

Plan détaillé de la formation

# NIVEAU 1

« *Évaluation, diagnostic différentiel et traitement des pathologies en lien avec l'épaule* »

## E-Learning en préparation à la formation

1. La prévalence des douleurs d'épaules
2. Impact du style de vie
3. Le bilan subjectif
4. Anatomie de l'art. G/H
5. Anatomie des ligaments de l'épaule
6. Anatomie de la coiffe des rotateurs
7. Anat. nerfs spinaux et périph. de l'épaule
8. Fonction des surfaces g/H et labrum
9. Fonction des ligaments épaules
10. Fonction des bourses
11. Fonction de la scapula
12. Fonction des articulations claviculaires
13. Fonction des muscles scapulo-huméraux
14. Fonction des muscles axio-scapulaires
15. Fonction de la coiffe des rotateurs
16. Fonction biceps Brachial
17. Fonction du deltoïde
18. Fonction région thoracique
19. L'importance de la chaîne cinétique inférieure
20. Les reds flags de l'épaule

\*\* Retour en présentiel sur vos questions\*\*

## 1. Introduction

- 1.1. La prévalence des douleurs de l'épaule dans le monde ( global burden)
- 1.2. La neurophysiologie de la douleur et l'impact sur la prise en charge des pathos. de l'épaule
- 1.3. Les cervicales: schéma clinique / Les cervicos-brachialgies/ Diagnostic différentiel / Évaluation et traitement

## 2. Les douleurs en lien avec la coiffe des rotateurs

- 2.1 Anatomie et neuro-anatomie spécifique de la coiffe de l'épaule
- 2.2. Fonction de la coiffe des rotateurs
- 2.3. Évaluation visuelle, mouvements actif/passif et fonction de la coiffe
- 2.4. Classification des lésions de la coiffe des rotateurs
- 2.5. Impingement " The end of an era"?
- 2.6. Lésion de la coiffe atraumatique
- 2.7. Tendinopathie atraumatique/réactionnelle : Évaluation et traitement
- 2.8. Lésion de la coiffe traumatique
- 2.9. Les tendinopathies calcifiées
- 2.10. Les étapes de la rééducation
- 2.11. La rééducation et l'adaptation des tissus ( QSM)
- 2.12. Prise en charge coiffe post opératoire.
- 2.13 Algorithmes décisionnels des pathologie en lien avec la coiffe des rotateurs

### 3. Les instabilités de l'épaule

- 3.1. Étiologie et épidémiologie
- 3.2. Classification des instabilités
- 3.3. Complications
- 3.4. Changements corticaux
- 3.5. Algorithme décisionnel et évolutif
- 3.6. Prise en charge, évaluation et traitement

### 4. Les épaules raides

- 4.1. Étiologie et épidémiologie
- 4.2. L'épaule gelée/ Frozen Shoulder/ Capsulite
- 4.3. Les GIRD
- 4.4. Muscle guarding
- 4.5. Différenciation des épaule raides
- 4.6. Prise en charge, évaluation et traitement.

### 5. Articulation acromio-claviculaire

- 5.1. Étiologie/épidémiologie et biomécanique de l'A/C
- 5.2. Luxation A/C
- 5.3. Ostéolyse A/C
- 5.4. Prise en charge, traitement de l'A/C et du synchronisme scapulo-coiffe.
- 5.5. Diagnostic différentiel A/C vs G/H vs cervicale
- 5.6. Prise en charge, évaluation et traitement de l'A/C
- 5.7. Étiologie/épidémiologie et biomécanique de l'art. sterno-claviculaire
- 5.8. Pathologies de l'art. SC. prise en charge, évaluation et traitement

## FORMATEUR



#### **Timothée Bernard**

Msc.PT, Fellow AFOM-IFOMPT, Échographie NMSK.

Physiothérapeute spécialisé dans la rééducation et la recherche clinique de l'épaule.

Thérapeute manuel et manipulation vertébrale ( Maitland  
Fellow en thérapie manuelle orthopédique et manipulation vertébrale AFOM-IFOMPT