

## Programme

### LE GENOU ROTULIEN ET LE LCA EN PRATIQUE QUOTIDIENNE

#### DUREE : 2 JOURS

#### MÉTHODOLOGIE :

- Analyse des pratiques par grille EPP pré formation.
- Restitution au formateur des résultats de ces grilles d'analyse des pratiques préformation, question par question au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 15 h comportant :
  - des échanges de 30 minutes sur les résultats des grilles pré-formation,
  - un face à face pédagogique de 14 h d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les EPP,
  - une préparation de 30 minutes des EPP post formation.
- Analyse des pratiques par EPP 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.

#### 1<sup>er</sup> Jour :

##### Objectifs de la 1<sup>ère</sup> journée

- Revoir les bases anatomopathologiques du genou rotulien
- Revoir la biomécanique
- Comprendre les mécanismes des instabilités d'origine rotulienne
- Mettre en place les protocoles de traitement des différentes lésions rotuliennes
- Cas cliniques et BDK

##### Matin : 9h00-12h30 = 3h30

- Accueil
- Rappels anatomiques biomécaniques de la rotule et fémoro patellaire
- Dysplasies, radios
- Bilan et screening rotulien (pratique)
- Le syndrome fémoro patellaire (théorie et pratique)

##### Après-midi : 13h30-17h30 = 4h00

- La rotule instable ou après luxation
- La rotule instable opérée (théorique)

## 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.

- Mise en pratique
- Cas cliniques : rotule douloureuse, instable, opérée (pratique)
- Questions diverses et fin de la journée 1

### **2<sup>ème</sup> Jour :**

#### **Objectifs de la 2<sup>ème</sup> journée**

- Revoir les bases anatomopathologiques du genou ligamentaire
- Revoir la biomécanique
- Comprendre les mécanismes des instabilités d'origine ligamentaire
- Mettre en place les protocoles de traitement des différentes lésions ligamentaires ( LCA)
- Cas cliniques et BDK

#### **Matin : 8h30-12h30 = 4h00**

- Anatomie du LCA et LAL, notion d'anisométrie
- La rupture du LCA, physiopathologie de la rupture et à l'IRM
- Rupture partielle, laximétrie, récurrences de rupture
- Rééducation pré opératoire : intérêt et conséquences post opératoires
- Chirurgies : méthodes et principes
- Notions de retour au sport
- Principes de la rééducation post opératoire et prévention

#### **Après-midi : 13h30-17h00 = 3h30**

- Bilan et stroke test
- Marche et flexum
- Lachman tiroirs ménisques
- Post opératoire immédiat
- Flexion, travail des ischios jambiers, quadriceps
- Progression des renforcements, notion de valgus dynamique
- Contrôle neuro musculaire et sauts (hop test)
- Cas clinique et travail en groupe