



Concept Mulligan

MAJ le 14.02.2024

PROGRAMME cursus complet

Le Concept Mulligan a été élaboré dans les années 80 par Brian Mulligan, physiothérapeute (kinésithérapeute), Néo-Zélandais, qui a eu l'idée de combiner de la thérapie manuelle à un mouvement actif du patient.

La particularité de ce concept est que le thérapeute doit rechercher un mouvement sans douleur du patient grâce à une action thérapeutique manuelle du praticien. Cette vision de la prise en charge des troubles de l'appareil musculosquelettique se veut résolument tournée vers le patient et vers sa problématique.

Ce concept repose sur une littérature scientifique abondante, il est « **patient centré** » et il s'appuie sur l'évidence based practice.

On retrouve les termes **MWM** (*mobilisation avec mouvement*), **SNAG** (*glissement apophysaire naturel Soutenu*) et **NAG** (*glissement apophysaire naturel*) adossés au concept Mulligan.

Lors de ces 6 jours de formation (2 séminaires de 3 jours), seront abordés les différentes applications aux pathologies **musculo squelettiques** du **quadrant supérieur et inférieur de l'adulte**.

Le concept Mulligan est à la frontière entre le *hands on* (thérapie manuelle) et le *hands off* (exercice thérapeutique) tout en prônant l'autonomisation du patient en intégrant **systématiquement** des techniques **d'auto-mobilisation** que le patient peut faire « à la maison ».

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

1. Comprendre les notions théoriques spécifiques au Concept Mulligan
2. Connaitre des mises à jour récentes des évidences scientifiques spécifiques au Concept Mulligan
3. Disposer des bases nécessaires pour appliquer les techniques du Concept Mulligan spécifiques au quadrant inférieur

4. Appliquer des variations des techniques du Concept Mulligan spécifiques au quadrant inférieur en fonction de la présentation clinique des patients et du raisonnement clinique du thérapeute
5. Être capable de favoriser l'autonomisation du patient via l'enseignement d'automobilisations et d'exercices.

LISTE DES PUBLICS CIBLES

Masseur-kinésithérapeute , Ostéopathes, Chiropracteurs

PRÉ-REQUIS

Pas de pré requis

DURÉE DE LA FORMATION ET MODALITÉS D'ORGANISATION

Durée : 2 séminaires de 3 jours (42 heures)

Effectif max : 26 pers

PROFIL DU(DES) FORMATEUR(S)

Claus Beyerlein PT/MT, OMT-DVMT, CMP, MCTA

Physiothérapeute (Kinésithérapeute)

Docteur en Biologie Humaine

Diplômé OMT- DVMT

Traducteurs :

Caroline Sacchiero, kinésithérapeute

Et/ou

Geoffrey Delas, Kinésithérapeute-Ostéopathe

PROGRAMME DU CURSUS

MODULE 1 Quadrant supérieur

Accueil et présentation du formateur et de la formation Présentation / Introduction au concept

MWM des doigts, métacarpe, carpe, poignet, articulation radio-ulnaire distale – Tape et auto traitement

MWM quadrant supérieur

NAG cervical Reverse NAG

Introduction SNAG Cx

Programme à domicile pour les SNAGs

Essais d'explication

Mécanismes neurophysiologiques de la thérapie manuelle

Introduction épaule

MWM articulation gleno-humérale MWM scapula / ACG et auto traitement

Introduction des céphalées

Ha SNAG / Rev. Ha SNAG

Céphalées / SNAG C1/2 et programme à domicile pour les SNAGs céphalées & Vertige

MWM du coude

Traitement des épicondylalgies (MWM, tennis elbow) et MWM radio-ulnaire proximal

Transversal / Positional SNAG, SNWAMs et introduction articulation cranio-mandibulaire

MWM articulation cranio-mandibulaire

Conclusion du Module 1 et perspectives Module 2

MODULE 2 - Quadrant inférieur

Introduction et rappel du module 1

MWM des orteils , MWM médio-pied et os du tarse

MWM de l'articulation talo-crural

MWM Tibio-fibulaire distale

MWM de la cheville en inversion et Tape

Tape et auto traitement membre inférieur

MWM Tibio-fibulaire proximale

Théorie des SNAG sur la colonne lombaire

SNAG sur la colonne lombaire (pratique) SNAG centraux – SNAG unilatéraux Automobilisation par des SNAGs

Autres positions de traitements et autres automobilisations par des SNAGs

MWM des articulations sacro-iliaque et auto traitement

MWM de la hanche debout & allongé et auto traitement

MWM du genou et Squeeze technique et auto traitement

SNAG sur la colonne thoracique MWM des côtes

Technique neurale de la colonne lombaire “Gate”/Two Leg Rotation

Techniques en traction (f.e. Extension)

Questions et Explications sur l’examen CMP (Certified Mulligan Practitioner)

Lexique

MWM : Mobilization With Movement

SNAG : Sustained Natural Apophyseal Glide NAG : Natural Apophyseal Glide

Ha SNAG : Headache Sustained Natural Glide

Rev Ha SNAG : Reverse Headache Sustained Natural Glide SMWAM : Spinal Mobilization With Arm Movement

BLR : Bent leg raise

MTSLR : Mulligan Traction Straight Leg Raise

SMWLM : Spinal Mobilisation With Leg Movement

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, selon les points du programme indiqués ci-dessus.
- Méthodes interrogatives et actives : mise en pratique et échanges avec les stagiaires, 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.

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.

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 formationCe 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**