

De l'épaule instable à l'épaule dégénérative

Eclairage chirurgical et stratégie rééducative

Intervenants :

Dr Eric TATON

Chirurgien à l'Hôpital Bagatelle, Chirurgie orthopédique

Martial CAZENAVE

MKDE, DU Appareil locomoteur

Certifié en thérapie manuelle

Enseignant IFMK Bordeaux, Bègles et

Faculté de Médecine de Bordeaux

Public : kinésithérapeutes

Durée : 2 jours, soit 14 heures

Horaires : de 9h00 à 18h00



1er jour

Rappels biomécaniques et fonctionnels de l'épaule

- Vidéos de l'anatomie fonctionnelle

Examen clinique de l'épaule

- Bilan clinique hiérarchisé de l'épaule (fiche-synthèse du bilan-diagnostic kiné)
- Tests dynamiques de l'instabilité d'épaule et de la coiffe des rotateurs
- Evaluation fonctionnelle (score de Constant, questionnaire DASH, cotation de Duplay)

Apports chirurgicaux (Dr Eric Taton)

- L'instabilité gléno-humérale et sa réparation chirurgicale
- SLAP lésions : description chirurgicale, conséquences fonctionnelles et traitement arthroscopique
- Lésions de la coiffe des rotateurs
- A chaque omarthrose sa prothèse
- Stabilisation des disjonctions acromio-claviculaires

2ème jour

La rééducation de l'instabilité d'épaule

- Protocole de rééducation de l'épaule non opérée ou opérée

Les techniques de mobilisations spécifiques

Les techniques de renforcement musculaire et proprioceptive

- Progression du renforcement musculaire (sélectivité métabolique, PSAM, travail dynamique, concept de résistance élastique, place de l'isocinésie)
- Techniques neuro-musculaires à partir de la proprioception (Kabat, notion de feedback et feedforward)

La rééducation de l'épaule dégénérative

- Protocole de rééducation de la coiffe opérée et de l'arthroplastie d'épaule
- Progression dans le travail musculaire : du réveil musculaire au renforcement, éclairage sur l'importance du travail excentrique

Cas cliniques et révision de la pratique abordée lors du séminaire

De l'épaule instable à l'épaule dégénérative

Eclairage chirurgical et stratégie rééducative

Niveau de connaissances : acquisition

Objectifs :

À l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de conduire l'examen clinique de l'épaule inflammatoire ou chirurgicale et de proposer un protocole de rééducation pertinent, en fonction de la pathologie diagnostiquée.

Cette formation lui permettra de :

- appréhender la complexité de l'épaule avec un chirurgien-spécialiste
- conduire un examen clinique de l'épaule traumatisée
- savoir cibler sa rééducation en fonction de la lésion et de l'intervention chirurgicale
- développer sa pratique professionnelle et sa technicité
- développer des outils de communication pour le médecin référent et une approche multidisciplinaire du patient.

Moyens pédagogiques et techniques : Apports théoriques - Travaux pratiques- Cas cliniques

Un support de formation est remis à chaque stagiaire. La pédagogie est active et participative, alternant des apports théoriques et des phases de mise en pratique. L'évaluation de la progression des stagiaires est réalisée tout au long de la formation, au travers des échanges et par le biais d'exercices de synthèses individuels ou de groupe.

Modalités d'évaluation : pré-test, post-test, évaluation à distance.

Certificat : attestation de participation délivrée en fin de stage

Contact en charge des relations avec les stagiaires : Justine FRÉNEAU
Secrétariat de Fc Santé : 05 56 51 80 88
accueil@fcsante.org