Taping dermo neuro musculaire

Programme

MAJ le 01.09.2021

CONTEXTE DE L'ACTION

Cette Formation s'adresse aux professionnels de santé qui sont amenés à prendre en charge des patients présentant des pathologies neuro musculo squelettiques, au stade aigue ou chronique.
Elle s'inscrit dans le cadre de l'approfondissement des connaissances des pratiques diagnostiques, des prises en charge thérapeutiques et de l'amélioration des compétences des professions de santé concernées.
La pose de contention souple, de type Taping nécessite une démarche réflexive, « patient centrée », pour adapter sa technique de pose en corrélation avec le projet thérapeutique.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

1. *Acquérir les bases neurophysiologiques du taping.*
2. *Maitriser les différentes techniques de taping dermo neuro musculaire.*
3. *Mettre en place une stratégie thérapeutique pour adapter l'utilisation de Taping en fonction des mécanismes neurophysiologiques impliqués.*

LISTE DES PUBLICS CIBLES

Action pluri professionnelle pour les pédicure-podologues DE, les kinésithérapeutes DE, les médecins, les ostéopathes, les chiropracteurs.
Toutes les applications de taping, à visées thérapeutiques, se feront sur les membres inférieurs afin de permettre leur maitrise par tous, notamment les pédicures-podologues présents.

PRÉ-REQUIS

Il n'y a pas d'autre prérequis pour s'inscrire à cette formation que d'être professionnel dans l'une des professions ciblées

DURÉE DE LA FORMATION ET MODALITÉS D'ORGANISATION

La durée de la formation :14 heures,
Sur 2 journées
Effectif max : 20 pers

CONTENU DE LA FORMATION

1. **Concepts de base, rappels neurophysiologiques**

Caractéristiques et propriétés des bandes

Concept mécanique et neurophysiologiques

Stimulus et action des différents récepteurs cutanés :

- Somesthésie
- Système neuro-endocrino-immuno-cutané (SNEIC)
- Proprioception
- Réflexe sensori moteur
- Modulation du tonus gamma
- Extravasation plasmatique

2. **Pratique du rappel de tension**

Effet décompressif (circonvolutions)

Principe - *Mise en pratique*

3. **Contres indications du Taping**

4. **Applications musculaires**

Indications : Douleur musculaire (tension musculaire, contracture, spasme, déchirure stade 1 et 2), tendinopathies

Concept, principes

Exemple de techniques de coupes et de poses :

- *Pratique du tibial antérieur*
- *Pratique de l'abducteur de l'hallux*
- *Pratique du piriforme*
- *Pratique du moyen fessier*
- *Pratique des ischios jambiers*
- *Pratique du vaste médial oblique*

5. **Neurophysiologie de la douleur**

- Théories et définitions
- Biologie de la nociception
- Rôle de l'inflammation
- La douleur comme une perception
- Les facteurs psycho-sociaux moteurs
- neuromatrice de Melzack

6. **Applications douleurs neurogènes et syndromes myofasciaux**

Indications : douleurs neurogènes, syndrômes myofasciaux avec ou sans trigger point actif

- *Test et technique myofasciale*

7. **Technique épiderme-derme-fascia - Concept neurodynamique**

Indications : syndromes canalaires, neuropathies, paresthésies, douleurs neurogènes, hypo ou hyperesthésie

- *Test et technique myofasciale et EDF*

8. **Technique corrective mécanique.**

Indications : syndrome fémoro patellaire, effondrement voute plantaire

- *Appliquée à la patella*
- *Appliquée à l'arche transversale du pied*

9. **Technique corrective des fascias.**

Indications : douleurs, adhérence tissulaire, cicatricielle

- *Application pour une adhérence cicatricielle*
- *Application à visée antalgique*

10. **Technique corrective antalgique**

Indications : douleur aigue, douleur chronique

- *Application décompressive*
- *Application par saturation des fibres proprioceptives*

11. Technique corrective tendineuse et ligamentaire

Indications : tendinites, entorses, instabilité articulaire

- Application musculo tendineuse
- Application ligamentaire

12. Technique corrective fonctionnelle

Indications : contention, stabilisation articulaire, entorse, steppage, déchirure musculaire, trouble postural

- Application pour faciliter une amplitude articulaire
- Application pour limiter une amplitude articulaire

13. Technique corrective circulatoire

Indications : œdème veineux, lymphatique

Application pour hématomes, lymphœdème

14. Applications cliniques types

- Aponévrosite plantaire
- Syndrome de Morton
- Hallux valgus
- Tendinite de la patte d'oie
- Arthrose patellaire
- Tendinite du TFL
- Cicatrices
- Entorse de la cheville

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Remise d'un pré-questionnaire à remplir par les stagiaires en début de session, collecté par l'organisme de formation permettant d'évaluer les connaissances et compétences concernant le thème de la formation
- Méthodes affirmatives : le formateur transmet son savoir au travers d'un diaporama sous forme de cours magistral et d'échanges, pendant 5 heures, selon les points du programme indiqués ci-dessus.
- Méthodes interrogatives et actives : mise en pratique et échanges avec les stagiaires, pendant 9h, selon les points du programme indiqués ci-dessus.
- Remise d'un post-questionnaire (idem au pré questionnaire) à remplir par les stagiaires en fin de session, collecté par l'organisme de formation permettant d'évaluer les connaissances et compétences acquises sur le thème de la formation

- Remise d'un questionnaire d'évaluation de la formation, en fin de session, collecté par l'organisme de formation permettant d'évaluer le degré de satisfaction des stagiaires et les points à améliorer.

PROFIL DU(DES) FORMATEUR(S)

***Geoffrey Delas**, kinésithérapeute - Ostéopathe , voir CV*

MOYENS TECHNIQUES

Accueil des stagiaires dans une salle dédiée à la formation (accès handicapé).

Plateau technique adapté à la formation : tables d'examen cliniques, pièces anatomiques, instruments de mesure, matériels nécessaires à la réalisation de la formation.
Fourniture du matériel nécessaire à la pratique : bandes de taping, ciseaux

Documents supports de formation projetés (Diaporama).

Support de cours remis en version papier à chaque participant.

Exposés théoriques.

Mise en situation : démonstration par l'intervenant, pratique en binôme encadrée et évaluée par l'intervenant.

Etude de cas concrets : Échange avec les stagiaires sur les examens cliniques, les propositions thérapeutiques, l'adéquation entre pathologies, dysfonctions et traitements et l'évaluation des traitements.

Mise en commun des problématiques rencontrées en cabinet et des actions d'amélioration.

Mise à disposition en ligne de documents supports à la suite de la formation.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

1. Un « questionnaire de préformation » est adressé à chaque participant, en amont de la formation sur lequel il doit indiquer :
- Son degré de motivation
- L'impact que doit avoir cette formation dans sa pratique
- S'il a des motivations précises qui l'ont poussé à s'y inscrire
- Une auto-évaluation en amont sur chacun des objectifs du programme de la formation
  Ce questionnaire est adressé au formateur en amont de la formation.

2. Pré / post test : Questionnaire sur le contenu de la formation (en pré questionnaire en début de session et en post questionnaire en fin de session) permettant d'évaluer les connaissances et compétences acquises.
   Les résultats du questionnaire sont transmis au formateur au début et à la fin de la formation.

3. Remise d'une grille d'évaluation « à chaud », en fin de formation, concernant l'appréciation de l'organisation et du contenu de la formation.
   Ce questionnaire est adressé au formateur après la formation.

4. **Attestation de fin de formation, avec évaluation des acquis de la formation par rapport aux objectifs**