

THÉRAPIE MANUELLE NEURODYNAMIQUE

QUADRANT SUPÉRIEUR

Objectif Pédagogique Opérationnel

Intégrer le concept de thérapie manuelle neurodynamique adaptée au quadrant supérieur

Public et Prérequis

Formation réservée exclusivement aux kinésithérapeutes (D.E. ou A.E.)
Une expérience de 6 mois est conseillée

Maximum 16 stagiaires

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

Présentation de la formation

Cette nouvelle formation, essentiellement pratique, vous donnera les outils pour mettre en évidence cette pathologie neurodynamique, ainsi que pour réaliser un bilan différentiel et vous permet d'intégrer les multiples techniques de traitement.

La mobilité et la viscoélasticité des structures neuroméningées ne font plus, depuis quelques années, l'objet de doute chez les thérapeutes. Dans les cas de neuropathies et syndromes canaux, des troubles musculosquelettiques entravent cette biomécanique. Cela induit un manque de vascularisation et augmentation de mécano sensibilité, qui conduisent à une pathologie neurogène. Notre thérapie manuelle neurodynamique est centrée sur la normalisation de la vascularisation, de la mécano sensibilité, et de la biomécanique des structures neuroméningées.

La formation théorico-pratique vous permettra d'avoir un abord sur la thérapie manuelle neurodynamique principalement appliquée au quadrant supérieur.

- Mise en place du concept neurodynamique – classification des dysfonctions
- Bilans cliniques du patient
- Tests neurodynamiques du quadrant supérieur : flexion de la tête et de la nuque – tests neurodynamiques de la ceinture scapulaire et membre supérieur – tests en position Slump puis interprétation des tests (variantes)
- Palpation des structures neuroméningées du quadrant supérieur
- Raisonnement clinique et différenciation structurelles en cas de dysfonctions neuro-orthopédiques
- Management clinique : indications – contre-indications – précautions – buts -techniques – pronostic – protocole – progressions ...
- Ateliers pratiques : syndromes fréquents des quadrants supérieurs – radiculopathie cervicale...

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 :
 - o Pré et Post-test
 - o Quizz – questionnaires
 - o Correction des gestes techniques au décours de la pratique
 - o Échanges autour des cas emblématiques
- Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Accès aux personnes handicapées

Attestation d'accessibilité recevant du public (ERP 5^{ème} catégorie)

Intervenants

Jan DE LAERE ou Véronique DE LAERE

Physiothérapeutes et thérapeutes manuel

Dates - Lieu - Tarifs

À Mulhouse, du 03 au 05 juin 2021.

Tarif : 750€

A Mulhouse, du 16 au 18 juin 2022.

Tarif : 760€

Possible prise en charge FIF-PL (S0620210380514)

Durée - Horaires

23 heures

J1 à J2 : 9h00 – 18h30
J3 : 9h00 – 16h00

Programme détaillé de la formation

JOUR 1	CONTENUS	PÉDAGOGIE	
	<i>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</i>		
	<i>Appliquer les techniques de repérage palpatoire au niveau du membre supérieur</i>		
9h00	Accueil des stagiaires Présentation de la formation et des stagiaires	ÉCHANGES	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
-	Introduction théorique à l'approche neurodynamique Être capable d'expliquer la neurophysiopathologie et décrire les interactions des trois acteurs : système nerveux, interfaces mécaniques et tissus tributaires.	THÉORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama -supports audio visuels Questionnements mutuels
10h30	PAUSE		
10h45	Dysfonctions neurodynamiques du système nerveux de la ceinture scapulaire et du membre supérieur : pathophysiologie, étiologies et traitement	THÉORIQUE	Projection du diaporama -supports audio visuels Questionnements mutuels - QCM
13h00		ÉCHANGES	
REPAS			
14h00	Repérage et palpation des structures nerveuses de la ceinture scapulaire et du membre supérieur	ÉCHANGES	Projection du diaporama et remise du support pédagogique -supports audio visuels Questionnements mutuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
-		THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	
15h30	PAUSE		
15h45	Neuropathophysiologie du syndrome du canal carpien	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et remise du support pédagogique -supports audio visuels Travail réflexif par groupe de trois stagiaires : liste des conflits extraneuraux les plus probables pour le nerf médian.
-			
18h30	Débriefing de fin de journée	ÉCHANGES	Questions-réponses Participation active des stagiaires

JOUR 2	CONTENUS	PÉDAGOGIE	
	<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u> Construire un traitement en cas d'atteinte du nerf médian		
9h00	Accueil des stagiaires	ÉCHANGES	Tour de table – questions – reprise des points de la veille si nécessaire
-	Diagnostic clinique d'une dysfonction neurodynamique du nerf médian : critères diagnostics anamnestiques	THÉORIQUE	Projection du diaporama et remise du support pédagogique -supports audio visuels
10h30			
10h45	PAUSE		
-	Être capable d'identifier les critères cliniques cohérents avec la présence d'une dysfonction neurodynamique du nerf médian.	THÉORIQUE	Projection du diaporama et remise du support pédagogique -supports audio visuels
13h00	Démonstration des séquences neurodynamiques pour le nerf médian Palpation du nerf médian Neuroglissements et neurotensions du nerf médian	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Démonstration par le formateur puis mise en situation pratique en binômes sous surveillance et supervision.
REPAS			
14h00	Démonstration des séquences neurodynamiques pour le nerf médian Palpation du nerf médian Neuroglissements et neurotensions du nerf médian (suite)	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Démonstration par le formateur puis mise en situation pratique en binômes sous surveillance et supervision.
15h30			
15h45	PAUSE		
-	Mise en place du traitement du syndrome du canal carpien Réalisation des positions d'anti-tension, les techniques d'ouverture et de normalisation des interfaces mécaniques, neuroglissements et neurotensions, directes et indirectes ainsi combinées dans le traitement du N. médian	DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Démonstration du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
18h30	Débriefing de fin de journée	ÉCHANGES	Questions-réponses Participation active des stagiaires

JOUR 3	CONTENUS	PÉDAGOGIE	
	<i>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</i> <i>Construire un traitement en cas d'atteinte du nerf ulnaire</i>		
9h00	Accueil des stagiaires	ÉCHANGES	Tour de table – questions – reprise des points de la veille si nécessaire
-	Suite du traitement : être capable de constituer un programme d'auto-traitement du nerf médian.	RÉFLEXIVE MÉTHODE ACTIVE	Réalisation par les groupes d'un programme d'auto-traitement du nerf médian : évaluation et régulation formatrice du programme. Interactivité formateur/apprenants et apprenants / apprenants
10h30	PAUSE		
10h45	Cas particulier du canal ulnaire		
-	Neurophysiopathologie Eléments anamnestiques et critères cliniques cohérents avec dysfonction du nerf ulnaire Réalisation des séquences neurodynamiques – examen neurologique – interfaces mécaniques	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE RÉFLEXIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Démonstration du formateur puis mise en situation pratique et réflexive en binôme sous supervision et surveillance du formateur
13h00	Traitement et proposition de programme d'auto-traitement		
REPAS			
14h00	Cas particulier du syndrome du défilé thoracique		
-	Neurophysiopathologie Eléments anamnestiques et critères cliniques cohérents avec dysfonction du nerf ulnaire Réalisation des séquences neurodynamiques – examen neurologique – interfaces mécaniques Traitement et proposition de programme d'auto-traitement	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE RÉFLEXIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Démonstration du formateur puis mise en situation pratique et réflexive en binôme sous supervision et surveillance du formateur
15h30	PAUSE		
15h45	Cas particulier de la radiculopathie cervicale		
-	Neurophysiopathologie Eléments anamnestiques et critères cliniques cohérents avec dysfonction du nerf ulnaire Réalisation des séquences neurodynamiques – examen neurologique – interfaces mécaniques Traitement et proposition de programme d'auto-traitement	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE RÉFLEXIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Démonstration du formateur puis mise en situation pratique et réflexive en binôme sous supervision et surveillance du formateur
16h00	Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Pédagogique Opérationnel Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances	ECHANGES REFLEXIVE	Evaluation orale et écrite – discussions – questionnements mutuels