

THERAPIE MANUELLE NEURO INTEGREE - ORTHOPRACTIE DEROULE PEDAGOGIQUE

Nombre de jours : 6

Nombre d'heures : 42

Prérequis : Masseur-Kinésithérapeutes / Ostéopathes / Médecins / Sage-Femmes

Formateur : **Jean Paul BERNATETS**

MK DE

Ostéopathe

D.I.U Posturologie Clinique Paris VI

Certificat de formation en Orthopractie-Posturologie

Stéphane OLIVIER

MK DE

Certificat de formation en Orthopractie-Posturologie

D.I.U Vertiges et rééducation vestibulaire Paris VI

Modalité : Présentiel

Objectifs :

- Acquérir les notions théoriques de base en neurophysiologie et neurosciences du contrôle moteur et de la douleur
- Adapter et utiliser ces notions dans la pratique thérapeutique quotidienne
- Maîtriser l'ensemble des techniques manuelles de la TMNI
- Apprendre une méthodologie thérapeutique appropriée par un partage de la maîtrise gestuelle avec les notions théoriques fondamentales.

Modalités de suivi et d'évaluation

L'évaluation des acquis se fera au moyen d'une évaluation de préformation, d'une évaluation post formation, d'une évaluation de la qualité pédagogique, d'une évaluation de satisfaction
Une attestation de formation sera systématiquement remise à la fin de la formation et justifiera de l'atteinte des objectifs pédagogiques par le stagiaire

Horaires	Contenu pédagogique	Objectifs pédagogiques de la séquence	Méthodes et moyens pédagogiques	Moyens d'évaluation	Intervenants
J1 MATIN					
8h30 à 9h	Accueil des stagiaires	Lister les attentes du jour	Tour de table	Evaluation Pré formation	J.P Bernatets
9h à 9h15	Introduction Présentation de la formation Historique : Des gestes manuels ancestraux à la neurophysiologie et les neurosciences.	Connaitre l'origine des techniques manuelles et comprendre leurs liens avec la neurophysiologie.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	J.P Bernatets
9h15 à 10h45	Neurophysiologie du Contrôle moteur 1 <ul style="list-style-type: none"> • Entrées sensorielles • Activité réflexe versus contrôle en Feedback et en Feedforward • Cerveau Bayésien • Les différentes séquences de production du mouvement • Ajustements Posturaux Anticipés • Evolution et maturation du contrôle moteur (du bébé au seniors) 	Connaître et comprendre les différents modes de régulation de l'équilibre, de la posture et du mouvement.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	J.P Bernatets
10h45 à 12h30	Caractéristiques et particularités de la TMNI, et découverte des 2 techniques de base <ul style="list-style-type: none"> • Description • Apprentissage et pratique en binôme des techniques pulpo-phalangiennes et interdigitales • Correction sous vidéo 	Découvrir et pratiquer les 2 manœuvres de base du traitement.	Apport pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique.	Méthode interrogative orale exercices pratique et correction sous contrôle vidéo.	J.P Bernatets S. Olivier
12h30 à 13h30	Pause déjeuner				

Horaires	Contenu pédagogique	Objectifs pédagogiques de la séquence	Méthodes et moyens pédagogiques	Moyens d'évaluation	Intervenants
J1 APRES-MIDI					
13h30 à 14h30	Rachis lombaire et bassin <ul style="list-style-type: none"> Anatomo-neuro-patho-physiologie Types de lombalgies : neurologiques, spécifiques et communes Examen clinique : Red et Yellow flags Lésions organiques et douleur 	Comprendre et différencier les mécanismes physiologiques et pathologiques au niveau du rachis lombaire pour un traitement plus approprié.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	S. Olivier
14h30 à 15h30	Somesthésie <ul style="list-style-type: none"> Anatomo-physiologie des récepteurs somesthésiques Sens tactile, haptique, proprioception Le rôle particulier de la peau 	Comprendre le rôle de la somesthésie dans le contrôle moteur, l'information douloureuse et le lien avec nos traitements en TMNI.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	
15h30 à 16h30	Reprise de la pratique du geste de base et découvertes des manœuvres lombaires <ul style="list-style-type: none"> Pratique en binôme Corrections en direct 	Mieux maîtriser les 2 gestes techniques indispensables à la réalisation du traitement.	Apport pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique.	Méthode interrogative orale exercices pratique et correction sous contrôle vidéo.	J.P Bernatets S. Olivier
16h30 à 17h	Synthèse de la journée <ul style="list-style-type: none"> Questions-réponses Partage des expériences cliniques 	Evaluer les connaissances acquises ou revues pendant la journée de formation, revoir les points éventuellement mal compris.	Apport théorique et pratique.	Méthode interrogative orale.	

Horaires	Contenu pédagogique	Objectifs pédagogiques de la séquence	Méthodes et moyens pédagogiques	Moyens d'évaluation	Intervenants
J2 MATIN					
8h30 à 10h30	Vertiges et troubles de l'équilibre les plus fréquemment rencontrés en cabinet <ul style="list-style-type: none"> • Anatomie-physiologie des récepteurs vestibulaires • Pathologies vestibulaires périphériques: interrogatoire, examen et tests cliniques, manœuvres thérapeutiques validées (recommandations de l'HAS) • Pathologies centrales :interrogatoire, examen et tests clinique , les Red flags 	Comprendre le rôle de l'appareil vestibulaire dans le contrôle moteur, et dans l'équilibration. Savoir identifier les Red Flags dans du patient vertigineux et savoir réorienter. Comprendre les mécanismes neurophysiologiques et les traitements des différentes pathologies vestibulaires.	Apport théorique power point.	Questionnement.	S. Olivier
10h30 à 12h30	Pratique des tests et manipulations VPPB <ul style="list-style-type: none"> • Tests vestibulo-spinaux • Réalisation en binôme des manœuvres diagnostiques des VPPB validées (recommandations de l'HAS) • Réalisations de binôme des manœuvres libératoires des VPPB validées (recommandations de l'HAS) 	Pratiquer l'ensemble des tests diagnostiques des VPPB. Pratiquer les manœuvres libératoires dans le cadre du VPPB.	Apport pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique	Exercices pratiques. Le formateur fera le tour des groupes pour répondre aux éventuelles questions et corriger la pratique si besoin.	
12h30 à 13h30	Pause déjeuner				

Horaires	Contenu pédagogique	Objectifs pédagogiques de la séquence	Méthodes et moyens pédagogiques	Moyens d'évaluation	Intervenants
J2 APRES-MIDI					
13h30 à 14h30	Modalités d'action des thérapie manuelles <ul style="list-style-type: none"> • Effets périphériques • Effets centraux • Effets neurovégétatifs • La TMNI 	Comprendre les modalités d'action des thérapies manuelles en se basant sur les dernières publications scientifiques.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	J.P Bernatets
14h30 à 15h30	Kinesthèses et leurres sensoriels thérapeutiques <ul style="list-style-type: none"> • Croyances thérapeutiques ? • Valeurs de nos tests ? 	Comprendre le rôle de notre système nerveux central dans notre pratique quotidienne et dans les réactions des patients.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	
15h30 à 16h30	Reprise de la pratique du geste de base, des techniques lombaires et des tests vestibulaires <ul style="list-style-type: none"> • Pratique en binôme • Corrections en direct 	Augmenter la maîtrise des gestes techniques et des bilans vus précédemment.	Apport pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique.	Méthode interrogative orale exercices pratique et correction sous contrôle vidéo.	J.P Bernatets & S. Olivier
16h30 à 17h	Synthèse de la journée <ul style="list-style-type: none"> • Questions-réponses • Partage des expériences cliniques 	Evaluer les connaissances acquises ou revues pendant la journée de formation et revoir les points éventuellement mal compris.	Apport théorique et pratique.	Méthode interrogative orale.	

Horaires	Contenu pédagogique	Objectifs pédagogiques de la séquence	Méthodes et moyens pédagogiques	Moyens d'évaluation	Intervenants
J3 MATIN					
8h30 à 10h	Douleur : Module 1 <ul style="list-style-type: none"> • Douleur versus Nociception • Anatomico-physiologie des voies de la nociception • Modulation • Sensibilisation périphérique • Sensibilisation centrale 	Comprendre les mécanismes de base des phénomènes douloureux.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	S. Olivier
10h à 10h30	Présentation des principales pathologies des membres inférieurs rencontrées en cabinet <ul style="list-style-type: none"> • Pathologies rhumatismales : bilans différentiels • L'entorse de cheville. Recommandation HAS 	Connaître et comprendre les principales pathologies pour mieux les appréhender lors de nos traitements.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	
10h30 à 12h30	Techniques manuelles au niveau du membre inférieur <ul style="list-style-type: none"> • Description de l'ensemble des techniques de TMNI • Démonstration de l'intervenant, prise de repères et pratique en binôme sous correction • Reprise des techniques vues précédemment 	Découvrir et pratiquer l'ensemble des techniques de TMNI du membre inférieur.	Apport pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique par les participants.	Méthode interrogative orale.	J.P Bernatets & S. Olivier
12h30 à 13h	Pause déjeuner				

Horaires	Contenu pédagogique	Objectifs pédagogiques de la séquence	Méthodes et moyens pédagogiques	Moyens d'évaluation	Intervenants
J3 APRES-MIDI					
13h à 13h30	Notion de stabilométrie <ul style="list-style-type: none"> • Synthèse d'une analyse stabilométrique • Quel intérêts dans notre pratique quotidienne 	Synthétiser les paramètres les plus pertinent et les plus utiles d'une analyse stabilométrique.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale	J.P Bernatets
13h30 à 14h	Révision de toutes les techniques et tests pratiqués précédemment <ul style="list-style-type: none"> • Gestes de base au niveau de la colonne vertébrale, bassin et membre inférieur • Correction sous vidéo 	Augmenter la maitrise des gestes manuels pour favoriser l'efficacité thérapeutique.	Apport pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique par les participants	Méthode interrogative orale exercices pratique et correction sous contrôle vidéo.	J.P Bernatets & S. Olivier
14h à 15h	Synthèse du séminaire <ul style="list-style-type: none"> • Comment construire une séance avec notre patient ? • Présentation de cas clinique • Questions/Réponses • Partage des expériences cliniques 	Evaluer les connaissances acquises ou revues pendant les trois journées de formation, revoir les points éventuellement mal compris. Pouvoir élaborer une séance de traitement au lendemain du séminaire	Apport théorique et pratique	Méthode interrogative orale	

Horaires	Contenu pédagogique	Objectifs pédagogiques de la séquence	Méthodes et moyens pédagogiques	Moyens d'évaluation	Intervenants
J4 MATIN					
8h30 à 10h30	Douleur : Module 2 <ul style="list-style-type: none"> • Rappel anatomo-physiologie des voies de la nociception • Cerveau : Mécanisme de la neuroplasticité du neurone à la représentation corticale (homonculus) • Modifications corticales somesthésique, motrice, intracérébrales, trophique de la douleur • Neurosignature de la douleur • Douleur, discrimination et contrôle moteur • Neuromatrice de la douleur • Réseau de saillance, default mode network, système anti-nociceptif • La douleur : de l'intégration à la perception • Cerveau bayésien 	Comprendre les mécanismes neuro-centraux de la douleur.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	S. Olivier
10h30 à 10h45	Rachis cervical et membre supérieur <ul style="list-style-type: none"> • Anatomo-neuro-patho-physiologie • Examen clinique : Red et Yellow flags • Lésions organiques et douleur 	Comprendre et différencier les mécanismes douloureux au niveau du rachis cervical et du membre supérieur pour un traitement plus approprié.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	J.P Bernatets & S. Olivier
10h45 à 12h30	Techniques Pratique des techniques spécifiques Rachis cervical moyen et inférieur, sous-occipitale, ceinture scapulaire et membre supérieur ; Scalènes, Angulaire, Sous-scapulaire), Conflit sous-acromial, épicondylite, épitrochléite, canal carpien...	Découvrir et pratiquer l'ensemble des techniques de TMNI du rachis cervical et membre supérieur.	Apport pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique par les participants.	Méthode interrogative orale.	
12h30 à 13h	Pause déjeuner				

Horaires	Contenu pédagogique	Objectifs pédagogiques de la séquence	Méthodes et moyens pédagogiques	Moyens d'évaluation	Intervenants
J4 APRES-MIDI					
13h30 à 15h30	Le référentiel visuel : <ul style="list-style-type: none"> • Anato-mo-physio-pathologie de la vision • Vision dynamique (nouvelles données) • Vision binoculaire • Anato-mo-Physio-Pathologie de l'oculomotricité • Quel intérêt dans notre pratique ? 	Comprendre le rôle de la vision et de l'oculomotricité dans le contrôle moteur. Savoir réaliser un bilan de dépistage des troubles oculomoteurs.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	J.P Bernatets
15h30 à 17h	Pratique des tests oculomoteurs Pratique des techniques crâniennes Révision des techniques du séminaire 1	Savoir réaliser les tests oculomoteurs. Découvrir et pratiquer l'ensemble des techniques de TMNI du crâne.	Apport pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique.	Méthode interrogative orale.	J.P Bernatets & S. Olivier

Horaires	Contenu pédagogique	Objectifs pédagogiques de la séquence	Méthodes et moyens pédagogiques	Moyens d'évaluation	Intervenants
J5 MATIN					
8h30 à 10h30	Ventre, Emotion et contrôle postural Les hormones du stress et du bonheur Stress, Axe HHS, traitements.	Comprendre la relation entre l'expression des émotions, le contrôle postural et les douleurs Comprendre les mécanismes neurophysiologiques et hormonaux du stress.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	J.P Bernatets
10h30 à 12h30	Pratique des techniques dorsale, costales, costo-transverses, costo-sternales, scapulaires ; Défilé costo-thoracique (scalènes, 1ère côte, sous-clavier...) Techniques viscérales d'allègement diaphragmatique.	Découvrir et pratiquer l'ensemble des techniques de TMNI du rachis dorsal, des techniques costales et diaphragmatique.	Apport pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique par les participants.	Méthode interrogative orale.	J.P Bernatets S. Olivier
12h30 à 13h	Pause déjeuner				

Horaires	Contenu pédagogique	Objectifs pédagogiques de la séquence	Méthodes et moyens pédagogiques	Moyens d'évaluation	Intervenants
J5 APRES-MIDI					
13h30 à 15h15	Appareil manducateur et contrôle postural <ul style="list-style-type: none"> • Ventilation • Déglutition • Occlusion • Parafonctions 	Comprendre les liens entre la langue, la ventilation, les ATM, les dysmorphoses faciales et troubles dentaires, et le contrôle postural. Savoir dépister les ventilations buccales, les dyspraxies linguales, les tensions neuromusculaires manducatrices et les attitudes vicieuses.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	S. Olivier
15h30 à 17h00	Suite de la pratique des techniques crâniennes. Pratique de l'ensemble des techniques de thérapie manuelle. Corrections vidéo	Faire le lien entre les différentes techniques de thérapie manuelle. Construire un plan de traitement pour une pathologie propre.	Apport pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique par les participants.	Méthode interrogative orale exercices pratique et correction sous contrôle vidéo.	J.P Bernatets & S. Olivier

Horaires	Contenu pédagogique	Objectifs pédagogiques de la séquence	Méthodes et moyens pédagogiques	Moyens d'évaluation	Intervenants
J6 MATIN					
8h30 à 9h30	Physiopathologie de la douleur 3 : Modèle biopsychosocial	Comprendre la théorie et la pratique thérapeutique qui intègre les facteurs biologiques, psychologiques et sociaux dans un système de causalités complexes, multiples et circulaires.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale	J.P Bernatets
9h30 à 10h45	Alliance Thérapeutique	Comprendre l'intérêt d'une participation active du patient et de l'utilisation de l'éducation pour y parvenir. Comprendre l'intérêt d'une collaboration de confiance réciproque entre le thérapeute et le patient.	Apport théorique power point.	Méthode interrogative orale.	S. Olivier
10h45 à 12h30	Traitement global	Faire le lien entre les différentes techniques de thérapie manuelle. Savoir construire un plan de traitement pour une pathologie propre.	Apport pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique par les participants.	Méthode interrogative orale exercices pratique.	J.P Bernatets & S. Olivier
12h30 à 13h	Pause déjeuner				
J6 APRES-MIDI					
13h à 15h	Synthèse théorique & Révision pratique globale Cas cliniques	Faire un bilan des différentes entrées sensorielles et repérer les Red Flags. Savoir faire la synthèse des différentes techniques de TMNI dans l'élaboration d'un traitement thérapeutique, en fonction de la pathologie, de l'attente et des croyances du patient.	Apport théorique power point et pratique. Démonstration de l'intervenant et mise en pratique par les participants.	Méthode interrogative orale exercices pratique.	