

DermoNeuroModulation : une thérapie manuelle de la peau jusqu'au cerveau

A – Programme détaillé

DUREE

3 jours en présentiel :
21 heures de formation

NOMBRE DE STAGIAIRES

- Minimum : 8 (sauf cas exceptionnels)
- Maximum : 20

FORMATEUR

Yannick Wenger, MKDE - thérapeute manuel- formateur expert

1) OBJECTIFS

La DNM est une épure naturaliste et phénoménologique de la thérapie manuelle prototypée par Diane Jacobs. Elle met en exergue l'interaction avec le système nerveux du patient par le toucher et les effets contextuels de la relation thérapeutique en thérapie manuelle. On note un mode d'action bottom-up par la stimulation de la peau et du tractus neurovasculaire combiné à un mode d'action top-down par une éducation à la neurophysiologie et une explication raisonnée de l'action du thérapeute manuel. En pratique, le patient est installé dans une position confortable et le thérapeute mobilise les nerfs cutanés par l'intermédiaire de la peau avec le feed-back du patient. C'est une méthode douce, non coercitive qui est optionnelle dans le traitement de la douleur mais qui peut être optimale dans la relation thérapeutique.

Objectifs spécifiques et compétences visées :

1. Analyser et évaluer un patient présentant des douleurs sous un angle neurophysiologique.
2. Concevoir et conduire un traitement qui tient compte des effets non spécifiques en thérapie manuelle liés au contexte d'intervention.
3. Concevoir et conduire un traitement centré sur le patient.
4. Concevoir et conduire une éducation thérapeutique à la neurophysiologie de la douleur.
5. Utiliser la thérapie manuelle de manière optionnelle et optimale d'après les données actuelles de la science.
6. Connaître les caractéristiques neurophysiologiques de la peau.

2) RESUME

Premier jour : 9h00-12h00 & 13h00-17h00

Matin : 9h – 12h

Contenus :

1. Préambule
 - 1.1 Règles du stage
 - 1.2 Présentations
 - 1.3 Tour de table
 - 1.4 Fixer les objectifs
 - 1.5 Choix pédagogiques
2. La théorie U
 - 2.1 Les processus en U
 - 2.2 La non-linéarité
 - 2.3 L'intelligence collective
3. Co-initier: Traverser le gouffre
 - 3.1 Définition rapide DNM
 - 3.2 Aperçu pratique
 - 3.3 D'un côté du gouffre : les « mésodermalistes »
 - 3.4 De l'autre côté du gouffre : les « ectodermalistes »
 - 3.5 Le GPS pour la traversée
4. Téléchargement : la Thérapie Manuelle
 - 4.1 Définition académique
 - 4.2 Nuage de mots
 - 4.3 Evolution et développement historique de la TM
 - 4.4 Construire son arbre : Brainmapping
5. Suspendre : Voir la thérapie manuelle
 - 5.1 L'anatomopathologie
 - 5.2 Les tests orthopédiques
 - 5.3 La palpation
 - 5.4 Pathokinésiologie ou kinésiopathologie
 - 5.5 le modèle bio-médical
 - 5.6 Le modèle opérateur
 - 5.7 Définition phénoménologique d'une séance de thérapie manuelle

Biblio Matin 1:

- . <https://www.presencing.org/aboutus/theory-u>
- . Erland Pettman; [A History of Manipulative Therapy](#). J Man Manip Ther. 2007; 15(3): 165-174. (FULL TEXT)
- . Kerry, R., Maddocks, M., & Mumford, S. (2008). [Philosophy of science and physiotherapy: An insight into practice](#). Physiotherapy Theory and Practice, 24(6), 397-407. (FULL TEXT)
- . Treede R-D, Rief W, Â Barke A, Â Aziz Q, Â Bennett MI,Â Benoliel R, Â Cohen M, Evers S, Finnerup NB, FirstÂ MB,Â Giamberardino MA, Kaasa S, Korwisi B, Kosek E, Lavand'homme P, Nicholas M, Perrot S, Scholz J, Schug S, Smith BH, Svensson Peter, Vlaeyen JWS, Wang S-J, 2019, [Chronic pain as a symptom or a disease](#). Pain Jan 2019 - Volume 160 - Issue 1 - p 19-27
- . Bereznick DE, Ross JK, McGill SM, 2002, [The frictional properties at the thoracic skin-fascia interface: implications in spine manipulation](#). Clin Biomech (Bristol, Avon). 2002 May;17(4):297-303.
- . Paolo Bizzarri, Luca Buzzatti, Erik Cattrysse, Aldo Scafoglieri, 2018, [Thoracic manual therapy is not more effective than placebo thoracic manual therapy in patients with shoulder dysfunctions: A systematic review with meta-analysis](#). Musculoskeletal Science and Practice, Volume 33, February 2018, Pages 1-10
- . [Â List of 156 health care practices identified and flagged through the search platform as potentially unsafe, ineffective or inappropriate in certain circumstances, including the potential need for optimizing use regarding comparators](#). Medical Journal of Australia, 2012; 197(10): 556-560 (pdf)
- . Wayne B Jonas, Cindy Crawford, Luana Colloca, Ted J Kaptchuk, Bruce Moseley, Franklin G Miller, Levente Kriston, Klaus Linde, Karin Meissner; [To what extent are surgery and invasive procedures effective beyond a placebo response? A systematic review with meta-analysis of randomised, sham controlled trials](#). BMJ Open 2015;5 (12) (FULL TEXT)
- . I.Ract, J.-M. Meadeb, G.Mercy, F.Cueff, J.-L.Husson, R.Guillin; [A review of the value of MRI signs in low back pain](#). Diagnostic and Interventional Imaging. Volume 96, Issue 3, March 2015, Pages 239-249 (FULL TEXT)
- . Probst, Pascal MD; Grummich, Kathrin HD; Hamoss, Julian C. MD; HÃ¼ttner, Felix J. MD; Jensen, Katrin PhD; Braun, Silvia MD; Kieser, Meinhard PhD; Ulrich, Alexis MD; BÃ¼chler, Markus W. MD; Diener, Markus K. MD; [Placebo-Controlled Trials in Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis](#). Medicine, April 2016 - Volume 95 - Issue 17 (FULL TEXT)
- . Adriaan Louw PT, PhD, Ina Diener PT, PhD, Caesar Fernandez-de-las-Pegnas PT, PhD, Emilio J. Puentedura PT, DPT, PhD;Â [Sham Surgery in Orthopedics: A Systematic Review of the Literature](#). Pain Medicine, July 11, 2016
- .A Connor PM, Banks DM, Tyson AB, Coumas JS, D'Alessandro DF. [Magnetic resonance imaging of the asymptomatic shoulder of overhead athletes: a 5-year follow-up study](#). Am J Sports Med. 31(5):724-727
- . Shirley Sahrman; [The human movement system: our professional identity](#). Phys Ther. 2014;94:1034-1042. - December 2014
- . APTA, (2004). [A normative model of physical therapist professional education](#). Alexandria, VA: American Physical Therapy. (FULL TEXT)
- . Ottosson A; [The manipulated history of manipulations of spines and joints? Rethinking orthopaedic medicine through the 19th century discourse of european mechanical medicine](#). Medicine Studies, 3(2), 83-116.
- . O'Sullivan, P; [It's time for change with the management of non-specific chronic low back pain](#). British Journal of Sports Medicine 2012 **46**: 224-227.

Après-midi 13h00 – 17h00

6. Co-percevoir : La douleur

6.1 Histoire de la douleur

6.2 Neurophysiologie de la douleur

6.3 L'esprit critique : quels sont nos euristiques dans le traitement manuel de la douleur ?

7. Réorienter : Le système nerveux

7.1 Vue d'ensemble

7.2 Evolution du système nerveux

7.3 La question de la conscience

8. Ressentir : La subjectivité et les biais

8.1 Les patients et leurs représentations

8.2 Les thérapeutes et leurs représentations

8.3 Le non jugement

9. Lâcher-prise : la zone d'ombre de la TM

9.1 La sculpture du passé

9.2 Présencing

10. Laisser venir : se centrer sur le patient

10.1 La sculpture du futur

10.2 La relation thérapeutique centrée sur le patient

10.3 Evolution d'une autre discipline : la psychologie

Pratiques J1 : Cartes euristiques, Neuroanatomie, évaluation du SN, tests neurodynamiques

Biblio après-midi 1:

. Casey, Kevin, 2018, [Theory of predictive brain as important as evolution - Prof. Lars Muckli](#). Horizon May 29, 2018

. Andrea Nani, Jordi Manuello, Lorenzo Mancuso, Donato Liloia, Tommaso Costa and Franco Cauda, 2019, [The Neural Correlates of Consciousness and Attention: Two Sister Processes of the Brain](#). Front. Neurosci., 31 October 2019. (FULL TEXT)

. Craig KD., 2009, [The social communication model of pain](#). Can. Psychol. Can. 2009;50:22â€“32. doi:10.1037/a0014772.

. Karos K, Williams AC de C, Meulders A, Vlaeyen JWS, 2018, [Pain as a threat to the social self](#). Pain 2018;00:1. doi:10.1097/j.pain.0000000000001257.

. Clifford J. Woolf; *What is this thing called pain?* Journal of Clinical Investigation, Nov 2010 (FULL TEXT)

. Latremoliere A, Woolf CJ. Central sensitization: a generator of pain hypersensitivity by central neural plasticity. J Pain. 2009;10(9):895â€“926

. Ronald Melzack, Patrick D Wall; *Pain Mechanisms: A New Theory*. Science, New Series. Vol 150 No 3699 (Nov 19, 1965) 971-979 (FULL TEXT) Ronald Melzack, Patrick D Wall; *Pain Mechanisms: A New Theory*. Science, New Series. Vol 150 No 3699 (Nov 19, 1965) 971-979

. Hanns Ulrich Zeilhofer, Hendrik Wildner, and Gonzalo E. Yevenes; *Fast Synaptic Inhibition in Spinal Sensory Processing and Pain Control*. Physiol Rev. 2012 Jan; 92(1): 193-235 (FULL TEXT)

. Clifford J Woolf; *Central sensitization: Implications for the diagnosis and treatment of pain*. Pain. 2011 Mar; 152(3 Suppl): S2-15.

. Wall PD and McMahon SB; *The relationship of perceived pain to afferent nerve impulses*. Trends in Neurosciences, Vol 9(6), Jun 1986, 254-255

. Levine JD, Fields HL, Basbaum AI; *Peptides and the Primary Afferent Nociceptor*. The Journal of Neuroscience, June 1993, 13(6): 2273-2266 (FULL TEXT)

. Adrienne E. Dubin and Ardem Patapoutian; *Nociceptors: the sensors of the pain pathway. J Clin Invest.* 2010 Nov 1; 120(11): 3760-3772

. Ewan St. John Smith and Gary R. Lewin; *Nociceptors: a phylogenetic view. J Comp Physiol A Neuroethol Sens Neural Behav Physiol.* 2009 Dec; 195(12): 1089-1106

. Wright, A.; *A Criticism of the IASP's Definition of Pain. Â Journal of Consciousness Studies, Volume 18, Numbers 9-10, 2011, pp. 19-44(26)*

. Aydede, M; *Defending the IASP Definition of Pain. The Monist - v3.2, April 2016*

. Williams, A. C. de C.; Craig, K. D.; *Updating the definition of pain. November 2016 - Volume 157 - Issue 11 - p 2420-2423 (FULL TEXT)*

. Marwan N. Baliki and A. Vania Apkarian, 2015, [Nociception, pain, negative moods and behavior selection](#). *Neuron.* 2015 Aug 5; 87(3): 474-491 (FULL TEXT)

. Woolf C, 2007, [Central Sensitization: Uncovering the Relation between Pain and Plasticity](#). *Anesthesiology* 4 2007, Vol.106, 864-867. (FULL TEXT)

. Woolf, C. J. (2004). [Pain: Moving from Symptom Control toward Mechanism-Specific Pharmacologic Management. Annals of Internal Medicine](#), 140(6), 441. (FULL TEXT)

Deuxième jour : 9h00-12h00 & 13h00-17h00

Matin 9h00 – 12h00

11. Cristalliser : choisir la bonne échelle

11.1 Le modèle interacteur et le modèle Biopsychosocial en TM

11.2 La neurophysiologie du toucher

11.3 Le social grooming

12. Cocréer : la peau, le dénominateur commun

12.1 La peau : le cerveau exposé

12.2 La neurodynamique, lien bioméca et physio

12.3 Les nerfs cutanés

Pratiques M2 : Tête et cou, membres supérieurs

Après-midi 13h00 – 17h00

13. Prototyper : Mobiliser le système nerveux d'un humain

13.1 Bio

13.2 Psycho

13.3 Social

Pratiques AM2 : Tronc

Biblio jour 2:

1. Jacobs Diane; *What is the operator model? What is the interactor model? 2011 (FULL TEXT)*

2. David A. Nicholls, Karen Atkinson, Wenche S. BjorbÅ:km, Barbara E. Gibson, Julie Latchem, Jens Olesen, Jennifer Setchell; [Connectivity: An emerging concept for physiotherapy practice. Physiotherapy Theory and Practice,Â 06 Apr 2016. \(FULL TEXT\)](#)

3. Lederman, E; *A process approach in manual and physical therapies: beyond the structural model. CPDO Online Journal (2015), May, p1-18 (FULL TEXT)*

4. Andrew D. Vigotsky and Ryan P. Bruhns; [The Role of Descending Modulation in Manual Therapy and Its Analgesic Implications: A Narrative Review](#). Pain Res Treat Dec 16, 2015
5. Francesco Cerritelli, Piero Chiacchiaretta, Francesco Gambi, and Antonio Ferretti; [Effect of Continuous Touch on Brain Functional Connectivity Is Modified by the Operator's Tactile Attention](#). Front Hum Neurosci. 2017; 11: 368. (FULL TEXT)
6. Religioso E, Cupples Z, 2015, [Guest Post: Therapeutic Neuroscience Education Course Review](#). Blogpost at Modern Manual Therapy: The Eclectic Approach, 2015
7. Louw, A, 2015, [Therapeutic Neuroscience Education: Teaching people about pain](#). Institute for Chronic Pain
8. Wilson S and Cramp F, 2018, [Combining a psychological intervention with physiotherapy: A systematic review to determine the effect on physical function and quality of life for adults with chronic pain](#). Physical Therapy Reviews, July 10 2018
9. Brun-Cottan, N., McMillian, D., & Hastings, J. (2018). [Defending the art of physical therapy: Expanding inquiry and crafting culture in support of therapeutic alliance](#). Physiotherapy Theory and Practice, 1-10.
10. Rob A. B. Oostendorp, Hans Elvers, Emilia Mikołajewska, Marjan Laekeman, Emiel van Trijffel, Han Samwel, and William Duquet, 2015, [Manual Physical Therapists' Use of Biopsychosocial History Taking in the Management of Patients with Back or Neck Pain in Clinical Practice](#). The Scientific World Journal
Volume 2015, Article ID 170463, 8 pages
11. Bjorbjorkmo, W. S., & Mengshoel, A. M. (2016). [A touch of physiotherapy – the significance and meaning of touch in the practice of physiotherapy](#). Physiotherapy Theory and Practice, 32(1), 10-19.
12. Tommaso, G., Antonello, V., Marco, M., Marco, T., & Giacomo, R. (2019). [Manual therapy: Exploiting the role of human touch](#). Musculoskeletal Science and Practice. (FULL TEXT)
13. Jones, S. E., & Yarbrough, A. E. (1985). [A naturalistic study of the meanings of touch](#). Communication Monographs, 52(1), 19-56.
14. Rogelio A. Coronado & Joel E. Bialosky (2017) [Manual physical therapy for chronic pain: the complex whole is greater than the sum of its parts](#), Journal of Manual & Manipulative Therapy, 25:3, 115-117
15. Yannick Tousignant-Laflamme, Shefali Christopher, Derek Clewley, Leila Ledbetter, Christian Jaeger Cook and Chad E Cook, 2017, [Does shared decision making results in better health related outcomes for individuals with painful musculoskeletal disorders? A systematic review](#). Journal of Manual & Manipulative Therapy, 2017 VOL. 25, NO. 3, 144-150

Troisième jour : 9h00-12h00 & 13h00-17h00

Matin 9h00 – 12h00

14. Incorporer : Devenir architecte du contexte

14.1 Face au patient : le déroulé d'une séance

14.2 Geste pratique : généralités et caractéristiques

14.3 Education à la neurophysiologie: qu'est-ce le patient a besoin de savoir?

14.4 Simple contact

14.5 Exercices et mouvements

Pratiques M3 : Bassin, membres inférieurs

Biblio matin 3:

1. Blickenstaff C; [Therapist as contextual architect](#). J Man Manip Ther. 2011 Nov; 19(4): 238. (FULL TEXT)

2. Jens Olesen; Physical therapy and L gstrup's ethics of proximity. (Not yet published)
3. Denna Hintze, Knut Are Romann-Aas, and Hanne Kristin Aas; [Between You and Me: A Comparison of Proximity Ethics and Process Education](#). International Journal of Process Education (June 2015, Volume 7 Issue 1) (FULL TEXT)
4. Glyn Elwyn, Dominick Frosch, Richard Thomson, Natalie Joseph-Williams, Amy Lloyd, Paul Kinnersley, Emma Cording, Dave Tomson, Carole Dodd, Stephen Rollnick, Adrian Edwards, Michael Barry; [Shared Decision Making: A Model for Clinical Practice](#). Journal of General Internal Medicine, October 2012, Volume 27, Issue 10, pp 1361 1367 (FULL TEXT)
- Rossetini, G., Carlino, E., & Testa, M. (2018). [Clinical relevance of contextual factors as triggers of placebo and nocebo effects in musculoskeletal pain](#). BMC Musculoskeletal Disorders, 19(1).doi:10.1186/s12891-018-1943-8 (FULL TEXT)
6. Lumley, M. A., & Schubiner, H. (2018). [Psychological Therapy for Centralized Pain](#). Psychosomatic Medicine, (From Bronnie Thompson's blogpost, [Taking a Peek Under the Hood](#))
1. Bensing, J. M., & Verheul, W. (2010). [The silent healer: The role of communication in placebo effects](#). Patient Education and Counseling, 80(3), 293-299.
2. Eakin, E., Reeves, M., Winkler, E., Lawler, S., & Owen, N. (2010). [Maintenance of physical activity and dietary change following a telephone-delivered intervention](#). Health Psychology, 29(6), 566-573.
3. Hall, J. A. (2011). [Clinicians accuracy in perceiving patients: Its relevance for clinical practice and a narrative review of methods and correlates](#). Patient Education & Counseling, 84(3), 319-324.
4. Hardcastle, S., Blake, N., & Hagger, M. S. (2012). [The effectiveness of a motivational interviewing primary-care based intervention on physical activity and predictors of change in a disadvantaged community](#). Journal of Behavioral Medicine, 35(3), 318-333.
5. Honicke, M. (2011). Acceptance and commitment therapy as a challenging approach for occupational therapists in pain management. Ergotherapie und Rehabilitation, 50(7), 28-30
6. Hulsman, R. L. (2009). [Shifting goals in medical communication. Determinants of goal detection and response formation](#). Patient Education & Counseling, 74(3), 302-308.
7. Klaber, M. J., & Richardson, P. (1997). [The influence of the physiotherapist-patient relationship on pain and disability](#). Physiotherapy Theory and Practice, 13(1), 89-96.
8. Okun, M. A., & Karoly, P. (2007). [Perceived goal ownership, regulatory goal cognition, and health behavior change](#). American Journal of Health Behavior Vol 31(1) Jan-Feb 2007, 98-109.
9.  ien, A. M., Steihaug, S., Iversen, S., & Raheim, M. (2011). [Communication as negotiation processes in long-term physiotherapy: A qualitative study](#). Scandinavian Journal of Caring Sciences, 25(1), 53-6
10. Persson, E., Rivano-Fischer, M., & Eklun, M. (2004). [Evaluation of changes in occupational performance among patients in a pain management program](#). Journal of Rehabilitation Medicine, 36(2), 85-91.
11. Robinson, K., Kennedy, N., & Harmon, D. (2011). [Review of occupational therapy for people with chronic pain](#). Australian Occupational Therapy Journal, 58(2), 74-81.
12. Rosser, B. A., McCullagh, P., Davies, R., Mountain, G. A., McCracken, L., & Eccleston, C. (2011). [Technology-mediated therapy for chronic pain management: The challenges of adapting behavior change interventions for delivery with pervasive communication technology](#). Telemedicine Journal & E-Health, 17(3), 211-216.
13. Jensen, K., & Kelley, J (2016). [The therapeutic relationship in psychological and physical treatments, and their placebo controls](#). Psychology of Consciousness: Theory, Research, and Practice, 3(2), 132-145.
14. Maxi Miciak, Maria Mayan, Cary Brown, Anthony S. Joyce, and Douglas P. Gross, 2018, [The necessary conditions of engagement for the therapeutic relationship in physiotherapy: an interpretive description study](#). Arch Physiother. 2018; 8: 3. (FULL TEXT)
15. Jeremy Lewis, Peter O'Sullivan, 2018, [Is it time to reframe how we care for people with non-traumatic musculoskeletal pain?](#) British Journal of Sports Medicine, June 2018 (FULL TEXT)
16. Testa M and Rossetini G, 2016, [Enhance placebo, avoid nocebo: How contextual factors affect physiotherapy outcomes](#). Manual Therapy 24 (2016) 65-74 (FULL TEXT)

Après-midi 13h00 – 17h00

15. Conclusion

15.1 Produit vs process

15.2 Définition collaborative de la DNM

15.3 Retour des participants

Pratiques AM3 : cas cliniques

Biblio après-midi 3:

1. M Huber, M van Vliet, M Giezenberg, B Winkens, Y Heerkens, P C Dagnelie, J A Knottnerus; [Towards a patient-centred operationalisation of the new dynamic concept of health: a mixed methods study](#). *BMJ Open*, 2016, Volume 6, Issue 1
2. Noelia Bueno-Gimez; a [Conceptualizing suffering and pain](#). *Philosophy, Ethics, and Humanities in Medicine* 2017 (FULL TEXT)
3. William Raffaelli and Elisa Arnaudo, 2017, [Pain as a disease: an overview](#). *J Pain Res.* 2017; 10: 2003â€“2008. (FULL TEXT)
4. Stilwell, P., & Harman, K. (2019). [An enactive approach to pain: beyond the biopsychosocial model](#). *Phenomenology and the Cognitive Sciences*.
5. Tsakiris, M, 2016, [The multi-sensory basis of the self: from body to identity to others](#). *The Quarterly Journal of Experimental Psychology*, April 21, 2016, p 597-609 (FULL TEXT)



**MAISON
DES KINESISTES**
INK FORMATION

Institut National de
www.maisondeski
> 3, rue Lespagnol
tél. : 01 44 83 46 71
secretariat@ink-fo
N° de déclaration d'act

Séquence	Objectifs	Durée	Pratique	Pédagogie et évaluation
Formation : Dermo Neuro Modulation	Adopter une approche en thérapie manuelle qui répond aux données actuelles des neurosciences.	3J	Education thérapeutique Mobilisation des nerfs cutanés Gestion de patients douloureux	Pédagogie active Cercle de discussion Théorie U Photolangage Cartes euristiques Questionnaires
1. Préambule	Se présenter Fixer ses objectifs	30'	Présentation orale Cible	Convivialité Identification des motivations
2. La théorie U	Appréhender la non-linéarité Choix pédagogiques	15'	Exposé	Proposer une méthode d'apprentissage
3. Co-initier : Traverser le gouffre	Découvrir les grands axes de la DNM Présentation du contexte	10'	Exposé	Présentation des enjeux
4. Téléchargement : La Thérapie Manuelle	Bilan des connaissances antérieures	45'	Cartes euristiques	Photolangage Activation des euristiques
5. Suspendre : Voir la thérapie manuelle	Identifier les difficultés rencontrées avec la thérapie manuelle	60'	Revue bibliographique	Lecture critique
6. Co-percevoir : La douleur	Connaître les différentes théories sur la douleur Identifier les difficultés rencontrées dans le traitement de la douleur	45'	Questionnaire	Evaluation des connaissances sur la neurophysiologie de la douleur
7. Réorienter : Le système nerveux	Approfondir les connaissances sur le système nerveux	45'	Palpation des nerfs cutanés	Exploration
8. Ressentir : La subjectivité et les biais	Interroger les biais du thérapeute Interroger les biais des patients	45'	Tests neurodynamiques	Expérimentations
9. Lâcher-prise : la zone d'ombre de la TM	Rencontrer les dissonances cognitives en masso-kinésithérapie	15'	Présencing	Temps de silence et de métacognition



**MAISON
DES
KINESISTES**
INK FORMATION

Institut National de
www.maisondeski

> 3, rue Lespagnol
tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-fo

N° de déclaration d'acti

Séquence	Objectifs	Durée	Pratique	Pédagogie et évaluation
10. Laisser venir : se centrer sur le patient	Adopter une approche centrée sur le patient Avoir une pratique éclairée par la psychologie	45'	Pratique DNM Cas cliniques	Classe inversée
11. Cristalliser : choisir la bonne échelle	Adopter un modèle interacteur Connaître la neurophysiologie du toucher	60'	Pratique DNM Cas cliniques	Classe inversée
12. Cocréer : la peau, le dénominateur commun	Connaître la neurophysiologie des nerfs cutanés Connaître la biomécanique du système nerveux périphérique	60'	Pratique DNM Cas cliniques	Classe inversée
13. Prototyper : Mobiliser le système nerveux d'un humain	Adopter un modèle bio-psycho-social en thérapie manuelle	180'	Pratique DNM Cas cliniques	Classe inversée
14. Incorporer : Devenir architecte du contexte	Intégrer les effets non spécifiques dans la prise de patients douloureux Utiliser l'éducation thérapeutique en thérapie manuelle Concevoir des séries de mouvement avec un objectif d'auto-efficacité	180'	Pratique DNM Cas cliniques	Classe inversée
15. Conclusion	Définir la DNM comme un processus et non comme un produit	180'		Synthèse en sous-groupe Questionnaire

B – Méthodes pédagogiques mises en œuvre

La méthode pédagogique s'inscrit dans une démarche socio-constructiviste. Il s'agit pour les stagiaires dans un premier temps de télécharger activement leurs pratiques actuelles et de soulever en concertation les zones d'ombre. Ensuite sera menée une évaluation bibliographique soulevant les axes d'améliorations possibles du raisonnement clinique en thérapie manuelle. Les stagiaires pourront alors coconstruire une thérapie manuelle interactive et respectant les données actuelles de la science.

Le formateur s'inspire de la théorie U proposée par Oto Scharmer au MIT pour accompagner le changement de paradigme du modèle biomédical vers le modèle biopsychosocial.

Les outils seront :

- des travaux en sous-groupe,
- le brain storming,
- le métaplan,
- les cartes euristiques,
- les cercles de discussion,
- les mises en situation et l'exploration.

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Remise du même questionnaire sur le contenu de la formation (en pré questionnaire en début de session et en post questionnaire en fin de session) collectés par l'organisme de formation à l'issue de la journée permettant de voir les connaissances et compétences acquises.
- Remise d'une grille d'évaluation « à chaud », en fin de formation, concernant l'appréciation de l'organisation et du contenu de la formation.
- Une grille d'évaluation « à froid », sera adressé, à distance de la formation, pour connaître l'impact apporté par cette formation dans la pratique du métier du stagiaire formé.
- **Attestation de fin de formation, avec évaluation des acquis de la formation par rapport aux objectifs**