Le taping : applications pratiques en kinésithérapie (K. KERKOUR)

Objectifs

Utiliser les bandages élastiques dans le cadre de traitements de kinésithérapie en rhumatologie, traumato-orthopédie ainsi qu'en neurologie

Formateur.trice

Khelaf KERKOUR

MK DE – Chargé de cours à l'IFMK Nancy / Institut Parnasse / Coordinateur- Rééducation et physiothérapeute-chef, Hôpital du Jura

Note

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

8.6/10

Tarifs

Coût de la formation - Tarif : 575€

DPC - En cours de traitement 175€

FIFPL - En cours de traitement

Organisation

Construction du groupe :
20 personnes

14h / 2 jours

Public et Prérequis

Formation ouverte exclusivement aux kinésithérapeutes (DE et AE) : une expérience professionnelle supérieure à 3 mois conseillée

Contenu

NOUVEAU FORMAT

Ce séminaire conduit par Khelaf KERKOUR vous permettra d'acquérir les compétences et l'habileté gestuelle vous permettant de poser en toute intelligence des bandages élastiques suivant le concept développé par Kenzo Kase ceci dans le cadre de traitements de kinésithérapie des troubles musculosquelettiques. Cette formation essentiellement pratique et porte sur les principales indications et techniques de mise en place des bandages. Seront abordés (démonstrations et apprentissages pratiques)

Programme de la formation

- Pose des contentions au membre inférieur : métatarsalgies – aponévrosite plantaire – périostites – tendinites achiléennes – entorse LLE – tendinite rotulienne – chondropathie, lésion LCA – LLI – lésions musculaires
- Pose des contentions au niveau du bassin : pubalgies – lésions EIAI ou EIAS
- Pose des contentions au niveau du membre supérieur : lésions des doigts – tendinite de De Quervain – lésions du poignet – épicondylite – lésion acromio-claviculaire – coiffe rotateurs…
- Pose des contentions sur le tronc : lombalgies

Cet outil est important pour autonomiser le patient et le rendre acteur de sa prise en charge. En effet, le masseurkinésithérapeute peut apprendre au patient à poser les bandes. Afin que le patient sache à quel moment utiliser cet outil, une éducation thérapeutique est importante à mettre en place. Aussi, ces bandes permettent d'espacer les séances, ceci concourt à éviter la dépendance du patient envers son thérapeute.

Moyens pédagogiques et pratiques

- Lieu : salle adaptée à l'effectif
- Alternance des séquences théoriques (Supports Polycopiés 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 et d'une serviette de bain.

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

- Feuilles d'émargement (par ½ journées) : signature des participants et contre-signature du formateur.
- Évaluation des apports de la formation :
  - Pré et Post-test
  - Quizz – questionnaires

    - Correction des gestes techniques au décours de la pratique
    - Échanges autour des cas emblématiques
- Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Accès aux personnes handicapées

Attestation d’accessibilité recevant du public (ERP 5ème catégorie).

Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
	OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE : *Utiliser le matériel de taping dans différentes situations cliniques emblématiques*		
08h30 09h30	**Accueil des stagiaires – présentation de la formation et des participants**	**ÉCHANGES**	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
09h30 10h30	**Étude du matériel de taping, indications, contre-indications, rôle des bandes, théorique des couleurs et principales indications. Avantages et inconvénients.**	**THÉORIQUE**	Projection du diaporama -supports audio visuels
	Pause		
10h45 12h30	**Problèmes de la coiffe des rotateurs** **Problème des épicondylopathies latérales** **Problème des lombalgies – dorsalgies – cervicalgies**	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur Réflexion autour de cas cliniques
	Repas		
13h30 15h30	**Problèmes des entorses de la cheville et tendinopathies du tendon d'Achille** **Education thérapeutique du patient**	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur Réflexion autour de cas cliniques
	Pause		
15h40 15h50	**Problèmes des syndromes rotuliens – tendinopathies rotuliennes**	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur Réflexion autour de cas cliniques
15h50 16h00	**Débriefing de fin de journée**	**ÉCHANGES**	Questions-réponses Participation active des stagiaires
Jour 2	**Contenus**	**Pédagogie**	
	OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE : *Utiliser le matériel de taping dans différentes situations cliniques emblématiques*		
08h30 09h30	**Accueil des stagiaires**	**ÉCHANGES**	Tour de table – reprise des points de la veille si nécessaire
09h30 10h30	**Problèmes des dyskinésies de l'omoplate, instabilités de l'épaule, entorse des doigts**	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur Réflexion autour de cas cliniques

	Pause		
10h45 12h30	**Problèmes des aponévropathies plantaires, hallux-valgus – métatarsalgies.**	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur Réflexion autour de cas cliniques
	Repas		
13h30 15h30	**Problèmes des épanchements intraarticulaires du genou, drainage post-opératoire du genou, oedèmes des pieds-mains, fractures de côtes**	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur Réflexion autour de cas cliniques
	Pause		
15h40 15h50	**Problème des claquages musculaires (ischio-jambiers, droit fémoral, gastrocnémien médial)**	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur Réflexion autour de cas cliniques
15h50 16h00	**Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel** **Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances**	**ÉCHANGES** **REFLEXIVE**	Tour de table – questionnements mutuels