

Type d'action	Durée	Objectifs	Titre	Contenu	Méthode pédagogique	Méthode d'évaluation
PREMIER JOUR						
Séquence 1. Présentielle	15mns	Connaître les attentes de mes apprenants Faire le point sur la situation de chacun par rapport à cette rééducation des ATM.	Présentations Questions : Qu'attendez-vous de ce stage ? Avez-vous déjà des connaissances dans ce domaine de l'oro-maxillo-facial ?	Conditions et lieu d'exercice. Libéral ou institutionnel. Cadre d'expérience des participants et place de cette rééducation en fonction du domaine d'intervention de chaque participant.	Échanges individuels avec les participants. Questions-réponses.	
Séquence 2 Présentielle. Exposé.	5mn	Rappeler l'importance de cette problématique pour la santé publique.	Pourquoi ce stage sur la rééducation des ATM ?	Les statistiques. Les enjeux.	Méthode affirmative. Diaporama. Polycopié.	
Séquence 3. Présentielle. Exposé	10mn	Présentation du dispositif DPC et des grilles EPP en amont et en aval. Détermination des points faibles relevés dans la grille EPP remplie en amont du stage. Détermination des pré-acquis.	Pré-acquis	Évaluation point par point. Étiologies des troubles des ATM ? Étiologie, facteurs aggravants des DAM (Dysfonctionnement de l'Appareil Manducateur) ? Physiologie des ATM ? Rôle des différents intervenants ? Bilan diagnostique kinésithérapique ? Objectifs de la rééducation ? Pratiques kinésithérapiques ? Entretien motivationnel pour s'assurer de l'autonomisation du patient. Modalités de prise en charge et résultats obtenus.	Méthode interrogative. Échanges avec les participants.	Évaluation et analyse des grilles EPP complétées en amont par les participants.
Séquence 4. Présentielle. Cours magistral.	1H	Vérification des pré-acquis en anatomie.	Anatomie	Anatomie : Environnement osseux. ATM. Dents. Vascularisation et Innervation de la région maxillaire.	Méthode expositive. Diaporama. Polycopié. Supports numériques.	Évaluation post séquence des acquis.
Séquence 5 Présentielle Pratique	2H	Apprendre à palper et à traiter les troubles musculaires pouvant être à l'origine du DAM (Dysfonction de l'Appareil manducateur)	Anatomie palpatoire musculaire et thérapie manuelle.	Palpation musculaire et fasciale., Levées de tension manuelles passives. Exercices d'auto-rééducation qui seront expliqués au patient.	Supports papier. Méthode expérimentale. Démonstration. Pratique en binômes. Corrections individuelles.	Évaluation tout au long de la pratique.
REPAS						
Séquence 6 Présentielle. Cours magistral	2H	Vérification des pré-acquis en physiologie.	Physiologie	Cinétique mandibulaire physiologique. Dysfonctions mandibulaires Essai de classification. Étiologies. Tableau clinique.	Méthode expositive. Diaporama. Polycopié. Supports numériques.	Évaluation post séquence des acquis.
Séquence 7. Présentielle Pratique.	2H	Apprendre à palper et à traiter les troubles musculaires pouvant être à l'origine du DAM.	Anatomie palpatoire et thérapie manuelle. (Suite)	Palpation et auto-palpation musculaire et fasciale., Levées de tension manuelles passives.	Supports papier. Méthode expérimentale. Démonstration.	Évaluation tout au long de la pratique.

				Exercices d'auto-rééducation qui seront expliqués au patient.	Pratique en binômes. Corrections individuelles.	
--	--	--	--	---	--	--

DEUXIEME JOUR

Type d'action	Durée	Objectifs	Titre	Contenu	Méthode pédagogique	Méthode d'évaluation
Séquence 8. Présentielle. Cours magistral.	4H	Acquisition des connaissances théoriques liées au bilan d'un DAM.	Synthèse du Bilan d'un DAM.	Interrogatoire Douleurs. Mauvaises habitudes. Dyspraxies oro-faciales. Ventilation Les dents Les yeux Les téguments. Les muscles.	Diaporama. Supports numériques. Méthode expérimentale. Démonstration.	Sera faite pendant la pratique du bilan par les stagiaires.
REPAS						
Séquence 9. Présentielle. Pratique.	2H	Apprendre à pratiquer le BDK.	Pratique du Bilan kinésithérapique d'un DAM.	Douleurs Bruits articulaires et ressauts. Occlusion Cinétique mandibulaire. Contexte psycho-émotionnel Posture	Supports papier. Méthode expérimentale. Démonstration. Pratique en binômes. Corrections individuelles.	Pratique en binôme. Chaque participant pratique différents exercices montrés et demandés par la formatrice. Évaluation tout au long de la pratique.
Séquence 10 Présentielle. Cours magistral.	2H	Acquisition des connaissances théoriques manquantes sur les différents traitements mis en place par les professions médicales et dentaires.	Traitement pluridisciplinaire des DAM	Buts Les différents intervenants. Pharmacologie Traitement occlusal. Traitement orthodontique Chirurgie orthognatique.	Méthode expositive. Diaporama. Polycopié. Supports numériques.	Évaluation post séquence des acquis.

TROISIEME JOUR

Type d'action	Durée	Objectifs	Titre	Contenu	Méthode pédagogique	Méthode d'évaluation
Séquence 11. Présentielle. Cours magistral.	2H	Acquisition des connaissances théoriques manquantes sur la rééducation des ATM.	Rééducation d'une Dysfonction de l'Appareil Manducateur.	Généralités. Buts. Conseils, hygiène de vie. Les téguments. Intérêt de la rééducation des dyspraxies linguales et de la relaxation (étudiées dans un autre stage). Détente musculaire et fasciale. (Pratique) Mobilité des ATM. (Pratique). Reprise de l'entretien motivationnel.	Nous nous appuyons sur des exercices pratiques, validés par des références scientifiques identifiées. Méthode expérimentale	Évaluation tout au long de la pratique. Post séquence des acquis.
Séquence 12. Présentielle. Pratique.	2H	Pratiquer la rééducation d'un DAM. Apporter l'autonomie au patient.	Pratique de la rééducation d'un DAM.	Thérapie manuelle des ATM. Manœuvres intra-buccales.	Supports papier. Démonstration. Pratique en binômes. Corrections individuelles.	Pratique en binôme. Chaque participant pratique les différents exercices montrés et demandés par la formatrice. Évaluation tout au long de la pratique.

			Éducation Thérapeutique du patient..	Construction d'une « Fiche patient » avec les exercices à faire par le patient, à la maison, pour obtenir la pérennisation des résultats.		
REPAS						
Séquence 13 Présentielle. Cours magistral.	1H	Acquisition des connaissances théoriques manquantes (suite).	Techniques adjuvantes.	Ventilation. Place des ATM dans le traitement postural. (Évoqué dans ce stage). Place de cette rééducation après chirurgie orthognatique. Intérêt de la Relaxation. (Expliquer au patient pourquoi ce travail personnel de relaxation pourrait l'aider à pérenniser les résultats.)	Méthode expositive. Diaporama. Polycopié. Supports numériques.	Évaluation post séquence des acquis.
Séquence 14. Présentielle. Échanges avec les stagiaires.	1H	Permettre d'aboutir à une démarche réflexive de soin, en accord avec le patient. Recentrer la prise en charge sur le patient, son histoire de la maladie, ses centres d'intérêts et ses objectifs.	Études de cas cliniques.	Le formateur expose différentes situations possibles.	Méthode active. Chaque participant réfléchit sur un cas particulier et expose les objectifs et les outils de sa rééducation.	Mise en situation. Cas cliniques. Échanges entre formatrice et apprenants.
Séquence 15 Présentielle.	30mn	Permettre au participant de s'approprier le savoir. Faire le point sur les acquis immédiats.	Synthèse de la formation	Bibliographie sur laquelle s'appuyer. Jeu de Questions-réponses.	Méthode expositive Jeu des questions-réponses. Support numérique.	Quizz en ligne (KAHOOT) en direct, portant sur l'ensemble de la formation.
Questionnaire en ligne.	Dans le mois qui suit la formation.	Faire le point sur les acquis à moyen terme.		Reprise du questionnaire en ligne et correction.	Support numérique.	Individuellement par mailing.