

Néralgies et douleurs lombo-sacrées - Thérapie manuelle neurale et techniques actives	Collège	Masseurs-Kinésithérapeutes
--	---------	----------------------------

40	Anne-Sophie CHAUVELON
-----------	-----------------------

Argument pédagogique	0
-----------------------------	---

Objectifs pédagogiques	Etablir un Bilan Diagnostique Kinésithérapique et définir une stratégie thérapeutique en adéquation avec les recommandations HAS
	Identifier les facteurs de risques et les étiologies des lombalgies
	Prendre en compte les facteurs biopsychosociaux et les objectifs des patients
	Rendre le patient acteur de sa prise en charge par une éducation thérapeutique sur ses symptômes et la co-élaboration du programme thérapeutique
	Evaluer le risque de chronicité
	Améliorer vos connaissances sur l'anatomie nerveuse du plexus sacré
	Maîtriser l'anatomie palpatoire
	Identifier les points de traitement neuraux et maîtriser les neurostimulations
	Proposer un programme d'auto-rééducation et d'autonomisation
Acquérir des outils d'évaluation du traitement et établir des marqueurs d'évolution propres au patient	

Méthodologie	Méthode expositive	Enseignement théorique sur les connaissances à acquérir
	Méthode démonstrative	Démonstrations par l'intervenant
	Méthode active	Pratique par binômes, encadrée et évaluée par 1 intervenant pour 16 stagiaires. Pratiques répétées et progressives : examens cliniques, tests et manœuvres cliniques, questionnaires d'évaluation de la douleur, de la fonction, du risque de chronicité, étude de cas cliniques
	Méthode participative	Étude de cas cliniques représentatifs et cas cliniques amenés par les stagiaires. Échanges interactifs formés/formateur, sur les examens cliniques, l'élaboration du diagnostic, construction d'un programme thérapeutique comportant des exercices en autonomie de restauration de la fonction déficiente associés à des soins passifs. Mise en commun des problématiques rencontrées en cabinet et des actions d'amélioration
	Méthode interrogative	Quiz et brainstorming

Évaluation des acquis de formation	Recueil des besoins et des attentes spécifiques avant la formation
	Évaluation des compétences et des connaissances avant et après la formation
	Évaluation de satisfaction et d'atteinte des objectifs

JOUR 1 - Matin (3h00)						
Type d'action	Durée	Objectif	Titre	Contenu	Méthode pédagogique	Méthode d'évaluation
Présentielle	00:30	Accueil		Accueil des stagiaires	0	0
		Évaluation des connaissances		Pré test : QCM		Pré test similaire au post test : QCM
		Évaluation des pratiques professionnelles		Chaque formé évalue ses pratiques professionnelles à l'aide d'un questionnaire lui qui est adressé avant le 1er module de la		Questionnaire de positionnement
			Présentation des objectifs de la formation et des attentes des stagiaires	Présentation des formateurs et de la formation (objectifs et déroulé) Présentation des stagiaires : recueil des pratiques professionnelles et des objectifs d'amélioration de chacun Identification des pratiques professionnelles Détermination des actions d'amélioration des pratiques professionnelles avant la formation	Echange avec les professionnels Tour de table	
Présentielle	03:00	ACTUALISER LES CONNAISSANCES SUR LA LOMBALGIE CHRONIQUE REALISER UN BILAN DIAGNOSTIQUE KINESITHERAPIQUE	Les douleurs lombo-pelviennes avec et sans irradiation. Bilan diagnostique des pathologies neuro-fonctionnelles chroniques	Sensibilisation centrale et périphérique Pathologies neuro-fonctionnelles chroniques Nociception Classification de la douleur Recommandations HAS (prise en charge du patient présentant une lombalgie commune) Evaluation de la douleur Diagnostic de la douleur neuropathique DN4 Evaluation des red flags Évaluation posturo-cinétique et testing couché Démonstration par les intervenants Travaux pratiques en binôme Échanges interactifs formés/formateur, sur les examens cliniques Questions/réponses	Méthode expositive : Exposé oral, Présentation théorique par diaporama Powerpoint Méthode démonstrative : Démonstration par l'intervenant Méthode active : Mises en situation Travail en binôme avec alternance Méthode participative	QCM Evaluation et régulation formatrice des mises en situation par l'intervenant : inter activité formateur / apprenant Echange avec les professionnels
JOUR 1 - Après-midi (3h30)						
Présentielle	03:30	ANALYSER ET IDENTIFIER LES STRUCTURES NEURALES EN DYSFONCTION ET LEUR CONSEQUENCES CLINIQUES ET ALGIQUES REALISER UN BDK ETABLIR UN PROGRAMME THERAPEUTIQUE ACTIF ETABLIR UN PROGRAMME THERAPEUTIQUE PASSIF EN DEUXIEME INTENTION	Innervation sensorielle et motrice : disques et articulations lombaires Évaluation des facteurs biopsychosociaux Exercices supervisés et en autonomie Thérapie manuelle	Anatomie / Physiopathologie Bilan Diagnostic Kinésithérapique Facteurs biopsychosociaux : yellow flags Questionnaire de qualité de vie Evaluation du risque de chronicité : Questionnaires : STarT Back screening tool, FABQ (niveau peur, kinésiophobie), HAD (niveau anxiété, dépression) Évaluation posturo-cinétique et testing couché Education thérapeutique Education à la neurophysiologie de la douleur Recueil des besoins et objectifs du patients Exercices de contrôle moteur et autonomisation du patient Historique des neurostimulations manuelles Présentation du traitement manuel Examen clinique palpatoire Traitement par neurostimulations manuelles Evaluation du traitement Démonstration par les intervenants Travaux pratiques en binôme Échanges interactifs formés/formateur, sur les examens cliniques, les propositions thérapeutiques Questions/réponses	Méthode expositive : Exposé oral, Présentation théorique par diaporama Powerpoint Méthode démonstrative : Démonstration par l'intervenant Méthode active : Études de cas, Mises en situation Travail en binôme avec alternance Méthode participative	QCM Evaluation et régulation formatrice des mises en situation par l'intervenant : interactivité formateur / apprenant Echange avec les professionnels

JOUR 2 - Matin (3h30)						
Type d'action	Durée	Objectif	Titre	Contenu	Méthode pédagogique	Méthode d'évaluation
Présentielle	03:30	<p>ANALYSER ET IDENTIFIER : -LES DYSFONCTIONS DES NERFS DU PLEXUS SACRE -LEURS CONSEQUENCES CLINIQUES ET ALGIQUES</p> <p>PRATIQUER L'EXAMEN CLINIQUE CINETIQUE</p> <p>EVALUER LES TRAITEMENTS</p>	<p>Système neural : introduction et plexus sacré : pelvis Innervation sensorielle et territoire moteur : plexus sacré</p> <p>Évaluation posturo-cinétique et testing couché</p> <p>Dysfonctions des nerfs glutéaux et neurostimulations manuelles</p> <p>Thérapie manuelle</p> <p>Evaluation et évolution des traitements</p>	<p>Anatomie Physiopathologie Biomécanique lombaire Épreuve posturodynamique</p> <p>Examen clinique cinétique et palpatoire des territoires musculo-cutanés des nerfs dysfonctionnels : nerfs glutéaux supérieur et inférieur</p> <p>Test de sensibilisation neurale</p> <p>Traitement par neurostimulations manuelles</p> <p>Evaluation du traitement et de l'évolution des marqueurs propres au patient</p> <p>Evolution du projet thérapeutique</p> <p>Démonstration par les intervenants</p> <p>Travaux pratiques en binôme</p> <p>Échanges interactifs formés/formateur, sur les examens cliniques, les propositions thérapeutiques</p> <p>Questions/réponses"</p>	<p>Méthode expositive : Exposé oral, Présentation théorique par diaporama Powerpoint</p> <p>Méthode démonstrative : Démonstration par l'intervenant</p> <p>Méthode active : Études de cas, mises en situation Travail en binôme avec alternance</p> <p>Méthode participative</p>	<p>QCM</p> <p>Evaluation et régulation formatrice des mises en situation par l'intervenant : interactivité formateur / apprenant</p> <p>Echange avec les professionnels</p>
JOUR 2 - Après-midi (3h30)						
Présentielle	03:30	<p>ANALYSER ET IDENTIFIER : -LES HYPERTONIES PELVIENNES -LES DYSFONCTIONS DES NERFS DU PLEXUS SACRE -LEURS CONSEQUENCES CLINIQUES ET ALGIQUES</p> <p>PRATIQUER LES TECHNIQUES PASSIVES DE REEDUCATION DU PROGRAMME THERAPEUTIQUE</p> <p>ADAPTER LE PROJET THERAPEUTIQUE ACTIF</p>	<p>Système neural Innervation sensorielle et territoire moteur : pudendal et plexus coccygien</p> <p>Évaluation posturo-cinétique et testing assis et couché</p> <p>Thérapie manuelle</p> <p>Evolution du traitement actif</p> <p>"</p>	<p>"Anatomie Physiopathologie</p> <p>Examen clinique palpatoire des territoires musculo-cutanés des nerfs dysfonctionnels : Tests cliniques Évaluation posturo-cinétique Épreuve posturodynamique Test de stabilité pelvienne en unipodal Test de sensibilisation neurale Traitement par neurostimulations manuelles Evaluation du traitement et des marqueurs d'évaluation propres au patient</p> <p>Exercices de contrôle moteur et autonomisation du patient</p> <p>Evolution du projet thérapeutique</p> <p>Démonstration par les intervenants</p> <p>Travaux pratiques en binôme</p> <p>Échanges interactifs formés/formateur, sur les examens cliniques, les propositions thérapeutiques</p> <p>Questions/réponses"</p>	<p>Méthode expositive : Exposé oral, Présentation théorique par diaporama Powerpoint</p> <p>Méthode démonstrative : Démonstration par l'intervenant</p> <p>Méthode active : Mises en situation Travail en binôme avec alternance</p> <p>Méthode participative</p>	<p>QCM</p> <p>Evaluation et régulation formatrice des mises en situation par l'intervenant : interactivité formateur / apprenant</p> <p>Echange avec les professionnels</p>

JOUR 3 - Matin (3h30)						
Type d'action	Durée	Objectif	Titre	Contenu	Méthode pédagogique	Méthode d'évaluation
Présentielle	03:30:00	CONSTRUIRE UN PROGRAMME DE SOINS PASSIFS ET ACTIFS FAVORISER L'AUTONOMISATION DU PATIENT PAR LA PRATIQUE DE TECHNIQUES ACTIVES ET D'AUTO-REEDUCATION -	Techniques actives : Imagerie motrice Auto-rééducation spécifique	Réalisation d'un programme de techniques passives progressives Présentation de techniques actives au patient pour établir avec lui des critères d'adhésion au programme de rééducation. Mise en place des exercices actifs avec le patient et apprentissage Neurophysiologie de l'imagerie motrice Prise de conscience intéroceptive du patient Travaux pratiques en binôme Échanges interactifs formés/formateur, sur les propositions thérapeutiques Questions/réponses"	Méthode expositive : Exposé oral, Présentation théorique par diaporama Powerpoint Méthode démonstrative : Démonstration par l'intervenant Méthode active : Études de cas, mises en situation Travail en binôme avec alternance Méthode participative	QCM Evaluation et régulation formatrice des mises en situation par l'intervenant : interactivité formateur / apprenant Echange avec les professionnels
JOUR 3 - Après-midi (3h30)						
Présentielle	03:00:00	SYNTHETISER LES POINTS ESSENTIELS PRATIQUE DU PROTOCOLE CLINIQUE ETABLIR UN PROGRAMME D'AUTO-REEDUCATION ET D'AUTONOMISATION	Synthèse Pratique protocole clinique et thérapeutique Rédaction d'un programme de post-rééducation	Synthèse théorique du module Mise en pratique d'un protocole clinique et thérapeutique Critères de fin de rééducation Construction d'un programme post-rééducation visant à une autonomisation du patient Etudes de cas cliniques Travaux pratiques en binôme Échanges interactifs formés/formateur, sur les examens cliniques, les propositions thérapeutiques Questions/réponses	Méthode expositive : Exposé oral, Présentation théorique par diaporama Powerpoint Méthode active : Études de cas, mises en situation Travail en binôme avec alternance Méthode participative	QCM Evaluation et régulation formatrice des mises en situation par l'intervenant : interactivité formateur / apprenant Echange avec les professionnels
Présentielle	00:30:00	Bilan de fin des 3 jours de formation Evaluation des connaissances acquises Questionnaire de satisfaction et d'atteinte des objectifs Evaluation de l'amélioration des compétences	Bilan de fin de formation	Bilan sur l'atteinte des objectifs de formation et des objectifs individuels Chaque formé complète un questionnaire sur l'acquis de ses connaissances. L'analyse des résultats est immédiatement accessible. Chaque formé est invité en fin de formation à réaliser le questionnaire de satisfaction et d'atteinte des objectifs Chaque formé est invité après 4 semaines de pratique professionnelle à évaluer l'amélioration de ses pratiques à l'aide du questionnaire qui lui est adressé en aval du dernier module de la formation.	Table ronde	Echanges formateurs/apprenant Post-test similaire au pré-test : QCM Questionnaire de satisfaction Questionnaire de l'amélioration des pratiques