

Cercle d'Etudes Vendée – Atlantique de Kinésithérapie

Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 52 85 01087 85 auprès du Préfet de Région des Pays de la Loire.

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

Le GENOU, de la biomécanique à la réhabilitation : le concept VFL VRM

Durée : 2 jours.

MÉTHODOLOGIE :

- Evaluation des pratiques dans le mois qui précède la formation présentielle.
- Restitution au formateur des résultats de cette évaluation des pratiques préformation, question par question au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 15 h 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 ,
- Evaluation des pratiques par questionnaire post formation
- 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 :

1^{er} Jour :

Matin : 9h00-12h30 = 3h30

- Temps d'échange entre les participants au programme et concernant leurs pratiques (difficultés rencontrées, modalités de prise en charge, résultats obtenus...).
- Définition des actions correctives et d'amélioration des pratiques.
- Compte rendu.

1. **CONNAITRE le membre inférieur**

Anatomie et biomécanique

Anatomie fonctionnelle, les positions extrêmes de stabilité **VFL VRM** du genou.

La stabilité passive du membre inférieur

Les points clés du membre inférieur

La Stabilité active du membre inférieur

La tenségrité dynamique

Le contrôle musculaire

Notions de tribologie articulaire

Cercle d'Etudes Vendée – Atlantique de Kinésithérapie

Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 52 85 01087 85 auprès du Préfet de Région des Pays de la Loire.

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

Anatomie palpatoire du membre inférieur (pratique)

On retrouve en pratique les éléments décrits en anatomie, repères osseux, musculaires et ligamentaires

2. COMPRENDRE les dysfonctionnements

LES LESIONS LIGAMENTAIRES

Les mécanismes lésionnels,

Les mécanismes en flexion, en extension, en hyperextension, en hyperflexion

Après-midi : 13h30-17h30 = 4h00

3. EVALUER les dysfonctionnements (pratique)

Examen clinique du GENOU LIGAMENTAIRE

Retrouver à l'examen les mouvements anormaux prédits par l'interrogatoire

Corrélation entre les mécanismes lésionnels et les répercussions sur l'articulation

LE BILAN DU GENOU LIGAMENTAIRE (pratique)

Examen des mobilités actives et passives du genou et des articulations sur et sous-jacentes

Evaluation de la stabilité en appui, évaluation de l'instabilité

Elaboration de la fiche de synthèse du bilan

LES DONNEES DE LA RECHERCHE

Notre évaluation manuelle correspond-t-elle à la réalité?

Point sur la recherche aujourd'hui

2ème Jour :

Matin : 8h30-12h30 = 4h00

Les traitements des lésions ligamentaires

COMPRENDRE LA MECANIQUE DE LA FEMORO-PATELLAIRE

L'EXAMEN CLINIQUE DE LA FEMORO-PATELLAIRE (pratique)

Cercle d'Etudes Vendée – Atlantique de Kinésithérapie

Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 52 85 01087 85 auprès du Préfet de Région des Pays de la Loire.

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

BILAN DU GENOU FEMORO-PATELLAIRE (pratique)

Elaboration de la fiche de synthèse du bilan

Les traitements des pathologies rotuliennes

- Médical, chirurgical

Prévention des troubles rotuliens

Après-midi : 13h30-17h00 = 3h30

LE GENOU TENDINEUX

LE GENOU SURMENE

TRAITEMENT KINESITHERAPIQUE DES PATHOLOGIES DU GENOU

1/ MOBILISATIONS TISSULAIRES,

2/ RENFORCEMENT MUSCULAIRE du membre inférieur,

3/ PROPRIOCEPTION DES MEMBRES INFÉRIEURS

4/LA READAPTATION SUR LE TERRAIN : La PROPRIOMETRIE

5 /APPRENTISSAGE de l'auto rééducation

Les recommandations sur le genou, notamment sur l'optimisation de la prise en charge entre le cabinet libéral et le placement en suite de soins.