

## 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](http://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.



DOC-8.3.5-245 F 11/06/2021

### Intervenants (suivant les sessions) :



Nicolas Meunier Carus, - 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 la 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>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><b>Anamnèse et Evaluation fonctionnelle</b></p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : maîtriser l'anamnèse et appliquer un outil d'évaluation fonctionnelle et de communication (médecin/patient/kiné)</p> <p>Score CGR thoracique</p>
<p><b>Palpation rachis thoracique et des côtes</b></p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : connaître les repères anatomiques et bien positionner ses mains</p> <p>Identifier les repères anatomiques d'abord par une autopalpation puis en binômes</p>
<p><b>Educatifs : debout, assis, décubitus dorsal</b></p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : éduquer la qualité gestuelle pour être capable de prendre en charge le rachis thoracique en obtenant le relâchement du patient</p>
<p><b>Anatomie thoracique, côtes, sternum, diaphragme, poumon, coeur</b></p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : connaître les éléments essentiels d'anatomie qui impactent la rééducation</p>
<p><b>Biomécanique</b></p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : identifier les éléments nécessaires à la compréhension de la physiopathologie et à la mise e place d'un programme de rééducation</p>
<p><b>Bilan kinésithérapique du rachis thoracique et des cotes</b></p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : réaliser un bilan de la mobilité du rachis thoracique et des cotes, test de mobilité</p>
<p><b>Physiopathologie cardiaque et respiratoire</b></p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : comprendre les pathologies des organes thoraciques et leurs conséquences sur le rachis thoracique</p>
<p><b>Bilan kinésithérapique des cotes et du sternum</b></p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : réaliser un bilan de la mobilité des cotes et du sternum, test de mobilité</p>
<p>Synthèse de la journée</p>

**Programme détaillé de la formation :**

JOUR 2
<p><b>Révision des bilans</b></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, établir un diagnostic à partir d'un interrogatoire ciblé, de tests cliniques et fonctionnels</p>
<p><b>Traitement kinésithérapique thoracique</b></p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : appliquer les techniques manuelles de rééducation du rachis thoracique</p>
<p><b>Traitement kinésithérapique sternum et cotes</b></p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : appliquer les techniques manuelles de rééducation de la mobilité des cotes et du sternum</p> <p>Maîtriser les techniques manuelles de rééducation des tensions musculaires diaphragmatiques, des muscles para-vertébraux et des muscles intercostaux</p>
<p><b>Physiopathologie des scolioses</b></p> <p><u>Objectifs pédagogiques</u> : réaliser un diagnostic d'une scoliose et en déduire un plan de rééducation</p>
<p><b>Traitement kinésithérapique actif</b></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 de prescrire un programme d'auto-rééducation adaptée</p>
<p><b>Mise en situation professionnelle finale</b></p> <p>Cas cliniques</p> <p>Evaluation de la pratique</p>
<p>Déclusion</p> <p>Evaluation des connaissances post-formation</p> <p>Evaluation de la formation</p>

**Bibliographie :**

A.I. KAPANDJI *Anatomie fonctionnelle. Tête et rachis 7eme édition 2019*

S. Rozenberg et M. Marty *Le rachis thoracique : ce méconnu. Janvier 2012*

MATSUMOTO M, OKADA E, ICHIHARA D et al. *Age-related changes of thoracic and cervical intervertebral discs in asymptomatic sublects. Spine 2010; 35: 1359-64*

BRIMS FJ, DAVIES HE, LEE YC. *Respiratory chest pain: diagnosis and treatment. Med Clin North Am 201; 94(2): 217-32*

BRIGGS AM, SMITH AJ, STRAKER LM, BRAGGE P, *Thoracic spine pain Prévalance, incidence and associated factors in children, adolescents and adults. A systematic review. BMC musculoskelet disors.2009;10:77. Published online 2009. Doi: 10.1186/1471-2474-10-77.*

FUKUI S, OHSETO K, SHIOTANI M. *Patterns of pain induced by distending the thoracic zygapophyseal joints. Reg Anesth 1997, 22:332-6*

**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) [\[Medline\]](#)

**DUBOUSSET Jean**, *Definition of adolescent idiopathic scoliosis. Pathogenesis of idiopathic scoliosis* 2018 ; 1-27

**CERVERO F.** Sensory innervation of the visceral peripheral basis of visceral pain. *physiological reviews.* 1994; 74: 95-138

**CAMERON B, BARTON and Stuart L. Weinstein;** *Adolescent Idiopathic scoliosis: Natural history Pathogenesis of idiopathic scoliosis* 2018 ; 27-50

**POLLOCK Ross, HARRIDGE Stephen;** *Neuromuscular adaptations to exercise; Grieve's Modern musculoskeletal Physiotherapy* 2015; 68-77.

**NIJS Jo, DE KOONING M, BECKWEE D, VAES P;** *The neurophysiology of pain and pain modulation: modern pain neuroscience for musculoskeletal physiotherapists; Grieve's Modern musculoskeletal Physiotherapy* 2015; 8-18.

**LEE L.** *the thoracic ring approach – a whole person framework to asses and treat the thoracic spine and ribcage; Grieve's Modern musculoskeletal Physiotherapy* 2015; 449-454

**Rochcongar 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.*

**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.*

**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.*

**MC CARTHY C, BIALOSKY J, RIVETT D.** *Spinal manipulation; Grieve's Modern musculoskeletal Physiotherapy 2015; 277.*

**DIMEGLIO A.,** *Rachis ; La croissance en orthopédie ; 1998 ; 166*

**Edward Benzel, Charles Stillerman.** *The Thoracic Spine; 1999*

**Isabelle Pagé,** Changes in spinal stiffness with chronic thoracic pain: Correlation with pain and muscle activity  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6289409/>

**D. J. A. Janssen Y. Lozano Parra, K. Stakenborg, and F. M. E. Franssen ;** Prevalence of thoracic pain in patients with chronic obstructive pulmonary disease and relationship with patient characteristics: a cross-sectional observational study  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4823883/>

**Nicola R. Heneghan,** Thoracic dysfunction in whiplash associated disorders: A systematic review  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5865734/>

**Nicola R Heneghan, Svein M Lokhaug, Isaak Tyros, Sigurd Longvastøl, and Alison Rushton,** Clinical reasoning framework for thoracic spine exercise prescription in sport: a systematic review and narrative synthesis  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7173996/>