

Cycle MAITLAND – IMTA Niveau 2a – Session 2 / 2

A – Programme détaillé

Durée session 2 35 h

Formateur

Pierre FISETTE – Masseur-Kinésithérapeute

Nombre de stagiaires

20 maximum

Public: Masseurs Kinésithérapeutes

Prérequis : Diplôme d'Etat Français de Masseur Kinésithérapeute, ou autorisation d'exercice de la profession de masseur-kiné.

Avoir effectué le Concept Mailtland – Niveau 1 sessions 1-2-3 & 4/4.

1 –Objectifs:

- Consolidation des connaissances acquises au niveau 1 et compréhension plus profonde du Concept Maitland®
- Compétences avancées dans l'examen et le traitement de toutes les articulations périphériques et du rachis, y compris l'évaluation de la démonstration fonctionnelle
- Tests de différenciation, apprentissage de la biomécanique rachidienne, application

des mouvements combinés et de la compression

- Examen détaillé et traitement des structures neuro-méningées après avoir fourni les bases théoriques
- Examen et traitement de syndromes cliniques sélectionnés.

2 – Déroulé pédagogique :

Méthodologie:

- Questionnaire pré-formation (Q1) dans le mois qui précède la formation présentielle
- Restitution au formateur des résultats de ce questionnaire, question par question, au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 140h comportant :
- des échanges sur les résultats du questionnaire pré-formation,
- un face à face pédagogique d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les questionnaires,



- Questionnaire post-formation (Q2) dans le mois qui suit la formation présentielle
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique des stagiaires

Programme de la formation

Jour 1 09:00 – 09:20 Accueil, présentation de la semaine et des objectifs du cours 09:20 – 10:30 Rachis lombaire: disque versus facettes 10:50 - 12:30 Syndrome T4 13:30 – 15:00 Patient de démonstration (1er traitement) 15:00 – 15:30 Discussion sur le patient de démonstration, questions-réponses 15:50 - 17:00 Syndrome T4: suite 17:00 – 18:15 Rotation lombaire: révision et grade IV localisé Jour 2 08:30 – 09:30 Formulaire: raisonnement clinique 09:30-10:30 Anterior Knee Pain: C/O (examen subjectif) 10:50 – 11:30 Anterior Knee Pain: P/E (examen physique) et traitement 11:30 – 12:30 Patient de démonstration (2ème traitement) 13:30 – 14:30 Discussion sur le patient de démonstration 14:00 – 14:30 Anterior Knee Pain: traitement, suite 14:30 – 15:00 Préparation de la salle et des groupes de traitement 15:00 – 16:30 Groupe A: traitement de patients, Groupe B: brainstorming 16:30 – 18:00 Groupe A: brainstorming, Groupe B: traitement de patients Jour 3 08:30 – 09:30 Acute Cervical Lock (torticolis) 09:30 – 10:30 Différenciation et traitement du coude 10:50 – 11:30 « Screening tests » et différenciation de la main et du pied 11:30 – 12:30 Patient de démonstration (3^{ème} traitement) 13:30 – 14:00 Discussion sur le patient de démonstration 14:00 - 14:30 « Screening tests » et différenciation de la main et du pied : suite 14 : 30 – 15 : 00 Préparation de la salle et des groupes de traitement 15:00 – 16:30 Groupe A: traitement de patients, Groupe B: brainstorming 16:30 – 18:00 Groupe A: brainstorming, Groupe B: traitement de patients

Jour 4

08:30 – 12:30 Evaluation individuelle par deux

Les autres révisent puis, après l'examen, préparent le jour 5 (travail de groupes visant à réaliser les présentations sur les différentes formes de céphalées)

13:30 – 14:30 Evaluation individuelle par deux: suite

Les autres révisent puis, après l'examen, préparent le jour 5 (travail de groupe visant à réaliser des présentations sur les différentes formes de céphalées)

14 : 30 – 15 : 00 Préparation de la salle et des groupes de traitement

15:00 – 16:30 Groupe A: traitement de patients, Groupe B: brainstorming

16:30 – 18:00 Groupe A: brainstorming, Groupe B: traitement de patients



Jour 5

08:30 – 09:00 Feedback général sur les examens

09 : 00 – 10 : 30 Présentations en groupes sur les céphalées

10 : 50 : 12 : 00 Présentations en groupes sur les céphalées : suite

12:00 – 13:00 Dernières questions, présentation de la suite, fin de la semaine 2

B - Méthodes pédagogiques mises en œuvre

La formation se déroulera en présentiel. Elle alternera des séquences théoriques sous forme de power-point et des séquences pratiques en binôme sous supervision du formateur.

Des séances en présence de patients seront mises en place durant les semaines 1 et 2. Un support de cours sera remis aux participants avant le début de la formation.

Différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- Méthode participative interrogative : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles préformation (pré-test)
- Méthode expérientielle : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances
- Méthode expositive : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive
- Méthode démonstrative : le formateur fait une démonstration pratique, sur un stagiaire ou un modèle anatomique, devant les participants lors des TP
- Méthode active : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.
- Méthode par "Présentation de cas cliniques interactifs " : Le format pédagogique se fonde sur l'intérêt d'analyser en groupe la situation clinique d'un patient. Les stagiaires résolvent le cas en élaborant par petits groupes une analyse et des propositions en réponse.

Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :

- Projection PPT du cours, polycopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Tables de pratiques, modèles anatomiques osseux et musculaires.

Les formateurs sont également incités à utiliser au cours de la formation des outils favorisant l'interactivité et le travail collaboratif, tel que les applications Kahoot, et poll everywhere.

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Évaluation « Q1 » (pré-test) et « Q2 » (post test)
- 3 dossiers de traitements de patients
- Questionnaire de satisfaction immédiat et à distance