

DESCRIPTIF 2022

Durée de la formation :

2 jours (14 heures)

Nombre de stagiaires minimum : 7

Nombre de stagiaires maximum : 20

Accessibilité : Contactez-nous en vous inscrivant de manière à anticiper au mieux l'adaptation de l'environnement, de la pédagogie, du contenu et des évaluations de votre formation

Coût de la formation et prise en charge :

585€ non soumis à la TVA

Pré-requis :

Masseurs-Kinésithérapeutes DE

Pré-requis techniques :

Lors de la formation, merci de vous munir d'un smartphone, une tablette ou un ordinateur afin de remplir les évaluations

Dates, lieux, disponibilité :

Consulter notre calendrier : tminstitute.fr

Qu'est-ce que la méthode Concept Global du Rachis ?

La méthode CGR est une méthode d'analyse, de raisonnement clinique et de rééducation.

L'intégration des données anatomiques et biomécaniques, associées à la connaissance de l'épidémiologie et de la physiopathologie permet d'établir un diagnostic et de mettre en place une rééducation adaptées à chaque cas.

Une évaluation appelée Score CGR permet de contrôler l'efficacité du traitement et en cas d'insuffisance, de relancer le raisonnement clinique.

Cette formation CGR vous permettra ainsi d'acquérir une méthode de travail efficace et fiable, à mettre en place dès le lundi à votre cabinet.

Objectifs de la formation :

En tenant compte des recommandations de l'HAS 2013 et de l'ANAES 2003 :

- Augmenter le niveau de connaissance en fonction des nouvelles données de la littérature,
- Réaliser un bilan à partir de critères et d'indicateurs validés,
- Se familiariser avec un raisonnement clinique permettant la mise en place d'un traitement tenant compte de l'histoire de la maladie, des centres d'intérêts et des objectifs du patient,
- Proposer une fiche d'évaluation : score CGR, qui constituera à la fois un tableau de bord permettant de suivre l'évolution du patient, de contrôler l'efficacité du traitement et qui servira de base à la communication avec les autres professionnels de santé,
- Enseigner des techniques de soin à mettre en place après une analyse des risques et des opportunités pour les adapter au mieux à chaque patient,
- Permettre au masseur-kinésithérapeute d'enseigner au patient des exercices d'auto-rééducation et des conseils d'amélioration de son hygiène de vie pour mieux pérenniser les résultats.

**En 2019/2020**

Nombre de MK formés
89



Note de satisfaction
9.34/10



Thème adapté aux besoins
100%

DOC-8.3.5-10 Y 11/06/2021

Intervenants (suivant les sessions) :



Nicolas Meunier Carus, - MKDE - Ostéopathe



Yoan PEREIRA - MKDE & Master 2 préparateur physique



Alexandre WAREIN - MKDE - Ostéopathe

Méthodologie pédagogique :

Afin d'atteindre les objectifs définis, de permettre un apprentissage efficace et durable, tout en se conformant aux recommandations de l'HAS, **deux méthodes complémentaires** ont été choisies :

- **La méthode affirmative :**

Exposé des contenus théoriques par le formateur à travers la présentation de diaporamas et de vidéos.

Intervention illustrée et complétée par la remise de documents aux participants sous forme de Clés USB et/ou de supports papier tels que supports de cours, bibliographie, vidéos, etc.

Démonstrations telles que repérages anatomiques, réalisation des gestes de bilan ou de rééducation, utilisation de matériel de rééducation....

- **La méthode participative :**

Participation active des masseurs-kinésithérapeutes dans le cadre d'ateliers. Visant à créer une dynamique de groupes, à l'interrogation de chacun sur ses propres pratiques, à la confrontation entre praticiens, à la mise en application des enseignements théoriques et pratiques.

Différents supports et matériels pourront être mis à disposition des participants pour la réalisation de ces travaux pratiques : Score CGR, supports anatomiques, table de massage....

Modalités d'évaluation et de suivi :

Evaluation des connaissances réalisée à partir d'un questionnaire en début et en fin de formation.

Evaluation de la pratique par les pairs en fin de formation.

Evaluation de la satisfaction à chaud réalisée à la fin de la formation.

Evaluation à froid réalisée à 6 mois.

Une **attestation de présence** est remise aux participants à l'issue de la formation.



Programme détaillé de la formation :

JOUR 1
<p>Accueil et introduction</p> <p>Evaluation des connaissances pré-formation</p> <p>Présentation du formateur</p> <p>Inclusion – faire le point sur l'état de la pratique</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : Identifier les attentes et les besoins des stagiaires et les mettre en lien avec le déroulé de la formation</p>
<p>Anamnèse et évaluation fonctionnelle</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : maîtriser l'anamnèse et appliquer un outil d'évaluation fonctionnelle et de communication (médecin/patient/kiné)</p> <p>Le score CGR lombaire</p>
<p>Palpation rachis lombaire et bassin</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : connaître les repères anatomiques et bien positionner ses mains</p>
<p>Éducatifs : debout, assis, décubitus</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : maîtriser la qualité gestuelle pour être capable de prendre en charge le rachis lombaire en obtenant le relâchement du patient</p>
<p>Anatomie lombaire et du bassin</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : connaître les éléments essentiels d'anatomie qui impactent la rééducation</p>
<p>Biomécanique</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : apporter les éléments nécessaires à la compréhension de la physiopathologie et à la mise en place d'un programme de rééducation</p> <p>Vidéo : image de synthèse 3D et explication</p>
<p>Bilan mobilité lombaire</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : réaliser un bilan de la mobilité des iliaques et du sacrum, tests de mobilité</p>
<p>Kinésithérapie ligamentaire</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : maîtriser les techniques manuelles de rééducation des tensions ligamentaires du bassin et des lombaires par des techniques type Cathie.</p>
<p>Bilan lombaire</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : réaliser un bilan de la mobilité lombaire, tests de mobilités</p>

Programme détaillé de la formation :

JOUR 2
<p>Révision des bilans</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : démontrer l'intérêt du bilan comme marqueur de l'évolution ; gain de temps lors de la réalisation des tests</p> <p>Révision du bilan et des tests de mobilité bassin et lombaire</p> <p>Établir un diagnostic à partir d'un interrogatoire ciblé, de tests cliniques et fonctionnels</p>
<p>Physiopathologie des sciatalgies et cruralgies et des diagnostics différentiels</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : Savoir réaliser un diagnostic d'une douleur cervico-scapulo-brachiale :</p> <p>Connaître l'anatomie, la physiopathologie, les symptômes et les tests spécifiques</p>
<p>Kinésithérapie passive</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : appliquer les techniques manuelles de rééducation du bassin</p>
<p>Kinésithérapie passive</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : appliquer les techniques manuelles de rééducation du rachis lombaire</p>
<p>Physiopathologie du spondylolisthésis et des chirurgies lombaires</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : Réalisation d'un diagnostic</p> <p>Connaître l'anatomie, la physiopathologie, les symptômes et les tests spécifiques</p>
<p>Kinésithérapie active : tonification et stabilisation</p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : Comprendre les principes de la rééducation active, proprioceptive et gymnique.</p> <p>Adapter un protocole d'exercices aux patients et prescrire un programme d'auto-rééducation adaptée</p>
<p>Cas cliniques complets et mises en situation professionnelle</p> <p>Évaluation pratique en binôme/trinôme.</p>
<p>Décluseion</p> <p>Evaluation des connaissances post-formation</p> <p>Evaluation de la formation</p>

Bibliographie :

C Maher M Underwood R. Buchbinder *Non-specific low back pain. Lancet 2017 (389)* [\[Medline\]](#)

MT * Modic PM Steinberg JS Ross *Degenerative disk disease: assessment of changes in vertebral body marrow with MR imaging. Radiology 1988 (166)* [\[Medline\]](#)

TS * Jensen J Karppinen JS Sorensen *Vertebral endplate signal changes (Modic change): a systematic literature review of prevalence and association with non-specific low back pain. Eur Spine J2008 (17)* [\[Medline\]](#)

HB * Albert P Kjaer TS Jensen *Modic changes, possible causes and relation to low back pain. Med Hypotheses 2008 (70)* [\[Medline\]](#)

S Bhanji B Sheller *Transient bacteremia induced by toothbrushing a comparison of the Sonicare toothbrush with a conventional toothbrush. Pediatr Dent 2002 (24)* [\[Medline\]](#)

F Rannou W Ouanes I Boutron *High-sensitivity C-reactive protein in chronic low back pain with vertebral end-plate Modic signal changes. Arthritis Rheum 2007 (57)* [\[Medline\]](#)

A Geiss K Larsson K Junevik *Autologous nucleus pulposus primes T cells to develop into interleukin-4-producing effector cells: an experimental study on the autoimmune properties of nucleus pulposus. J Orthop Res 2009 (27)* [\[Medline\]](#)

S Dudli AJ Fields D Samartzis *Pathobiology of Modic changes. Eur Spine J 2016 (25)* [\[Medline\]](#)

JD Lurie RA Moses AN Tosteson *Magnetic resonance imaging predictors of surgical outcome in patients with lumbar intervertebral disc herniation. Spine 2013 (38)* [\[Medline\]](#)

T ** Hayashi MD Daubs *Motion characteristics and related factors of Modic changes in the lumbar spine. J Neurosurg Spine 2015 (22)* [\[Medline\]](#)

AF Laustsen R. Bech-Azeddine *Do Modic changes have an impact on clinical outcome in lumbar spine surgery? A systematic literature review. Eur Spine J 2016 (25)* [\[Medline\]](#)

P Cao Y Zheng *Comparison of simple discectomy and instrumented posterior lumbar interbody fusion for treatment of lumbar disc herniation combined with Modic endplate changes. Chin Med J2014 (127)* [\[Medline\]](#)

[Winslow J, Getzin A, Greenberger H, and Silbert W. Fatty Infiltrate of the Lumbar Multifidus Muscles Predicts Return to Play in Young Athletes With Extension-Based Low Back Pain. Clin J Sport Med 2017;](#)

Rochongar P. Lésions chroniques de l'appareil locomoteur chez le sportif. Encycl Méd Chir (Elsevier, Paris), Appareil locomoteur, 15-902-A-10, 1999, 8 p.

Bollini G et Jouve JL. Malformations congénitales du rachis. Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Appareil locomoteur, 15-890-A-10, 2000, 18 p.

Khouri N., Vialle R., Miladi L., Bataille J., Hamida M., Dubousset J., Guillaumat M. Déformations du rachis d'origine neurologique et musculaire : stratégies thérapeutiques. EMC (Elsevier SAS, Paris), Appareil locomoteur, 15-878-A-

10, 2006.

Chateil J.-F., Durand C., Diard F. Radiographie normale de face et de profil du thorax chez l'enfant. EMC (Elsevier SAS, Paris), Radiodiagnostic - Coeur-poumon, 32-330-A-20, 2005.

Trabold F., Orliaguet G. Enfant polytraumatisé. EMC (Elsevier SAS, Paris), Pédiatrie, 4-126-A-40, 2005.

Thabut G et Mal H. Trouble ventilatoire restrictif. *Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Pneumologie, 6-040-I-10, 2000, 8 p.*

Miladi L, Tassin JL et Dubousset J. Traitement chirurgical des cyphoses. *Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Techniques chirurgicales - Orthopédie-Traumatologie, 44-198, 2002, 20 p*

Eber AM et Collard M. Troubles de l'équilibre et de la posture. *Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Neurologie, 17-005-E-10, 2002, 11 p.*

Coqueron M, Chevalier V, Marthan J et Vautravers P. Techniques manipulatives du rachis et des articulations périphériques. *Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Kinésithérapie-Médecine physique-Réadaptation, 26-084-A-10, 2001, 9 p.*

Serratrice G. Contractures musculaires. *Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Neurologie, 17-007-A-40, Kinésithérapie-Médecine physique-Réadaptation, 26-476-A-10, 2003, 6 p.*

Saint-Maurice JP, Houdart E, Gelbert F, Reizine D et Merland JJ. Malformations vasculaires vertébro-médullaires. *Encycl Méd Chir (Elsevier, Paris), Radiodiagnostic - Neuroradiologie-Appareil locomoteur, 31-671-G-10, 1998, 14 p.*

Gauvrit JY, Tréhan G, Lejeune JP et Pruvo JP. Traumatismes médullaires. *Encycl Méd Chir (Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Radiodiagnostic - Neuroradiologie-Appareil locomoteur, 31-670-A-20, 2003, 8 p.*

Le Manh C, Diard F, Brun M et Chateil JF. Troubles de la statique rachidienne dans le plan sagittal chez le sujet jeune. *Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Radiodiagnostic - Neuroradiologie-Appareil locomoteur, 31-130-B-10, 2002, 16 p.*

Adamsbaum C, Merzoug V, Hamidou A, Dubousset J et Kalifa G. Malformations congénitales du rachis. *Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Radiodiagnostic - Squelette normal-Neuroradiologie-Appareil locomoteur, 31-120-A-10, 2001, 10 p.*

Pittet-Barbier L. Affections acquises de la pathologie vertébrale non traumatique. *Encycl Méd Chir (Elsevier, Paris), Radiodiagnostic - Neuroradiologie-Appareil locomoteur, 31-100-D-10, 1999, 16 p.*

Morel D, Crovetto N, Morcet N, Lucas C et Duvauferrier R. Infiltrations vertébrales et sacro-iliaques. *Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Radiodiagnostic - Squelette normal, 30-722-A-10, 2001, 12 p.*

C. Cyteval, M.-P. Sarrabère-Baron, E. Decoux, G. Larroque Sacrum-coccyx articulations sacro-iliaques. Technique

radiologique et aspects normaux. *Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés)*

Vital JM, Biot B, Vadier F, Diard F et Claverie JP. *Scoliose idiopathique de l'adulte. Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Appareil locomoteur, 15-876-A-10, 2002, 24 p.*

S. Poiraudau M.-M., Lefevre, Colau, F. Fayad, F. Rannou, M. Revel *Lombalgies. Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés). 15-840-c-10(2004)*

F. Rannou, M.-A. Mayoux-Benhamou, S. Poiraudau, M. Revel *Disque intervertébral et structures voisines de la colonne lombaire : anatomie, biologie, physiologie et biomécanique. . Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés). 15-840-A-10(2004)*