



TAPING DERMO NEURO MUSCULAIRE

MAJ le 23/01/2024

PROGRAMME

Modalité et méthode HAS : Formation présentielle

CONTEXTE DE L'ACTION

L'utilisation du Taping dans la prise en charge des pathologies neuro musculo squelettiques, au stade aiguë ou chronique, nécessite une démarche réflexive, « patient centrée », pour adapter sa technique de pose en corrélation avec le projet thérapeutique.

Cette formation sur 2 journées permettra au thérapeute formé de connaître, à la fois, les caractéristiques des bandes utilisées, de savoir quelle technique de coupe pratiquée, quelle technique de pose et quelle tension appliquée à la bande en fonction des différentes stratégies de traitements envisagés.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- 1. Acquérir les bases neurophysiologiques du taping*
- 2. Maîtriser les caractéristiques des bandes de taping*
- 3. Maîtriser les différentes techniques de taping dermo neuro musculaire.*
- 4. 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 ostéopathes DO, les chiropracteurs et les médecins.

Toutes les applications de taping, à visées thérapeutiques, se feront sur les membres inférieurs afin de permettre leur maîtrise 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 :15 heures,

Sur 2 journées

Effectif max : 20 pers (1 formateur) – 30 personnes (2 formateurs)

PROFIL DU(DES) FORMATEUR(S)

Geoffrey Delas, kinésithérapeute - Ostéopathe , voir CV

Et/ou

Philippe Averous, kinésithérapeute - Ostéopathe , voir CV

Et/ou

Charline Solignac, kinésithérapeute - Ostéopathe , voir CV

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, syndromes myofasciaux avec ou sans trigger point actif

- *Test et technique myofasciale*

7. Technique épiderme-derme-fascia - Concept neurodynamique

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

- *Test et technique myofasciale et EDF*

8. Technique correctrice mécanique.

Indications : syndrome fémoro patellaire, effondrement voûte 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 aiguë, 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.

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 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**