

EDUPRAT

CATALOGUE DE FORMATION MASSEUR-KINÉSITHÉRAPEUTE

2025

INFORMATIONS PRATIQUES

➤ MODALITÉS D'ACCÈS

En fonction de votre statut, vous pouvez faire appel à différents financements :

ANDPC :

J'AI UN COMPTE DPC :	JE N'AI PAS DE COMPTE DPC :
Rendez-vous sur www.agencedpc.fr, rubrique Professionnels de santé (en haut de l'écran), puis accédez à votre compte et à Mon DPC, document de traçabilité. Cliquez ensuite sur mon compte, en haut de l'écran à droite. RECHERCHER UN PROGRAMME DE FORMATION EDUPRAT - Saisissez votre identifiant et mot de passe puis cliquez sur SE CONNECTER. - Cliquez sur Inscription puis sur Recherche action à gauche de l'écran, entrez la référence de l'action à 11 chiffres (ex : 57202325045), - Cliquez sur Rechercher puis sur Détail de l'action, descendez en bas de l'écran pour trouver le numéro de session, cliquez sur S'inscrire puis valider.	Rendez-vous sur www.agencedpc.fr, rubrique Professionnels de santé (en haut de l'écran), puis accédez à votre compte et à Mon DPC, document de traçabilité. Cliquez ensuite sur mon compte, en haut de l'écran à droite. CRÉER SON PROFIL SUR WWW.AGENCEDPC.FR - Cliquez sur CRÉER UN COMPTE et saisissez vos informations personnelles puis laissez-vous guider. - Pensez à vous munir d'un RIB au format PDF pour renseigner vos informations financières et ainsi bénéficier de la prise en charge de vos frais pédagogiques par l'ANDPC et d'une indemnisation. RECHERCHER UN PROGRAMME DE FORMATION EDUPRAT - Saisissez votre identifiant et mot de passe puis cliquez sur SE CONNECTER. - Cliquez sur Inscription puis sur Recherche action à gauche de l'écran, entrez la référence de l'action à 11 chiffres (ex : 57202325045), - Cliquez sur Rechercher puis sur Détail de l'action, descendez en bas de l'écran pour trouver le numéro de session, cliquez sur S'inscrire puis valider.

AUTRES FINANCEMENTS (OPCO, FIFPL, PERSONNEL):

Nous contacter par téléphone au : 05.56.51.65.14 ou par mail à l'adresse : contact@eduprat.fr

➤ MODALITÉS D'ÉVALUATION / MODALITÉS DE VALIDATION

Les modalités d'évaluation reposent sur une comparaison des questionnaires pré et post formation présentielle. Toutes les étapes sont obligatoires pour valider la formation.

➤ PRÉREQUIS

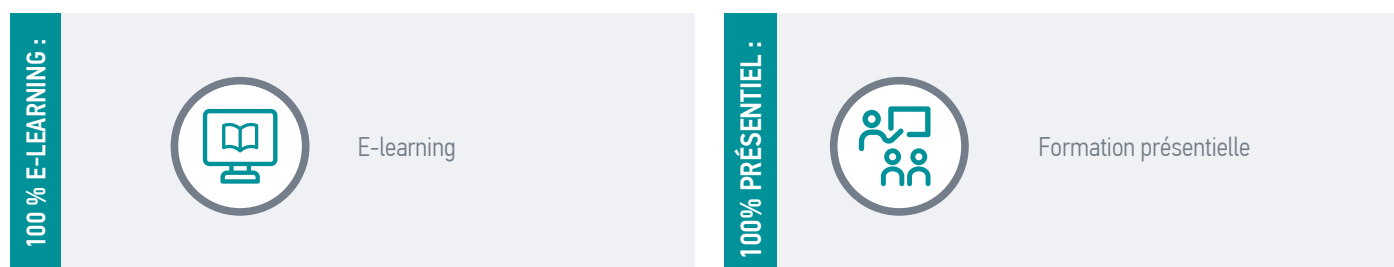
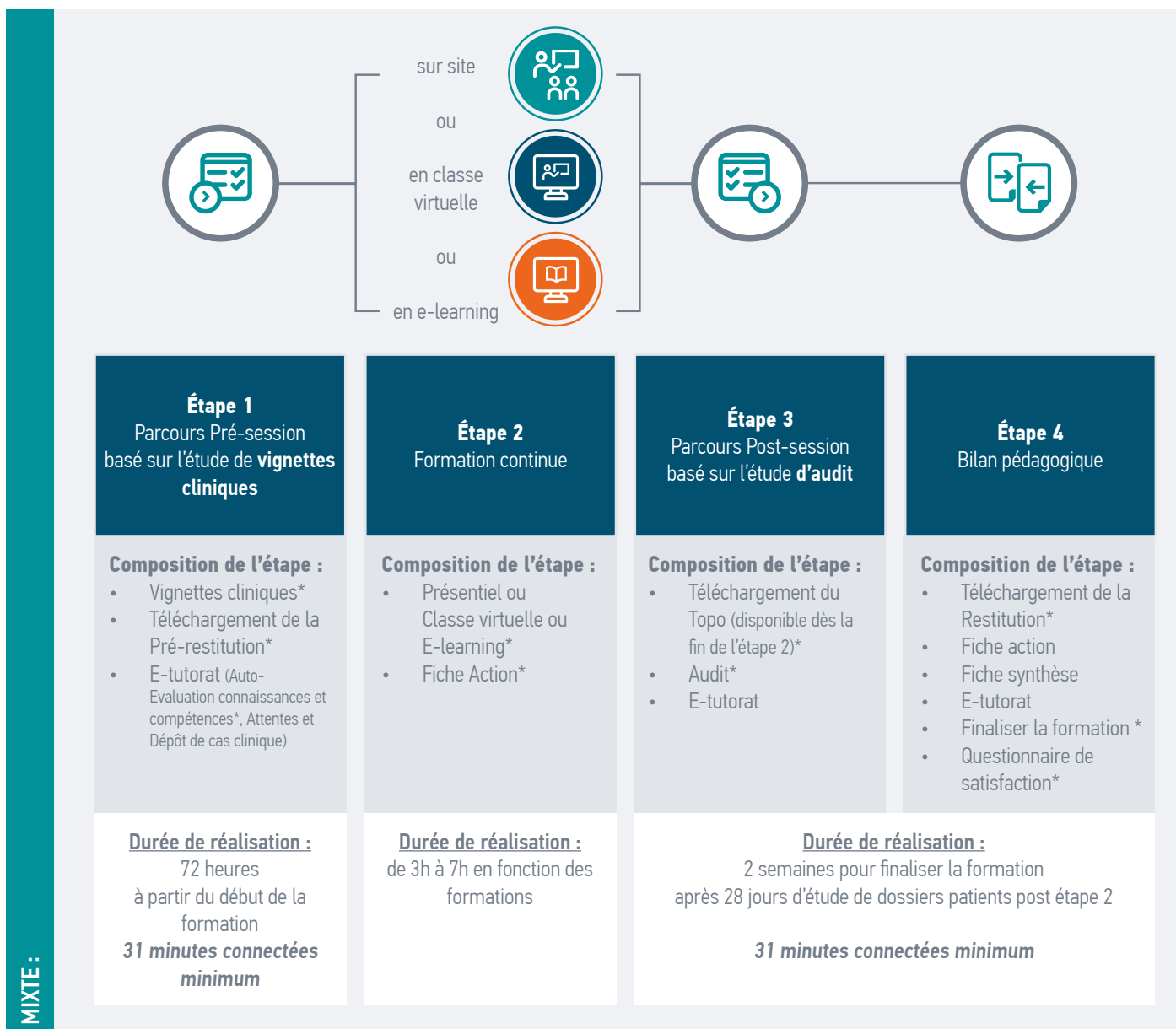
Nos formations ne nécessitent pas de prérequis, en cas d'exception il sera indiqué sur la fiche de formation.

➤ ACCESSIBILITÉ

Si vous avez des questions sur l'accessibilité à la formation en cas de handicap, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse **contact@eduprat.fr** ou **05 56 51 65 14**.

DÉROULEMENT PÉDAGOGIQUE

L'ensemble de nos formations DPC sont des Evaluations des Pratiques Professionnelles.
Le E-tutorat permet au participant d'échanger avec le formateur tout au long du parcours de formation.



* étapes obligatoires pour valider la formation

BUDGETS ANDPC 2025

	KINÉSITHÉRAPEUTES - MAX 14h/an					Voir la fiche ANDPC
Format	Présence	Type de formulaire	Nb heures	Indemnisation participants DPC	Prise en charge DPC	
Non présentiel	E-learning	Cas cliniques	5	102,50€	135,00€	
		Vignette / Audit	8	225,50€	432,00€	
Mixte	Classe virtuelle	Cas cliniques	7	205,00€	270,00€	
			8	225,50€	297,00€	
		Vignette / Audit	7	254,20€	442,80€	
			8	287,00€	513,00€	
	Sur site	Cas cliniques	7	205,00€	270,00€	
			8	225,50€	297,00€	
		Vignette / Audit	7	254,20€	442,50€	
			8	287,00€	513,00€	
Présentiel	Sur site	Questionnaire	7	287,00€	378,00€	
			14	574,00€	756,00€	

Sommaire

dentaire, Biologie médicale

GÉRIATRIE

Risque de perte d'autonomie des personnes âgées au domicile : repérage et prise en charge..... 14

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

Médecine générale, Gériatrie / Gériatologie, Neurologie, Ergothérapeute, Masseur-kinésithérapeute, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)

GYNÉCOLOGIE

Rééducation périnéale de la femme : drapeaux rouges 16

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

MÉDECINE DU SPORT

Coude douloureux : drapeaux rouges et critères d'orientation..... 18

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Le complexe de l'épaule : thérapie manuelle et rééducation raisonnée des pathologies neuro-musculo-squelettiques chez l'adulte (Niveau 1) 19

PRÉSENTIEL 14H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Le complexe de l'épaule chez l'adulte : thérapie manuelle et rééducation raisonnée des pathologies neuro-musculo-squelettiques - Perfectionnement (niveau 3) 20

PRÉSENTIEL 7H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Lombalgie chez l'adulte : drapeaux rouges et critères d'orientation 21

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Lombalgies de l'adulte : rééducation et autonomisation du patient 22

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Poignet douloureux chez l'adulte: drapeaux rouges et critères d'orientation 23

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Rééducation du complexe de l'épaule : Étude de cas cliniques et prise en charge des pathologies de l'épaule chez l'adulte (Niveau 2) 24

PRÉSENTIEL 14H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Tendinopathies du membre inférieur chez l'adulte : rééducation et autonomisation du patient 25

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Traumatisme d'épaule : drapeaux rouges et critères d'orientation 26

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Traumatisme de cheville : drapeaux rouges et critères d'orientation 27

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Traumatisme de genou : drapeaux rouges et critères d'orientation 28

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Traumatisme de hanche : drapeaux rouges et critères d'orientation 29

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Traumatismes rachidiens : drapeaux rouges et critères d'orientation 30

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

MÉDECINE LÉGALE

Repérage de la maltraitance chez l'enfant..... 32

MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

Médecine générale, Allergologie, Chirurgie générale, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Hématologie, Hépato-gastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine intensive-réanimation, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine légale et expertises médicale, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Néphrologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Ergothérapeute, Masseur-kinésithérapeute, Orthophoniste, Orthoptiste, Psychomotricien, Pédicure-podologue, Sage-Femme, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Infirmier Puéricultrice Diplômée d'Etat, Infirmier en pratique avancée (IPA), Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire (spécialiste Orthopédie Dento-Faciale), Chirurgie dentiste spécialisé en chirurgie orale, Chirurgie dentiste spécialisé en médecine bucco dentaire, Orthoprosiste, Orthopédiste-orthésiste, Orthésiste, Podo-orthésiste

RHUMATOLOGIE

Prise en charge de la lombalgie et autonomisation du patient adulte par le masseur-kinésithérapeute..... 34

PRÉSENTIEL 14H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

Traumatisme cranio-cervical chez l'adulte : drapeaux rouges et critères d'orientation 35

PRÉSENTIEL 4H | PRÉSENTIELLE

Masseur-kinésithérapeute

TÉLÉMÉDECINE

Mise en place d'un projet de téléexpertise au sein d'une organisation territoriale de santé 37

PRÉSENTIEL 4H | PRÉSENTIELLE

Diététicien, Ergothérapeute, Masseur-kinésithérapeute, Orthophoniste, Orthoptiste, Psychomotricien, Pédicure-podologue, Sage-Femme, Allergologie, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gériatologie, Hématologie, Hépato-gastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurologie, Néphrologie, Oncologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Médecine générale, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien titulaire d'officine, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Chirurgie dentaire

URGENCES

Préparation et organisation coordonnée de la réponse aux situations sanitaires exceptionnelles (SSE) 39

PRÉSENTIEL 8H | PRÉSENTIELLE

Médecine générale, Anesthésie-réanimation, Chirurgie générale, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gériatologie, Hématologie, Hépato-gastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine et santé au travail, Médecine intensive-réanimation, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Néphrologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Masseur-kinésithérapeute, Pédicure-podologue, Sage-Femme, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien hospitalier, Pharmacien titulaire d'officine, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire (spécialiste Orthopédie Dento-Faciale), Chirurgie dentiste spécialisé en chirurgie orale, Chirurgie dentiste spécialisé en médecine bucco dentaire, Biologie médicale

ETHIQUE

Formation DPC

GESTION DE LA VIOLENCE ET DE L'AGRESSIVITÉ DU PATIENT ET DE SON ENTOURAGE

➤ **FORMAT**

PRÉSENTIEL ● 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les faits d'incivilités et de violence verbale et physique à l'encontre des professionnels de santé sur leur lieu de travail sont toujours aussi importants. L'exposition aux incivilités ou aux violences produisent les mêmes effets de?le?te?res : stress chronique, mal être, perte de confiance, démotivation, dégradation de l'ambiance au travail, dysfonctionnements, absentéisme. Par ricochet, elles portent également préjudice a? la qualité des soins.

Il est capital d'être en mesure de détecter, prévenir et gérer au mieux les situations de violences, maîtriser les procédures d'alerte et les moyens de protection, développer des habiletés et des modes d'intervention pour assurer sa propre sécurité et celle des autres en situation d'agressivité. Pour prévenir les violences, il est essentiel de gérer les comportements d'agressivité par des techniques spécifiques de communication non violente. Ces aptitudes ne s'improvisent pas et les compétences acquises lors de cette formation seront un atout certain. Enfin Il est également capital que les professionnels de santé connaissent les notions élémentaires de droit pénal et de procédure pénale en cas d'agression et de violence contre eux-mêmes et leur entourage professionnel, voire familial, et des droits dont ils disposent de façon spécifique à cette fin. Cette connaissance participe à leur sécurisation.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Savoir identifier et comprendre les mécanismes de l'agressivité et de la violence
- Connaître les indicateurs permettant de détecter une situation à risque
- Maîtriser la conduite à tenir préventive pour éviter l'agressivité et la violence
- Connaître les stratégies de désamorçage lors d'une situation d'agression ou d'acte violent

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable d'utiliser des techniques de communication non violente
- Savoir détecter une situation à risque et la prévenir
- Être en mesure de gérer une situation de violence en urgence
- Pouvoir mettre en place des actions préventives aux récides
- Savoir enclencher des procédures pénales en cas d'agression et de violence

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Allergologie, Anesthésie-réanimation, Chirurgie générale, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gérologie, Hématologie, Hépatogastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine et santé au travail, Médecine intensive-réanimation, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine légale et expertises médicales, Médecine nucléaire, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Néphrologie, Oncologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Aide-soignant, Auxiliaire de puériculture, Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat (IADE), Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Infirmier Puéricultrice Diplômée d'Etat, Audioprothésiste, Opticien-lunetier, Orthoprotésiste, Orthopédiste-orthésiste, Orthésiste, Podo-orthésiste, Prothésiste, Diététicien, Ergothérapeute, Masseur-kinésithérapeute, Orthophoniste, Orthoptiste, Psychomotricien, Pédiatre-podologue, Manipulateur d'électroradiologie médicale (ERM), Préparateur en pharmacie, Technicien de laboratoire médical, Sage-Femme, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien hospitalier, Pharmacien titulaire d'officine, Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire (spécialiste Orthopédie Dento-Faciale), Chirurgie dentiste spécialisé en chirurgie orale, Chirurgie dentiste spécialisé en médecine bucco dentaire, Biologie médicale, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien hospitalier, Pharmacien titulaire d'officine, Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire (spécialiste Orthopédie Dento-Faciale), Chirurgie dentiste spécialisé en chirurgie orale, Chirurgie dentiste spécialisé en médecine bucco dentaire, Biologie médicale



GÉRIATRIE

Formation DPC

RISQUE DE PERTE D'AUTONOMIE DES PERSONNES ÂGÉES AU DOMICILE : REPÉRAGE ET PRISE EN CHARGE

➤ FORMAT

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

D'ici à 2030, les personnes âgées de 75 ans et plus passeront de 6 à 8,4 millions en France. Le souhait des personnes âgées est de demeurer à leur domicile avec une qualité de vie. La stratégie nationale de transformation du système de santé « Ma santé 2022 » confie aux professionnels de proximité au travers notamment les communautés professionnelles de territoire une mission de contribuer au maintien au domicile des personnes âgées, intégrant les futurs infirmiers de pratiques avancées pour la prise en charge des pathologies chroniques en soins primaires. Cette mission s'exerce avec les autres acteurs intervenant au domicile que sont les services médico-sociaux et sociaux.

L'approche fonctionnelle, impliquant le repérage des signes de la perte d'autonomie des personnes âgées, de la « fragilité », les actions de prévention précoces et les prises en charge intégrant la prise en compte de l'autonomie sont des enjeux pour les professionnels des soins primaires mais également chez les spécialistes du second recours. Cette formation pratique a pour but de renforcer les compétences de repérage des fragilités des sujets âgés et la coordination des parcours par les professionnels de santé.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Identifier les personnes âgées fragiles
- Identifier les syndromes gériatriques
- Être sensibilisé à l'évaluation gériatrique standardisée
- Connaître les partenaires du territoire afin d'orienter vers des dispositifs appropriés aux aidants et aux aidés

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Initier des actions permettant d'agir sur les fragilités réversibles et les syndromes gériatriques
- Permettre au patient de bénéficier d'un dépistage, d'une orientation et d'une prise en soins adaptés
- Savoir mettre en place une approche pluri professionnelle et pluridisciplinaire nécessaire à la prise en charge globale de la personne âgée afin de faciliter le parcours de santé des personnes âgées
- Pouvoir systématiser dans les pratiques des professionnels de santé l'approche préventive du déclin fonctionnel

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale, Gériatrie / Gérontologie, Neurologie, Ergothérapeute, Masseur-kinésithérapeute, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)



GYNÉCOLOGIE

Formation DPC

RÉÉDUCATION PÉRINÉALE DE LA FEMME :
DRAPEAUX ROUGES➤ **FORMAT**

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Lors de son bilan diagnostic kinésithérapeutique initial et tout au long du programme de rééducation, le kinésithérapeute doit veiller à la présence ou survenue d'événements intercurrents qui nécessitent d'interrompre la prise en charge et savoir réorienter le patient vers son médecin, lorsque des signes laissent suspecter des complications en dehors du traitement prescrit. Il est dans ce cadre nécessaire que les masseur-kinésithérapeute maîtrisent ces signaux d'alerte et critères de réorientation dénommés drapeaux rouges afin de savoir poser un diagnostic d'exclusion.

L'objectif n'est pas de poser un diagnostic sur une pathologie mais de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques ou non, notion indispensable afin de réaliser un « triage » des patients selon plusieurs catégories. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le repérage des signaux d'alerte (drapeaux rouges) dans le cadre d'une rééducation périnéale de la femme et de réorienter la patiente si nécessaire.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

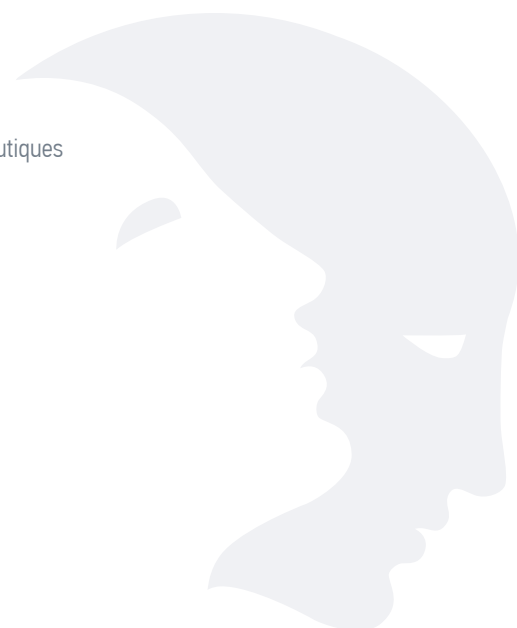
- Connaître l'anatomie du périnée
- Pouvoir recueillir des données cliniques auprès du patient
- Identifier les contraintes d'hyper-pression sur la sphère pelvienne
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être en mesure de repérer les facteurs de risque psychosociaux
- Savoir repérer les signaux d'alerte et réorienter le patient
- Être capable de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques
- Adapter les exercices thérapeutiques à la situation clinique

➤ **PUBLIC**

Masseur-kinésithérapeute



MÉDECINE DU SPORT

Formation DPC

COUDE DOULOUREUX : DRAPEAUX ROUGES ET CRITÈRES D'ORIENTATION

➤ **FORMAT**

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les douleurs du coude présentent des origines diverses qui sont fonction de l'âge, de l'activité (professionnelle ou sportive) de la population étudiée, ou de traumatismes subis. Ainsi les tendinopathies prédominent chez les adultes actifs et certains sportifs alors que les arthroses se développent en raison du vieillissement ou de blessures antérieures. Les blessures traumatiques quant à elles peuvent être à l'origine d'instabilités, d'entorses mais aussi de fractures ou de luxations qui impliquent une réorientation médicale. Le coude douloureux représente une source de handicap significative, réduisant la capacité de travail et entraînant des conséquences sur la qualité de vie des personnes et un coût économique pour la société.

Lors de son bilan diagnostic kinésithérapique initial et tout au long du programme de rééducation, le kinésithérapeute doit veiller à la présence ou survenue d'événements intercurrents qui nécessitent d'interrompre la prise en charge et de réorienter le patient vers son médecin. Il est dans ce cadre nécessaire que les masseur-kinésithérapeute maîtrisent ces signaux d'alerte et critères de réorientation dénommés drapeaux rouges afin de savoir poser un diagnostic d'exclusion. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le repérage des signaux d'alerte (drapeaux rouges) devant un coude douloureux et de réorienter au besoin le patient.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

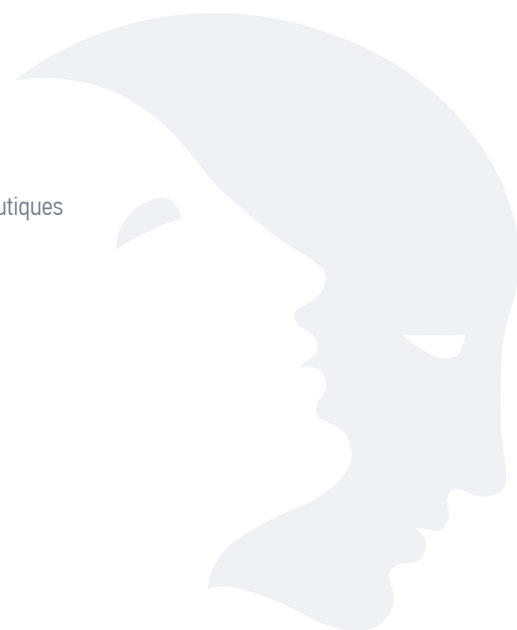
- Pouvoir recueillir des données cliniques auprès du patient
- Savoir décrire et quantifier la douleur
- Connaître les critères de gravité d'un coude douloureux
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être en mesure d'identifier les facteurs de risque associés
- Savoir repérer les signaux d'alerte et réorienter le patient
- Être capable de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques
- Adapter les exercices thérapeutiques à la situation clinique

➤ **PUBLIC**

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

LE COMPLEXE DE L'ÉPAULE : THÉRAPIE MANUELLE ET RÉÉDUCATION RAISONNÉE DES PATHOLOGIES NEURO-MUSCULO-SQUELETTIQUES CHEZ L'ADULTE (NIVEAU 1)

➤ FORMAT

PRÉSENTIEL ● 14H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les pathologies neuro-musculo-squelettiques sont un problème de santé publique. Les maladies professionnelles et les accidents de travail du membre supérieur et particulièrement du complexe de l'épaule sont en recrudescence. Par ailleurs, les douleurs de l'épaule représentent un motif de consultation fréquent, en progression depuis une décennie. Selon les recommandations, les patients atteints d'une pathologie neuro musculo squelettique de l'épaule doivent être orientés dans un premier temps vers un traitement médical et une prise en charge en kinésithérapie.

Les différentes étapes du programme de soins en kinésithérapie doivent prendre en compte des techniques passives selon les recommandations de pratiques professionnelles, complétés systématiquement par une approche active afin que le patient devienne acteur de sa prise en charge et soit impliqué dans son traitement. La formation abordera également l'éducation thérapeutique avec les techniques d'auto-rééducation afin de pérenniser les résultats, éviter l'échec du traitement et l'apparition de récurrence.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**CONNAISSANCES ATTENDUES**

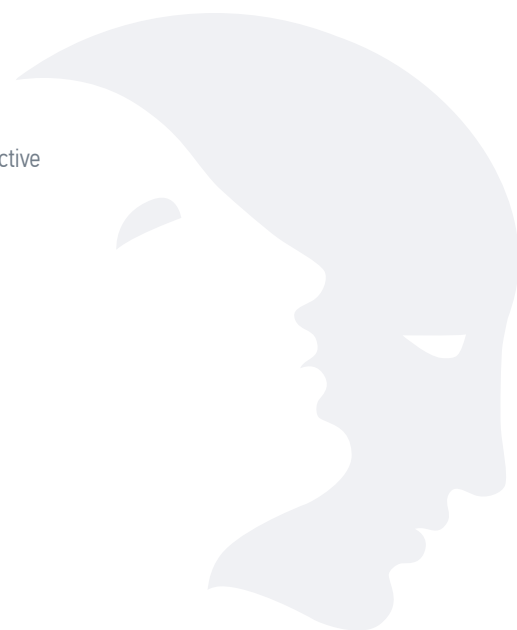
- Approfondir et actualiser les connaissances d'anatomie
- Développer la compréhension de la cinématique du complexe de l'épaule
- Comprendre les dysfonctionnements, dyskinésies et les compensations scapulo-claviculaires et scapulo-humérales
- Connaître la sémologie et symptomatologie des principaux désordres du complexe de l'épaule

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pourvoir réaliser un bilan diagnostique kinésithérapique de l'épaule
- Utiliser des tests et scores validés
- Définir une stratégie thérapeutique ciblée rééducative avec techniques passives et approche active
- Intégrer des techniques manuelles validées et maîtrisées en fonction des douleurs du patient
- Améliorer l'autonomisation du patient afin qu'il puisse effectuer des exercices en autonomie

➤ PUBLIC

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

LE COMPLEXE DE L'ÉPAULE CHEZ L'ADULTE : THÉRAPIE MANUELLE ET RÉÉDUCATION RAISONNÉE DES PATHOLOGIES NEURO-MUSCULO-SQUELETTIQUES - PERFECTIONNEMENT (NIVEAU 3)

➤ FORMAT

PRÉSENTIEL ● 7H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les pathologies neuro-musculo-squelettiques sont un problème de santé publique. Les maladies professionnelles et les accidents de travail du membre supérieur et particulièrement du complexe de l'épaule chez l'adulte sont en recrudescence. Par ailleurs, les douleurs de l'épaule représentent un motif de consultation fréquent, en progression depuis une décennie. Selon les recommandations, les patients atteints d'une pathologie neuro musculo squelettique de l'épaule doivent être orientés dans un premier temps vers un traitement médical et une prise en charge en kinésithérapie.

Les différentes étapes du programme de soins en kinésithérapie doivent prendre en compte des techniques passives selon les recommandations de pratiques professionnelles, complétés systématiquement par une approche active afin que le patient devienne acteur de sa prise en charge, soit impliqué dans son traitement et s'autonomise. Cette formation présentielle de 7 heures a pour objectif de perfectionner les connaissances et les compétences nécessaires à une prise en charge en thérapie manuelle rééducative de ces pathologies chez l'adulte, ainsi que de revoir et corriger ces techniques précises apprises lors du premier stage, améliorer l'autonomisation du patient, et de répondre aux difficultés rencontrées dans la pratique quotidienne de chaque thérapeute.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Approfondir et actualiser les connaissances d'anatomie
- Développer la compréhension de la cinématique du complexe de l'épaule chez l'adulte
- Comprendre les dysfonctionnements, dyskinésies et les compensations scapulo-claviculaires et scapulo-humérales
- Maîtriser les techniques de base du recentrage articulaire gléno-huméral antéro-supérieur et SPIN, libération de la scapula

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir co-construire un programme thérapeutique avec son patient pour aboutir à une autonomie du patient
- Améliorer l'autonomisation du patient afin qu'il puisse effectuer des exercices en autonomie
- Être en mesure d'éduquer le patient pour le rendre acteur de sa prise en charge
- Améliorer l'adhésion du patient et l'observance à la thérapeutique active
- Être capable de mettre en place un programme d'auto-rééducation à domicile

➤ PUBLIC

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

LOMBALGIE CHEZ L'ADULTE : DRAPEAUX ROUGES ET CRITÈRES D'ORIENTATION

➤ **FORMAT**

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La lombalgie est caractérisée par la présence d'une douleur siégeant dans la partie basse de la colonne vertébrale. C'est un symptôme répandu : 4 personnes sur 5 souffriront de lombalgie commune au cours de leur vie, et plus de la moitié de la population française a eu au moins un épisode de mal de dos dans les douze derniers mois. Ces lombalgies représentent un enjeu de santé publique et de santé au travail, avec un impact direct sur la désinsertion professionnelle et un impact économique et social majeur. Lors de son bilan diagnostic kinésithérapique initial et tout au long du programme de rééducation, le kinésithérapeute doit veiller à la présence ou survenue d'événements intercurrents qui nécessitent d'interrompre la prise en charge et savoir réorienter le patient vers son médecin, lorsque des signes laissent suspecter des complications en dehors du traitement prescrit.

Il est dans ce cadre nécessaire que les masseur-kinésithérapeute maîtrisent ces signaux d'alerte et critères de réorientation dénommés drapeaux rouges afin de savoir poser un diagnostic d'exclusion. L'objectif n'est pas de poser un diagnostic sur une pathologie mais de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques ou non. Cela est donc indispensable pour faire le « triage » des patients selon plusieurs catégories. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le repérage des signaux d'alerte (drapeaux rouges) devant une lombalgie et de réorienter le patient.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

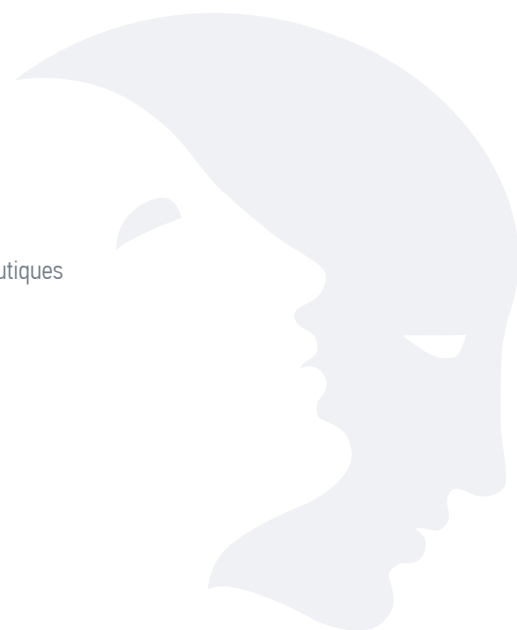
- Identifier les étiologies des lombalgies
- Pouvoir recueillir des données cliniques auprès du patient
- Savoir quantifier la douleur
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être en mesure de repérer les facteurs de risque psychosociaux
- Savoir repérer les signaux d'alerte et réorienter le patient
- Être capable de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques
- Adapter les exercices thérapeutiques à la situation clinique

➤ **PUBLIC**

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

LOMBALGIES DE L'ADULTE : RÉÉDUCATION ET AUTONOMISATION DU PATIENT

➤ **FORMAT**

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La prise en charge des pathologies neuro-musculosquelettiques représente plus de 50% de l'activité d'un masseur-kinésithérapeute. Dans la plupart des cas, les patients sont des sujets qui sont en désadaptation fonctionnelle ou dans un contexte traumatique. Ce phénomène risque de s'accroître dans les prochaines années avec une augmentation de la sédentarité et le vieillissement de la population. Véritable problématique de Santé Publique, la lombalgie vient aggraver cette sédentarité par la baisse des fonctions physiques associées, majorant les maladies non transmissibles (chroniques) responsables de 70% de la mortalité des sujets de 30 à 60 ans. Les coûts de santé qui en découlent en sont aussi impactés.

Ainsi, il est fondamental, pour limiter ces risques, que les masseur-kinésithérapeutes puissent améliorer leur pratique professionnelle sur la prise en charge et l'autonomisation des patients lombalgiques. Les différentes étapes du programme de soins en kinésithérapie doivent prendre en compte des techniques passives selon les recommandations de pratiques professionnelles, complétés systématiquement par une approche active afin que le patient devienne acteur de sa prise en charge et soit impliqué dans son traitement.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

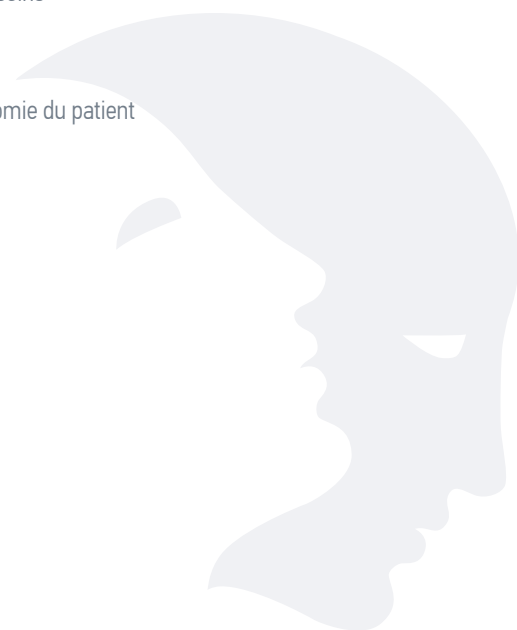
- Identifier les différents types de lombalgies
- Connaître l'anatomie et la biomécanique de la région lombo-pelvi-fémorale
- Savoir réaliser un examen clinique du rachis lombaire
- Savoir élaborer un programme de soins avec une approche active, finalité de la démarche de soins

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir coconstruire un programme thérapeutique avec son patient pour aboutir à une autonomie du patient
- Améliorer l'autonomisation du patient afin qu'il puisse effectuer des exercices en autonomie
- Améliorer l'adhésion du patient et l'observance à la thérapeutique active
- Améliorer l'adhésion du patient et l'observance à la thérapeutique active
- Être capable de mettre en place un programme d'auto-rééducation à domicile

➤ **PUBLIC**

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

POIGNET DOULOUREUX CHEZ L'ADULTE: DRAPEAUX ROUGES ET CRITÈRES D'ORIENTATION

➤ FORMAT

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les syndromes douloureux du poignet, aigus ou chroniques, sont relativement fréquents et peuvent toucher tous les groupes d'âge. L'origine des douleurs peut être osseuse, articulaire, périarticulaire, neurologique, vasculaire ou réflexe du rachis cervical, de l'épaule ou du coude. Lors de son bilan diagnostic kinésithérapique initial et tout au long du programme de rééducation chez un patient adulte, le kinésithérapeute doit veiller à la présence ou survenue d'événements intercurrents qui nécessitent d'interrompre la prise en charge et savoir réorienter le patient vers son médecin, lorsque des signes laissent suspecter des complications en dehors du traitement prescrit. Il est dans ce cadre nécessaire que les masseur-kinésithérapeute maîtrisent ces signaux d'alerte et critères de réorientation dénommés drapeaux rouges afin de savoir poser un diagnostic d'exclusion.

L'objectif n'est pas de poser un diagnostic sur une pathologie mais de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques ou non. Cela est donc indispensable pour faire le « triage » des patients selon plusieurs catégories. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le repérage des signaux d'alerte (drapeaux rouges) devant une douleur de poignet chez l'adulte et de réorienter le patient.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

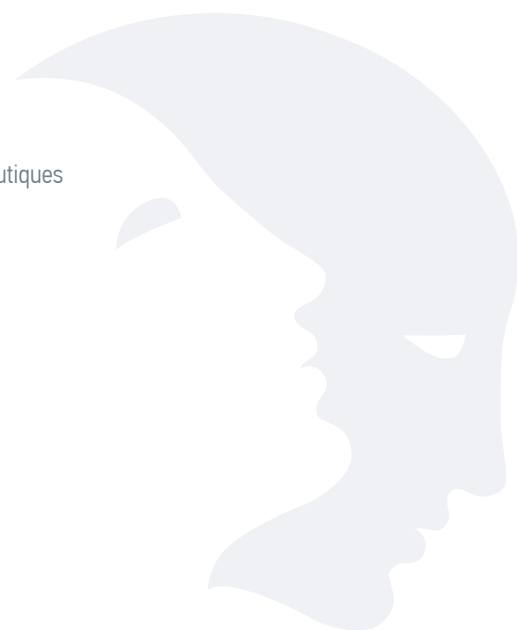
- Connaître les différentes étapes de l'évaluation clinique à mener
- Savoir évaluer la douleur et ses circonstances d'apparition
- Maîtriser les techniques de diagnostic des douleurs du poignet chez l'adulte
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être en mesure d'identifier les facteurs de risque associés
- Savoir repérer les signaux d'alerte et réorienter le patient adulte
- Être capable de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques
- Adapter les exercices thérapeutiques à la situation clinique

➤ PUBLIC

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

RÉÉDUCATION DU COMPLEXE DE L'ÉPAULE : ÉTUDE DE CAS CLINIQUES ET PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES DE L'ÉPAULE CHEZ L'ADULTE (NIVEAU 2)

🔗 FORMAT

PRÉSENTIEL 🕒 14H | PRÉSENTIELLE

🔗 RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les pathologies neuro-musculo-squelettiques sont un problème de santé publique. Les maladies professionnelles et les accidents de travail du membre supérieur et particulièrement du complexe de l'épaule sont en recrudescence. Par ailleurs, les douleurs de l'épaule représentent un motif de consultation fréquent, en progression depuis une décennie. Selon les recommandations, les patients atteints d'une pathologie neuro musculo squelettique de l'épaule doivent être orientés dans un premier temps vers un traitement médical et une prise en charge en kinésithérapie.

Les différentes étapes du programme de soins en kinésithérapie doivent prendre en compte des techniques passives selon les recommandations de pratiques Professionnelles, complétés systématiquement par une approche active afin que le patient devienne acteur de sa prise en charge et soit impliqué dans son traitement. Cette formation présentielle s'adresse aux masseurs kinésithérapeutes diplômés ayant déjà suivi une formation « Rééducation du complexe de l'épaule axée sur le recentrage articulaire ».

🔗 OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Approfondir et actualiser les connaissances d'anatomie
- Développer la compréhension de la cinématique du complexe de l'épaule
- Comprendre les dysfonctionnements, dyskinésies et les compensations scapulo-claviculaires et scapulo-humérales
- Connaître la sémilogie et symptomatologie des principaux désordres du complexe de l'épaule

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir co-construire un programme thérapeutique avec son patient pour aboutir à une autonomie du patient
- Améliorer l'autonomisation du patient afin qu'il puisse effectuer des exercices en autonomie
- Pouvoir éduquer le patient pour le rendre acteur de sa prise en charge
- Améliorer l'adhésion du patient et l'observance à la thérapeutique active
- Être capable de mettre en place un programme d'auto-rééducation à domicile

🔗 PUBLIC

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

TENDINOPATHIES DU MEMBRE INFÉRIEUR CHEZ L'ADULTE : RÉÉDUCATION ET AUTONOMISATION DU PATIENT

➤ **FORMAT**

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La prise en charge des pathologies musculo squelettiques représente plus de 50% de l'activité d'un masseur-kinésithérapeute. Les tendinopathies du membre inférieur sont des pathologies fréquentes, elles représentent une grande partie des pathologies du membre inférieur chez les personnes actives et sportives adultes et retraitées.

Les symptômes généraux sont des douleurs du tendon, une gêne fonctionnelle, des limitations dans les activités professionnelles ou sportives. Les différentes étapes du programme de soins en kinésithérapie doivent prendre en compte des techniques passives selon les recommandations de pratiques professionnelles, complétés systématiquement par une approche active afin que le patient devienne acteur de sa prise en charge et soit impliqué dans son traitement.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Connaître les différents types de tendinopathies
- Connaître les facteurs favorisant les tendinopathies (intrinsèques et extrinsèques)
- Pouvoir recueillir des données cliniques auprès du patient
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir co-construire un programme thérapeutique avec son patient pour aboutir à une autonomie du patient
- Améliorer l'autonomisation du patient afin qu'il puisse effectuer des exercices en autonomie
- Être en mesure d'éduquer le patient pour le rendre acteur de sa prise en charge
- Améliorer l'adhésion du patient et l'observance à la thérapeutique active
- Être capable de mettre en place un programme d'auto-rééducation à domicile

➤ **PUBLIC**

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

TRAUMATISME D'ÉPAULE : DRAPEAUX ROUGES ET CRITÈRES D'ORIENTATION

➤ FORMAT

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

L'épaule est le complexe articulaire le plus mobile du corps ; la prévalence des lésions ligamentaires et fracturaires s'en trouve très élevée avec des conséquences sur la qualité de vie des personnes et un coût économique pour la société. Lors de son bilan diagnostic kinésithérapique initial et tout au long du programme de rééducation, le kinésithérapeute doit veiller à la présence ou survenue d'événements intercurrents qui nécessitent d'interrompre la prise en charge et savoir réorienter le patient vers son médecin, lorsque des signes laissent suspecter des complications en dehors du traitement prescrit.

Il est dans ce cadre nécessaire que les masseur-kinésithérapeute maîtrisent ces signaux d'alerte et critères de réorientation dénommés drapeaux rouges afin de savoir poser un diagnostic d'exclusion. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le repérage des signaux d'alerte (drapeaux rouges) devant un traumatisme d'épaule et de réorienter le patient.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

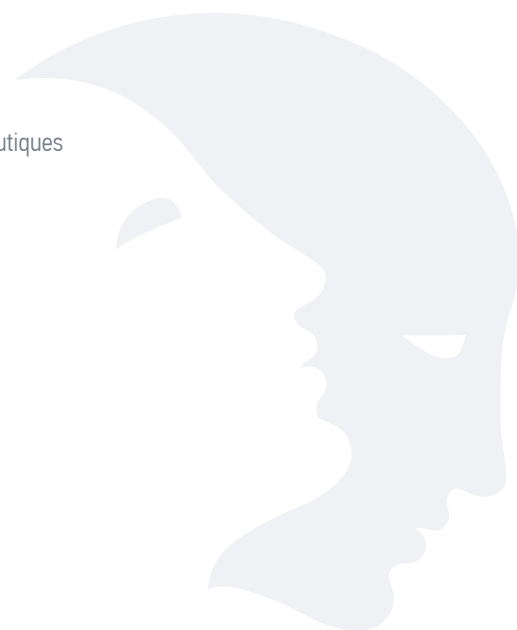
- Pouvoir recueillir des données cliniques auprès du patient
- Savoir quantifier la douleur
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé
- Connaître les drapeaux rouges de l'épaule

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Identifier les facteurs de risque associés
- Savoir repérer les signaux d'alerte et réorienter le patient
- Être capable de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques

➤ PUBLIC

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

TRAUMATISME DE CHEVILLE : DRAPEAUX ROUGES ET CRITÈRES D'ORIENTATION

➤ **FORMAT**

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les blessures de la cheville sont parmi les blessures les plus courantes entraînant des conséquences sur la qualité de vie des personnes et un coût économique pour la société. Lors de son bilan diagnostic kinésithérapique initial et tout au long du programme de rééducation, le kinésithérapeute doit veiller à la présence ou survenue d'événements intercurrents qui nécessitent d'interrompre la prise en charge et savoir réorienter le patient vers son médecin, lorsque des signes laissent suspecter des complications en dehors du traitement prescrit.

Il est dans ce cadre nécessaire que les masseur-kinésithérapeute maîtrisent ces signaux d'alerte et critères de réorientation dénommés drapeaux rouges afin de savoir poser un diagnostic d'exclusion. L'objectif n'est pas de poser un diagnostic sur une pathologie mais de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques ou non. Cela est donc indispensable pour faire le « triage » des patients selon plusieurs catégories. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le repérage des signaux d'alerte (drapeaux rouges) devant un traumatisme de cheville et de réorienter le patient.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

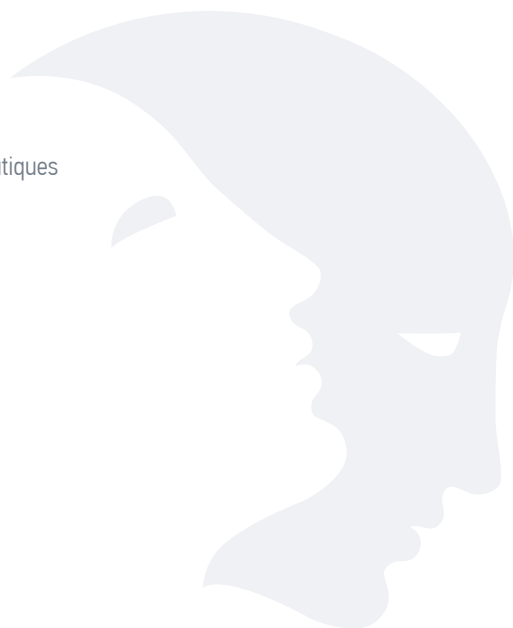
- Connaître les critères d'Ottawa
- Pouvoir recueillir des données cliniques auprès du patient
- Savoir quantifier la douleur
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Identifier les facteurs de risque associés
- Savoir repérer les signaux d'alerte et réorienter le patient
- Être capable de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques
- Adapter les exercices thérapeutiques à la situation clinique

➤ **PUBLIC**

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

TRAUMATISME DE GENOU : DRAPEAUX ROUGES ET CRITÈRES D'ORIENTATION

➤ **FORMAT**

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La gonalgie est la troisième plainte musculosquelettique en pratique de médecine de premier recours. Sa prévalence est maximale dans la population active physiquement, ainsi le genou douloureux représente une source de handicap significative, réduisant la capacité de travail et entraînant des conséquences sur la qualité de vie des personnes et un coût économique pour la société. Lors de son bilan diagnostic kinésithérapique initial et tout au long du programme de rééducation, le kinésithérapeute doit veiller à la présence ou survenue d'événements intercurrents qui nécessitent d'interrompre la prise en charge et savoir réorienter le patient vers son médecin, lorsque des signes laissent suspecter des complications en dehors du traitement prescrit.

Il est dans ce cadre nécessaire que les masseur-kinésithérapeute maîtrisent ces signaux d'alerte et critères de réorientation dénommés drapeaux rouges afin de savoir poser un diagnostic d'exclusion. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le repérage des signaux d'alerte (drapeaux rouges) devant un traumatisme du genou et de réorienter le patient.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

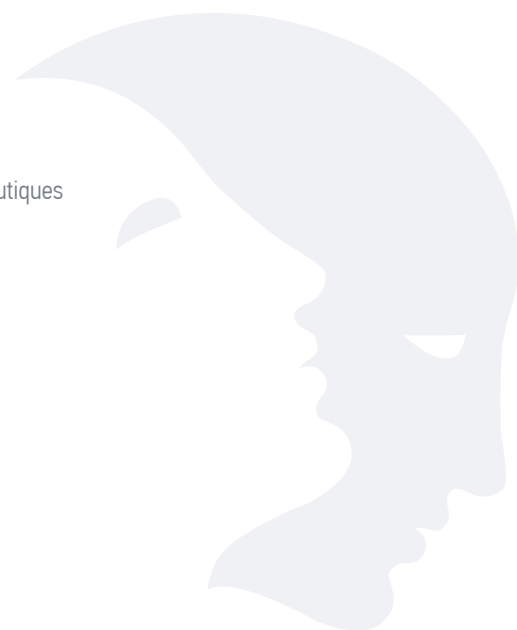
- Connaître les critères d'Ottawa pour les gonalgies aiguës
- Pouvoir recueillir des données cliniques auprès du patient
- Savoir décrire et quantifier la douleur
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Identifier les facteurs de risque associés
- Savoir repérer les signaux d'alerte et réorienter le patient
- Être capable de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques
- Adapter les exercices thérapeutiques à la situation clinique

➤ **PUBLIC**

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

TRAUMATISME DE HANCHE : DRAPEAUX ROUGES ET CRITÈRES D'ORIENTATION

➤ FORMAT

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les traumatismes de la hanche, dominés en fréquence par les fractures de l'extrémité supérieure du fémur, constituent un problème majeur de santé publique entraînant des conséquences sur la qualité de vie des personnes et un coût économique pour la société. Les conséquences sur le pronostic fonctionnel sont limitées en cas de prise en charge précoce et adaptée, d'où la nécessité d'un diagnostic précoce et précis. Lors de son bilan diagnostic kinésithérapique initial et tout au long du programme de rééducation, le kinésithérapeute doit veiller à la présence ou survenue d'évènements intercurrents qui nécessitent d'interrompre la prise en charge et savoir réorienter le patient vers son médecin, lorsque des signes laissent suspecter des complications en dehors du traitement prescrit.

Il est dans ce cadre nécessaire que les masseur-kinésithérapeute maîtrisent ces signaux d'alerte et critères de réorientation dénommés drapeaux rouges afin de savoir poser un diagnostic d'exclusion. L'objectif n'est pas de poser un diagnostic sur une pathologie mais de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques ou non. Cela est donc indispensable pour faire le « triage » des patients selon plusieurs catégories. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le repérage des signaux d'alerte (drapeaux rouges) devant un traumatisme de hanche et de réorienter le patient.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

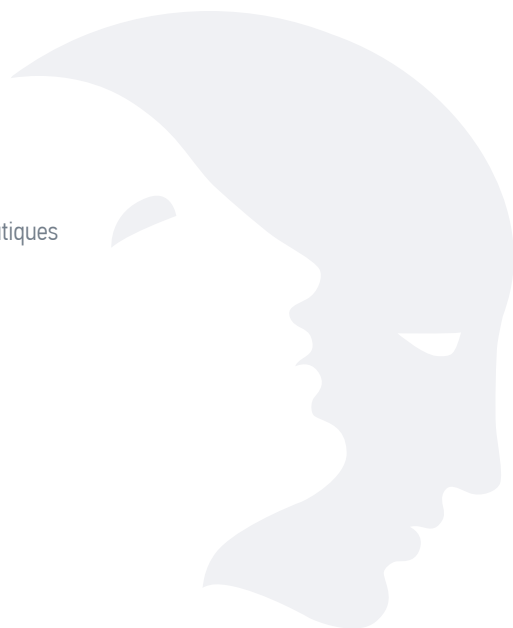
- Renforcer les connaissances sur l'anatomie de la hanche et ses principaux traumatismes
- Pouvoir recueillir des données cliniques auprès du patient
- Savoir quantifier la douleur
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Identifier les facteurs de risque associés
- Savoir repérer les signaux d'alerte et réorienter le patient
- Être capable de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques
- Adapter les exercices thérapeutiques à la situation clinique

➤ PUBLIC

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

TRAUMATISMES RACHIDIENS : DRAPEAUX ROUGES ET CRITÈRES D'ORIENTATION

➤ **FORMAT**

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les traumatismes rachidiens sont un motif fréquent de consultation en cabinet de kinésithérapie qui regroupe des symptômes très variables. On retrouve ainsi un large panel de tableaux cliniques avec des douleurs aiguës ou chroniques, communes ou spécifiques, irradiante ou localisées. Lors de son bilan diagnostic kinésithérapique initial et tout au long du programme de rééducation, le kinésithérapeute doit veiller à la présence ou survenue d'événements intercurrents qui nécessitent d'interrompre la prise en charge et savoir réorienter le patient vers son médecin, lorsque des signes laissent suspecter des complications en dehors du traitement prescrit.

Il est dans ce cadre nécessaire que les masseur-kinésithérapeute maîtrisent ces signaux d'alerte et critères de réorientation dénommés drapeaux rouges afin de savoir poser un diagnostic d'exclusion. L'objectif n'est pas de poser un diagnostic sur une pathologie mais de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques ou non. Cela est donc indispensable pour faire le « triage » des patients selon plusieurs catégories. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le repérage des signaux d'alerte (drapeaux rouges) devant des traumatismes rachidiens chez les patients adultes afin de réorienter le patient sans tarder.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

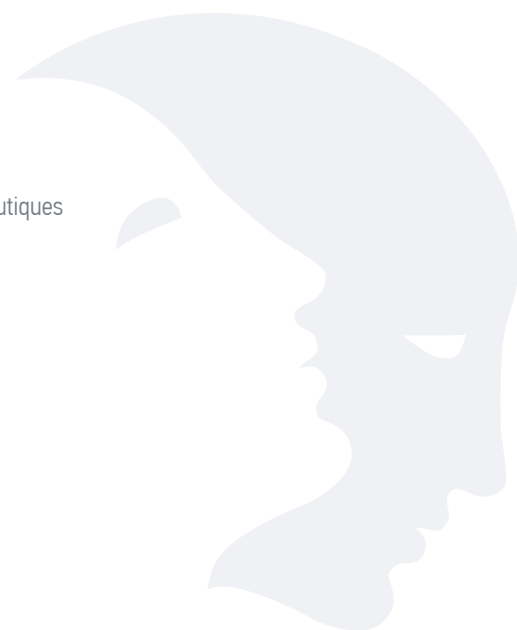
- Renforcer les connaissances sur l'anatomie du rachis et ses principaux traumatismes
- Pouvoir recueillir des données cliniques auprès du patient
- Savoir quantifier la douleur
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Identifier les facteurs de risque associés
- Savoir repérer les signaux d'alerte et réorienter le patient
- Être capable de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques
- Adapter les exercices thérapeutiques à la situation clinique

➤ **PUBLIC**

Masseur-kinésithérapeute



MÉDECINE LÉGALE

Formation DPC

REPÉRAGE DE LA MALTRAITANCE CHEZ L'ENFANT

➤ **FORMAT**

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les violences et les maltraitements envers les personnes vulnérables font l'objet d'une politique renforcée ces dernières années, notamment dans le cadre de plans d'actions interministériels et pluriannuels dédiés. Le plan de lutte contre les violences faites aux enfants 2020-2022, porté par le secrétaire d'Etat chargé de l'enfance et des familles, a pour ambition de mobiliser l'ensemble des acteurs concernés par cette problématique. Les professionnels de santé sont des acteurs de premier plan pour le repérage des maltraitements faites aux enfants qu'elles soient physiques, psychologiques, sexuelles. La connaissance et la bonne compréhension par les personnels de santé travaillant au contact des enfants des signes de danger repérables ainsi que des personnes et autorités ressources pour alerter est une nécessité permanente.

Les professionnels de santé doivent ainsi être en mesure d'appréhender les différentes formes de violences pour mieux les repérer ainsi que les conduites à tenir, le cas échéant. La connaissance du cadre réglementaire et des dispositifs ou acteurs (institutionnels, associatifs) à mobiliser doit permettre à ces professionnels d'agir face à des situations de maltraitance ou de violences identifiées. Cette formation sur la maltraitance chez l'enfant vous permettra d'améliorer le repérage et la prise en charge initiale précoce des suspicions ou des situations de maltraitance a? enfants, et d'améliorer la déclaration aux autorités compétentes.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les différentes formes de maltraitance
- Savoir recueillir la parole de l'enfant dans le respect de la personne
- Connaître le dispositif de protection de l'enfance
- Identifier les facteurs de risque de maltraitance familiaux et propres à l'enfant

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir améliorer le repérage des situations de danger ou de risque de danger le plus précocement possible
- Être capable de repérer des signes de souffrance de la personne mineure victime de maltraitance
- Identifier les signes d'alerte de maltraitance chez l'enfant
- Être en mesure de rédiger une IP et un signalement

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Allergologie, Chirurgie générale, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Hématologie, Hépatogastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine intensive-réanimation, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine légale et expertises médicale, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Néphrologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Ergothérapeute, Masseuse-kinésithérapeute, Orthophoniste, Orthoptiste, Psychomotricien, Pédiatre-podologue, Sage-Femme, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Infirmier Puéricultrice Diplômée d'Etat, Infirmier en pratique avancée (IPA), Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire (specialiste Orthopédie Dento-Faciale), Chirurgie dentiste spécialisé en chirurgie orale, Chirurgie dentiste spécialisé en médecine bucco dentaire, Orthopédiste, Orthopédiste-orthésiste, Orthésiste, Podo-orthésiste



RHUMATOLOGIE

Formation DPC

PRISE EN CHARGE DE LA LOMBALGIE ET AUTONOMISATION DU PATIENT ADULTE PAR LE MASSEUR-KINÉSITHÉRAPEUTE

➤ FORMAT

PRÉSENTIEL • 14H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

La prise en charge des pathologies neuro-musculosquelettiques représente plus de 50% de l'activité d'un masseur-kinésithérapeute. Dans la plupart des cas, les patients sont des sujets qui sont en désadaptation fonctionnelle ou dans un contexte traumatique. Ce phénomène risque de s'accroître dans les prochaines années avec une augmentation de la sédentarité et le vieillissement de la population. Véritable problématique de Santé Publique, la lombalgie vient aggraver cette sédentarité par la baisse des fonctions physiques associées, majorant les maladies non transmissibles (chroniques) responsables de 70% de la mortalité des sujets de 30 à 60 ans. Les coûts de santé qui en découlent en sont aussi impactés. Ainsi, il est fondamental, pour limiter ces risques, que les masseur-kinésithérapeutes puissent améliorer leur pratique professionnelle sur la prise en charge et l'autonomisation des patients lombalgiques.

Les différentes étapes du programme de soins en kinésithérapie doivent prendre en compte des techniques passives selon les recommandations de pratiques professionnelles, complétés systématiquement par une approche active afin que le patient devienne acteur de sa prise en charge et soit impliqué dans son traitement. La formation abordera également l'éducation thérapeutique avec les techniques d'auto-rééducation afin de pérenniser les résultats, éviter l'échec du traitement et l'apparition de récurrence.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Identifier les différents types de lombalgies
- Connaître l'anatomie et la biomécanique de la région lombo-pelvi-fémorale
- Savoir réaliser un examen clinique du rachis lombaire
- Savoir élaborer un programme de soins avec une approche active, finalité de la démarche de soins

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir co-construire un programme thérapeutique avec son patient pour aboutir à une autonomie du patient
- Améliorer l'autonomisation du patient afin qu'il puisse effectuer des exercices en autonomie
- Être en mesure d'éduquer le patient pour le rendre acteur de sa prise en charge, pérenniser les résultats et éviter les récurrences
- Améliorer l'adhésion du patient et l'observance à la thérapeutique active
- Être capable de mettre en place un programme d'auto-rééducation à domicile

➤ PUBLIC

Masseur-kinésithérapeute



Formation DPC

TRAUMATISME CRANIO-CERVICAL CHEZ L'ADULTE : DRAPEAUX ROUGES ET CRITÈRES D'ORIENTATION

➤ FORMAT

PRÉSENTIEL 4H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le traumatisme crano-cervical est un motif fréquent de consultation en cabinet de kinésithérapie qui regroupe des symptômes très variables. On retrouve ainsi un large panel de tableaux cliniques avec des douleurs aiguës ou chroniques, communes ou spécifiques, irradiante ou localisées. Lors de son bilan diagnostic kinésithérapique initial et tout au long du programme de rééducation, le kinésithérapeute doit veiller à la présence ou survenue d'événements intercurrents qui nécessitent d'interrompre la prise en charge et savoir réorienter le patient vers son médecin, lorsque des signes laissent suspecter des complications en dehors du traitement prescrit.

Il est dans ce cadre nécessaire que les masseur-kinésithérapeute maîtrisent ces signaux d'alerte et critères de réorientation dénommés drapeaux rouges afin de savoir poser un diagnostic d'exclusion. L'objectif n'est pas de poser un diagnostic sur une pathologie mais de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques ou non. Cela est donc indispensable pour faire le « triage » des patients selon plusieurs catégories. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le repérage des signaux d'alerte (drapeaux rouges) devant un traumatisme crano-cervical afin de réorienter le patient sans tarder.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

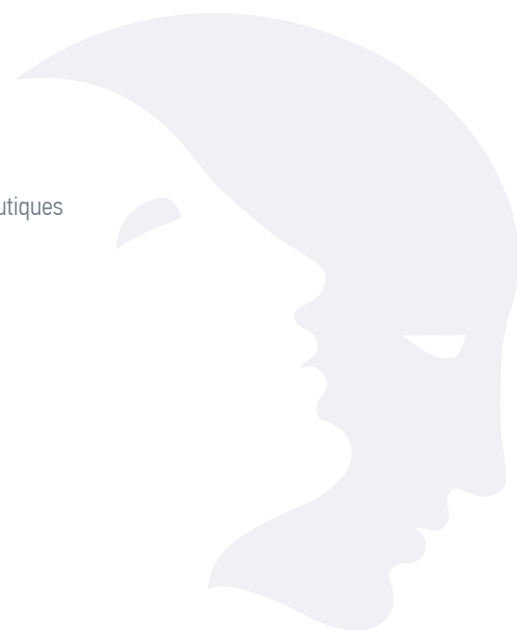
- Pouvoir recueillir des données cliniques auprès du patient
- Savoir quantifier la douleur
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être en mesure de repérer les facteurs de risque psychosociaux
- Savoir repérer les signaux d'alerte et réorienter le patient
- Être capable de déterminer si le patient peut être pris en charge pour des soins kinésithérapeutiques
- Adapter les exercices thérapeutiques à la situation clinique

➤ PUBLIC

Masseur-kinésithérapeute



TÉLÉMÉDECINE

Formation DPC

MISE EN PLACE D'UN PROJET DE TÉLÉEXPERTISE AU SEIN D'UNE ORGANISATION TERRITORIAL DE SANTÉ

➤ FORMAT

PRÉSENTIEL 4H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les actes de télémedecine sont des actes médicaux réalisés a? distance, au moyen d'un dispositif utilisant les technologies de l'information et de la communication. La téléexpertise est l'un des cinq actes de télémedecine définis dans le code de la sante? publique. Elle a pour objet de permettre a? un professionnel de santé de solliciter a? distance l'avis d'un ou de plusieurs professionnels médicaux en raison de leurs formations ou de leurs compétences particulières, sur la base des informations médicales liées a? la prise en charge d'un patient.

Cette formation a pour objectif de proposer aux professionnels de santé en activité une montée en compétence sur la téléexpertise correspondant a? leurs besoins et l'évolution de leurs pratiques professionnelles et d'améliorer la coordination entre professionnels, notamment au sein des organisations territoriales de santé.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Savoir distinguer téléconsultation, téléassistance, télésurveillance, téléexpertise et télé soin
- Connaître les rôles et responsabilités des différents médicaux et paramédicaux
- Maîtriser la réglementation et les bonnes pratiques en télésanté
- Connaître le cadre légal, réglementaire et conventionnel de la télésanté

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de personnaliser et conduire un projet médical ou de soin de télésanté (conception, déploiement, évaluation)
- Être en mesure de choisir les outils de télésanté adaptés a? sa pratique et selon les préférences des patients et des usagers
- Pouvoir mettre en œuvre les bonnes pratiques pour garantir la qualité et la sécurité des soins
- Maîtriser la pratique de la téléexpertise en lien avec l'équipe de soin et l'utilisateur

➤ PUBLIC(S)

Diététicien, Ergothérapeute, Masseur-kinésithérapeute, Orthophoniste, Orthoptiste, Psychomotricien, Pédicure-podologue, Sage-Femme, Allergologie, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gérontologie, Hématologie, Hépto-gastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurologie, Néphrologie, Oncologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Médecine générale, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien titulaire d'officine, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Chirurgie dentaire



URGENCES

Formation DPC

PRÉPARATION ET ORGANISATION COORDONNÉE DE LA RÉPONSE AUX SITUATIONS SANITAIRES EXCEPTIONNELLES (SSE)

➤ FORMAT

PRÉSENTIEL 8H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

La formation des professionnels de santé civils et militaires constitue un élément important de la préparation de la réponse du système de santé aux urgences et aux situations sanitaires exceptionnelles reposant sur le dispositif ORSAN, notamment la prise en charge des victimes d'accidents collectifs, d'attentats, d'épidémie, ou de catastrophes qui s'articule avec la réponse médicale pré hospitalière contribuant au dispositif ORSEC

Les dernières crises sanitaires (Covid-19, SRAS, Pandémie Grippe A(H1N1), MERS-CoV, Ébola, etc.), les récents accidents collectifs, attentats et les épisodes cycloniques de l'automne 2017 aux Antilles démontrent l'intérêt de cette formation pour permettre aux acteurs du système de santé civils et militaires d'être en mesure d'assurer la prise en charge des patients en situations sanitaires exceptionnelles tout en assurant la sécurité des professionnels de santé et des personnels.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Définir une situation sanitaire exceptionnelle
- Connaître les dispositifs ORSAN et ORSEC et les Plans de secours (Blanc, Bleu)
- Connaître les risques NRBC
- Connaître les principes du Damage Control

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Agir face à un ou plusieurs patients en situation sanitaire exceptionnelle
- Passer une alerte optimale et orienter son patient de manière adaptée
- Être capable d'intégrer un dispositif de secours
- Pouvoir stopper une hémorragie selon les principes du Damage Control

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale, Allergologie, Anesthésie-réanimation, Chirurgie générale, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gérontologie, Hématologie, Hépatogastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine et santé au travail, Médecine intensive-réanimation, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Néphrologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Masseuse-kinésithérapeute, Pédiatrice-podologue, Sage-Femme, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien hospitalier, Pharmacien titulaire d'officine, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire (spécialiste Orthopédie Dento-Faciale), Chirurgie dentiste spécialisé en chirurgie orale, Chirurgie dentiste spécialisé en médecine bucco dentaire, Biologie médicale

