

Neurodynamique 2.0 : tête, rachis et bassin (J. DE LAERE)

Objectifs

À l'issue de cette étape de formation, le participant sera capable d'appliquer un protocole d'évaluation neurodynamique et de sélectionner les techniques de traitement manuel et d'auto-traitement adaptées aux principales neuropathies des nerfs crâniens étudiées

Formateur.trice

Jan DE LAERE

Masseurs-kinésithérapeutes D.E ou A.E.

Note

Lors de la dernière session, le taux de satisfaction du groupe s'élevait à :
Nouvelle Formation

Tarifs

Coût de la formation - Tarif : 820€

FIFPL - En cours de traitement

Organisation

Construction du groupe :
16 personnes

Du 25 au 27 novembre 2027 - Mullhouse

23h / 3 jours

Public et Prérequis

Masseur kinésithérapeute

Avoir suivi la session membres supérieurs ou inférieurs en neurodynamique.

Contenu

Formation avancée proposant une approche comprenant le diagnostic et le traitement manuel des dysfonctions neurodynamiques de la tête et du tronc. Cette formation est à destination des masseurs-kinésithérapeutes exerçant en libéral ou en milieu hospitalier, dans les domaines de la rhumatologie, de la traumatologie, de l'orthopédie, de la médecine du sport, de la neurologie, de la gynécologie, de la cardiologie et de la pneumologie. Elle s'inscrit dans le cadre de l'approfondissement des connaissances des pratiques diagnostiques et des prises en charges thérapeutiques et de l'amélioration des compétences du masseur-kinésithérapeute dans ces domaines, autour de cas cliniques relevant de syndromes neurogènes douloureux de la tête et du tronc.

Une session de 3 jours (23heures), permettant d'optimiser les acquisitions basées sur les recommandations dont les objectifs pédagogiques sont que le stagiaire :

- puisse identifier et évaluer la présence d'une dysfonction neurodynamique de la tête ou du tronc chez le patient, par l'intermédiaire d'un bilan diagnostique spécifique, en tenant compte des critères diagnostiques ;
- puisse planifier et mettre en œuvre une démarche thérapeutique de la dysfonction neurodynamique diagnostiquée;
- connaisse et soit capable de mettre en œuvre les règles de bonnes pratiques qui régissent la pratique du traitement de la dysfonction neurodynamique diagnostiquée;
- puisse identifier les contre-indications absolues et relatives à l'application des mobilisations neurales ;
- puisse adapter son protocole de traitement à la réalité du patient ;
- connaisse les dangers et maîtrise la mise en œuvre des actions appropriées face aux réactions indésirables ;
- puisse appliquer au patient les connaissances et les compétences acquises en fonction de son diagnostic.

L'ensemble de ces objectifs doit être atteint pour les dysfonctions neurodynamiques des structures neurales de la tête et du tronc traitées au cours de cette formation (voir programme détaillé de la formation).

L'importance de la mobilité ainsi que de la viscoélasticité des structures neurales ne fait plus, depuis quelques années, aucun doute. Ces facultés sont par exemple perturbées, en cas de neuropathies et de syndromes canalaire. Des troubles fonctionnels musculo-squelettiques entravent ici la biomécanique vasculo-nerveuse. Cela induit un manque de vascularisation et une augmentation de mécanosensibilité, qui conduisent à une pathologie neurogène. Les exemples de ces conditions font légion dans notre pratique quotidienne, les plus connus sont la névralgie d'Arnold, la méralgie paresthésie et autre pudendalgie. La thérapie manuelle neurodynamique est centrée sur la normalisation de la vascularisation, de la mécanosensibilité et de la biomécanique des structures neurales. Cette formation, essentiellement pratique, vous donne les outils pour

mettre en évidence cette pathoneurodynamique, ainsi que pour réaliser un bilan différentiel et vous permet d'intégrer et de choisir les techniques de traitement les mieux adaptées au patient. Vous y apprendrez à concevoir et à réaliser des séquences neurodynamiques, des neuroglissements et des neurotensions ainsi qu'à créer et à enseigner des auto-mobilisations neurales sur mesure pour stimuler la proactivité du patient.

Moyens pédagogiques et pratiques

- Lieu : salle adaptée à l'effectif et matériel nécessaire à la formation
- Alternance des séquences théoriques (Supports fournis aux stagiaires et projection d'un diaporama) puis des séquences pratiques en binômes sous surveillance et supervision du formateur
- Merci de vous munir d'une tenue confortable afin d'effectuer l'ensemble de la partie pratique de la formation

Modalités de suivi de l'exécution du programme et d'évaluation

- Formation en présentiel
- Feuilles d'émargement (par ½ journées) : signature des participants et contre-signature du
- Évaluation des apports de la formation:
 - Tour de table d'évaluation des acquis
 - Questionnaire de satisfaction de fin de formation
 - Attestation de fin de formation remise au participant à l'issue de la formation, précisant la nature de l'action et la durée de la formation
 - Pré et post-test ou quizz ou questionnaires ou mises en situation professionnelles, à l'appréciation du formateur
 - Échanges autour de situations cliniques Correction des gestes techniques au décours de la pratique

Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
	Appliquer les principes de bilan et traitement en neurodynamique aux nerfs trijumeaux, grand occipital et facial.		
09h00 10h45	Accueil des stagiaires Présentation du formateur et de la formation Pré-test – Tour de table Syndromes neurogènes douloureux Généralités sur le bilan et le traitement La neuropathie du nerf trijumeau : les nerfs ophtalmiques, maxillaire et mandibulaire : anatomie – physiologie – patropysbiologie – tableau clinique	ECHANGES THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Questions – réponses Quizz Diaporama Exposé du formateur Echanges avec les participants Pratique en binôme ave correction par le formateur
	Pause		
11h00 13h00	Séquences neurodynamiques Examen neurologique Examen des interfaces mécaniques Traitement manuel Auto-traitement	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Echanges avec les participants Pratique en binôme ave correction par le formateur
	Repas		
14h00 16h00	La neuropathie du nerf facial : anatomie – pshysiologie – pathophysiologie – tableau clinique Séquences neurodynamiques Examen neurologique Examen des interfaces mécaniques Traitement manuel – Auto-traitement	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Echanges avec les participants Pratique en binôme ave correction par le formateur
	Pause		
16h15 18h00	La neuropathie du nerf grand occipital : anatomie – physiologie – pathophysiologie – tableau clinique Séquences neurodynamiques Examen neurologique Examen des interfaces mécaniques Traitement manuel – Auto-traitement	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Echanges avec les participants Pratique en binôme ave correction par le formateur

Jour 2	Contenus	Pédagogie	
	Appliquer les principes de bilan et traitement en neurodynamique aux nerfs accessoires, du plexus cervical et aborder les syndromes T4 et T10.		
09h00 10h45	Les neuropathies du plexus cervical : les nerfs petit pccipital, grand auriculaire, transverse du cou et supra-claviculaire Anatomie – physiologie – pathophysiologie – tableau clinique Séquences neurodynamiques Examen neurologique Examen des interfaces mécaniques Traitement manuel – Auto-traitement	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Echanges avec les participants Pratique en binôme ave correction par le formateur
	Pause		
11h00 13h00	Les neuropathies des nerfs accessoire et dorsal de la scapula : anatomie – physiologie – pathophysiologie – tableau clinique Séquences neurodynamiques Examen neurologique Examen des interfaces mécaniques Traitement manuel – Auto-traitement	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Echanges avec les participants Pratique en binôme ave correction par le formateur
	Repas		
14h00 16h00	Les syndromes T4, T10 et dure-mérien : anatomie – physiologie – pathophysiologie – tableau clinique Séquences neurodynamiques Examen neurologique Examen des interfaces mécaniques Traitement manuel – Auto-traitement	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Echanges avec les participants Pratique en binôme ave correction par le formateur
	Pause		
16h15 18h00	Les neuropathies des nerfs thoracique long et intercostal : anatomie – physiologie – pathophysiologie – tableau clinique Séquences neurodynamiques Examen neurologique Examen des interfaces mécaniques Traitement manuel – Auto-traitement	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Echanges avec les participants Pratique en binôme ave correction par le formateur

Jour 3	Contenus	Pédagogie	
	Appliquer les principes de bilan et traitement en neurodynamique aux nerfs du plexus lombal, aux nerfs pudendal, cluniaux et glutéaux et aborder la notalgie parasthésique		
09h00 10h45	Les neuropathies du plexus lombal : les nerfs ilio-hypogastrique, ilio-inguinal, génito-fémoral et cutané fémoral latéral : anatomie – physiologie – pathophysiologie – tableau clinique Séquences neurodynamiques Examen neurologique Examen des interfaces mécaniques Traitement manuel – Auto-traitement	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Echanges avec les participants Pratique en binôme ave correction par le formateur
	Pause		
11h00 12h30	Les neuropathies du bassin : les nerfs pudendal, cluniaux et glutéaux : anatomie – physiologie – pathophysiologie – tableau clinique Séquences neurodynamiques Examen neurologique Examen des interfaces mécaniques Traitement manuel – Auto-traitement	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Echanges avec les participants Pratique en binôme ave correction par le formateur
	Repas		
13h30 15h30	La notalgie parasthésique : anatomie – physiologie – pathophysiologie – tableau clinique Séquences neurodynamiques Examen neurologique Examen des interfaces mécaniques Traitement manuel – Auto-traitement	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Echanges avec les participants Pratique en binôme ave correction par le formateur
	Pause		
15h45 17h00	Moment de questions/réponses Synthèse de la formation Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel si pas encore réalisé en cours de formation Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances	TABLE RONDE	Echange avec les participants QCU

