

Cycle MAITLAND – IMTA

Niveau 2a – Session 1 / 2

A – Programme détaillé

Durée session 2
35 h

Formateur

Pierre FISETTE – Masseur-Kinésithérapeute

Nombre de stagiaires

20 maximum

Public : Masseurs Kinésithérapeutes

Prérequis : Diplôme d'Etat Français de Masseur Kinésithérapeute, ou autorisation d'exercice de la profession de masseur-kiné.

Avoir effectué le Concept Maitland – Niveau 1 sessions 1-2-3 & 4/4.

1 –Objectifs :

- Consolidation des connaissances acquises au niveau 1 et compréhension plus profonde du Concept Maitland®
- Compétences avancées dans l'examen et le traitement de toutes les articulations périphériques et du rachis, y compris l'évaluation de la démonstration fonctionnelle
- Tests de différenciation, apprentissage de la biomécanique rachidienne, application des mouvements combinés et de la compression
- Examen détaillé et traitement des structures neuro-méningées après avoir fourni les bases théoriques
- Examen et traitement de syndromes cliniques sélectionnés.

2 – Déroulé pédagogique :

Méthodologie :

- Questionnaire pré-formation (Q1) dans le mois qui précède la formation présentielle
- Restitution au formateur des résultats de ce questionnaire, question par question, au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 140h comportant :
 - des échanges sur les résultats du questionnaire pré-formation,
 - un face à face pédagogique d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les questionnaires,

- Questionnaire post-formation (Q2) dans le mois qui suit la formation présentielle
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique des stagiaires

Programme de la formation

Semaine 1

Jour 1

- 09 : 00 – 09 : 20 Accueil, présentation de la semaine et des objectifs du cours
- 09 : 20 – 10 : 30 Révision du Concept Maitland
- 10 : 50 – 12 : 30 Examen physique lombaire : révision et différenciation spécialisée
- 13 : 30 – 15 : 00 Patient de démonstration (1^{er} traitement)
- 15 : 00 – 15 : 30 Discussion sur le patient de démonstration, questions-réponses
- 15 : 50 – 17 : 00 Palpation lombaire et diagramme de mouvement : révision et pratique
- 17 : 00 – 18 : 15 Tests neurodynamiques de l'extrémité inférieure (LLNT) et palpation

Jour 2

- 08 : 30 – 09 : 30 Neurodynamisme : anatomie, pathophysiologie, pathodynamique
- 09 : 30 – 10 : 30 Tests neurodynamiques de l'extrémité inférieure (suite)
- 10 : 50 – 11 : 30 Formulaire : raisonnement clinique
- 11 : 30 – 12 : 30 Patient de démonstration (2^{ème} traitement)
- 13 : 30 – 14 : 30 Discussion sur le patient de démonstration, raisonnement clinique
- 14 : 30 – 15 : 00 Préparation de la salle et des groupes de traitement
- 15 : 00 – 16 : 30 Groupe A : traitement de patients, Groupe B : brainstorming
- 16 : 30 – 18 : 00 Groupe A : brainstorming, Groupe B : traitement de patients

Jour 3

- 08 : 30 – 09 : 30 Tests neurodynamiques de l'extrémité supérieure : ULNT 1 et 2A
- 09 : 30 – 10 : 30 Tests neurodynamiques de l'extrémité supérieure : ULNT 2B et 3
- 10 : 50 – 11 : 30 Traitement en position combinée
- 11 : 30 – 12 : 30 Patient de démonstration (3^{ème} traitement)
- 13 : 30 – 14 : 00 Discussion sur le patient de démonstration, questions-réponses
- 14 : 00 – 14 : 30 Traitement en position combinée : suite
- 14 : 30 – 15 : 00 Préparation de la salle et des groupes de traitement
- 15 : 00 – 16 : 30 Groupe A : traitement de patients, Groupe B : brainstorming
- 16 : 30 – 18 : 00 Groupe A : brainstorming, Groupe B : traitement de patients

Jour 4

- 08 : 30 – 09 : 30 Biomécanique du rachis
- 09 : 30 – 10 : 30 Indications de la compression
- 10 : 50 – 12 : 30 Principes de traitement des structures neurales : théorie et pratique
- 13 : 30 – 14 : 30 Principes de traitement des structures neurales : suite
- 14 : 30 – 15 : 00 Préparation de la salle et des groupes de traitement
- 15 : 00 – 16 : 30 Groupe A : traitement de patients, Groupe B : brainstorming
- 16 : 30 – 18 : 00 Groupe A : brainstorming, Groupe B : traitement de patient

Jour 5

08 : 30 – 09 : 30 Palpation neurale : fin

09 : 30 – 10 : 30 Remplissage complet des formulaires de RC et de la feuille de remise

10 : 50 – 13 : 00 Dernières questions, présentation de la semaine 2, fin de la semaine 1

B – Méthodes pédagogiques mises en œuvre

La formation se déroulera en présentiel. Elle alternera des séquences théoriques sous forme de power-point et des séquences pratiques en binôme sous supervision du formateur.

Des séances en présence de patients seront mises en place durant les semaines 1 et 2. Un support de cours sera remis aux participants avant le début de la formation.

Différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- Méthode participative – interrogative : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation (pré-test)
- Méthode expérientielle : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances
- Méthode expositive : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive
- Méthode démonstrative : le formateur fait une démonstration pratique, sur un stagiaire ou un modèle anatomique, devant les participants lors des TP
- Méthode active : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.
- Méthode par "Présentation de cas cliniques interactifs " : Le format pédagogique se fonde sur l'intérêt d'analyser en groupe la situation clinique d'un patient. Les stagiaires résolvent le cas en élaborant par petits groupes une analyse et des propositions en réponse.

Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :

- Projection PPT du cours, photocopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Tables de pratiques, modèles anatomiques osseux et musculaires.

Les formateurs sont également incités à utiliser au cours de la formation des outils favorisant l'interactivité et le travail collaboratif, tel que les applications Kahoot, et poll everywhere.

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Évaluation « Q1 » (pré-test) et « Q2 » (post test)
- 3 dossiers de traitements de patients
- Questionnaire de satisfaction immédiat et à distance