recherches et interrogations qui ont une relation avec la pathologie dont souffre le patient ;
- grâce au bilan renseigné qui sera répété au fil des séances, d'effectuer une évaluation continue de sa pratique professionnelle en suivant l'évolution du patient au jour le jour dans le respect de la pudeur et de l'intimité ;
- on abordera les thèmes sur l'incompétence abdomino-diaphragmatiques et ses conséquences sur les déséquilibres viscéraux ;
- pratiquer les bilans neuromusculaires cliniques et leur mise en perspective pour le suivi ;
- rechercher les spécificités de l'adulte homme, femme puis de l'enfant ;
- pratiquer des bilans plus spécialisés en fonction des pathologies urinaires, fécales, algiques etc. ;
- aider le kinésithérapeute dans la lecture des bilans biologiques, radiologiques intrusifs ou non en revoyant sommairement les techniques des examens complémentaires.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- La sélection d'information par la technique du ROMp : Relaté, Observé, Mesuré, planifié
- Bilan homme : réflexes ostéo-tendineux, bilan musculaire
- Bilan Femme : réflexes ostéo-tendineux, bilan de la compétence abdomino-diaphragmatique, bilan musculaire et déséquilibres viscéraux
- Particularité du bilan enfant
- Réalisation d'un bilan diagnostic à l'aide d'outils validés, principes spécifiques à l'examen, ROMp
- Simulation par petit groupe d'une fiche sur deux ou trois thèmes imposés - Correction collective

#### 2<sup>e</sup> jour :

#### Examens complémentaires de la sphère uro-gynécologique

- a) Examens non conventionnels mais pouvant intégrer le bilan initial du domaine kinésithérapique : recherche au spéculum des déséquilibres des organes génitaux - Le pad test sur une heure - Le pad test sur 24 h - Le VLPP (Valsalva Leak Point Pressure) - Le calendrier mictionnel - Le résidu post-mictionnel avec chaise de miction - Recherche de résidu avec la sonde d'échographie - EVA et autres échelles
- b) Examens invasifs du domaine médical ou en partenariat avec l'équipe médicale : recherche de résidu avec sondage post-mictionnel - ECBU - BUD - Échographie de l'arbre urinaire - ESP - Urétrographie rétrograde - UIV - Cystoscopie - Bilan électrophysiologique (EMG)
- #### Examens complémentaires de la sphère colo-proctologique
- a) Examen non conventionnels mais pouvant intégrer le bilan du domaine kinésithérapique : recherche des indicateurs les plus courants - La manométrie simplifiée avec sonde double ballon
- b) Examens invasifs du domaine médical ou en partenariat avec l'équipe médicale : manométrie ano-rectale classique - Manométrie ano-rectale 3D - Radiographie et échographie - Dispositifs radio-opaques - Recherche de l'efficacité d'un traitement digestif - Les dispositifs médicaux médicamenteux



Martine BERNARD  
MK

## DOULEURS PELVIENNES

### ► Dates :

14 avril 2016 - Paris

### ► 270 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 3)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les algies périnéales sont un motif de consultation fréquent et intéressent la sphère gynécologique, proctologique et urologique. Elles atteignent aussi bien l'homme que la femme et la prise en charge thérapeutique est réputée difficile et délicate.

La présence de douleur dans la région pelvienne et périnéale peut avoir plusieurs origines et de nombreuses terminologies sont utilisées pour un même diagnostic.

La masso-kinésithérapie fait partie de intégrante de la prise en charge de ces patients douloureux en raison des nombreuses dysfonctions ostéomusculaires et tissulaires.

**Objectifs :** après un abord fondamental et théorique de la douleur, on abordera l'élaboration de l'interrogatoire minutieux sur les caractères des douleurs ressenties, l'évaluation de la douleur et l'examen neuromusculaire orienté pour élaborer un protocole thérapeutique.

### Contenu de la formation

**Matin :** acquérir les connaissances pour la prise du patient douloureux dans le cadre du syndrome douloureux régional - Comprendre les mécanismes des douleurs aiguës et chroniques - Conduire l'entretien avec un patient douloureux - Évaluer la douleur et ses différents composants - Connaître les différents algies pelvi-périnéales et leur prise en charges thérapeutiques - Définitions (douleur aiguë et douleur chronique, douleur physique, souffrance morale - Anatomophysiologie de la nociception - Diagnostic et évaluation de la douleur

**Après-midi :** douleurs périnéales selon les différentes étiologies (urologique : cystite intersticielle, prostatite chronique, syndrome urétral - Gynécologique : endométriose, dyspareunie, prolapsus génitaux, vulvodynie - Traumatique : déchirure obstétricale, épisiotomie, cicatrices post-chirurgicales, traumatismes sexuels - Proctologiques : fissure anale, hypertonie douloureuse ano-rectale, coccygodynie)



Frédéric DEGEZ  
MK

## TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES : du cabinet à l'entreprise

### ► Dates :

18 et 19 mars 2016 - Paris  
17 et 18 juin 2016 - Lyon

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 1)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** le travail manuel (ou le travail administratif de « bureau ») demande un exercice physique dynamique ou postural digne des sportifs de haut niveau pendant 6 à 8 heures par jour sur des carrières de 40 ans.

Les troubles musculo-squelettiques (TMS) apparaissent de plus en plus comme une maladie du geste plutôt qu'une maladie d'une articulation ou d'un tissu. La prise en charge en rééducation doit permettre de traiter la lésion initiale mais aussi et surtout traiter le geste.

Le soignant du geste professionnel ne peut être qu'un kinésithérapeute éclairé sur le monde de l'entreprise et incluant la prévention dans une démarche de formation.

### Objectifs

- Savoir repérer une maladie de geste et l'évaluer. Faire la différence entre une lésion mécanique d'usure et une lésion inflammatoire d'irritation
- Proposer un traitement adapté et savoir l'évaluer pour les tendons et les nerfs
- Avoir une démarche d'écoute et d'évaluation de son patient et du traitement pour ajuster la prise en charge (la souffrance physique et mentale au travail)
- Savoir appréhender le travail, le comprendre, le qualifier pour proposer éventuellement de le transformer
- Élargir le champ d'action de notre démarche de prévention en donnant l'envie d'animer des informations sur les boîtes du membre supérieur à des professionnels de santé ou en faisant des informations en entreprises pour prévenir l'apparition des TMS ou à d'autres personnes exposées (scolaires, associations, sportifs...)

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Échanges autour des grilles EPP
- TMS : une seule et même maladie ?
- Pathologies articulaire, tendineuse et neurologique

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Traitement kinésithérapique des TMS
- Le modèle de Bruxelles
- Qu'est-ce que le travail ?
- PRAP/Gestes et postures
- La démarche ergonomique en entreprise
- Révisions des techniques

## RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE : QUAND LES RISQUES RECULENT, LA SANTÉ AVANCE.

- 1** nous vous évitons une procédure aussi souvent que possible
- 2** nous assurons votre défense en cas de procédure
- 3** nous réglons les frais de procès
- 4** nous assurons la réparation financière du préjudice sans franchise
- 5** vous bénéficiez d'une protection juridique jusque dans votre vie privée
- 6** vous offrez à vos proches la même protection juridique
- contactez vite votre agent général au n° Cristal\* 0 969 32 4000

Responsabilité Civile Professionnelle et Protection Juridique est un contrat d'assurance commercialisé par les agents de La Médicale. Il est assuré par La Médicale de France et l'Assurance Mutuelle Fédérale. Assurance Mutuelle Fédérale. Entreprise régie par le Code des assurances. Siège social : 50-56, rue de la Procession - 75015 PARIS. La Médicale de France. Entreprise régie par le Code des assurances. Société anonyme d'assurances au capital 2 160 000 euros entièrement versé. Siège social : 50-56, rue de la Procession - 75015 PARIS. 582 068 698 RCS PARIS - Adresse de correspondance : 3, rue Saint-Vincent-de-Paul - 75499 PARIS Cedex 10. Les dispositions complètes du contrat figurent dans les conditions générales. Document à caractère publicitaire simplifié et non contractuel achevé de rédiger en avril 2014. \*n° Cristal : appel non surtaxé.



lamedicale.fr

**La médicale**  
assure les professionnels de santé



# VOTRE ASSURANCE NATURELLE

# Rééducation de l'appareil locomoteur



Bernard KEYSER  
MK

## RÉÉDUCATION DU GENOU LIGAMENTAIRE ET ROTULIEN



### ► Dates :

4 et 5 mars 2016 - Paris  
20 et 21 mai 2016 - Labège (31)  
28 et 29 octobre 2016 - Paris  
18 et 19 novembre 2016 - Lyon

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** sensibiliser le professionnel au contexte socio-économique de la santé afin qu'il intègre l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients.

**Objectifs :** amener le professionnel à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de la HAS :  
- savoir de connaissances, de techniques pratiques ;  
- savoir-faire opérationnel ;  
- savoir relationnel.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- L'anatomie osseuse, ligamentaire, musculaire (schémas, diapos de dissection)
- La biomécanique du genou fémoro-tibial et fémoro-patellaire
- Anatomie palpatoire du membre inférieur
- Les mécanismes lésionnels, les lésions ligamentaires, l'évolution des lésions, les laxités, l'instabilité

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Examen clinique du genou
- Le bilan du genou ligamentaire
- Les traitements des lésions ligamentaires
- Traitement kinésithérapique établi par les données du bilan kiné
- La rééducation des genoux traumatiques - Rééducation genou non opéré, et rééducation genou opéré - Strapping du genou
- Comprendre la mécanique de la fémoro-patellaire
- L'examen clinique de la fémoro-patellaire
- Bilan du genou fémoro-patellaire
- Les traitements des pathologies rotuliennes
- Traitement kinésithérapique établi par les données du bilan
- Prévention des troubles rotuliens



Claude Le LARDIC  
MK

## RÉÉDUCATION DE LA MAIN EN PRATIQUE COURANTE



### ► Dates :

18 et 19 mars 2016 - Labège (31)  
20 et 21 mai 2016 - Paris  
14 et 15 octobre 2016 - Marseille  
4 et 5 novembre 2016 - Paris  
2 et 3 décembre 2016 - Lyon

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la main est un organe complexe, difficile à soigner. Elle est très souvent lésée dans les accidents du travail et de plus en plus dans les accidents domestiques, elle est touchée dans de nombreuses pathologies générales, rhumatismales, neurologiques, congénitales. Les pathologies de la main sont responsables d'incapacités, les IPP ou les IPT sont très importantes et coûteuses.

### Objectifs

???

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Anatomico-physiologie des chaînes digitales
- Examen clinique et bilan de la main
- Remplir une fiche de synthèse
- Rééducation de la main traumatique : lésions tendineuses (fléchisseurs, extenseurs)

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Lésions osseuses : fractures des métacarpiens et des phalanges
- Lésions ligamentaires : MP du I, IPP
- Électrostimulation des muscles de la main
- Mobilisations spécifiques articulaires
- Rééducation de la main rhumatismale : maladie de Dupuytren opérée
- Arthroses digitales - Rhizarthrose
- Syndrome du canal carpien
- Algodystrophie
- Table ronde - Présentation de cas cliniques
- Initiation aux orthèses statiques et dynamiques
- Présentation de la bibliographie et des sites de recherche documentaire



Frédéric DEGEZ  
MK

## LES TENDINOPATHIES DU COUDE

### ► Dates :

1<sup>er</sup> et 2 avril 2016 - Marseille  
20 et 21 mai 2016 - Paris  
2 et 3 décembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** sensibiliser le professionnel au contexte socio-économique de la santé afin qu'il intègre l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients.

### Objectifs

- Avoir une démarche d'écoute et d'évaluation de son patient et du traitement pour ajuster une prise en charge (la souffrance physique et mentale au travail)
- Revoir les connaissances anatomiques, biomécaniques et physiologiques du fonctionnement du coude et du membre supérieur en chaîne cinétique semi-ouverte ainsi que l'importance de la ceinture scapulaire et des courbures rachidiennes pour « avoir de la force » à la main
- Faire la différence entre une lésion mécanique d'usure et une lésion inflammatoire d'irritation. Proposer un traitement adapté et savoir l'évaluer pour les tendons et les nerfs
- Proposer un enseignement thérapeutique en concertation avec l'équipe pluridisciplinaire pour responsabiliser le patient pendant et après le ou les protocoles de rééducation. Fiches de bilan et fiches de synthèse
- Démontrer que plier ses coudes est aussi important que de plier ses genoux pour protéger son dos dans les activités physiques au long cours
- Donner l'envie d'animer des informations sur les boîtiers du membre supérieur à des professionnels de santé ou de faire des informations en entreprises pour prévenir l'apparition des TMS en agissant sur les différents facteurs de risques

### Contenu de la formation

**1<sup>er</sup> jour :** connaissances générales : anatomie, physiologie, biomécanique, palpation, diagnostic différentiel / douleur, bilan kinésithérapique, physiopathologie tendineuse et nerveuse - L'épicondylalgie tendineuse

**2<sup>e</sup> jour :** épicondylalgie tendineuse - Mise en pratique et évaluation - L'épicondylalgie neurologique - Protocole par nerf (radial, médian, ulnaire et défilé thoraco-brachial neurologique)  
Mise en pratique et évaluation - Fiches de synthèse tendinopathie et neuropathie - Pathogénie commune au TMS - Les TMS, point de vue biomécanique - La physiologie du geste - Révisions des techniques - Questions



Christophe DAUZAC\*  
MK



Sébastien GUERARD\*\*  
MK



Franck LAGNIAUX\*\*\*  
MK



Thierry STEVENOT\*\*\*\*  
MK

## PATHOLOGIES DE LA COIFFE ÉPAULE



### ► Dates :

- 22 et 23 janvier 2016 - Paris\*\*
- 19 et 20 février 2016 - Les Trois Îlets (972)\*\*
- 22 et 23 février 2016 - Le Gosier (971)\*\*
- 26 et 27 février 2016 - St-Valéry (76)\*\*
- 4 et 5 mars 2016 - St-Nicolas\*\*\*\*
- 4 et 5 mars 2016 - Paris\*\*
- 18 et 19 mars - Lyon
- 1<sup>er</sup> et 2 avril 2016 - Labège (31)\*\*\*
- 22 et 23 avril - La Rochelle (17)
- 2 et 3 septembre 2016 - Paris\*\*\*\*
- 30 septembre et 1<sup>er</sup> octobre 2016 - Paris\*
- 18 et 19 novembre 2016 - Labège (31)\*\*\*\*

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** l'augmentation des pathologies de l'épaule et leurs conséquences doivent conduire à rechercher une prise en charge kinésithérapique précoce, efficiente et de proximité afin de limiter les coûts liés aux traitements chirurgicaux et aux placements post-opératoires. La rééducation postopératoire de l'épaule devrait être réalisée, sauf cas particuliers de problèmes d'autonomie, dans les cabinets libéraux.

### Objectifs

Amener le professionnel à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de la HAS :

- savoir de connaissances ;
- savoir de techniques pratiques ;
- savoir-faire opérationnel ;
- savoir relationnel.

Par ailleurs, sensibiliser le professionnel au contexte socio-économique de la santé afin qu'il intègre l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients. Plus précisément sur le thème, le stagiaire sera capable :

- d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique ;
- d'élaborer une fiche de synthèse, notamment celle figurant dans le document des recommandations de l'ex-ANAES ;
- de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque type de lésion ;
- d'utiliser et d'adapter les techniques de rééducation en fonction des stades de la pathologie (tendinopathie, ruptures, traitement conservateur, chirurgie) ;
- d'évaluer les résultats (grille, score, fiche de Constant) ;
- de prendre en compte les recommandations publiées sur le sujet par la HAS (avril 2001).

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Identification des points faibles et de leurs différentes causes professionnelles, institutionnelles, organisationnelles, et personnelles
- Identification des mesures correctives
- Rappels anatomiques de l'épaule (vidéo)
- Rappels biomécaniques de l'épaule
- Pathologie de la coiffe des rotateurs - Classification
- Bilans : bilan initial - Tests et examen clinique (notions de sensibilité et spécificité) - Vidéo - Anatomie palpatoire, tests de l'épaule - Fiche de score, mise en pratique

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Prise en charge des pathologies de la coiffe non opérées
- Notion d'instabilité
- Symptomatologie, bilan kinésithérapique, rééducation
- Protocoles de réadaptation (diaporama, vidéo, mise en pratique)
- Prise en charge des pathologies de la coiffe opérées (classification, étiologie)
- Démembrement des différentes techniques chirurgicales et indications (HAS, 2008)
- Rééducation des ruptures de la coiffe opérées
- Mise en pratique
- Synthèse de la formation avec table ronde sur cas clinique (interactif)
- Présentation de la bibliographie et des sites de recherche documentaire



Jean-Paul CARCY  
MK

## LES ACCIDENTS MUSCULAIRES ET LEURS TRAITEMENTS

### ► Dates :

- 1<sup>er</sup> et 2 juillet 2016 - St-Valéry (76)
- 16 et 17 décembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les accidents musculaires représentent une partie très importante des TMS. Ces troubles, parfois très sévères ont été reconnus maladie professionnelle au milieu des années 1980. Environ 30 000 cas de TMS sont détectés chaque année. Les coûts moyens de ces TMS ne cessent d'augmenter : 20 %/an depuis 10 ans. L'amélioration des connaissances de la physiopathologie et des techniques spécifiques permet une prise en charge de qualité.

### Objectifs

- Fournir aux participants les moyens diagnostiques et les méthodes de kinésithérapie adaptées aux différents stades des lésions musculaires.
- Le stagiaire sera capable d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique, d'élaborer une fiche de synthèse, de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient, d'utiliser et d'adapter les techniques de rééducation adaptées aux lésions, et d'évaluer les résultats (grille, score).

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Connaissances fondamentales neurophysiologiques musculaires (1 h 30)
- Accidents musculaires : classification. Les pathologies couramment rencontrées (2 h)
- Les techniques électrothérapiques (2 h)
- Les bases de la nutrition et conseils diététiques : évaluation bioimpédancemétrie (2 h)

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Les fondements des étirements musculaires : les techniques (1 h 30)
- Les contentions musculaires (2 h)
- Les conditions de réentraînement à l'effort et du renforcement musculaire (2 h)
- Diagnostic, méthodes et moyens d'évaluation (1 h)
- Cas concrets : traitement pluritechnique des accidents musculaires - Contentions, électrothérapie (1 h)



Stéphane FABRI  
MK

## LA CHEVILLE TRAUMATIQUE : rééducation, éducation et prévention

### ► Dates :

25 avril 2016 - Paris  
19 septembre 2016 - Paris  
12 décembre 2016 - Paris

### ► 270 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** mettre en avant l'importance de la cheville et du pied dans l'équilibre posturale pour une meilleure compréhension de l'étiologie et de la rééducation des syndromes douloureux du pied et de la cheville.

#### Objectifs

- Connaître les nouveaux concepts anatomiques et biomécaniques tridimensionnel de la cheville. Analyser physiologiquement le rôle de chaque structure (os, ligament, muscles...) dans la fonction de la cheville et du pied
- Établir un bilan précis et rigoureux dans le cadre d'un traumatisme de cheville pour déterminer les déficits et les incapacités du patient. Pouvoir établir une prescription de dispositifs médicaux
- Maîtriser les techniques de thérapie manuelle au niveau du bilan et des corrections
- Faire une mise au point sur les évolutions de prise en charge d'un traumatisme de la cheville et du pied et mettre en place la thérapeutique éducative et rééducative
- Exposer les bases des recommandations de la HAS et décrire un programme et des techniques de rééducation accessible à tous les kinésithérapeutes quel que soit l'équipement de leur cabinet (mobilisation, renforcement musculaire, reprogrammation neuro-musculaire...)
- Connaître les ligamentoplasties de cheville et les réparations du tendon d'achille ainsi que les prises en charge rééducatives postopératoire

#### Contenu de la formation

- Généralités et nouveaux concepts mécaniques, anatomiques et physiologiques
- Physiopathologie des lésions traumatiques articulaires de la cheville et du pied. Mécanismes, classification des lésions
- Bilans cliniques de la cheville et du pied. Décentrage articulaire, laxité ligamentaire, extensibilité musculaire...
- Rééducation et éducation (référentiels). Mise au point sur la proprioception et la reprogrammation neuromusculaire
- Mobilisation spécifique de la cheville et du pied, recentrage articulaire et techniques de normalisation
- Table ronde autour des grilles EPP

## PERFECTIONNEMENT EN RÉÉDUCATION DE LA CHEVILLE (entorses, ligamentoplasties, syndromes douloureux)

### ► Dates :

4 et 5 mars 2016 - Paris  
2 et 3 septembre 2016 - Nancy

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** mettre en avant l'importance de la cheville et du pied dans l'équilibre posturale pour une meilleure compréhension de l'étiologie et de la rééducation des syndromes douloureux du pied et de la cheville.

#### Objectifs

- Connaître les nouveaux concepts anatomiques et biomécaniques tridimensionnel de la cheville. Analyser physiologiquement le rôle de chaque structure (os, ligament, muscles...) dans la fonction de la cheville et du pied
- Établir un bilan précis et rigoureux dans le cadre d'un traumatisme de cheville pour déterminer les déficits et les incapacités du patient. Pouvoir établir une prescription de dispositifs médicaux
- Maîtriser les techniques de thérapie manuelle au niveau du bilan et des corrections
- Faire une mise au point sur les évolutions de prise en charge d'un traumatisme de la cheville et du pied et mettre en place la thérapeutique éducative et rééducative
- Exposer les bases des recommandations de la HAS et décrire un programme et des techniques de rééducation accessible à tous les kinésithérapeutes quel que soit l'équipement de leur cabinet (mobilisation, renforcement musculaire, reprogrammation neuro-musculaire...)
- Connaître les ligamentoplasties de cheville et les réparations du tendon d'achille ainsi que les prises en charge rééducatives postopératoire

#### Contenu de la formation

- Généralités et nouveaux concepts mécaniques, anatomiques et physiologiques
- Physiopathologie des lésions traumatiques articulaires de la cheville et du pied. Mécanismes, classification des lésions
- Bilans cliniques de la cheville et du pied. Décentrage articulaire, laxité ligamentaire, extensibilité musculaire...
- Rééducation et éducation (référentiels). Mise au point sur la proprioception et la reprogrammation neuromusculaire
- Mobilisation spécifique de la cheville et du pied, recentrage articulaire et techniques de normalisation
- Table ronde autour des grilles EPP



Stéphane FABRI  
MK

## LE GENOU TRAUMATIQUE LIGAMENTAIRE



### ► Dates :

21 mars 2016 - Paris  
26 septembre 2016 - Paris

### ► 270 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** l'augmentation de la pratique sportive et la naissance de nouvelles disciplines à risques ont été responsables d'une augmentation considérable des traumatismes articulaires du membre inférieur. Il existe aujourd'hui des bilans de prévention accessibles aux kinésithérapeutes afin de dépister les sujets à risque.

**Objectifs :** amener le professionnel à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de la HAS : savoir de connaissances, savoir de techniques pratiques, savoir-faire opérationnel, et savoir relationnel. Par ailleurs, sensibiliser le professionnel au contexte socio-économique de la santé afin qu'il intègre l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients.

Plus précisément sur le thème du genou traumatique :

- comprendre, reconnaître, évaluer et traiter les pathologies du genou ;
- comprendre le fonctionnement normal permet d'appréhender les dysfonctionnements à l'origine des pathologies ;
- être capable d'élaborer un bilan-diagnostic kinésithérapique et un programme de soins avec des techniques adaptées aux spécificités des lésions et des traitements ;
- assurer un suivi en coordination avec les autres acteurs autour du patient.

### Contenu de la formation

- Analyse et présentation graphique des résultats des grilles EPP
- Identification des points faibles et de leurs différentes causes
- Identification des mesures correctives
- Tour de table avec intervention de chaque participant
- Repérage anatomique, notion biomécanique
- Mécanismes de stabilité articulaire et régulation posturale : approche globale du patient
- Physiopathologie des entorses : mécanismes, classification des lésions
- Bilan clinique et tests ligamentaires
- Mise au point sur les évolutions de prise en charge et rééducation dans le cadre du traitement conservateur
- Prescription des dispositifs médicaux
- Traitement chirurgical (différentes techniques de ligamentoplastie du croisé antérieur et postérieur, évolution mécanique et histologique de la plastie
- Rééducation postopératoire
- Nouveau parcours de soins et recommandation de la HAS
- Mobilisation spécifique du genou, recentrage articulaire
- Les phases postopératoires en fonction des référentiels
- Aspect particulier du renforcement musculaire et de la reprogrammation proprioceptive
- Les nouveaux outils d'évaluation et les critères de reprise sportifs

## LE GENOU EN RÉÉDUCATION : perfectionnement général

### ► Dates :

19 et 20 février 2016 - Les Trois Îlets (972)  
22 et 23 février 2016 - Le Gosier (971) 20  
et 21 mai 2016 - Paris  
27 et 28 mai 2016 - Chartres (28)  
18 et 19 novembre 2016 - St-Valéry (76)

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** faire une mise au point sur les évolutions des prises en charge et mettre en place la thérapeutique adaptée dans le cadre du traitement conservateur.

### Objectifs

- Connaître les nouveaux concepts anatomiques et biomécaniques « ostéopathiques » tridimensionnels du genou. Analyser les mécanismes de stabilité articulaire et de régulation posturale pour mettre en avant la nécessité de l'approche globale du patient
- Connaître la physiopathologie des entorses du genou et la genèse des syndromes douloureux et des lésions cartilagineuses
- Établir un bilan précis et rigoureux du genou dans le cadre d'un traumatisme, d'un syndrome douloureux ou d'une prothèse. Pouvoir établir une prescription de dispositifs médicaux
- Connaître les nouvelles techniques de rééducation dans le cadre de la lutte contre les phénomènes inflammatoires, de la récupération de la mobilité articulaire, du développement de la force musculaire, de la reprogrammation neuromusculaire
- Présentation des différentes chirurgies de reconstruction du LCA et les spécificités de chaque suite postopératoire
- Exposer les nouveaux concepts de rééducation des syndromes douloureux du genou
- Présentation des différentes arthroplasties du genou et les spécificités de chaque suite postopératoire
- Maîtriser les techniques de mobilisation spécifique (thérapie manuelle) du genou

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Nouvelles approches anatomique, biomécanique et physiologique du genou
- Repérage anatomique et palpatoire
- Physiopathologie : les entorses - Les lésions cartilagineuses et tendineuses
- Les prises en charges médicales
- Bilans cliniques : tests ligamentaire, méniscal, cartilagineux, tendineux

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Technique de base en rééducation : nouveautés
- Rééducation des entorses : traitement conservateur et suites postopératoires
- Mobilisation spécifique et thérapie manuelle
- Rééducation des syndromes douloureux : rotulien, tendinopathie, gonarthrose
- Le genou prothétique : chirurgie et prise en charge postopératoire
- Table ronde et correction des EPP





Stéphane FABRI  
MK

## GENOU LIGAMENTAIRE

### ► Dates :

15 et 16 avril 2016 - St-Valéry (76)  
7 et 8 octobre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** l'augmentation de la pratique sportive et la naissance de nouvelles disciplines à risques ont été responsables d'une augmentation considérable des traumatismes articulaires du membre inférieur. Il existe aujourd'hui des bilans de prévention accessibles aux kinésithérapeutes afin de dépister les sujets à risque.

**Objectifs :** amener le professionnel à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de la HAS : savoir de connaissances, savoir de techniques pratiques, savoir-faire opérationnel, et savoir relationnel. Par ailleurs, sensibiliser le professionnel au contexte socio-économique de la santé afin qu'il intègre l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients. Plus précisément sur le thème du genou traumatique :

- comprendre, reconnaître, évaluer et traiter les pathologies du genou ;
- comprendre le fonctionnement normal permet d'appréhender les dysfonctionnements à l'origine des pathologies ;
- être capable d'élaborer un bilan-diagnostic kinésithérapique et un programme de soins avec des techniques adaptées aux spécificités des lésions et des traitements ;
- assurer un suivi en coordination avec les autres acteurs autour du patient.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Identification des points faibles et de leurs différentes causes professionnelles, institutionnelles, organisationnelles, et personnelles
- Identification des mesures correctives
- Repérage anatomique, notion biomécanique
- Mécanismes de stabilité articulaire et régulation posturale : approche globale du patient
- Physiopathologie des entorses : mécanismes, classification des lésions
- Bilan clinique et tests ligamentaires
- Mise au point sur les évolutions de prise en charge et rééducation dans le cadre du traitement conservateur
- Prescription des dispositifs médicaux

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Traitement chirurgical (différentes techniques de ligamentoplastie du croisé antérieur et postérieur, évolution mécanique et histologique de la plastie)
- Rééducation postopératoire : 1<sup>ère</sup> partie
- Nouveau parcours de soins et recommandation de la HAS
- Mobilisation spécifique du genou, recentrage articulaire
- Rééducation postopératoire : 2<sup>ème</sup> partie
- Les phases postopératoires en fonction des référentiels
- Aspect particulier du renforcement musculaire et de la reprogrammation proprioceptive
- Les nouveaux outils d'évaluation et les critères de reprise sportifs

## SYNDROMES DOULOUREUX DU GENOU

### ► Dates :

27 juin 2016 - Paris  
14 novembre 2016 - Paris

### ► 270 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** devant les échecs de la rééducation et face à une pathologie qui garde de nombreux secrets, il paraît essentiel de proposer une formation qui permette d'approfondir la compréhension du syndrome fémoro-patellaire pour optimiser la prise en charge rééducative.

**Objectifs :** l'objectif de cette formation sera de permettre aux stagiaires d'améliorer leur prise en charge de ces nombreux patients atteints de douleurs fémoro-patellaires. En effet, devant tant d'échecs et de récurrences, le syndrome fémoro-patellaire est souvent le lieu d'une incompréhension à tel point que l'aspect psychologique est facilement mis en avant par les professionnels de santé. La première cause est probablement présente au niveau du bilan. Cette pathologie est souvent le siège d'un « fourre-tout » diagnostique dans lequel on rassemble trop facilement toutes les douleurs de genou. Une première partie pratique sera consacrée à l'examen clinique du genou douloureux de façon à mettre en évidence les différentes pathologies douloureuses du genou et pouvoir proposer la thérapeutique adaptée.

Une large partie du stage sera dédiée aux mobilisations spécifiques du genou et à l'approche mécanique plus globale étendue des articulations coxo-fémorales, de la cheville et du pied. Il sera aussi nécessaire d'aborder de manière rigoureuse et méthodique l'approche posturale scientifique dans cette pathologie car aujourd'hui, cette discipline est encore mal connue.

### Contenu de la formation

- Physiopathologie du syndrome fémoro-patellaire
- Nouvelles approches biomécanique et physiologique du genou (os, ligaments, muscles)
- Bilans cliniques du genou douloureux : décentrage articulaire, extensibilité musculaire...
- Mise au point sur les évolutions de prise en charge et rééducation dans le cadre du traitement conservateur du syndrome fémoro-patellaire
- Techniques de mobilisation manuelle spécifique du genou
- Approche posturale du syndrome fémoro-patellaire
- Examen clinique et instrumental (plateforme de force)
- Table ronde autour des grilles EPP



Claude Le LARDIC  
MK

## RÉÉDUCATION DES SYNDROMES DOULOUREUX RÉGIONAUX COMPLEXES Neuro-algodystrophie

### ► Dates :

9 et 10 décembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** le syndrome neuro-algodystrophique (NAD) représente actuellement la seule vraie dernière complication qui préoccupe les chirurgiens orthopédiques traumatologiques. En effet, si les autres complications sont devenues rares, le syndrome NAD peut par exemple apparaître dans 40 % des fractures du poignet, opérées ou non. C'est une réaction neurologique réflexe par dérèglement du système nerveux involontaire.

### Objectifs

- Prise en charge rééducative de patients présentant un SDRC
- Acquisition de la physiopathologie du SDR, des diagnostics différentiels, de l'évolution des traitements médicaux et physiothérapeutiques, de pratiquer les bilans spécifiques permettant de diagnostiquer précocement le SDRC et d'en suivre l'évolution, et de connaître les différents traitements rééducatifs de l'algodystrophie
- Mise en commun des différentes expériences du groupe
- Mise en pratique de la rééducation manuelle, application de traitements physio et orthèses
- Étude de cas

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Définition du SDRC et historique de l'algodystrophie
- SDRC de type I et SDRC de type II
- Comment diagnostiquer ce syndrome ?
- Les diagnostics et bilans kinésithérapeutiques spécifiques
- Les traitements médicaux
- Déterminer tous les moyens techniques utilisables en rééducation pour le traitement de l'algodystrophie
- Mise en commun des expériences du groupe

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Application de la rééducation avec le miroir
- Application de la méthode de Moseley
- Les traitements vibratoires
- Le massage réflexe
- La mobilisation manuelle
- La rééducation de groupe
- La physiothérapie
- Les orthèses
- Étude de cas
- Évaluation du stage
- Table ronde autour des EPP



Frédéric DEGEZ  
MK

## Nouveau DYSKINÉSIES SCAPULAIRES & TROUBLES NEUROMUSCULAIRES DU MEMBRE SUPÉRIEUR

### ► Dates :

22 et 23 avril 2016 - Paris

9 et 10 septembre 2016 - Labège (31)

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les troubles musculo-squelettiques (TMS) sont en constante augmentation touchant 26 personnes sur 10 000 et représentant plus de 52 000 déclarations de maladies professionnelles en France en 2012. La particularité étant que les patients sont le plus souvent atteints sur plusieurs articulations et différents tissus sur quelques mois à quelques années. Un TMS plurifocal est avéré par l'épidémiologie.

Nos bilans globaux du membre supérieur et de sa racine le confirment et révèlent le terreau de ces différentes pathologies qui vont s'exprimer progressivement dans le temps.

### Objectifs

- Pouvoir faire un diagnostic de l'état lésionnel précis (tendon/nerf, dégénérescence/inflammation, tension /compression) ainsi qu'un bilan du compromis postural et gestuel du membre supérieur et de sa racine
- Expertiser un patient souffrant de trouble neuro-musculo-squelettique pour tirer le signal d'alarme et l'argumenter auprès des autres acteurs de santé de notre patient
- Savoir expliquer et impliquer le patient dans son traitement pour requérir sa proactivité
- Mettre en place des règles de bonnes pratiques dans les discours auprès du patient et dans son parcours de santé pour éviter l'iatrogénie

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Cas clinique n° 1 : bilan, diagnostic et projet kinésithérapique - Approche du complexe de l'épaule - Réglage d'articulation gléno-humérale - La chaîne musculaire musculo-tendineuse - La posture et le geste - Réglage de l'articulation scapulo-thoracique
- Cas clinique n° 2 : adapter le bilan - L'autre réalité de la posture et du geste - Les plans neuraux

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Révisions de la journée 1 : questions et techniques - Les différents *entrapments* du membre supérieur - Douleur : quelle douleur ? - Bilan kinésithérapique - Quelles techniques ? - Les évaluations fonctionnelles possibles - Les traitements de suppléance
- Cas clinique n° 3 : accompagnement à la reprise, reconditionnement - Les TMS : point de vue biomécanique - La physiologie du geste - Le travail
- Révisions et synthèse



Aude QUESNOT  
MK

Co-formateur :  
Guy CORDESSE  
MK

## RÉÉDUCATION DU MEMBRE INFÉRIEUR

### ► Dates :

15 et 16 avril 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les pathologies du membre inférieur sont très variées ; cette formation est centrée sur les affections les plus fréquentes de la hanche, du genou et de la cheville. Elle s'appuie sur les recommandations HAS concernant le membre inférieur.

**Objectifs :** fournir aux participants les moyens diagnostiques et les méthodes de kinésithérapie adaptées aux pathologies les plus fréquentes rencontrées au niveau du membre inférieur.

Le stagiaire sera capable :

- d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique ;
- d'élaborer une fiche de synthèse sur ces différentes pathologies ;
- de déterminer une démarche thérapeutique propre à cas ;
- d'évaluer les résultats obtenus (grilles - scores).

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour (A. Quesnot) :

- Hanche : rééducation après PTH - Voies d'abord - Recommandations HAS - Principes de rééducation
- Le genou : entorses - Lésions méniscales - Physiopathologie - Les interventions chirurgicales - Les protocoles actuels de rééducation (protocole classique et protocole accéléré) et les recommandations de l'ANDEM et de la HAS (publication jusqu'à 2009) - L'anatomie palpatoire du genou (pratique) - Tests et bilans d'évaluation et de surveillance du patient (pratique) - Techniques spécifiques de kinésithérapie (pratique)

#### 2<sup>e</sup> jour (G. Cordesse) :

- Les syndromes fémoro-patellaires : physiopathologie - Protocoles de rééducation - Les recommandations de la HAS
- Bilan d'évaluation et de surveillance du patient
- Pratique des techniques spécifiques de kinésithérapie
- Les entorses de la cheville : physiologie - Les protocoles de rééducation - Les recommandations de la HAS
- Pratique : tests - Les techniques spécifiques - Les critères d'évaluation ou de surveillance du patient
- Présentation de la bibliographie et des sites de recherche documentaire

## Rééducation maxillo-faciale



Claire LEROUX  
MK

## RÉÉDUCATION DES DYSPRAXIES LINGUALES

### ► Dates :

6 au 8 octobre 2016 - Paris

### ► 680 €

Prise en charge FIF-PL (thème 7)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la langue est très importante pour les différentes fonctions oro-faciales que sont la succion, la déglutition, la mastication, la phonation, la ventilation, la fonction posturale. La fonction faisant la forme, cette position linguale est également déterminante pour un bon équilibre dentaire, pour accompagner l'orthodontiste dans ses traitements ainsi que l'occlusodontiste dans les troubles des ATM qui peuvent être améliorés par la rééducation linguale.

**Objectifs :** les dyspraxies linguales peuvent entraver le bon déroulement des fonctions orthodontique et occlusale, masticatoire, ventilatoire, phonatoire, posturale et de la déglutition. Ce stage de 3 jours vous permettra de les reconnaître et de les rééduquer. Cette rééducation des dyspraxies linguales s'avère indispensable dans les dysfonctions de l'appareil manducateur dont elles sont souvent la cause. Claire Leroux travaille depuis 29 ans avec Maryvonne Fournier, formatrice de cette rééducation en France.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

**1- Qualité des soins, évolution et efficacité des techniques :** les composantes de la qualité - Les niveaux de preuves (initiation) - L'EPP (sensibilisation)

**2- Coordonation autour des différents acteurs :** le travail en réseau pour les pathologies de l'articulation temporo-mandibulaire - Quelques notions d'anatomie - La mandibule : la langue, les lèvres, les ATM et leurs muscles - Physiologie : la posture de la langue, les praxies de la langue, déglutition de salive, de liquides - Phonation : les palatales, les sifflantes, les chuintantes, les fricatives, les labiales - La ventilation - La motricité mandibulaire

#### 2<sup>e</sup> jour :

**1- Les habitudes nocives :** la succion du pouce ou des doigts, le tétage de la langue, l'onicophagie, le mordillement de la lèvre inférieure, le bruxisme centré ou excentré

#### 2- Le lien avec la posture globale

**3- Les dysmorphoses dentaires et osseuses :** les classes 1 (normalité) 2 et 3 - Les dysharmonies dento-mandibulaires - Les béances antérieures et latérales - Les supraclusions - Les traitements orthodontiques et les appareils - Examen : la langue dans sa posture et ses praxies, la tonicité des lèvres en plus ou en moins, le sillon labio-mentonnier, le buccinateur, la ventilation : est-elle buccale ou naso-nasale ?, les habitudes nocives, la posture : tête et cou, attitude scoliotique et scoliose, appui podal erroné, appui sur un seul membre inférieur

#### 3<sup>e</sup> jour :

• Rééducation appropriée de la langue dans sa posture et ses praxies, de la tonicité des lèvres en plus ou en moins, du sillon labio-mentonnier, du buccinateur - Rééducation appropriée : la ventilation : est-elle buccale ou naso-nasale ?, les habitudes nocives, la posture : tête et cou, attitude scoliotique et scoliose, appui podal erroné, appui sur un seul membre inférieur

• Rééducation : exercices pratiques entre stagiaires et sous contrôle de l'intervenant, reprenant tout ce qui a été enseigné en pratique le matin



Claire LEROUX  
MK

## MISE À NIVEAU ET PARTAGE DES CONNAISSANCES DANS LA RÉÉDUCATION DES DYSPRAXIES LINGUALES

### ► Dates :

5 et 6 février 2016 - Paris  
10 et 11 mars 2016 - Lyon

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 7)  
(conditions p. 65)

**Objectifs :** cette formation est réservée aux masseurs-kinésithérapeutes ayant déjà effectué « un » stage de base de la méthode Maryvonne Fournier ou un DU de rééducation maxillo-faciale. Elle va permettre au praticien d'évaluer lui-même sa propre pratique en la comparant à un référentiel. C'est aussi l'occasion d'une remise à niveau de ses connaissances dans ce domaine.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Acquisition des connaissances théoriques manquantes : anatomiques, physiologiques (position de la langue au repos, à la déglutition, dans la ventilation, la phonation, les ATM, la posture...)
- La langue, la mandibule et le stress
- Mise à niveau et mise en commun de nos façons d'élaborer le bilan-diagnostic kinésithérapique dans le détail

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Pratique du bilan
- Mise à niveau et mise en commun de nos pratiques de la rééducation
- Langue au repos - Déglutition - Phonation - Ventilation - Frein lingual
- Lèvres - Sillon mentonnier - Mastication ATM (initiation) - Posture (information) - Relaxation (information)
- Bibliographie sur laquelle s'appuyer
- Questions-réponses - Synthèse de la formation

# Rééducation rachidienne



Vincent JACQUEMIN\*  
MK



Pascal POMMEROL\*  
MK  
Ostéopathe

**Contexte :** les lombalgies, qu'elles soient aiguës ou chroniques, sont une part importante de l'activité quotidienne libérale. Cette formation a l'avantage de s'adresser à toutes les phases du traitement kinésithérapique.

### Objectifs

- Identifier et traiter les principaux syndromes responsables de lombalgie chronique
- Acquérir les compétences en masso-kinésithérapie pour adapter le traitement manuel aux différentes structures concernées dans le but de soulager et redresser son patient

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Analyse partagée des résultats des grilles EPP
- Approche des troubles posturaux argumentée à partir des mécanismes de l'évolution et responsables de douleur lombaire
- Présentation de la fiche de décision en kinésithérapie chez le lombalgique
- Histoire de la pathologie
- Bilan clinique postural et gestuel masso-kinésithérapique : analyse des bilans locaux structurels (déficiences), analyse des dysfonctionnements (incapacités fonctionnelles), analyse des perturbations situationnelles (désavantages)
- Projet du patient
- Diagnostic MK : énoncé de la problématique gestuelle en regard du projet du patient
- Propositions d'intervention, objectifs
- Moyens mis en oeuvre et utilisés

#### 2<sup>e</sup> jour : propositions d'intervention et moyens mis en oeuvre

**I - Phase de soulagement :** techniques d'approche articulaire et tissulaire - Techniques musculaires - Traitement conjonctif - Techniques neurodynamiques

**II - Phase de redressement/prise en charge de la posture :** massage/mobilisation, posture abdominale et diaphragmatique - Gymnastique lombaire en extension - Utilisation des mouvements accessoires - Correction des compensations, utilisation des chaînes musculaires

**III - Phase de dynamisation active/restauration de la fonction :** étirements dynamiques fonctionnels - Circuit training

**IV - Phase d'accompagnement :** activité physique adaptée - Approche ergonomique - Prise en charge multidirectionnelle et pluridisciplinaire - Éducation thérapeutique



Claude SCHANG\*\*  
MK

## LOMBALGIES

### ► Dates :

29 et 30 janvier 2016 - Paris\*\*  
19 et 20 février 2016 - Paris\*  
29 et 30 avril 2016 - Labège (31)\*\*  
13 et 14 mai 2016 - Lyon\*\*  
3 et 4 juin 2016 - St Brioux (22)  
8 et 9 juillet 2016 - Paris\*\*  
23 et 24 septembre 2016 - Foix (07)\*

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)





Jacques VAILLANT  
MK

## CERVICALGIES ET SYNDROME DES DÉFILÉS

### ► Dates :

- 11 et 12 mars 2016 - Paris
- 15 et 16 avril 2016 - Lyon
- 20 et 21 mai 2016 - Marseille
- 3 et 4 juin 2016 - Paris
- 25 et 26 novembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les lésions du rachis cervical sont rarement isolées ; elles sont le plus souvent liées à des pathologies cervico scapulaires ou rachidiennes sous jacentes. Les formations concernant le rachis cervical s'appuie sur les recommandations HAS et sur la littérature.

#### Objectifs

- Faire le point sur les connaissances actuelles pour développer sa capacité d'analyse, de prise de décision et d'argumentation de la kinésithérapie au niveau du rachis cervical et du défilé cervico-thoracique
- Accroître ses possibilités de mesure et d'évaluation de la région cervico-thoracique
- Améliorer sa technicité, notamment pour la prise en charge du syndrome du défilé cervico-thoraco-brachial, pathologique fréquente et dont la rééducation est mal connue

#### Contenu de la formation

**1<sup>er</sup> jour :** analyse et présentation graphique des résultats des grilles EPP

- **Cervicalgies – Généralités :** physiopathologie, anatomie, physiologie, ergonomie rachidienne cervicale
- **Cervicalgies – Examen – Bilan :** quel bilan pratiquez-vous ? - Échanges de techniques entre les participants - Quelques techniques clés - Évaluation des déficiences de structure et de fonction (HAS) - Évaluation des limitations d'activité (HAS) - Évaluation des restrictions de participation (HAS)
- **Diagnostic kinésithérapique :** Définitions- De la CIH à la CIF - Diagnostics de l'APTA

#### 2<sup>e</sup> jour :

- **Cervicalgies – Traitement :** quelles techniques pratiquez-vous ? - Échanges de techniques entre les participants - Quelques techniques clés - **Traitement :** recommandations de l'HAS - Différenciation selon le bilan kinésithérapique
- **Syndrome du défilé cervico-thoraco-brachial :** généralités (épidémiologie et facteurs de risque, physiopathologie, anatomie, physiologie)
- **Syndrome du défilé cervico-thoraco-brachial :** examen-bilan (la littérature) - Apprentissage en pratique des techniques clés
- **Syndrome du défilé cervico-thoraco-brachial :** traitement - Échange sur les pratiques (type groupe de pairs) - Traitement : la littérature - Pratique : apprentissage de techniques clés - Les programmes à domicile - Présentation de la bibliographie et des sites de recherche documentaire



Jean-François COUAT  
MK

## PRISE EN CHARGE MASSO-KINÉSITHÉRAPIQUE DES CERVICALGIES ET DES WHIPLASHS

### ► Dates :

- 23 et 24 septembre 2016 - Labège (31)
- 7 et 8 octobre 2016 - Bordeaux
- 25 et 26 novembre 2016 - Montpellier

### ► 540 € (déjeuner inclus)

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les lésions du rachis cervical sont rarement isolées ; elles sont le plus souvent liées à des pathologies cervico scapulaires ou rachidiennes sous jacentes. Les formations concernant le rachis cervical s'appuie sur les recommandations HAS et sur la littérature.

#### Objectifs

- Faire le point des connaissances actuelles afin d'améliorer la capacité d'analyse, de prise de décision et d'argumentation de la masso-kinésithérapie en ce qui concerne le rachis cervical et ses pathologies
- Le stagiaire sera capable d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique, d'élaborer une fiche de synthèse, de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient et une stratégie de prise en charge, d'utiliser et d'adapter les techniques de rééducation, et d'évaluer les résultats obtenus (grilles – questionnaires)

#### Contenu de la formation

**1<sup>er</sup> jour :** retour sur les questionnaires EPP : échanges autour des thématiques abordées

1. Définitions cervicalgies et « fléau cervical » ou whiplash, éléments de compréhension de biomécanique et physiopathologie
2. Recommandations pour les cervicalgies et les suites d'un « fléau cervical » (recommandations HAS et internationales) : bilans des cervicalgies, prise en charge
3. Bilans : proposition d'une base d'outils pour la réalisation du bilan des cervicalgies conforme aux recommandations, démonstrations techniques, travaux pratiques
4. Applications sur cas cliniques
5. **2<sup>e</sup> jour :** questions/réponses sur la première journée
5. Stratégies de prise en charge des cervicalgies : stratégies de prise en charge des cervicalgies : objectifs SMART, coping (implication du patient à son traitement, éducatifs orientés), retour au calme sensoriel, abords manuels du rachis cervical (massothérapies, gains d'amplitudes, mobilisations et automobilisations dans le cadre des whiplashes, travaux pratiques)
6. Cas cliniques : travail de groupe et discussion



Gérard MOISAN  
MK

## RÉÉDUCATION DES LOMBALGIQUES CHRONIQUES PAR LE RECONDITIONNEMENT FONCTIONNEL DU RACHIS : bilan et protocole

### ► Dates :

3 et 4 juin 2016 - Paris  
21 et 22 octobre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 9)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la problématique : « pourquoi cette formation pour ces participants ? »

Les praticiens conventionnés connaissent peu les recommandations de la HAS sur ce thème et ne maîtrisent pas l'évaluation des incapacités du patient lombalgique chronique déconditionné (le BDK) ainsi que le protocole de rééducation dynamique avec une prise en charge globale et interdisciplinaire, dont le but est la poursuite ou la reprise des activités : c'est-à-dire une prise en charge orientée vers la réduction des coûts socio-économiques engendrés par cette pathologie.

### Objectifs

L'efficience :

- un examen clinique manuel et instrumenté de l'appareil locomoteur (tests, évaluations et niveaux de preuve), permettant de poser un diagnostic kinésithérapique très précis ;
- un protocole de rééducation fonctionnelle dynamique, issu des méthodes américaines et canadiennes et jouit d'un degré de validation scientifique remarquable, ce qui lui vaut d'être recommandé par la Haute Autorité de Santé.

### Contenu de la formation

**1<sup>er</sup> jour :** évaluation des pratiques professionnelles à partir des grilles sur le modèle de l'audit clinique - Analyse en commun des résultats des grilles

Classification des lombalgies communes - La complémentarité des bilans - Le diagnostic médical ayant éliminé les contre-indications à un traitement physique, le bilan complet des incapacités doit être dressé par le kinésithérapeute, en préliminaire à son intervention thérapeutique et dans le but d'orienter les objectifs à privilégier. Un bilan global - La douleur (EVA et questionnaire de DALLAS) - Les capacités fonctionnelles (autoquestionnaire de EIFEL) - L'état psychologique (échelle HAD) - L'état physique (évaluation musculaire dans ses 3 composantes, l'extensibilité, la force, l'endurance des muscle du tronc et des membres inférieurs) - La situation socioprofessionnelle (contexte personnel, relationnel et professionnel) - Pratique du bilan en binôme : atelier d'analyse du complexe LPF (la goniométrie), atelier du bilan force des chaînes musculaires, antérieures et postérieures (tests musculaires), atelier port de charges calibrées (test PILE), atelier ergomotricité et ergonomie (manutention manuelle et poste) - Réalisation de la feuille de synthèse du bilan-diagnostic kinésithérapique : bilan des incapacités, objectif de la prise en charge kinésithérapique, diagnostic kinésithérapique, protocole, nombre de séances, fréquence

**2<sup>e</sup> jour :** Pratique : massage de type neuromusculaire, thérapie manuelle en binôme (palpation, tests de mobilité, mobilisations articulaires) - Pratique de la rééducation fonctionnelle : exercices d'étirement analytiques et globaux, atelier de renforcement musculaire de la chaîne musculaire postérieure, atelier de renforcement de la chaîne musculaire antérieure, atelier proprioception, atelier port de charges et ergomotricité, atelier ergonomie, atelier activités de la vie courante, conseils



Claude SCHANG  
MK



## SYNDROME DU COUP DE FOUET CERVICAL (Whiplash)

### ► Dates :

18 et 19 novembre 2016 - St-Nicolas (62)

### ► 540 € (déjeuner inclus)

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les lésions du rachis cervical sont rarement isolées ; elles sont le plus souvent liées à des pathologies cervico scapulaires ou rachidiennes sous jacentes. Les formations concernant le rachis cervical s'appuie sur les recommandations HAS et sur la littérature.

### Objectifs

- Identifier la symptomatologie et les signes cliniques en lien avec ce traumatisme cervical
- Retrouver la mobilité entre les différentes interfaces neuro-musculo-squelettiques et unités fonctionnelles (tête / cou / tronc / bassin)

### Contenu de la formation

**1<sup>er</sup> jour :**

- Interaction fonctionnelle entre les différentes interfaces mécaniques contenant/contenu disposés en strates et reliés en réseau
- Raisonnement clinique : mécanisme lésionnel - Identification des différentes structures en lien avec la symptomatologie et signes cliniques
- Options thérapeutiques : propositions d'intervention et moyens mis en œuvre
- Phase de soulagement de levé de tensions des différents quadrants du crâne : approche ATM/ Plateforme hyoïdienne/C0-C1 - Abord des techniques de mobilisations tissulaires crâniennes - Abord de la chaîne statique musculaire et neuroméningée du cou

**2<sup>e</sup> jour :** questions/réponses sur la première journée

- Phase de restauration de mobilité : techniques globales d'approche articulaire et tissulaire qui permettent d'aborder les zones de restrictions rachidiennes considérées comme la cible privilégiée - Utilisation des mouvements articulaires accessoires - Techniques gymniques - Techniques neurodynamiques
- Phase de redressement posturale : utilisation des étirements posturaux globaux - Étirements dynamiques fonctionnels et neurogymnastiques
- Débriefing/Synthèse des connaissances acquises
- Fiche de décision en masso-kinésithérapie



# Rééducation respiratoire



Christian FAUSSER\*  
MK



Didier EVENOU\*\*  
MK

## BRONCHIOLITE

### ► Dates :

18 et 19 mars 2016 - Paris\*\*

9 et 10 septembre 2016 - Orléans (45)

23 et 24 septembre 2016 - Paris\*

30 sept. et 1<sup>er</sup> octobre 2016 - Labège (31)\*

4 et 5 novembre 2016 - Nancy (54)

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 2)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la kinésithérapie respiratoire, dans la bronchiolite du nourrisson, est fortement contestée dans certains milieux médicaux hospitaliers. Cette formation consiste à concevoir d'abord sur le plan théorique le bien-fondé des techniques proposées en remontant au plus loin du concept (si possible), puis réaliser une application pratique sur mannequin avant d'en faire l'application sur de vrais patients. Le suivi par les fiches bilans permet d'amener le groupe sur l'intérêt du continuum des soins et *in fine* des gardes.

**Objectifs :** le kinésithérapeute est de plus en plus confronté à la rééducation d'enfants atteints de bronchiolite et d'asthme auxquels sa formation l'a peu préparé.

- Resituer la bronchiolite et l'asthme dans le contexte des pathologies respiratoires
- Connaître la clinique de ces affections, leur traitement et le rôle de la kinésithérapie
- Apprendre les techniques de désencombrement et d'accélération du flux pulmonaire

### Contenu de la formation

**1<sup>er</sup> jour :** analyse et présentation graphique des résultats des grilles EPP - Reflux gastro-œsophagien - Physiologie - Examens et relation avec les pathologies respiratoires de l'enfant - La globalité de la prise en charge chez l'enfant présentant une pathologie respiratoire - Bronchiolite du nourrisson et de l'enfant - Physiopathologie et traitement - Le point sur la recherche - Prévention : définition des différents types, déclinaison sur le thème des bronchiolites et asthme de l'enfant, le site de l'INPES - Approche multidisciplinaire et coordination des soins en pédiatrie respiratoire : les réseaux, les différents acteurs intervenant et leurs rôles respectifs, les droits du patient (loi du 4 mars 2002), les sociétés savantes en pédiatrie respiratoire, les autres outils de la coordination impliquant le kinésithérapeute (le BDK et la fiche de synthèse, les dossiers partagés)

**2<sup>e</sup> jour :** exposé des problèmes théoriques et pratiques des participants au cours de leur exercice professionnel - Éducation à la santé : définition, objectifs et bénéfices attendus en kinésithérapie respiratoire chez l'enfant, le rôle pédagogique du professionnel de santé, compétences du professionnel de santé, le patient partenaire (l'enfant et les parents), programme, stratégie, fiches pour l'entourage et l'enfant - Approche globale du patient Relation parents /enfant/thérapeute - Point sur l'hygiène - Évaluation clinique du patient et diagnostic MK, formalisation écrite - Auscultation Les mouchages - L'aspiration naso-pharyngée - La toux provoquée - L'augmentation du flux expiratoire - Table ronde sur les recommandations HAS (septembre 2000)



Dominique DELPLANQUE\*  
MK



Philippe JOUD\*\*  
MK

## KINÉSITHÉRAPIE RESPIRATOIRE DANS LA BRONCHIOLITE ET L'ASTHME DU NOURRISSON



### ► Dates :

11 et 12 février 2016 - Lyon\*\*

3 et 4 mars 2016 - Labège (31)\*\*

18 et 19 mai 2016 - Saint-Gilles (974)\*

### ► 540 € (déjeuner inclus)

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 2)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la kinésithérapie respiratoire dans la bronchiolite du nourrisson est fortement contestée dans certains milieux médicaux hospitaliers. Cette formation consiste à concevoir d'abord sur le plan théorique le bien-fondé des techniques proposées en remontant au plus loin du concept (si possible), puis réaliser une application pratique sur mannequin avant d'en faire l'application sur de vrais patients. Le suivi par les fiches-bilans permet d'amener le groupe sur l'intérêt du continuum des soins et *in fine* des gardes.

### Objectifs

- Amélioration des soins de kinésithérapie, préventifs et curatifs, dispensés aux enfants atteints de bronchiolite et d'asthme en vue de préserver, maintenir ou améliorer leur fonction respiratoire, leur autonomie et les activités de la vie quotidienne et sociale. Cette demande s'inscrit dans un contexte de confrontation de plus en plus fréquente à ces maladies et à une formation initiale qui prépare insuffisamment à ces prises en charge
- Resituer la bronchiolite et l'asthme dans le contexte des pathologies respiratoires
- Acquérir les connaissances des différents dysfonctionnements (en lien avec la physiologie), de la clinique, du traitement et du rôle du kinésithérapeute dans ces affections
- Comprendre et maîtriser les techniques d'évaluation et de traitement kinésithérapique (AFE)

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- La globalité de la prise en charge chez l'enfant présentant une pathologie respiratoire
- Développement pulmonaire, adaptation à la vie aérienne, particularités du poumon du nouveau-né
- La mécanique ventilatoire du nourrisson et ses dysfonctionnements
- La mécanique bronchique
- Les échanges gazeux, l'oxygénation, l'oxymétrie de pouls
- Dysfonctionnement des échanges gazeux, insuffisance respiratoire
- L'épuration muco-ciliaire et son dysfonctionnement : l'encombrement bronchique

#### 2<sup>e</sup> jour :

- L'examen clinique en kinésithérapie respiratoire du nourrisson (mesures - évaluation)
- Les contre-indications à la prise en charge kinésithérapique
- L'oxymétrie de pouls (théorie vue en première séquence)
- L'évaluation de la qualité de vie
- Les techniques de modulation du flux expiratoire : critères de réalisation, d'efficacité et d'efficience - Incidents, accidents - Les pressions manuelles thoraciques et/ou abdominales - La toux provoquée - L'aspiration naso-pharyngée
- Évaluation de la prise en charge
- Les gestes d'urgence : évaluer, prévoir, anticiper, conduite à tenir et pratique
- Table ronde sur les recommandations de la HAS





Dominique DELPLANQUE  
MK

## RÉÉDUCATION RESPIRATOIRE ADULTE

► **Dates :**

29 et 30 avril 2016 - Paris

► **540 €**

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 2)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est une maladie respiratoire chronique et l'une des principales causes d'invalidité et de décès en France. Malheureusement, la fréquence de la BPCO est à la hausse. Mais cette maladie n'est pas une fatalité et une kinésithérapie bien menée doit apporter une amélioration dans les activités quotidiennes de ces patients.

**Objectifs**

- Rechercher et identifier les savoirs nécessaires (anatomiques, physiologiques et physiopathologiques) pour construire et justifier des pratiques professionnelles
- Développer une démarche d'évaluation diagnostique kinésithérapique afin de proposer un projet thérapeutique adapté à chaque patient présentant une pathologie respiratoire
- Adapter, évaluer et réguler les techniques de soins
- Construire des dispositifs et des outils d'évaluation des pratiques
- Communiquer sur la nature et les résultats du soin kinésithérapique

**Contenu de la formation**

**1<sup>er</sup> jour :**

- La globalité de la prise en charge chez l'enfant présentant une pathologie respiratoire
- Développement pulmonaire, adaptation à la vie aérienne, particularités du poumon du nouveau-né
- La mécanique ventilatoire du nourrisson et ses dysfonctionnements
- La mécanique bronchique
- Les échanges gazeux, l'oxygénation, l'oxymétrie de pouls
- Dysfonctionnement des échanges gazeux, insuffisance respiratoire
- L'épuration muco-ciliaire et son dysfonctionnement : l'encombrement bronchique

**2<sup>e</sup> jour :**

Ce contenu sera délivré au fur et à mesure de l'appropriation de la séquence 1, en lien avec la pratique kinésithérapique et les séquences de régulation

- L'examen clinique en kinésithérapie respiratoire du nourrisson (mesures - évaluation)
- Les contre-indications à la prise en charge kinésithérapique
- L'oxymétrie de pouls (théorie vue en première séquence)
- L'évaluation de la qualité de vie
- Les techniques de modulation du flux expiratoire : critères de réalisation, d'efficacité et d'efficience - Incidents, accidents
- Les pressions manuelles thoraciques et/ou abdominales
- La toux provoquée
- L'aspiration naso-pharyngée
- Évaluation de la prise en charge
- Les gestes d'urgence : évaluer, prévoir, anticiper, conduite à tenir et pratique
- Table ronde sur les recommandations de la HAS

# Santé, bien-être et remise en forme



Claire LEROUX  
MK

## INITIATION À LA RELAXATION

### Jacobson, Wintrebert, training autogène de Schultz

► **Dates :**

27 au 29 octobre 2016 - Paris

► **690 €**

Prise en charge FIF-PL (thème 17)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** vous connaissez les désastres du stress sur l'organisme. Parmi vos patients, combien auraient besoin, en complément de vos soins habituels, d'apprendre à se relaxer ? Sûrement beaucoup ! Vous ne savez pas à qui les adresser ? Pourquoi ne pas leur apprendre vous-même ? Je vous propose donc de découvrir la relaxation à travers le training autogène de Schultz, pour vous d'abord et pour l'enseigner à vos patients ensuite.

**Objectifs :** le but de cet apprentissage est que vous et vos patients, puissiez vous relaxer n'importe où, n'importe quand, sans l'aide de rien ni de personne, et cela pour toute la vie. Personnellement, je pratique et enseigne cette technique à mes patients depuis 27 ans avec énormément de satisfaction. Notre but est l'AUTONOMIE. La vôtre et celle de vos patients.

**Contenu de la formation**

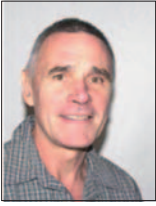
**1<sup>er</sup> jour :** l'orthosympathique et le parasympathique - La plasticité cérébrale - Buts et indications de la relaxation Le bilan du patient - Différentes techniques de relaxation - Pratique induite : image, TP bras et jambes, bilan - Entretien individuel fait par l'animateur - Présentation du training autogène de Schultz (TAS) - L'installation bilan : carnet de bord - L'entretien verbal - Pratique induite : image, TP bras et jambes et dos, bilan, réveil - Entretien individuel fait par l'animateur - TAS : généralités - Image - Tour du propriétaire - Pratique perso chez soi le soir : image, TP avec dos, bilan, réveil

**2<sup>e</sup> jour :** entretien « public » entre 2 participants (15 à 20 mn) - Discussion autour de cet entretien - Lourd : 1<sup>o</sup> expérience pratique avec la lourdeur - Entretien verbal 2 par 2 - Questions-Réponses - Chaleur : 2<sup>o</sup> expérience pratique avec chaleur - Entretien

Réveil : reprise (Schultz) - Battements cœur. 3<sup>o</sup> expérience pratique avec cœur - Entretien - Respiration - 4<sup>o</sup> expérience pratique avec respiration - Entretien - Pratique perso chez soi le soir avec tout ce qui a été vu

**3<sup>e</sup> jour :** Entretien - Discussion autour de cet entretien - Crise du lourd abdomen - 5<sup>o</sup> expérience pratique : abdomen - Entretien - Visage. Bouche. Gorge. Pratique : visage - Entretien Mini-séances « Physiques », mini-Séances « Mentales », pratique mini-séances - Entretien - Formule intentionnelle, visualisation. Pratique avec FI - Entretien - Exercices complémentaires - Processus de transformation en 7 étapes - Mise en place d'un apprentissage de relaxation. Pratique Jacobson. Pratique Wintrebert. Conclusion et possibilités de poursuivre cet apprentissage en individuel

# Techniques posturales et gymniques



Frédéric SIDER  
MK

## APPROCHE MÉTHODE MÉZIÈRES

### ► Dates :

9 au 11 juin 2016 - Paris

### ► 690 €

Prise en charge FIF-PL (thème 8)

(conditions p. 65)

**Contexte :** cette formation s'adresse à plusieurs champs de la kinésithérapie.

- Les affections orthopédiques
- Les affections rhumatologiques
- Les séquelles de traumatismes osseux, musculaire ou articulaire
- Les dysfonctions respiratoires, digestives, circulatoires
- Le domaine sportif ou artistique
- Le domaine psychosomatique

### Objectifs

- Initier le stagiaire aux techniques globalistes de type Mézières, principes, fondements, exemples
- Aiguiser l'observation et susciter le vécu pour sensibiliser les praticiens au concept de globalité en kinésithérapie

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Historique-définition de la méthode
- L'observation principes
- Morphologie idéale et examen clinique
- Les grandes pulsions (tensions toniques posturales)
- Démonstration : examen clinique du sujet, importance de l'observation
- Ateliers pratiques par groupes de 4 : observation et vécu

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Les grands principes
- Les chaînes postérieure et antérieure
- La flexion antérieure du tronc
- Examen et analyse de la posture sur plusieurs sujets
- Analyse de la flexion antérieure du tronc sur plusieurs sujets
- Démonstration : examen, traitement

#### 3<sup>e</sup> jour :

- Initiation au travail proprioceptif
- Applications pratiques aux techniques d'étirement
- Ateliers par petits groupes
- Synthèse générale et réponses aux questions



Yves-Marie DORÉ  
MK



### ► Dates :

3 modules de 3 jours - Paris :

- 4 au 6 février 2016 - 10 au 12 mars 2016 - 7 au 9 avril 2016

- 5 au 7 décembre 2016 - 2 dates en 2017

### ► 1 530 €

Prise en charge FIF-PL (thème 9)

(conditions p. 65)

**Contexte :** originaire de l'Inde, le « Yoga » est maintenant bien connu en occident où de nombreux pratiquants le considèrent, à juste titre, comme une pratique corporelle de santé simple et accessible à tous.

Le yoga propose une utilisation très précise du travail postural, en lien avec la respiration et la prise de conscience du corps.

Bien comprise, cette « méthode » constitue un outil de choix pour le kinésithérapeute dont le cœur du métier consiste, en particulier, à maintenir et/ou à rétablir la santé par le mouvement.

### Objectifs

- Acquisition des bases théoriques et pratiques du yoga postural envisagé comme pratique corporelle de santé pour son utilisation dans le cadre d'exercice de la kinésithérapie (Décret n° 98-879 du 8 octobre 1996, relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession de masseur-kinésithérapeute)
- Application au travail de groupe (séances type « école du dos ») et à la séance de rééducation individuelle

### Contenu de la formation

- 63 heures de formation alternant expérimentation, enseignement théorique et mise en application pratique
- Origines et spécificités de l'approche enseignée
- Domaines d'application en kinésithérapie : bien-être, prévention, thérapie
- La posture : ses caractéristiques, sa préparation, sa compensation, ses effets, adaptations et intensifications
  - la posture dynamique et la posture statique. L'utilisation précise de la respiration dans la posture
  - étude détaillée des postures fondamentales accessibles au plus grand nombre - pédagogie et perspectives thérapeutiques
  - la classification des postures et leurs règles d'utilisation selon le concept de « progression graduelle »
- Les principes de construction des séances en fonction de l'effet recherché (tonification, relaxation, stabilisation)



# L'Etoile Médicale®

**Kinésithérapie - Sport**  
Le spécialiste en produits de massage



Une gamme complète professionnelle de qualité kiné pour la pratique en cabinet qui fête ses 20 ans.



*kinési-traumato*



*effet glacial*



*effet reposant*



*un incontournable*



*kinési-traumato  
haute concentration*



[www.etoile-medicale.com](http://www.etoile-medicale.com)

un kiné conseil à votre écoute au **0 825 800 901\***



Gérard MOISAN  
MK



## ACTIVITÉ PHYSIQUE SUR ORDONNANCE : gym'santé vertébrale

### ► Dates :

11 et 12 mars 2016 - Paris  
20 et 21 mai 2016 - Lyon  
23 et 24 septembre 2016 - Lesquin (59)

### ► 540 €

Prise en charge FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** création de cours de gym'santé vertébrale au cabinet et en dehors du cabinet (la démarche marketing).

**Objectifs :** cette formation permet aux participants de créer immédiatement des cours de gym'santé vertébrale au sein du cabinet.  
Le contenu de la formation permet aux kinésithérapeutes, de concevoir une année entière de cours de gym'santé vertébrale au cabinet de kinésithérapie.  
La formation permet aux participants de diversifier leur revenu en créant cette activité, qui est une attente de la population.

### Contenu de la formation

- Présentation des différents éducatifs à présenter lors des différents cours
- Présentation des planches d'anatomie et de physiologie à développer lors des cours
- L'aspect technique :
  - présentation de la méthodologie, de la progression ;
  - les étirements analytiques et les étirements globaux (cervico-dorsal, dorso-lombaire, membres inférieurs) ;
  - le renforcement musculaire (cervico-scapulaire, dorso-lombaire, les membres inférieurs) ;
  - présentation de 200 exercices (étirements et renforcement) ;
  - la pédagogie lors des cours ;
  - le matériel pédagogique, les logiciels, leur utilisation ;
  - la gestion des cours (les adhésions, les tarifs, la comptabilité).
- Mise en situation



Hélène COLANGELI-HAGEGE  
MK

## KINÉSITHÉRAPIE DE LA PAROI ABDOMINALE NON GÉNÉRATRICE DE PRESSION



### ► Dates :

29 et 30 janvier 2016 - Paris  
1<sup>er</sup> et 2 avril 2016 - Lyon  
30 juin et 1<sup>er</sup> juillet 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 9)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** depuis quelques années, de nombreux professionnels de santé dénoncent la pratique des abdominaux « traditionnels » avec leurs effets délétères sur le périnée et le rachis. Comment le kinésithérapeute peut-t-il répondre au sportif demandeur de « gainage », à la femme soucieuse de « ventre plat » ou au lombalgique qui veut « renforcer ses abdos » ?

### Objectifs

- Comprendre les principes des différentes méthodes de gymnastique abdominale
- Identifier les critères qui rendent un exercice réellement non générateur de pression
- Reconnaître au travers du bilan les différents tableaux cliniques des pathologies de la paroi abdominale et les contre-indications à l'augmentation de pression intra-abdominale
- Identifier les contre-indications des différentes méthodes de gymnastique abdominale
- Réaliser un bilan de la compétence abdominale et proposer un choix d'exercices adaptés à chaque patient, choix évolutif en fonction de bilan
- Informer et éduquer le patient en lui proposant un programme d'exercices réalisable facilement, programme évolutif en fonction du bilan
- Posséder un outil d'évaluation continue de sa pratique professionnelle au travers du suivi de l'évolution du patient par les bilans répétés.

### Contenu de la formation

- De nombreuses méthodes de gymnastique abdominale, leurs principes, leurs contre-indications
- Conséquences de l'hyperpression intra-abdominale, principales causes d'hyperpression intra-abdominale
- Différentes modalités de gymnastique abdominale augmentant peu ou pas la pression intra-abdominale : cavitation, équilibration, expiration, correction posturale, rotations
- Gainage : gestion de l'augmentation de pression intra-abdominale
- Recommandations pour la rééducation post-natale : trois axes de traitement, périnéal, abdominal et postural
- Décret de compétence et accès direct, le kiné face au « bouger plus »
- Pratique de trois exercices de méthodes différentes, régulation du ressenti
- Rappels rapides anatomiques et physiologiques de l'enceinte thoraco-abdomino-pelvienne
- Tableaux cliniques des pathologies de la paroi abdominale
- Paramètres à respecter pour ne pas augmenter la pression intra-abdominale, obstacles à la réalisation correcte, contourner les obstacles
- Présentation du bilan selon le ROMP
- Démonstration du bilan, tests d'effort, mesures
- Pratique par petits groupes des tests d'effort, mesures
- Démonstration, puis pratique d'un exercice de cavitation en décubitus
- Pratique d'un exercice de cavitation en latérocubitus, puis correction
- Démonstration, puis pratique des variantes de l'exercice en latérocubitus
- Démonstration, puis pratique d'exercices de stabilisation, d'expiration active, et de gainage



Franck LAGNIAUX  
MK

Co-formateur :  
Patrick DORIE  
MK



## LA POSTUROLOGIE EN CABINET : intérêt dans les pathologies ostéo-articulaires

### ► Dates :

15 et 16 avril 2016 - Paris  
17 et 18 octobre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 9)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** l'évolution phylogénique de l'espèce humaine a modifié la stratégie posturale de l'homme. À partir de cette constatation, le système postural va se définir et s'organiser par rapport à la gravité. Des stratégies vont se mettre en place pour que le corps puisse s'équilibrer dans l'espace. Toutes perturbations du système tonique postural va induire des problématiques ostéo-articulaires pouvant conduire à de véritables pathologies. Des évaluations sont nécessaires pour mettre en place des protocoles pouvant réduire ces risques.

#### Objectifs

- Pénétrer les mécanismes neurophysiologiques de régulation du système tonique postural
- Notion des différentes entrées posturales à travers l'étude des différents capteurs
- Maîtriser l'évaluation des déficits du système tonique postural au travers des bilans cliniques posturologiques
- Intérêt de l'analyse sur plateforme stabilométrique
- Bilans complémentaires au bilan posturologiques (morphostatiques, chaînes musculaires...)
- Comprendre les liens entre les déficits posturaux et les pathologies ostéo-articulaires
- Connaître et comprendre les principaux traitements des entrées posturales en cas de déficience
- Place de la kinésithérapie dans le traitement des déficiences posturales
- Techniques de rééducation pouvant faciliter la normalisation des entrées posturales
- Protocoles précis pouvant être mis en place en cabinet

#### Contenu de la formation

##### 1<sup>er</sup> jour :

- Généralités
- Concept postural : définitions
- Principes neurophysiologiques de la régulation de l'équilibre et de la posture
- Stratégie d'équilibre, comment l'homme se tient debout ? : bases neurophysiologiques du contrôle postural - Les capteurs
- Conséquences des troubles : analyse des problématiques ostéo-articulaires en lien avec les problèmes posturaux
- Table ronde synthèse

##### 2<sup>e</sup> jour :

- Bilans et tests : examen clinique - Fucuda - Romberg - Basani - Convergence podale - Verticale de Barré - Bilans associés
- Test sur plateforme
- Synthèse des bilans
- Principes de la rééducation : séance type - Normalisation, reprogrammation - Neuroposturale spatiale, « les fondamentaux » - Rééducation posturale en fonction des problématiques ostéo-articulaires
- Étude de cas
- Éducation prévention
- Table ronde, synthèse



Cédric CARRE  
MK



## LES ALGIES SACRO-ILIAQUES

### ► Dates :

30 septembre et 1<sup>er</sup> octobre 2016 - Paris  
7 et 8 octobre 2016 - Lyon

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 9)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** Mme Struyf a mis en évidence 6 familles de muscles qui sont les outils de l'expression psychocorporelle. Le corps forme une unité dont toutes les parties sont interdépendantes, les muscles et leurs enveloppes organisées en chaînes les reliant entre elles. Cette formation centrée plus particulièrement sur le bassin et le sacrum reprend les bases de la méthode GDS appliquées à ces pathologies sacro-iliaques.

#### Objectifs

- Prise de conscience de l'architecture pelvienne en trois dimensions
- Proposer des tests fiables pour permettre un diagnostic précis des algies sacro-iliaques liées à la distorsion pelvienne
- Proposer un protocole de traitement pour refunctionaliser la masse pelvienne

#### Contenu de la formation

##### 1<sup>er</sup> jour :

- Théorie : le bassin dans l'architecture globale du corps - Liens à distance
- Pratique : visualisation des lignes de force du pelvis par la théâtralisation
- Théorie : à propos de la « mobilité » sacro-iliaque
- Les ligaments de la sacro-iliaque
- Théorie : la sacro-iliaque un joint d'élasticité entre axe vertical et axe horizontal
- Pratique : analyse du pencher en avant (atelier)
- Théorie : les pelvi-trochantériens, ligaments actifs de l'articulation coxo-fémorale
- Les déplacements possibles dans la sacro-iliaque
- Muscles impliqués dans l'équilibre pelvien
- Théorie : les effets de la nutation sacro-iliaque
- Les effets de la contre-nutation sacro-iliaque
- Les rotations du sacrum : le piriforme
- Le schéma asymétrique physiologique : représentation par le dessin sur la peau

##### 2<sup>e</sup> jour :

- Pratique : Examen clinique du bassin en atelier deux à deux
- Protocole de traitement : nutation sacro-iliaque - Description des différentes manœuvres par l'animateur sur un sujet, puis pratique en atelier, deux à deux
- Contre-nutation sacro-iliaque - Description des différentes manœuvres par l'animateur sur un sujet, puis pratique en atelier, deux à deux



Philippe CAMIGNION  
MK



## LIBÉRATION DU DIAPHRAGME : point de vue - Méthode GDS®

### ► Dates :

27 et 28 mai 2016 - Paris  
25 et 26 novembre 2016 - Lyon

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 9)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la respiration idéale n'existe pas car chacun doit composer avec sa propre constitution. Ce constat implique la reconnaissance de la diversité et l'acceptation de typologies respiratoires variées. Cela ne devrait pas empêcher chaque individu de trouver son propre équilibre et l'harmonie dans sa respiration.

#### Objectifs

- Mettre en évidence l'influence de la posture sur la physiologie du diaphragme, afin d'enrichir notre prise en charge rééducative d'une vision holistique
- Proposer des tests fiables pour permettre un diagnostic précis des contraintes respiratoires
- Proposer un protocole de traitement pour libérer cette fonction essentielle qu'est la respiration

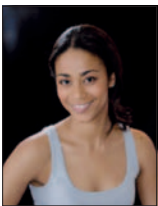
#### Contenu de la formation

##### 1<sup>er</sup> jour :

- Le diaphragme acteur incontournable de la respiration : localisation - Le diaphragme est suspendu à la colonne cervico-thoracique et tout ce qui est en dessous lui est suspendu - Rapports avec les muscles voisins
- Les différents modes respiratoires : de repos, dynamique, d'effort
- Les décors nécessaires à la respiration dynamique : théorie et pratique
- Mécanisme de la respiration dynamique : théorie et pratique
- Mécanisme de la respiration forcée - Les muscles relais
- Influence de la typologie sur la respiration
- Comment est-ce que je respire ? deux groupes en alternance

##### 2<sup>e</sup> jour :

- Pratique : description des différentes manœuvres par l'animateur sur un sujet, puis pratique en atelier, deux à deux
- Libération d'un diaphragme bloqué en inspir
- Libération d'un thorax bloqué en expir
- Modelages thoraciques
- Ré-apprentissage d'une respiration optimale



Karine WEYLAND  
MK  
Formatrice certifiée Pilates

## MÉTHODE PILATES

### ► Dates :

10 au 12 mars 2016 - Nancy  
7 au 9 novembre 2016 - Paris  
14 au 16 novembre 2016 - Marseille  
30 novembre au 2 décembre 2016 - Nancy  
14 au 16 décembre 2016 - Labège (31)

### ► 690 €

Prise en charge FIF-PL (thème 9)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** le Pilates, c'est la petite gym douce qui monte !

En quelques décennies, cette méthode a séduit de nombreuses stars et quelques millions de pratiquants. Avec plus de 500 exercices et un matériel parfois surprenant, elle vise à muscler le corps, mais autrement. Équilibre et maintien sont les maîtres mots de ce sport qui repose beaucoup sur la respiration et les bonnes postures du corps. Cette activité entre dans le cadre de la diversification de votre exercice, afin de vous aider à pratiquer la kinésithérapie préventive, non remboursée.

**Objectifs :** offrir une approche du Pilates et de son application dans le domaine de la santé. Les exercices appris permettront aux étudiants de découvrir une méthode innovatrice qui saura répondre à leurs problématiques, et aux kinésithérapeutes de diversifier et de dynamiser leur pratique. Il est important de préciser que ces formations n'ont pas la vocation de formations diplômantes. Elles ne permettent pas la validation du titre d'instructeur Pilates que seules les écoles agréées sont autorisées à délivrer. Cependant, les kinésithérapeutes pourront utiliser les exercices démontrés dans leur pratique professionnelle.

#### Contenu de la formation

##### 1<sup>er</sup> jour : introduction à la Méthode Pilates

**Théorie :** introduction et présentation de la méthode - Origine, développement, formations, équipement - Principes fondamentaux - Principes de base et clés de la méthode - Organisation d'une séance de Pilates, indications, contre-indications

**Pratique :** les principes de base et clés de la méthode - Mise en pratique de stagiaires, enseignement - Bilans - Exercices préparatoires - Démonstration et pratique - Analyse du mouvement, techniques d'enseignement individuelle et collective, observation, verbalisation, utilisation des images

##### 2<sup>e</sup> jour : acquisition de la Méthode Pilates

**Théorie :** Pilates en rééducation - Construction des exercices, modifications

**Pratique :** rappels - Échauffement global - Apprentissage de la suite des exercices préparatoires et d'acquisition - Descriptif, démonstration et pratique - Analyse du mouvement, techniques d'enseignement individuelle et collective, observation, verbalisation, utilisation des images - Objectifs en rééducation, adaptations aux pathologies rencontrées en kinésithérapie - Suite des exercices sur tapis avec et sans accessoires - Descriptif, démonstration et pratique - Analyse du mouvement, techniques d'enseignement individuelle et collective, observation, verbalisation, utilisation des images - Objectifs en rééducation, adaptations aux pathologies rencontrées en kinésithérapie - Ateliers de rééducation

##### 3<sup>e</sup> jour : acquisition de la Méthode Pilates

**Pratique :** rappels - Fins des exercices sur tapis

**Théorie :** généralités sur les populations dites spéciales - Rappels sur le périnée, la rééducation abdominale, applications possibles en neurologie, rééducation respiratoire, prise en charge de la personne alitée, au fauteuil, personne âgée, sportif de haut niveau

**Pratique :** élaboration de programmes personnalisés en fonction des bilans individuels initiaux et de pathologies rencontrées en kinésithérapie - Ateliers de rééducation



Patrick DORIE  
MK



## LA HANCHE, ARTICULATION CLÉ DE LA POSTURE

### ► Dates :

8 et 9 février 2016 - Paris  
12 et 13 septembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 9)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** l'articulation de la hanche se trouve à la naissance du membre caudal. Cette articulation subit d'importantes contraintes mécaniques liées notamment au poids du corps et à la gestuelle. Elle doit gérer la stabilité et la mobilité. Toutes les perturbations de cette articulation pourront avoir une incidence sur tout le membre inférieur. Le kinésithérapeute doit être capable d'appréhender au travers de tests et d'évaluations les différents facteurs favorisant et expliquant les pathologies de la hanche et du membre inférieur. Les protocoles de prise en charge kinésithérapique pourront ainsi être mis en place.

### Objectifs

- Exposer les bases des recommandations de la HAS
- Synthétiser et comprendre la biomécanique de la hanche : fonctionnement et dysfonctionnements, nouveaux concepts, notion de « tri dimension »
- Analyser le rôle de chaque structure (os, ligaments, muscles...)
- Maîtriser la réalisation d'un bilan clinique complet de la hanche, les tests globaux, et les tests spécifiques du décentrage de hanche
- Savoir mettre en évidence des dysfonctions articulaires et/ou musculaires à l'origine des contraintes responsables des symptômes du patient
- Faire le diagnostic différentiel de la pubalgie et de mettre en place une prise en charge adaptée
- Comprendre, pratiquer et assimiler les techniques de recentrage articulaire, normalisations articulaires, technique myotensives
- Maîtriser les protocoles d'auto rééducation, éducation du patient à cette prise en charge
- Faire une mise au point sur les évolutions des connaissances scientifiques de la physiopathologie coxo-fémorale et la prise en charge adaptée.
- Mécanismes de régulation posturale : syndrome de déficience postural en relation avec la hanche
- Mettre en évidence les avantages de la prévention, de l'éducation et de la rééducation
- Connaître les différents types de prothèse totale de la hanche les voies d'abord et l'implication kinésithérapique

### Contenu de la formation

- Repérage anatomique
- Mécanismes de stabilité articulaire et régulation posturale : approche globale du patient, mettre en évidence l'origine d'un dysfonctionnement postural
- Bilans cliniques et fonctionnels
- Pathologies de hanche, prise en charge kinésithérapique
- Approche myotensive de la hanche : réharmonisation PTH différentes voies d'abord : implication kinésithérapique
- Décentrage et recentrage : tests - Conflit antérieur de hanche
- Pubalgie : diagnostic et approche kinésithérapique
- Révisions de tous les bilans et techniques sur un exemple de cas clinique
- Auto-évaluation post-formation - Évaluation de la formation et du formateur



Catherine CASINI  
MK

## GYMNASTIQUE HOLISTIQUE Initiation

### ► Dates :

4 et 5 novembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge FIF-PL (thème 9)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** cette gymnastique propose à l'élève un ensemble de mouvements interactifs visant à libérer le corps de ses dysfonctions, ses erreurs de coordinations, pour lui permettre de retrouver l'équilibre et l'autonomie propre à chacun. L'originalité profonde de la méthode est de mettre en œuvre des techniques réactionnelles jouant à la fois sur la proprioceptivité consciente et inconsciente pour enrichir le contenu cognitif du cortex cérébral.

**Objectifs :** en 2 jours, vous comprendrez comment amener le patient à se prendre en charge et à se libérer des différentes contraintes mécaniques génératrices de douleurs et de déséquilibres profonds. Les principes de la méthode vous seront exposés. Respiration, équilibration, détente, et tonification seront étudiés. Des exercices concrets vous seront proposés au niveau des différents complexes ostéo-articulaires en fonction du patient. Les phénomènes d'interactivité seront mis en lumière. La prise de conscience proprioceptive s'approfondira. Ces 2 jours d'initiation vous permettront en toute connaissance de cause de vous engager dans une formation complète à la pratique Ehrenfried. La méthode élargit l'exercice de kinésithérapie en prévention et en thérapeutique. Par le travail sur vous-même et le vécu de votre propre corps, elle vous apporte bien-être personnel et vous enrichit. Il est grand temps, nous aussi, de prendre en charge l'énergie vitale de nos patients.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Équilibre et respiration dans leur analyse et rapport réciproques
- Pieds et cheville : analyse et intégration de l'ensemble corporel
- Le membre inférieur et sa liberté
- Ceinture pelvienne, colonne lombaire, abdominaux et intégration stabilisante

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Rachis dorsal, côtes du tronc : la carène holistique
- La colonne cervicale - D1 - Épaule : le cou dans sa charnière organisatrice
- Dynamique scapulaire et membre supérieur
- Les pôles sensoriels de l'ensemble corporel : main, œil, visage - Synthèse intégratrice terminale

# Thérapie manuelle



Pascal POMMEROL  
MK  
Ostéopathe

Co-formateurs :  
Caroline GONON  
MK



## LE TORTICOLIS DU NOURRISSON

### ► Dates :

30 et 31 mai 2016 - Paris  
26 et 27 septembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** le torticolis congénital est une malposition caractérisée par une inclinaison et une rotation de la tête par rapport au tronc. En règle générale, l'inclinaison s'effectue sur la totalité du rachis cervical tandis que la rotation est en grande partie localisée au niveau de la première et deuxième vertèbre cervicale. Le torticolis peut entraîner une malformation de la boîte crânienne (plagiocéphalie). Cette formation va vous permettre d'établir un diagnostic précis et le traitement manuel qui en découle

### Objectifs

- Différence entre torticolis postural et torticolis musculaire
- Comprendre l'étiologie et le diagnostic du torticolis
- Découverte d'une prise en charge raisonnée et basée sur des preuves

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Rappel anatomique et physiologique
- Hypothèses sur les causes
- Facteur de risques
- Conséquences morphologiques classification, études expérimentales
- Principe du diagnostic (diagnostic d'exclusion médicale)
- Diagnostic différentiel torticolis postural et torticolis avec ou sans tumeur et prise en charge (cas clinique) - Tableau décisionnel
- Pratique de la démarche diagnostique - Examen de la motricité

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Traitement du torticolis postural
- Traitement passif (mobilisation de l'occiput et des cervicales) chez le nourrisson
- Torticolis musculaire vrai : techniques myotensives des muscles principaux
- Traitement actif (éveil par massage, stimulation manuelle)
- Cas cliniques, éducation thérapeutique (fiche de conseil exercices)
- Consultation d'un enfant avec torticolis si possible : traitement et prise en charge
- Tour de table sur évaluation des pratiques et sur le dossier patient (EPP)
- Synthèse de l'enseignant sur le sujet, sur la formation, quiz et correction (A1)
- Questions et réponses, remplissage de la fiche d'évaluation de la formation (A5)



Pascal POMMEROL  
MK  
Ostéopathe

Co-formateurs :  
Jean BOIRON,  
Rodolphe RIVORY  
MK



## CÉPHALÉES D'ORIGINE CERVICALE

### ► Dates :

8 et 9 avril 2016 - Paris  
21 et 22 octobre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les céphalées font souffrir beaucoup de patient(e)s mais, les recherches ont montré qu'il existe différents types de céphalées, les professionnels de santé ont une méconnaissance de ces différents « maux de tête » ainsi que de leur traitement. Le traitement est validé pour les COC mais est-ce que les MK le savent ?

**Objectifs :** à partir d'un diagnostic cartésien, on élabore un traitement simple stéréotypé sur la base d'évidence base pratique (EBP) de la céphalée d'origine cervicale.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Description des tests fiables
- Batterie de tests de Bodguck
- Diagnostic différentiel, drapeaux rouges, différences entre céphalée de tension, migraines, COC
- Travaux pratiques
- Synthèse des questionnaires et du bilan
- Pratique du traitement
- Diagnostic différentiel de la céphalée d'origine cervicale, pratique des tests
- Mobilisations articulaire et musculaire

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Recommandations professionnelles au niveau des traitements
- Pratique des techniques articulaire sur C0/C1, C1/C2 et C2/C3
- Travaux pratiques
- Techniques neurales et techniques musculaires
- Exemple d'un cas clinique en pratique courante
- Synthèse de l'enseignant sur le sujet, sur la formation quiz et correction (A1)
- Tour de table sur évaluation des pratiques et sur le dossier patient (EPP)





Pascal POMMEROL  
MK  
Ostéopathe

**Nouveau**  
**DIAGNOSTIC DES  
DYSFONCTIONS  
NEUROMÉNINGÉES**

► **Dates :**

1 er 2 avril 2016 - Paris

► **540 €**

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Nouveau**  
**MOBILISATION NEURO-  
MÉNINGÉE OU NEURO-  
DYNAMIQUE**  
**Pathologies radiculaires**

► **Dates :**

28 au 30 avril 2016 - Paris

► **600 €**

Prise en charge FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Nouveau**  
**MOBILISATION NEURO-  
MÉNINGÉE OU NEURO-  
DYNAMIQUE**  
**Syndromes canaux périphériques  
du membre supérieur**

► **Dates :**

26 au 28 mai 2016 - Paris

► **600 €**

Prise en charge FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** les syndromes canaux sont de plus en plus fréquents en raison des gestes répétitifs dans certains postes de travail.

**Objectifs :** désappointé face aux syndromes canaux, le kinésithérapeute peut, par des manœuvres ciblées et répétées, élargir la zone de compression et mobiliser les structures nerveuses irritées. La littérature met en évidence un gain sur le temps sur la récupération de ces conflits anatomiques. Encore faut-il savoir les identifier.

**Contenu de la formation**

**1<sup>er</sup> jour :**

- Tour de table, retour sur l'étape 1(A2), remplissage de (A4) - Rappel sur les syndromes canaux
- Lésions anatomo-physiologique selon Sutherland et Grieve
- *Entrapment syndrome*, double crush syndrome
- Séméiologies des atteintes radiculaires
- Anatomie des nerfs et de la moelle épinière
- Descriptif et anatomie topographique
- Principe des techniques et du diagnostic
- Rappel de biomécanique, physiologie nerveuse
- Bilan neurologique général
- Pratique palpatoire, du slump, et les UNLT 1 et 2

**2<sup>e</sup> jour :**

- Pratique des tests du membre supérieur 3 et 4 (pratique)
- Pratique de la palpation nerveuse et des points d'émersion des nerfs - Indications et contre-indications
- Pratique du test de Leri ou PKB, du test de Lasegue ou EJT
- Pratique des tests et des mobilisations sur les membres inférieurs
- Synthèse pratique

**Contexte :** le but est de décrire les nouveaux protocoles de rééducation (exemple protocole de Walsh (1997) pour le syndrome thoraco-brachial avec des mobilisations articulaires et musculaires, des techniques d'étirement des muscles et des fascias, des techniques neurodynamiques pour les stades entravants (*entrapments syndrom*)).

**Objectifs**

- Diagnostic et évaluation pour les pathologies de neurologie périphériques type neurapraxie.
- Traitement des neurapraxies périphériques et des compressions radiculaires bénignes.

**Contenu de la formation**

**1<sup>er</sup> jour :** rappels des pathologies canaux médullaires (myélopathies, canal lombaire étroit, canal dorsal étroit) - Rappels anatomiques sur les deux syndromes canaux du tronc et description de ces syndromes - Biomécanique du canal vertébral et de la moelle épinière - Séméiologie clinique des syndromes radiculaires C1-C8 et L1 à S2 S3 S4 - Pratique des tests - Révision premier stage

**2<sup>e</sup> jour :** pratique des tests cervicaux et lombaires : diagnostic kinésithérapique - Traitements lombaires des névralgies radiculaires : cruralgie, sciatalgies - Vidéo de patients, discussion sur les traitements de ces derniers

**3<sup>e</sup> jour :** traitement des compressions médullaires du canal lombaire étroit sans lésion neurale - Traitements lombaires des névralgies radiculaires D12-L1 - Pathologies au niveau dorsal

**Contexte :** le but est de décrire les nouveaux protocoles de rééducation (exemple protocole de Walsh (1997) pour le syndrome thoraco-brachial avec des mobilisations articulaires et musculaires, des techniques d'étirement des muscles et des fascias, des techniques neurodynamiques pour les stades entravants (*entrapments syndrom*)).

**Objectifs**

- Diagnostic et évaluation pour les pathologies de neurologie périphériques type neurapraxie.
- Traitement des neurapraxies périphériques et des compressions radiculaires bénignes.

**Contenu de la formation**

**1<sup>er</sup> jour :** rééducation des névralgies cervico-arthrosiques et mobilisations - Rééducation postchirurgicale pour canal lombaire étroit et recalibrage - Prise en charge du canal cervical étroit avec ou sans chirurgie - Principe du traitement. Diaporama. Notion de biomécanique. Séméiologies des principaux syndromes : canal carpien, syndrome de la traversée thoraco-brachiale, etc. - Pratique des tests. Les syndromes canaux du MS - Physiopathologie diaporama et traitement de la traversée thoraco-brachiale - Palpation nerveuse et des principales interfaces

**2<sup>e</sup> jour :** notion de compression et de conflit entravant - Pratique et traitement du MS : nerf cubital, musculo-cutané et syndrome canalaire du sus-scapulaire et circonflexe - Traitements du MS pratique : nerf radial, canal carpien

**3<sup>e</sup> jour :** séméiologie musculo-cutanée, ulnaire au poignet et au coude - Pratique de l'examen et des diagnostics pour les différentes compressions - Radial - Synthèse, diagnostic - Différence entre le diagnostic radiculaire et le diagnostic tronculaire - Fin des traitements des syndromes canaux - Vidéo de patients, discussion sur les traitements de ces derniers

Ces stages peuvent faire partie d'un cursus complet en thérapie neuroméningée. Afin que vous puissiez effectuer l'intégralité de la formation neuroméningée (3 en 2016 et 2 en 2017), l'INK vous propose ces tarifs aménagés (600 € au lieu de 690 €).



Patrick COLNÉ  
MK

## FORMATION AUX LEVÉES DE TENSIONS RACHIDIENNES ET MOBILITÉ VERTÉBRALE SPÉCIFIQUE

### ► Dates :

17 et 18 juin 2016 - Paris  
25 et 26 novembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** cette technique s'adresse à toutes les pathologies concernant le système musculaire ; elle permet d'obtenir un relâchement musculaire en pratiquant une contraction musculaire de 6 secondes puis un étirement lors du relâchement pour gagner sur la course. Ceci implique une mise en tension préalable du muscle à étirer. Il faut donc connaître les points d'insertion, le trajet et la physiologie de chaque muscle. Il n'y a pas de contre-indications majeures, on peut les pratiquer sans limite d'âge, sans douleur.

**Objectifs :** cette formation a pour objectifs de donner les moyens de restituer la mobilité articulaire vertébrale.

L'excès de tension des tissus musculaire, cutané et aponévrotique se traduit par une augmentation de la raideur de ces tissus et par la diminution de leur extensibilité. D'un point de vue fonctionnel l'augmentation de la tension des tissus musculaire, cutané et aponévrotique autour d'une articulation entraîne une diminution de la mobilité articulaire et une augmentation des contraintes subies par l'articulation. Celles-ci sont préjudiciables au fonctionnement de l'articulation et favorisent à terme l'apparition de douleurs et de gêne fonctionnelle.

La restitution de la mobilité vertébrale passe d'abord par une étape de repérage et de lever des tensions musculaires, cutanées et aponévrotiques. Le cas échéant un geste de mobilisation vertébrale spécifique peut être nécessaire.

### Contenu de la formation

Cette formation est essentiellement pratique, chaque participant est tour à tour « patient » et « thérapeute ». La formation est essentiellement orientée sur la pratique des levées de tension musculaire qui relèvent toutes d'un geste spécifique. La démonstration des techniques de mobilité spécifique vertébrale fait suite aux levées de tension.

#### **Théorie (durée environ 1 h 30) :**

- Qu'est-ce qu'une tension musculaire, cutanée ou aponévrotique ?
- Traduction clinique d'une tension musculaire, cutanée ou aponévrotique
- La technique des levées de tension musculaire, cutanée ou aponévrotique : définition et justification
- Aspect théorique de la mobilisation vertébrale spécifique

#### **Démonstration et pratique des levées de tension (durée environ 12 h 30) :**

- Chacune des techniques de levées de tension musculaire donne lieu à un rappel anatomique, puis à la démonstration de la technique correspondante. Tous les muscles en rapport avec la mobilité vertébrale sont traités successivement région après région. Le traitement des tensions cutanées et aponévrotiques fait appel à des techniques masso-kinésithérapiques plus classiques qui ne sont abordées que pour certaines régions où ces tensions sont fréquentes
- Démonstration et pratique des mobilités spécifiques vertébrales pour chaque région



Michel HAYE  
MK

## Nouveau THÉRAPIE MANUELLE ET KINÉSITHÉRAPIE ANALYTIQUE DES AFFECTIONS OSTÉO-ARTICULAIRES (CONCEPT R. SOHIER) : Perfectionnement hémicorps inférieur

### ► Dates :

29 et 30 avril 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** le Concept Sohier est probablement l'une des meilleures réponses à apporter à la souffrance articulaire d'origine mécanique. Il se base essentiellement sur des informations proprioceptives et nociceptives pour établir un diagnostic précis du décentrage ou de la désaxation articulaire, et il reprend les mêmes paramètres pour évaluer les résultats obtenus.

Les gestes de mobilisation respectent la physiologie articulaire et ils sont acquis par les participants, à la fin de chaque week-end de formation.

Le concept SOHIER propose ainsi un travail patient, compétent et efficace qui permet d'obtenir une amélioration significative et statistiquement prouvée de la fonction articulaire.

### Objectifs

- Maîtriser une méthodologie d'analyse des conséquences des dysfonctions mécaniques des articulations, en référence aux raisonnements clinique et mécanobiologique
- Maîtriser les techniques spécifiques d'examen de détection des désordres articulaires
- Maîtriser les gestes de mobilisations articulaires et les techniques de stabilisations spécifiques

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

##### **I- La colonne lombaire et le bassin en rhumatologie et en orthopédie**

• **Rhumatologie :** évaluation du lombalgique - Révision et approfondissement des travaux pratiques : examens, observations, techniques manuelles de repositionnement des articulations dorsales basses, lombaires, sacro-iliaques - Pratique des exercices de stabilisation et de rééducation proprioceptive (y compris rééducation à la marche)

• **Orthopédie :** la scoliose lombaire ou dorso-lombaire (définition, physiopathologie, principes de traitement) - Évaluation (clinique + imagerie) - Travaux pratiques : pratique des exercices de rigidification, d'assouplissement, de stabilisation et de rééducation sensori-motrice

#### 2<sup>e</sup> jour :

##### **II- La chaîne articulaire : bassin-membre inférieur... de l'évaluation à la stabilisation**

• Rappel des états pathomécaniques (bassin, hanche, genou, pied)

• L'influence de la marche

• Imagerie

• Évaluation clinique

• Révision et approfondissement des travaux pratiques : examens, observations, techniques manuelles de repositionnement, pratique des exercices de stabilisation et de rééducation proprioceptive



Rodolphe RIVORY  
MK  
Ostéopathe

## THÉRAPIE MANUELLE : comment ouvrir ou fermer le foramen vertébral dans les lombalgies ou les cervicalgies

### ► Dates :

10 et 11 juin 2016 - Paris  
2 et 3 décembre 2016 - Paris

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)

(conditions p. 65)

**Contexte :** à partir des analyses biomécaniques *in vivo* et *in vitro*, nous découvrirons les tests diagnostiques pour mettre en évidence l'amélioration des conflits radiculaires et nous étudierons les techniques de traitement, ainsi que leurs applications pratiques.

### Objectifs

- Apprendre le diagnostic de centralisation et de périphérisation
- Techniques pour ouvrir et fermer le foramen au niveau cervical et lombaire

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Anatomie-biomécanique
- Physiopathologie
- Qu'est-ce qu'une radiculalgie
- Description du bilan
- Pratique du bilan pour les lombalgies
- Pratique des manœuvres

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Pratique du bilan
- Pratique des manœuvres pour les cervicalgies : cas cliniques
- Tour de table sur l'évaluation des pratiques et sur le dossier patient (EPP)
- Synthèse de l'enseignant sur le sujet, sur la formation, quiz et correction (A1)
- Questions et réponses, remplissage de la fiche d'évaluation immédiate de la formation (A5)



Jean-Michel CHAMPOUILLON  
MK



## THÉRAPIE MANUELLE CRANIO-SACRÉE

### ► Dates : 2 sessions de 2 jours

- du 4 et 5 mars 2016
- et du 10 et 11 juin 2016 - Paris
- ou du 30 septembre et 1<sup>er</sup> octobre 2016
- et du 2 et 3 décembre 2016 - Nancy

### ► 920 €

Prise en charge FIF-PL (thème 8)

(conditions p. 65)

**Contexte :** le concept de la « thérapie manuelle crânio-sacrée », découvert au 20<sup>ème</sup> siècle par le Dr W.G Sutherland, a été repris et développé dans les années 1970 par le Dr J. Upledger, médecin et neurochirurgien.

### Objectifs

Nombre de douleurs rachidiennes mais aussi périphériques ne trouvent pas leur cause à l'endroit de l'expression de la douleur, mais sont souvent en lien avec une origine (lésion primaire) à distance de la douleur, et à la fois une sur-programmation du système sympathique et/ou une perturbation fluïdique.

### Contenu de la formation

- Les concepts crânio-sacrée, de « subluxation vertébrale »
- Les fascias, le SNA, le fluïdique
- Apprentissage des modalités d'écoute et de palpation
- Bilan de la mobilité fasciale générale
- Bilans de la mobilité sacro-iliaque (écoute, palpation, dynamique) - Recherche palpatoire des points myofasciaux douloureux associés
- Bilans des mobilités C0-C1 et C1-C2 (écoute, dynamique) - Recherche palpatoire des points myofasciaux douloureux associés
- Bilans de la mobilité crânienne (écoute, dynamique) - Recherche palpatoire des points myofasciaux douloureux associés
- Tests diaphragmatiques - Le « blocage inspiratoire »
- Approche somato-émotionnelle
- Libération réflexe globale (action SNA)
- Libération diaphragmatique (écoute, fonctionnel, structurel) - Suite viscérale
- Normalisations sacro-iliaques (écoute, fonctionnel, structurel) - Libération des points myofasciaux douloureux associés (fonctionnel)
- Normalisation C0-C1 et C1-C2 et de la suture occipito-mastoïdienne (écoute, fonctionnel, structurel) - Libération des points myofasciaux douloureux associés (fonctionnel)
- Réharmonisation fluïdique crânienne (écoute, structurel) - Libération des points myofasciaux douloureux associés (fonctionnel)



Jean-Michel CHAMPOUILLON  
MK



## THÉRAPIE MANUELLE FONCTIONNELLE NEURO- INHIBITRICE APPLIQUÉE AU RACHIS

► **Dates : 2 sessions de 2 jours - Nancy**  
18 et 19 mars 2016  
et 22 et 23 avril 2016

► **920 €**

Prise en charge FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** basées sur des principes physiologiques reconnus, issues des tender points de Jones et des trigger points de Travel & Simons, les techniques fonctionnelles se réfèrent à des points à cartographie et traitement précis qui seront abordés au cours de cette formation à visée essentiellement pratique.

**Objectifs :** conçue sur des bases physiologiques précises et reconnues, cette formation, programmée en 2 x 2 jours (soit 30 h), a pour but de former les masseurs-kinésithérapeutes à des techniques douces, à visées myofascial et ostéo-articulaire, et appliquées au rachis. Chaque stagiaire, tout en acquérant une palpation précise des points myofasciaux, ostéo-articulaire, sera apte, à l'issue de la formation, à établir un bilan précis des dysfonctions présentées par le patient et à les traiter efficacement, en toutes douceur et sécurité.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>ère</sup> partie de formation

**1<sup>er</sup> jour :** bases anatomiques et physiologiques des dysfonctions myofasciales et ostéo-articulaires - Les tender points de Jones et les trigger points de Travel & Simons - Concordances, divergences, choix thérapeutiques - Méthodologies de bilan et traitement. Indications et contre-indications - Trigger points cervicaux, thoraciques et costaux : bilan et traitement - Tender points antérieurs cervicaux : bilan et traitement

**2<sup>e</sup> jour :** tender points antérieurs thoraciques et costaux : bilan et traitement - Tender points postérieurs cervicaux : bilan et traitement - Tender points postérieurs thoraciques et costaux : bilan et traitement - Synthèse et cas cliniques

#### 2<sup>e</sup> partie de formation

**1<sup>er</sup> jour :** trigger points et tender points cervicaux, thoraciques et costaux : révisions, retour d'expérience, bilan et traitement - Synthèse - Trigger points lombaires, sacrés, pelviens : bilan et traitement - Tender points antérieurs lombaires : bilan et traitement

**2<sup>e</sup> jour :** tender points antérieurs sacrés, pelviens : bilan et traitement - Tender points postérieurs lombaires : bilan et traitement - Tender points postérieurs sacrés, pelviens : bilan et traitement - Synthèse et cas cliniques

# Thérapie manuelle orthopédique



Patrick Le ROUX  
MK

## THÉRAPIE MANUELLE ORTHOPÉDIQUE DU COMPLEXE LOMBO-PELVIEN

► **Dates :**  
12 et 13 février 2016 - Paris  
18 et 19 mars 2016 - Lyon  
15 et 16 avril 2016 - Labège (31)

► **540 €**

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la thérapie manuelle orthopédique est une spécificité de la kinésithérapie au niveau mondial. Elle comporte des techniques passives et actives basées sur les avancées scientifiques publiées. L'abord manuel des patients se met en place à l'issue d'un raisonnement clinique.

### Objectifs

- La capacité de lecture et d'analyse des tensions et dysfonctions myofasciales locales, loco-régionales ou à distance
- La capacité d'instruire l'organisation, de comprendre la symptomatologie des désordres lombo-pelvien
- La capacité d'élaborer le traitement et de pratiquer les techniques de corrections lombo-pelviennes

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Anatomie fonctionnelle du bassin, hanche et du rachis lombaire, basée sur une veille bibliographique
- Validité des tests et niveau de preuve des traitements proposés en fonction de la littérature internationale
- Raisonnement clinique et actualisations des techniques dans le cadre des lombalgies communes et des sciatalgies
- Applications des tests et techniques pour maîtriser les gestes manuels
- Raisonnement clinique et mise en place d'un traitement dans le cadre de cas cliniques concrets proposés

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Techniques myotensives : présentation des tests appliqués à la région lombale
- Réalisation pratique des tests appliqués à la région lombale
- Techniques myotensives : présentation des techniques appliquées à la région lombale
- Réalisation pratique des techniques appliquées à la région lombale
- Techniques myotensives : présentation des tests appliqués à la région cervicale inférieure
- Réalisation pratique des tests appliqués à la région cervicale inférieure
- Techniques myotensives : présentation des techniques appliquées à la région cervicale inférieure
- Réalisation pratique des techniques appliquées à la région cervicale inférieure
- Techniques myotensives : présentation des tests et techniques appliquées à la région cervicale supérieure
- Réalisation des tests et techniques appliquées à la région cervicale supérieure
- Techniques myotensives : présentation des tests appliqués à la région thoracique et aux côtes
- Réalisation pratique des tests appliqués à la région thoracique et aux côtes
- Techniques myotensives : présentation des techniques appliquées à la région thoracique et aux côtes
- Réalisation pratique des techniques appliquées à la région thoracique et aux côtes



Jean-Louis ESTRADE  
MK

## KINÉSITHÉRAPIE MANUELLE DES RACHIALGIES

### ► Dates :

22 et 23 avril 2016 - Paris  
29 et 30 avril 2016 - Bourg en Bresse (01)  
21 et 22 octobre 2016 - Paris  
25 et 26 novembre 2016 - Lyon

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** de l'*Evidence-based-practice* à la pratique en cabinet ; comment faire le lien ? Depuis trente ans, le nombre d'études contrôlées randomisées concernant la thérapie manuelle suit une progression exponentielle. Les avancées majeures qu'elles induisent ne sont pas suffisamment intégrées dans la pratique quotidienne, l'enseignement restant trop souvent basé sur des méthodes. Associer la veille bibliographique à l'activité libérale permet la présentation pragmatique, pratique et non dogmatique d'une thérapie manuelle basée sur les preuves.

**Objectifs :** diplômés de fraîche date et praticiens expérimentés se retrouvent habituellement dans cette formation. Les premiers pourront utiliser au lendemain du stage un canevas de prise en charge manuelle du rachialgique aigu ou chronique utilisable dans la majorité des cas et dédramatiser l'abord de ces patients qui souvent les désorientent. Les seconds pourront confronter leur pratique aux connaissances actuelles et à celle du formateur et constater que nous possédons souvent en kinésithérapie une culture commune en thérapie manuelle, quelles que soient les formations antérieures.

### Contenu de la formation

- Présentation des résultats et des écarts, avec conversion en pourcentages et représentation graphique
- Définition des actions correctives et d'amélioration des pratiques
- Compte rendu
- Thérapie manuelle factuelle - Prise en charge des rachialgies basée sur les preuves - Présentation des études récentes sur le sujet
- Démonstration pratique des tests et techniques validés par la littérature - Application aux régions cervicale, thoracique et lombale
- Présentation d'un examen de routine du rachialgique, par position
- Acquisition de données objectives susceptibles d'influencer la décision thérapeutique
- Réalisation pratique
- Présentation du concept de relâchement musculaire et des techniques myotensives
- Présentation des tests et techniques appliquées à la région pelvienne
- Réalisation pratique des tests et techniques myotensives appliquées à la région pelvienne



Patrick Le ROUX  
MK

Co-formateurs :  
Jean-Louis ESTRADE  
Pierre FISETTE  
MK



## CERTIFICAT D'ÉTUDES COMPLÉMENTAIRES EN THÉRAPIE MANUELLE ORTHOPÉDIQUE (CEC TMO)

► Dates : 11 modules à Paris  
9 modules de 2 jours  
et 2 modules de 3 jours  
+ 3 journées de révisions pratiques  
(intercalées entre les modules pratiques)

Les 3 premiers modules :  
25 et 26 novembre 2016  
16 et 17 décembre 2016  
24 et 25 février 2017

### ► 3 850 € (27 jours)

Prise en charge FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la thérapie manuelle orthopédique est une spécificité de la kinésithérapie au niveau mondial. Elle comporte des techniques passives et actives basées sur les avancées scientifiques publiées. Cette formation longue, assurée en majeure partie par des formateurs internationaux reconnus, est destinée à vous apporter une vision globale sur la thérapie manuelle orthopédique dans les troubles musculo-squelettiques. Toutes les régions anatomiques seront abordées sous l'aspect EBP.

### Objectifs

- Développer l'expertise des masseurs-kinésithérapeutes en thérapie manuelle orthopédique et techniques ostéopathiques par l'analyse et la vérification des fondements scientifiques qui justifient les interventions, l'élargissement des champs et des modalités d'interventions, et le perfectionnement gestuel.
- La ou le masseur-kinésithérapeute ayant suivi cette formation pourra assurer un rôle de référence professionnelle pour ses pairs, garantir l'expertise dans la prise de décision et ses justifications, garantir une prise en soins de qualité en toute sécurité pour l'usager, qu'elle soit prescrite ou en libre accès.

### Contenu de la formation

- **Module I – 2 jours :** P. Le Roux et la Faculté de Médecine – Novembre 2016
  - pathologies appareil locomoteur, anatomie descriptive en fonctionnelle R. cervical ;
  - présentation cadre légal Thérapie Manuelle, indications contre-indications « Red Flag » ;
  - présentations des techniques Manœuvres à différentes vitesses sans impulsions ;
  - sémiologies cliniques, grands syndromes, pathologies fréquentes, lecture des comptes-rendus radiographiques R. cervical ;
  - manœuvres articulaires sans impulsions, région cervico-scapulaire.
- **Module II – 2 jours :** J.-L. Estrade – Décembre 2016
  - TMO : membre inférieur et neurodynamique ;
  - TMO : examen clinique pied. Description et mise en œuvre des techniques ;
  - cage thoracique anatomie fonctionnelle sémiologie pathologies ;
  - rachis thoracique et TMO : introduction ;
  - mise en œuvre des techniques dorsales et dorso-lombaires.
- **Module III – 2 jours :** Pierre Fiset – Février 2017
  - examen et techniques adaptées au rachis cervical supérieur ;
  - mise en œuvre des manœuvres de TMO ;
  - anatomie fonctionnelle, pathologies ATM.



Patrick Le ROUX  
MK

## THÉRAPIE MANUELLE ORTHOPÉDIQUE DU COMPLEXE CERVICO-SCAPULAIRE

### ► Dates :

29 et 30 avril 2016 - Paris  
4 et 5 novembre 2016 - Lyon  
9 et 10 décembre 2016 - Labège (31)

### ► 540 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la thérapie manuelle orthopédique est une spécificité de la kinésithérapie au niveau mondial. Elle comporte des techniques passives et actives basées sur les avancées scientifiques publiées. L'abord manuel des patients se met en place à l'issue d'un raisonnement clinique.

### Objectifs

- Analyser les tensions myofasciales, les restrictions de mobilité, élaborer le traitement à partir des hypothèses, puis appliquer les techniques les plus adaptées à la région cervico-scapulaire.
- Une réévaluation constante des effets permettra de progresser dans le traitement proposé au patient.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Temps d'échange entre les participants au programme et concernant leurs pratiques (difficultés rencontrées, modalités de prise en charge, résultats obtenus) - Définition des actions correctives et d'amélioration des pratiques - Compte rendu - Validité des tests et niveau de preuve d'efficacité des techniques de mobilisation cervico-scapulaires - Plan de prise en charge au sein de l'équipe médicale multidisciplinaire des TMS - Principes de raisonnement en thérapie manuelle orthopédique - Tests de mobilité claviculaire - Mobilisations passives claviculaire et scapulaire - Tests de la gléno-humérale actualisés - Liens anatomiques - Mobilisations passives de la gléno-humérale - Notions de Grades de mouvement - Tests de la première côte - Mobilisations passives de la première côte - Anatomie fonctionnelle de la charnière cervico-thoracique

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Mobilisations passives de la charnière cervico-thoracique - Techniques myotensives de la ceinture scapulaire - Techniques myotensives de la région cervico-scapulaire - Tests du rachis cervical moyen - Mobilisations passives du rachis cervical moyen - Révision pratique de toutes les mobilisations passives - Approche palpatoire de la mobilité - neurale du rachis cervical - Mobilisations neurale du membre supérieur - Cas cliniques - Résolution de problèmes - Évaluation du stage et des stagiaires



Jan De LAERE  
MK

Co-formateur :  
Véronique De LAERE  
MK



## THÉRAPIE MANUELLE NEURO- DYNAMIQUE DES MEMBRES SUPÉRIEURS ET INFÉRIEURS

### ► Dates : 2 sessions de 3 jours

- du 18 au 20 février 2016  
et du 21 au 23 mars 2016 - Paris
- ou du 24 au 26 octobre 2016  
et du 28 au 30 novembre 2016 - Labège (31)
- ou du 20 au 22 octobre 2016  
et du 15 au 17 décembre 2016 - Lyon

### ► 960 €

Prise en charge FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la mobilité ainsi que la visco-élasticité des structures neuroméningées ne font plus, depuis quelques années, l'objet de doute chez les thérapeutes. Dans les cas de neuropathies et de syndromes canaux, des troubles fonctionnels musculo-squelettiques entravent cette biomécanique. Cela induit un manque de vascularisation et une augmentation de mécano sensibilité, qui conduisent à une pathologie neurogène.

**Objectifs :** notre thérapie manuelle neurodynamique est centrée sur la normalisation de la vascularisation, de la mécano sensibilité et de la biomécanique des structures neuroméningées. Cette nouvelle formation de 2 x 3 jours, essentiellement pratique, vous donne les outils pour mettre en évidence cette patho-neurodynamique, pour faire le bilan différentiel et vous permet d'intégrer les multiples techniques de traitement.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> module - Quadrant supérieur - 3 jours : concept neurodynamique clinique

- Patho-neurodynamique : classifications des dysfonctions - Bilan clinique du patient - Tests neurodynamiques du quadrant supérieur : flexion de la tête et de la nuque, tests du membre supérieur et test en position Slump - Interprétation des tests neurodynamiques et variantes - Palpation des structures neuroméningées du quadrant supérieur - Raisonnement clinique et différenciation structurelle en cas de dysfonctions neuro-orthopédiques du quadrant supérieur - Management clinique : indications, précautions, contre-indications, buts, techniques, progressions et pronostic - Ateliers pratiques : syndrome d'Arnold (nerf grand occipital), douleurs craniofaciales, radiculopathie cervicale, syndrome de la dure-mère, cervico-brachialgie, syndrome du défilé thoracique, épicondylalgies et syndrome du canal carpien

#### 2<sup>e</sup> module - Quadrant inférieur - 3 jours : révision du concept neurodynamique clinique

- Tests neurodynamiques du quadrant inférieur : élévation de la jambe tendue, flexion du genou, extension de la hanche et test en position Slump - Interprétation des tests neurodynamiques et variantes - Palpation des structures neuroméningées du quadrant inférieur - Raisonnement clinique et différenciation structurelle en cas de dysfonctions neuro-orthopédiques du quadrant inférieur - Ateliers pratiques : radiculopathie lombaire, syndrome de la dure mère, lombo-sciatalgie, syndrome du muscle piriforme, fémoralgie, pubalgie, gonalgie et talalgie



Véronique de LAERE  
MK

## LES POINTS TRIGGER

- **Dates** : 2 sessions de 3 jours
  - du 18 au 20 février 2016 et du 17 au 19 avril 2016 - Lyon
  - ou du 12 au 14 mai 2016 et du 20 au 22 juin 2016 - Labège (31)
  - ou du 15 au 17 septembre 2016 et du 27 au 29 octobre 2016 - Paris

► **960 €**

Prise en charge FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte** : chacun des 400 muscles du corps humain peut théoriquement développer une zone de dysfonctionnement et donner naissance à un syndrome myofascial douloureux et plus tard, à des chaînes myofasciales. Les régions privilégiées sont la ceinture scapulaire et le bassin. On y trouve les muscles éleveurs de la scapula, trapèze et fessiers très souvent impliqués dans ce genre de pathologie. Les douleurs céphaliques, pectorales et abdominales liées aux muscles masticateurs, sterno-cléido-mastoïdien, pectoraux et abdominaux ne manquent pas, elles non plus d'intérêt, ces symptômes sont, la plupart du temps, mal interprétés, des examens très élaborés sont entrepris et le traitement est finalement souvent inadapté.

**Objectifs** : la formation est centrée, d'une part sur la pratique de l'examen et le diagnostic et, d'autre part sur le traitement, un ensemble de techniques manuelles, appliquées aux différents syndromes myofasciaux.

- La compréhension de la pathophysiologie et de la clinique des PTRM
- Le diagnostic des Points Trigger Myofasciaux, ainsi que leur palpation
- L'apprentissage des schémas de douleur référée des muscles
- La désactivation des PTRM du syndrome myofascial douloureux monomusculaire
- La prise en charge du syndrome myofascial douloureux chronique et complexe
- La relation entre le syndrome myofascial douloureux et la pathoneurodynamique

### Contenu de la formation

#### Première session

##### 1<sup>er</sup> jour :

- Concept - Généralités
- Étiologies - physiopathologie - Facteurs d'entretien

##### 2<sup>e</sup> jour :

- Diagnostic et diagnostic différentiel
- Techniques de traitement manuelles myofasciales

##### 3<sup>e</sup> jour :

- Techniques de traitement manuelles myofasciales
- Syndromes myofasciaux douloureux de la tête, de la nuque, du tronc et du bassin

#### Deuxième session

##### 1<sup>er</sup> jour :

- Syndromes myofasciaux douloureux de la tête, de la nuque, du tronc et du bassin

##### 2<sup>e</sup> jour :

- d'enclavement liées aux syndromes myofasciaux
- Ateliers : céphalées, douleur du coude, douleur thoracique, douleur abdominale, douleur lombaire, douleur sacrée, douleur inguinale, douleur du membre inférieur

##### 3<sup>e</sup> jour :

- Syndrome myofascial douloureux chronique - La fibromyalgie
- Chaînes myofasciales
- Cas cliniques - Travaux pratiques



## THÉRAPIE MANUELLE DU TISSU CONJONCTIF

- **Dates** : 2 sessions de 3 jours
  - du 21 au 23 février 2016 et du 14 au 16 avril - Lyon
  - ou du 16 au 18 mai 2016 et du 16 au 18 juin 2016 - Labège (31)
  - ou du 19 au 21 septembre 2016 et du 24 au 26 octobre - Paris

► **960 €**

Prise en charge FIF-PL (thème 8)  
(conditions p. 65)

**Contexte** : les fascias font actuellement l'objet de recherches actives en médecine sous l'impulsion de Robert Schleip, Hélène Langevin, Siegfried Mense et d'autres chercheurs comme Jean-Claude Guimberteau et Peter Huijing. Présent à tous les niveaux du corps humain, le fascia, continuum anatomo-physiologique longtemps négligé, siège de l'extéro- et de la proprioception constitue notre sixième sens. Les structures fasciales sont les vecteurs de tensions musculaires, elles représentent la première et la plus vaste interface mécanique du système nerveux, elles possèdent une contractilité autonome. On sait aujourd'hui le rôle primordial que joue le fascia thoraco-lombal chez les lombalgiques chroniques, les fascias constitueraient également, selon de récentes études la base anatomique des méridiens et des points d'acupuncture...

### Objectifs

- Améliorer les connaissances concernant l'anatomie, la physiologie et la pathophysiologie des structures fasciales et leurs interactions avec les structures musculaires et neurales
- Maîtriser l'observation et la palpation ainsi que les techniques manuelles de normalisation des fascias enseignées
- Établir de nouvelles stratégies thérapeutiques intégrant aux traitements neuro-orthopédiques l'optimisation des fonctions fasciales

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> module :

- Bases théoriques - Études scientifiques récentes
- Le fascia notre sixième sens
- Distorsions fasciales : bandes trigger, continuité et hernies fasciales
- Fascia thoraco-lombal
- Gymnastique fasciale

#### 2<sup>e</sup> module :

- Techniques avec ventouses et crochets
- Distorsions fasciales : pliage, cylindre et fixation tectonique
- Thérapie manuelle réflexe des fascias
- Manipulations neurofasciales

# Traumatologie et kinésithérapie du sport



Franck LAGNIAUX  
MK

**Co-formateurs :**  
Claude Le LARDIC  
Jean-Paul CARCY  
Patrick COLNÉ  
Karine LANGLOIS  
Nicolas ROUIG  
Bernard KEYSER  
Philippe HOT  
Rémi BLETON  
Romain CHASSAT  
Patrice SANTERO  
Patrick DORIE

## CERTIFICAT D'ÉTUDES COMPLÉMENTAIRES EN KINÉSITHÉRAPIE DU SPORT

### ► Dates :

6 sessions de 3 jours - Paris :  
2016 : **COMPLET**  
2017 : 18 jours (dates à confirmer)

### ► 2 580 €

Prise en charge FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** cette formation complète en kinésithérapie du sport fait appel à tous les professionnels intervenant autour du sportif (kinésithérapeutes du sport, ostéopathes, chirurgiens, médecins du sport, entraîneurs, préparateurs physiques) et est constituée de 2/3 de pratique, immédiatement applicable dans votre quotidien.

**Objectifs :** par des enseignements fondamentaux théoriques et pratiques, permettre au kinésithérapeute diplômé d'optimiser ses compétences dans la prise en charge thérapeutique et l'encadrement des sportifs. L'acquisition d'une expertise en kinésithérapie du sport fait référence aux concepts de diagnostic kinésithérapique, de traitement et de prévention. La formation fait appel à tous les professionnels intervenant autour du sportif.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>ère</sup> session

**1<sup>er</sup> jour :** présentation du CECKS - Comité d'Organisation - Mise en place du travail de fin de formation - Démembrement des situations d'urgence - Les entorses des doigts et du pouce - Arrachement tendineux - Indication des orthèses en traumatologie sportive

**2<sup>e</sup> jour :** lésions musculaires

**3<sup>e</sup> jour :** lever de tensions au niveau du rachis

#### 2<sup>e</sup> session

**1<sup>er</sup> jour :** biomécanique des systèmes capsulo-ligamentaires - La diététique

**2<sup>e</sup> jour :** classifications des lésions articulaires et musculaires - Pubalgie - Examen clinique du membre inférieur (pratique)

**3<sup>e</sup> jour :** thérapie manuelle et lever de tensions du rachis

#### 3<sup>e</sup> session : CDFAS d'Eaubonne

**1<sup>er</sup> jour :** les étirements - Régulation du travail de fin de formation

**2<sup>e</sup> jour :** préparation physique

**3<sup>e</sup> jour :** préparation physique (suite)

#### 4<sup>e</sup> session

**1<sup>er</sup> jour :** électrothérapie et antalgie

**2<sup>e</sup> jour :** pathologies de l'épaule du sportif - La cicatrisation ligamentaire et tendineuse - La consolidation osseuse - Les entorses du poignet - La fracture du scaphoïde

**3<sup>e</sup> jour :** les gestes d'urgence sur le terrain - Validation DSA

#### 5<sup>e</sup> session : CDFAS d'Eaubonne

**1<sup>er</sup> jour :** hand - Épaule - Dopage - Listing des situations d'urgence - Régulation du travail

**2<sup>e</sup> jour :** les strappings (1<sup>ère</sup> partie)

**3<sup>e</sup> jour :** les strappings (2<sup>e</sup> partie)

#### 6<sup>e</sup> session

**1<sup>er</sup> jour :** posture et sport - Sport et vieillissement

**2<sup>e</sup> jour :** hanche et sport - Tendinopathie d'Achille et aponévrosite plantaire

**3<sup>e</sup> jour :** soutenance



Aurélien GODARD  
MK

## FORMATION K-TAPING ACADEMY

### ► Dates :

27 au 29 juin 2016 - Paris  
13 au 15 octobre 2016 - Paris

### ► 690 €

Prise en charge FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** cette formation permet d'appréhender et de mettre en œuvre les techniques de Taping dit "physiologique" décrites par Kenzo Kaze, initiateur de la méthode. Il sera abordé les bases du concept, l'historique, les techniques de pose de la méthode et les différents types de bandes pour les applications musculaires, tendineuses et ligamentaires.

**Objectifs :** le K-taping est une thérapie moderne, flexible et applicable pour un grand nombre de maladies. Nouvelle technique de strapping, le K-tape permet les soins thérapeutiques les plus variés.

### Contenu de la formation

**1<sup>er</sup> jour :** présentation de la méthode de K-Taping (histoire, développement, applications) - Apprentissage de la technique d'application musculaire (sous-épineux, premier radial, pectoraux, iliaque, adducteurs, quadriceps, grand fessier, long dorsal et autres)

Apprentissage de la technique d'application ligamentaire : spacetape (sur points douloureux), ligaments collatéraux (genou et cheville), application sur tendon (rotule, Achille) - Suite de la technique d'application ligamentaire - Tape sur cicatrice

**2<sup>e</sup> jour :** révision, puis application pour « coup du lapin » - Apprentissage de la technique de correction de fascias (par exemple pour le tenseur du fascia lata, tendinite du biceps, irritation de la patte d'oie, déchirement musculaire, mal de tête frontal, instabilité antérieure de l'épaule, hallux valgus) - Apprentissage des applications en combinaison (migraine, acouphène, syndrome du défilé thoraco-brachial, lombalgie, articulation temporo-mandibulaire, syndrome du canal carpien, contusion du doigt, stabilisation du poignet, arthrose du genou, pied plat, incontinence urinaire, règles douloureuses, abaissement de l'utérus) - Courte démonstration du Cross-Tape

**3<sup>e</sup> jour :** révision et suite du deuxième jour - Application sur nerf (sciatique, médian, radial, ulnaire)

Présentation de la méthode d'application lymphatique - Théorie du système lymphatique - Apprentissage de la technique sur chaîne lymphatique intacte ou endommagée - Drainage du bras et de la main (signe de Stemmer) - Drainage de la cuisse et du pied (signe de Stemmer) - Drainage du tronc - Drainage du visage - Drainage articulaire du genou et de l'épaule - Fibrose/hématome - Algodystrophie  
**TP :** exercices correspondant à la séance type, effectués par chacun des kinésithérapeutes - Corrections et ressenti des exercices





Jérôme PIQUET  
MK

Co-formateur :  
Christophe RAMBAUD  
MK

## ACTION TAPING FORMATION

### ► Dates :

25 et 26 mars 2016 - Paris  
21 et 22 mai 2016 - Quimper (29)  
27 et 28 mai 2016 - Marseille  
25 et 26 novembre 2016 - Labège (31)  
16 et 17 décembre 2016 - Paris

### ► 500 €

Prise en charge FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** cette formation permet d'appréhender et de mettre en œuvre les techniques de Taping dit "physiologique" décrites par Kenzo Kaze, initiateur de la méthode. Il sera abordé les bases du concept, l'historique, les techniques de pose de la méthode et les différents types de bandes pour les applications musculaires, tendineuses et ligamentaires.

**Objectifs :** cette formation se déroule sur un module de deux jours et abordera les techniques de base de ce concept.  
Ce module permet d'appréhender et de mettre en œuvre les techniques de Taping dit "physiologique" décrites par Kenzo Kaze, initiateur de la méthode. Il sera abordé les bases du concept, l'historique, les techniques de pose de la méthode et les différents types de bandes pour les applications musculaires, tendineuses et ligamentaires.  
Chaque indication sera étayée par une étude scientifique et des expérimentations cliniques.  
Nous mettrons l'accent sur la prise en charge de la plupart des pathologies rencontrées au cabinet : pathologies rachidiennes, traumatologie du sport, orthopédie et rhumatologie appliquées aux membres inférieurs et supérieurs, pour permettre une utilisation professionnelle dès le lendemain de la formation.

### Contenu de la formation

#### 1<sup>er</sup> jour :

- Présentation du concept Kiné Taping Concept : histoire, développement, applications, propriétés de la bande - Effets thérapeutiques de ce concept - Principes généraux d'application - Études scientifiques - Mise en place thérapeutique pour les techniques musculaires, ligamentaires et tendineuses - Techniques musculaires : principes de pose Toning / Detoning - Bandes et applications sur les muscles suivants : deltoïde, trapèze, biceps brachial, triceps brachial, rhomboïde et fixateurs d'omoplate, quadriceps, fessiers, ischio-jambiers et triceps sural - Prise en charge du rachis

#### 2<sup>e</sup> jour :

- Techniques ligamentaires : introduction - Techniques de pose - Applications : genou, cheville et pied, épaule, coude et poignet - Techniques tendineuses : introduction - Techniques de pose - Applications aux principales tendinopathies - Applications : genou, cheville et pied, épaule, coude et poignet - Techniques antalgiques et vasculaires : introduction - Techniques de pose - Applications aux œdèmes post-traumatiques et aux hématomes - Applications et stratégies thérapeutiques : mise en œuvre des différentes techniques de taping combinées sur les pathologies suivantes : déchirure musculaire, entorse, tennis elbow, périostites, tendinopathies et instabilités d'épaule, tendinopathies genou, cheville, pied, rachis dans son ensemble - Évaluation finale des connaissances, post-test

En partenariat avec la Fédération française du golf (FFG), l'Association française des kinésithérapeutes et ostéopathes du golf (AFKOG) et la Société française des masseurs-kinésithérapeutes du sport (SFMKS), l'INK vous propose cette formation inédite en France.



Olivier ROUILLON  
Médecin  
Fédération française  
de golf (FFG)



## KINÉSITHÉRAPIE ET GOLF

### ► Dates :

6 modules de septembre 2016  
à juin 2017 (13 jours)  
Dates de 2016 :  
7 et 8 octobre - Golf national (78)  
18 et 19 novembre - ENSAM Paris  
12 et 13 décembre - INK-Paris

### ► 2 280 €

Prise en charge FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Contexte :** la FFG a besoin d'enrichir un réseau de kinésithérapeutes formés à la prise en charge préventive et curative des pathologies et problématiques spécifiques du golf. Ceci doit aboutir à un maillage territorial plus fin de professionnels compétents pour l'ensemble des pratiquants.

### Objectifs

- Connaître et traiter les pathologies spécifiques à la pratique du golf, en cabinet libéral, en centre de rééducation, comme dans un cadre de semi-urgence sur un tournoi ou un stage
- Connaître et mettre en place les axes de prévention des pathologies liées à la pratique du golf, quel que soit le niveau de jeu des pratiquants
- Participer à la conception et la réalisation d'une stratégie de préparation physique individualisée
- Aider à la récupération post effort chez les golfeurs de compétition
- Participer à l'éducation des golfeurs pour une bonne pratique de leur activité, en terme de bénéfice pour la santé
- Délivrer des conseils sur les thèmes de la prévention des pathologies cardio-vasculaires, du mieux vieillir, de l'obésité, au travers de la pratique du golf
- Informer sur la prévention et la lutte contre le dopage

### Connaissances à acquérir

- Connaissances de base sur le swing de golf
- Les pathologies spécifiques liées à la pratique du golf
- L'échauffement des golfeurs
- La récupération
- La préparation physique adaptée au golf
- La prévention et la lutte contre le dopage
- La thématique « Golf et santé »
- Les techniques de rééducation fonctionnelle adaptées



## Rencontrez les pratiques de demain

Un mensuel scientifique, pratique, innovant...

Jeune diplômé ou kinésithérapeute confirmé, comment rester au fait des évolutions et des connaissances, alors que le temps nous fait déjà défaut ? Kinésithérapie Scientifique répond à ce besoin tout au long de notre vie professionnelle.

En version papier ou numérique, KS vous informe sur tout ce qui fait avancer notre profession aujourd'hui : échanges, innovations, évaluations de nos pratiques professionnelles... avec la contribution d'experts français ou étrangers reconnus.



Chaque mois, un moment accessible et passionnant pour aller droit à l'essentiel ou étudier en détail et en images les techniques les plus récentes

Abonnement et consultation en ligne : [www.ks-mag.com](http://www.ks-mag.com)



# Formations courtes en soirées de **18 à 22 h**

PRISE EN CHARGE FIF-PL ET/OU DPC

# Douleur



Laurent ROUSSEAU  
MK

## GESTION DU PATIENT DOULOUREUX Les atouts de la kinésithérapie

### ► Dates :

22 janvier 2016 - Paris

15 septembre 2016 - Paris

### ► 135 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 15)

(conditions p. 65)

**Méthodologie pédagogique :** théorique

**Nombre de stagiaires :** 20 maximum **Durée :** 4 h **Public visé :** MK libéraux diplômés d'État

### Objectif global de la formation

Après une analyse de la pratique actuelle et des recommandations :

- acquérir et mettre à jour les connaissances théoriques sur la physiologie de la douleur ;
- permettre aux kinésithérapeutes de mieux appréhender le patient douloureux chronique ;
- proposer des pistes de gestion de la douleur persistante.

### Programme détaillé de la formation

**1<sup>ère</sup> partie :** 18h - 20h

- Physiologie de la douleur
- Analyse fonctionnelle d'un patient douloureux : impact du comportement et des cognitions

**2<sup>ème</sup> partie :** 20h - 22h

- La kinésithérapie, un atout dans la gestion de la douleur : empathie et récurrence des soins
- Des pistes de traitement modernes, partage des connaissances, métaphores et GMI

# Thérapies manuelles et analytiques



Sébastien GUERARD  
MK  
Membre de la Société  
française de rééducation  
de l'épaule (SFRE)

## PHYSIOPATHOLOGIE DE L'ÉPAULE : les « clés » pour comprendre les douleurs d'épaule

### ► Dates :

22 janvier 2016 - Paris

1<sup>er</sup> juin 2016 - Paris

### ► 135 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)

(conditions p. 65)

**Méthodologie pédagogique :** théorique

**Nombre de stagiaires :** 20 maximum **Durée :** 4 h **Public visé :** MK libéraux diplômés d'État

### Objectif global de la formation

Après une analyse de la pratique actuelle et des recommandations :

- acquérir et mettre à jour les connaissances sur la physiologie et la biomécanique du complexe scapulo-huméral ;
- permettre aux kinésithérapeutes de connaître les spécificités de la physiopathologie de l'épaule douloureuse (tendineuse, dégénérative, sportive et traumatique) ;
- effectuer une évaluation continue de sa pratique professionnelle tout en suivant l'évolution du patient jour après jour.

### Programme détaillé de la formation

**1<sup>ère</sup> partie :** 18h - 20h

- Physiologie et biomécanique du complexe scapulo-huméral
- Physiopathologie de la coiffe des rotateurs

**2<sup>ème</sup> partie :** 20h - 22h

- Physiopathologie de la douleur : « D'où viennent les douleurs ? »
- SDRC et capsulite rétractile : de la catastrophe à la guérison

## PROTHÈSE D'ÉPAULE : anatomique ou inversée ? Pour mieux comprendre les indications et optimiser la rééducation

### ► Dates :

10 février 2016 - Paris

7 septembre 2016 - Paris

### ► 135 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)

(conditions p. 65)

**Méthodologie pédagogique :** théorique

**Nombre de stagiaires :** 20 maximum **Durée :** 4 h **Public visé :** MK libéraux diplômés d'État

### Objectif global de la formation

Après une analyse de la pratique actuelle et des recommandations :

- acquérir et mettre à jour les connaissances sur la physiologie et la biomécanique des prothèses d'épaules ;
- permettre au kinésithérapeute d'améliorer dans son quotidien la qualité de la prise en charge des patients opérés ;
- effectuer une évaluation continue de sa pratique professionnelle tout en suivant l'évolution du patient jour après jour.

### Programme détaillé de la formation

**1<sup>ère</sup> partie :** 18h - 20h

- L'histoire des prothèses d'épaules • Quelles prothèses ? Pour quelles indications ? • Chirurgie des prothèses

**2<sup>ème</sup> partie :** 20h - 22h

- Adapter la rééducation au type de prothèse

## MOBILISATIONS SPÉCIFIQUES DU COMPLEXE SCAPULO-HUMÉRAL : atelier pratique

### ► Dates :

4 mars 2016 - Paris  
12 octobre 2016 - Paris

### ► 135 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)

(conditions p. 65)

**Méthodologie pédagogique :** pratique

**Nombre de stagiaires :** 20 maximum **Durée :** 4 h **Public visé :** MK libéraux D.E.

### Objectif global de la formation

Après une analyse de la pratique actuelle et des recommandations :

- acquérir et mettre à jour les connaissances sur la physiologie et la biomécanique du complexe scapulo-huméral ;
- permettre au kinésithérapeute d'améliorer dans son quotidien la qualité technique des mobilisations spécifiques de chaque articulation du CSH ;
- effectuer une évaluation continue de sa pratique professionnelle tout en suivant l'évolution du patient jour après jour.

### Programme détaillé de la formation

#### 1<sup>ère</sup> partie : 18h - 20h

- Physiologie et biomécanique du complexe scapulo-huméral
- Physiopathologie de la charnière cervico-dorsale et de la première côte
- Mobilisations spécifiques de la sterno-costo-claviculaire
- Mobilisations spécifiques de l'acromio-claviculaire

#### 2<sup>ème</sup> partie : 20h - 22h

- Mobilisations spécifiques de la scapulo-thoracique
- Mobilisations spécifiques de recentrage de la gléno-humérale
- Traitement spécifique des contractures des muscles petit pectoral, petit rond et grand rond

## ÉPAULE DU SPORTIF ET TRAITEMENT DES INSTABILITÉS

### Du traitement fonctionnel au traitement chirurgical, du diagnostic à la reprise du sport

### ► Dates :

13 avril 2016 - Paris  
23 novembre 2016 - Paris

### ► 135 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 8)

(conditions p. 65)

**Méthodologie pédagogique :** théorique

**Nombre de stagiaires :** 20 maximum **Durée :** 4 h **Public visé :** MK libéraux diplômés d'État

### Objectif global de la formation

Après une analyse de la pratique actuelle et des recommandations :

- acquérir et mettre à jour les connaissances sur la physiologie et la biomécanique de l'épaule instable ;
- permettre au kinésithérapeute d'améliorer dans son quotidien la qualité de la prise en charge des patients souffrant d'une instabilité d'épaule (congénitale, post-luxation ou postopératoire) ;
- effectuer une évaluation continue de sa pratique professionnelle tout en suivant l'évolution du patient jour après jour.

### Programme détaillé de la formation

#### 1<sup>ère</sup> partie : 18h - 20h

- Physiopathologie de l'instabilité gléno-humérale
- Traitement fonctionnel des instabilités

#### 2<sup>ème</sup> partie : 20h - 22h

- Traitement chirurgical : butée ou Bankart ?
- Rééducation postopératoire

# Traumatologie et kinésithérapie du sport



Stéphane FABRI  
MK

## RÉÉDUCATION EN LIBÉRAL DES LIGAMENTOPLASTIES DE GENOU

### ► Dates :

21 mars 2016 - Paris

### ► 135 €

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)

(conditions p. 65)

**Méthodologie pédagogique :** théorique et pratique

**Nombre de stagiaires :** 20 maximum **Durée :** 4 h **Public visé :** MK libéraux diplômés d'État

### Objectif global de la formation

- Connaître les mécanismes lésionnels, les traumatismes du genou et les traitements adaptés
- Faire une mise au point sur les différentes chirurgies de reconstructions du LCA
- Exposer les bases des recommandations professionnelles afin de pouvoir établir un programme et des techniques de rééducation postopératoires accessibles à tous les kinésithérapeutes, quel que soit l'équipement de leur cabinet (mobilisation, renforcement musculaire, reprogrammation neuromusculaire, etc.)
- Optimiser la prise en charge libérale en postopératoire immédiat
- S'approprier les mobilisations spécifiques (thérapie manuelle) du genou

### Programme détaillé de la formation

**18h – Généralités et physiopathologie des entorses :** mécanismes, classification des lésions

**19h – Traitement chirurgical :** les différentes techniques de ligamentoplastie des croisés antérieur et postérieur, évolution mécanique et histologique de la plastie

**19h30 – Rééducation postopératoire :** les différents types de protocoles et les délais de reprise (marche, travail, sport)

**20h - 22h – Mobilisation spécifique du genou, recentrage articular**

**SYNDROMES DOULOUREUX DU GENOU :  
aspect théorique et thérapie manuelle**

► **Dates :**

20 mai 2016 - Paris  
19 septembre 2016 - Paris

► **135 €**

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Méthodologie pédagogique :** théorique et pratique

**Nombre de stagiaires :** 20 maximum    **Durée :** 4 h    **Public visé :** MK libéraux diplômés d'État

**Objectif global de la formation**

- Compréhension du fonctionnement du genou dans le membre inférieur pour mieux appréhender la physiopathologie
- Apporter des spécificités sur l'examen clinique du genou douloureux de façon à mettre en évidence les différentes pathologies douloureuses du genou et pouvoir proposer la thérapeutique adaptée
- Connaître les dernières publications qui permettront de définir les techniques de rééducations les plus efficaces pour chaque syndrome douloureux
- Maîtrise des techniques de mobilisation spécifique du genou

**Programme détaillé de la formation**

**18h** – Généralités du genou et physiopathologie du syndrome fémoro-patellaire

**19h** – Bilans cliniques du genou douloureux

**19h30** – Mise au point sur les évolutions de prise en charge et rééducation dans le cadre du traitement conservateur du syndrome fémoro-patellaire

**20h - 22h** – Techniques de mobilisation manuelle spécifique du genou

**L'INSTABILITÉ DE CHEVILLE :  
aspect théorique et thérapie manuelle**

► **Dates :**

25 avril 2016 - Paris  
26 septembre 2016 - Paris

► **135 €**

Prise en charge DPC et FIF-PL (thème 10)  
(conditions p. 65)

**Méthodologie pédagogique :** théorique et pratique

**Nombre de stagiaires :** 20 maximum    **Durée :** 4 h    **Public visé :** MK libéraux diplômés d'État

**Objectif global de la formation**

- Connaître les nouveaux concepts anatomiques et biomécaniques tridimensionnel de la cheville et la classification des entorse de chevilles
- Établir un bilan précis et rigoureux dans le cadre d'un traumatisme de cheville pour déterminer les déficits et les incapacités du patient. Pouvoir établir une prescription de dispositifs médicaux
- Faire une mise au point sur les évolutions de prise en charge d'un traumatisme de la cheville et mettre en place la thérapeutique éducative et rééducative
- Maîtriser les techniques de normalisation articulaire des os de la cheville et du pied

**Programme détaillé de la formation**

**18h** – Généralités et physiopathologie des lésions traumatiques articulaires de la cheville

**19h – Bilans cliniques de la cheville et du pied :** décentrage articulaire, laxité ligamentaire, extensibilité musculaire, etc.

**19h30 – Rééducation et éducation (référentiels) :** mise au point sur la proprioception et la reprogrammation neuromusculaire

**20h - 22h** – Mobilisation spécifique de la cheville et du pied, recentrage articulaire, et techniques de normalisation

# Le fonctionnement du **FIF-PL**

## Prise en charge de 2 à 3 jours selon le thème

1. Prévention, éducation à la santé, ergonomie et ETP
2. Rééducation des pathologies respiratoires, cardio-vasculaires, réentraînement et réhabilitation à l'effort
3. Rééducation périnéo-sphinctérienne et ano-rectale
4. Rééducation des pathologies neurologiques
5. Gériatrie
6. Rééducation des pathologies d'équilibration
7. Rééducation de la face et de la déglutition
8. Thérapies manuelles et analytiques
9. Techniques globales, posturales, gymniques
10. Kinésithérapie du sport et traumatologie (rééducation de la main...)
11. Massages
12. Drainage lymphatique manuel
13. Ostéopathie (perfectionnement ou remise à niveau/  
Hors formation longue)
14. Bilan-diagnostic kinésithérapique et évaluation
15. Soins palliatifs et traitement de la douleur
16. Contentions souples
17. Santé-bien-être, remise en forme
18. Esthétique et plastique
19. Prescription en kinésithérapie
20. Santé publique, méthodologie de recherche, anglais médical
21. Culture médicale, psychologie
22. Formation des cadres des organisations professionnelles
23. Droits professionnels, cadres juridiques des professionnels libéraux, formation des experts en kinésithérapie
24. Biomécanique et sciences du mouvement
25. Formation de formateurs (sauf tuteur de stage)
26. Gestion du cabinet : dossier patient, comptabilité, informatique, technique de communication, télétransmission
27. Congrès, colloques, symposium, ayant lieu exclusivement sur le territoire français

### Modalités à effectuer par le MK avant le stage

Tout professionnel libéral qui souhaite bénéficier d'une prise en charge doit compléter préalablement sa demande de prise en charge en ligne ([www.fifpl.fr](http://www.fifpl.fr)).



### Modalités à la fin du stage

- Au cours du stage, vous devez, d'une part signer la feuille de présence et, d'autre part remplir et signer la fiche d'évaluation.
- Après réception de l'accord de prise en charge vous indiquant le numéro de dossier, vous devez envoyer au FIF-PL par voie numérique (sous 2 mois) la facture acquittée, l'attestation de présence et l'attestation URSSAF.

# Le fonctionnement du **DPC**

### Une démarche de formation continue globale :

1. d'approfondissement des connaissances et compétences *via* la formation continue.
2. d'évaluation continue de ses propres pratiques professionnelles.

### Une obligation réglementaire contrôlée par l'Ordre :

Tout professionnel de santé a l'obligation de s'engager annuellement dans un et unique programme de DPC, au titre de l'article 59 de la loi HPST, confirmé par les décrets d'application parus au 1<sup>er</sup> janvier 2012.

L'Ordre aura en charge de vérifier que le masseur-kinésithérapeute est en conformité avec ses obligations de formation DPC.

L'obligation de DPC ne remet pas en cause la formation continue au titre du FIF-PL qui reste toujours en vigueur.



### Prise en charge complète du coût du programme

**+ Indemnisation pour perte d'activité de 112,20 € par ½ journée, soit 448,80 € pour 2 jours de formation**

### Les modalités pédagogiques du DPC :

Chaque programme se compose :

1. d'une **évaluation des pratiques professionnelles (EPP)**, basée sur « l'audit clinique », avec grilles à remplir en ligne.
2. d'une **phase présentielle**, avec analyse partagée des pratiques et acquisition de connaissance, de compétences.
3. d'une **EPP finale**, avec grilles à remplir pour suivre les actions d'amélioration de la qualité des soins mis en place, à distance de la partie présentielle.



Maison des Kinés

**Restez connecté sur [www.ink-formation.com](http://www.ink-formation.com)  
afin de découvrir les mises à jour régulières  
des formations, des nouvelles dates  
et des nouveaux lieux**

## CONTACTS



INSTITUT NATIONAL  
DE LA KINÉSITHÉRAPIE

3, rue Lespagnol - 75020 Paris

01 44 83 46 71

[secretariat@ink-formation.com](mailto:secretariat@ink-formation.com)

[www.ink-formation.com](http://www.ink-formation.com)

