



Cercle d'Etude en Kinésithérapie

Centre Bretagne



1, Rue Sénéchal de Kercado - 56300 PONTIVY

Tél. : 02.97.25.13.84 - 06 10 25 60 88 . Fax : 02.97.25.66.15

Inscrit à la préfecture de région sous le N° 5356024 8956

N° de siret : 352 576 227 000 16 APE 9218

STAGES CONVENTIONNELS AGREES 2008

Votre formation continue gratuite près de chez vous

Nous vous rappelons que la formation continue conventionnelle est obligatoire pour ceux qui ont signé un contrat de pratique professionnelle (C.P.P) auprès de la CPAM

L'annexe 3 de la Convention nationale des Masseurs kinésithérapeutes de 1994 prévoit une aide à la formation continue.. Sur présentation de l'attestation de fin de stage à la CPAM dont il dépend le stagiaire percevra une indemnité de pertes de ressources égale à 110 AMK par jour ouvrable pour un minimum de 2 jours et un maximum de 5 jours par an (soit **448,80 euros** pour un stage de 2 jours). L'organisme responsable de cette gestion est MK Formation.

Le CEKCB s'est efforcé d'établir des budgets serrés qui vous permettent de profiter de la **GRATUITE** de tous les stages , repas de midi inclus.

Pour vous inscrire, merci de remplir et de cocher le ou les stages auxquels vous souhaitez participer (5 jours maxi) .**Il est conseillé de s'inscrire très rapidement, le nombre de places est**

strictement limité de 12 à 15

(inscription retenue par ordre d'arrivée des courriers, cachet de la poste)

Vous y joindrez également

- **Un chèque de caution de 250 € par stage qui vous sera rendu le jour du stage; en cas d'absence non prévenue 3 semaines avant le début du stage il sera encaissé.**
- **Un chèque de cotisation CEKCB année 2008 de 40€**

🔗 REEDUCATION DE LA MAIN EN PRATIQUE COURANTE : Claude Le Lardic 14 et 15 MARS 2008.

Dans le nouveau cadre des filières, la clinique de la main de Nantes où Mr le Lardic exerce disposera au travers de ce stage d'un réseau de M.K formés à la rééducation de la main

- Approfondir les connaissances en anatomie et physiologie de la main et du poignet.
- Prendre connaissance de l'actualité en chirurgie, rééducation et orthèse de la main.
- Enseigner les principes de la rééducation de la main : massage, mobilisation, physio-thérapie et orthèses.
- Enseigner les évaluations fonctionnelles de la main : utilisation des fiches de bilan mises au point par le GEMMSOR.
- Réaliser des ateliers de pratique en mobilisation, électrothérapie et orthèses.

🔗 REEDUCATION DE LA CHARNIERE LOMBO SACREE : Alain PROST. 13 et 14 JUIN 2008.

le stagiaire va apprendre à poser le diagnostic kinésithérapique, en s'appuyant sur des bilans précis, permettant de faire la différence entre: lombalgie, lumbago, syndrome apophysaire postérieur uni-latéral, bilatéral, hernie discale opérée. Puis il va proposer des techniques efficaces répondant à la problématique de la pathologie rencontrée : les différents moyens antalgiques, le relâchement des muscles lombaires, les mobilisations spécifiques des sacro-iliaques et des vertèbres lombaires. La gymnastique médicale en cyphose, en lordose et en verrouillage lombaire sera envisagée avant d'aborder la rééducation proprioceptive et l'éducation à la protection de la charnière lombaire.

A la suite de cette formation le stagiaire est capable: 1° :d'appréhender le bilan et le diagnostic kinésithérapique 2° :d'aborder le traitement des lombalgies.,3° :de conseiller les patients présentant ces pathologies.

🔗 REEDUCATION DU RACHIS LOMBAGIE CHRONIQUE, RECONDITIONNEMENT FONCTIONNEL DU RACHIS

G. MOISAN. 16 et 17 mai et 9 octobre 2008 à Ploufragan ; 23 ET 24 MAI ET 4 OCTOBRE 2008 au Havre.

Les kinésithérapeutes doivent maîtriser lors de la consultation initiale **1- le bilan des incapacités** du lombalgie chronique avec une description multidimensionnelle, qui sera quantifiée par des outils validés selon les règles de la métrologie ainsi que l'informatisation des données.-la douleur / les hypo extensibilités sous -pelviennes /les déficits de force musculaires au niveau du tronc et les membres inférieurs./Le déficit d'endurance au port de charges./L'état psychologique ./La situation socio-professionnelle

2- Le diagnostic kinésithérapie

4- le protocole de la prise en charge rééducative

3- les objectifs du traitement

5- le nombre de séances et la fréquence.

La formation permet au praticien la réalisation de la feuille de synthèse du B.D.K, de maîtriser la pratique des nouvelles méthodes, de rééducation fonctionnelle américaine, validées par la Haute autorité de santé afin de devenir un praticien référent dans ce domaine.

🔗 DE L'EQUILIBRE A LA CHUTE/ DE L'AUTONOMIE A LA DEPENDANCE :

J.Y LE MERLE . 6 et 7 juin 2008.

Cette formation basée sur de nombreux tests et bilans, reconnus et validés pour la plupart, permet une approche globale de la Personne Agée et des conséquences du vieillissement.

Depuis la simple évaluation des suites de la prothèse de hanche, **sont abordés les bilans de la marche, de l'Equilibre et de l'Autonomie.**

Au terme de ce stage les participants disposeront d'outils d'évaluations leurs permettant de définir des objectifs de traitement et de prévention, de les réaliser, d'en suivre la progression et les résultats.

↳ PLACE DE LA KINESITHERAPIE DANS LE SYNDROME DE LA TRAVERSEE THORACO BRACHIALE ET REEDUCATION DE LA COIFFE DES ROTATEURS :

Alain PROST 24 ET 25 OCTOBRE 2008.

S'appuyant sur des bilans précis, permettant de faire la différence entre: tendinites, bursite, capsulite, conflit sous acromial, rupture de coiffe des rotateurs; le stagiaire apprend à poser le diagnostic kinésithérapique avant de proposer des techniques efficaces répondant à la problématique de la pathologie rencontrée: le relâchement des muscles du cou et des épaules, suivi de mobilisations spécifiques de l'épaule: en décoaptation, glissements et recentrage; de la scapula: en abaissement et sonnette interne, du plan de glissement omo-serrato-thoracique et d'un renforcement des muscle abaisseurs, pour maintenir la tête humérale en position basse. . Pour terminer, il aborde une rééducation proprioceptive et une éducation gestuelle, permettant au patient une reprise de ses activités.

A la suite de cette formation le stagiaire est capable d'appréhender le bilan et le diagnostic kinésithérapique, d'aborder le traitement de l'épaule pathologique, de conseiller les patients présentant ces pathologies

↳ KINESITHERAPIE RESPIRATOIRE :

Vincent BREHERET 14 et 15 MARS 2008

La kinésithérapie respiratoire, réalisée de manière efficace et associée à un bilan clinique, est le moyen indispensable au traitement de l'encombrement bronchique des nourrissons. Cette formation permet donc à chacun de construire le développement de son autonomie professionnelle, d'établir un programme thérapeutique en fonction des besoins constatés, et de choisir les techniques de kinésithérapie les mieux adaptées.

↳ PREVENTION ET EDUCATION A LA SANTE EN KINESITHERAPIE RESPIRATOIRE :

V .BREHERET 13 et 14 JUIN 2008

Cette formation s'adresse aux professionnels de santé désireux de "soigner les patients" en leur apportant une éducation thérapeutique, "un savoir pour gérer leur pathologie".

Savoir éduquer le patient signifie: "changer son mode d'exercice". On devient éducateur et soignant, c'est l'école de santé avec la mise en place de programmes d'éducation thérapeutique". Elle propose un cadre méthodologique aux professionnels, basé sur l'éducation à la santé pour mieux soigner "leurs patients".

Cette éducation thérapeutique s'inscrit dans la prise en charge essentiellement de jeunes patients atteints de pathologies respiratoires. Elle permet aux soignants, quelque soit leur niveau, de "faire acquérir aux patients" une autonomie face à leur pathologie, d'entretenir leur motivation en leur proposant un programme adapté, en fonction de leur savoir expérientiel, et des savoirs médicaux.

↳ LA MUCOVIDOSE.

Vincent BREHERET 26 et 27 SEPTEMBRE 2008

La kinésithérapie respiratoire, réalisée de manière efficace et associée à un bilan clinique, est un des moyens indispensables au traitement de la mucoviscidose.

Cette formation a pour objectifs d'améliorer:

- La qualité des soins / L'évolution et l'efficience des techniques / La prise en charge du patient dans sa globalité
- La coordination des soins. / L'éducation thérapeutique, "savoir pour gérer sa pathologie".

👉 APPROCHE REEDUCATIVE DS TROUBLES DE L'EQUILIBRE, DE LA STATITIQUE ET DES VERTIGES :

J.Y LE MERLE . 20,21,22 NOVEMBRE 2008

Cette formation basée sur de nombreux tests et bilans, reconnus et validés pour la plupart, permet une approche globale des troubles de l'équilibre.

Les stagiaires vont acquérir une bonne connaissance de l'anatomie, de l'appareil vestibulaire ainsi que des pathologies vestibulaires. Une étude théorique des rééducations vestibulaires de l'équilibre seront complétées par une journée de pratique au cabinet de confrères expérimentés dans cette rééducation.

Au terme de ce stage les participants disposeront d'outils d'évaluation, de connaissances anatomiques et physiologiques leur permettant d'aborder dans de bonnes conditions la rééducation des troubles de l'équilibre

👉 LE COUDE, carrefour des conflits tendineux, neurologiques et professionnels.

Frédéric Degez ; 6 et 7 JUIN 2008

Expertise des douleurs du coude et du membre supérieur et adaptation des prises en charge kinésithérapiques spécifiques proposées en fonction de la lésion et de l'environnement du patient (statique vertébrale, dynamique scapulaire mais aussi contexte socioprofessionnel).

- Avoir une démarche d'écoute, d'évaluation de son patient et du traitement pour ajuster a prise en charge. (Souffrance physique et mentale au travail)
- Faire la différence entre une lésion mécanique d'usure et une lésion inflammatoire d'irritation. Proposer un traitement adapté et savoir l'évaluer pour les tendons et les nerfs.
- Démontrer que plier ses coudes est aussi important que de plier ses genoux pour protéger son dos dans les activités physiques au long cours.

👉 LES TENDINOPATHIES ET LEURS TRAITEMENTS. J.P CARCY

- 26 et 27 SEPTEMBRE 2008. PONTIVY

- 14 ET 15 NOVEMBRE 2008. BRIVE

La tendinopathie : Comment la démembrer ? Comment la traiter ?

Les tendinopathies représentent une partie très importante des TMS. Le stagiaire sera capable :

L'amélioration des connaissances de la physiopathologie et des techniques spécifiques permet une prise en charge de qualité. Par ailleurs, le volet préventif apparaît comme fondamental.

- Fournir aux participants les moyens diagnostiques et les méthodes de kinésithérapie adaptées aux différents stades des tendinopathies : 40 % de théorie et 60 % de pratique
- d'identifier et d'évaluer les déficiences et incapacités du patient par l'intermédiaire du bilan-diagnostic kinésithérapique d'élaborer une fiche de synthèse ;de déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient ;d'utiliser et d'adapter les techniques de rééducation adaptées aux lésions ;
- d'évaluer les résultats (grille, score) ; d'inculquer aux patients les principes de base de la prévention de ces lésions.