

1^{er} OCTOBRE 2010

Cours d'une demie-journée



OCTOBER 1ST 2010
1/2 day course

Cours offert en anglais uniquement, organisé par PhysioActif

Offered in english only, organized by PhysioActif

Description du cours

Ce module est un pré-requis pour plusieurs formations de SMARTEREHAB mais, il est recommandé pour tous les cours.

Ce cours concerne des concepts en vogue tels la prédiction des résultats, la réadaptation et la pratique fondée sur les données probantes. Ce cours initie aux fondements de l'évaluation du contrôle moteur et la façon dont l'altération du contrôle moteur peut contribuer aux dysfonctions musculosquelettiques. Les principes de la stabilité du « core » et le spectre des exercices thérapeutiques seront discutés. Nous élaborerons sur ces bases pour examiner les sous-classifications actuelles en réadaptation et introduire notre approche complète, en cinq catégories, de classification par diagnostic. Ces cinq catégories sont patho-anatomique, patrons de mouvements, mécanismes de douleur, facteurs psychosociaux et coordination du SNC. En plus nous considérerons les facteurs individuels qui influencent le pronostic et la réadaptation. Nous aborderons la physiologie pertinente à la compréhension de la réadaptation du contrôle moteur ainsi que les stratégies qui peuvent augmenter la plasticité du SNC dans un contexte clinique. Nous réviserons les pré-requis pour un contrôle moteur normal et les facteurs contribuant aux patrons de mouvements anormaux. L'importance de comprendre le processus d'apprentissage et les styles d'apprentissages sera abordé ainsi que les stratégies que nous pouvons utiliser cliniquement. Ces connaissances seront ensuite utilisées pour obtenir un raisonnement clinique détaillé pour démontrer comment en faire usage, utiliser le modèle de sous-classification, choisir des options thérapeutiques personnalisées avec point de départ et progression appropriés et comment surveiller nos interventions avec des instruments de mesure de résultats.

Ce cours est fondé sur des données probantes.

Objectifs de cours

Après le cours le participant sera en mesure de :

- Comprendre le temps nécessaire habituel de réadaptation et les facteurs qui l'influencent.
- Utiliser un modèle tout inclusif de sous-classification.
- Appliquer la physiologie pertinente pour la réadaptation du contrôle moteur.
- Apprécier l'importance d'évaluer les patrons de mouvement et la fonction sensorimotrice.
- Prendre avantage de tout le spectre des exercices thérapeutiques
- Trouver les progressions d'exercices appropriées avec nos concepts de réadaptation.
- Utiliser le raisonnement clinique dans une pratique clinique

Course Description

This module is a pre-requisite for many SMARTERehab courses, but is recommended for all courses.

This course discusses current concepts in outcome prediction, rehabilitation and evidence based practice. It introduces the foundations of how to assess motor control and how altered motor control can contribute to musculoskeletal dysfunction. The concept of core stability and the spectrum of therapeutic exercise is considered. We then build on this to examine current sub-classification in rehabilitation and present our five category all inclusive diagnostic classification approach. This includes (1) patho-anatomical (2) movement patterns (3) pain mechanisms (4) psychosocial factors (5) CNS coordination. As well, the individual factors that influence outcome and rehabilitation are considered. The relevant physiology required to understand motor control rehabilitation is discussed and strategies to enhance CNS plasticity are analysed in a clinical framework. The requirements for normal motor control and the contributing factors to abnormal movement patterns are reviewed. The importance of understanding the learning process and learning styles are highlighted along with appropriate strategies we can clinically apply. This knowledge is then utilized for detailed clinical reasoning to show you how to apply this and use the sub-classification model, choose appropriate individualized rehabilitation options with suitable starting points and progressions, and how to monitor your intervention with suitable outcome measures.

This is an evidence based course.

Course objectives

After the course the participant will be able to:

- Understand normal time frames for rehabilitation and factors that influence this
- Utilize an all inclusive sub-classification model
- Apply the relevant physiology for motor control rehabilitation
- Appreciate the importance of assessing movement patterns and sensory motor function
- Take advantage of the full spectrum of therapeutic exercise
- Problem solve suitable exercise progressions with our rehab concepts
- Use clinical reasoning tools in clinical practice

BIOGRAPHIE DE SEAN GIBBONS

Sean Gibbons a gradué de l'Université de Manchester en Angleterre en 1995. Il partage son temps entre la pratique clinique, l'enseignement et la recherche avec la Memorial University de Terre-Neuve. Ses dissections ainsi que ses évaluations critiques de la littérature ont généré une nouvelle vision sur la fonction musculaire et ont dirigé les recherches dans ce domaine. Ses recherches impliquent la tomographie axiale de l'atrophie du grand psoas postérieur, l'échographie de l'atrophie unilatérale du trapèze supérieur et l'électromyographie du grand fessier et du grand psoas lors d'exercices thérapeutiques. Elles ont mené au développement de nouveaux protocoles de réadaptation pour plusieurs muscles. Sean a présenté ses recherches à des conférences nationales et internationales et a publié dans plusieurs revues scientifiques sur ces différents sujets.



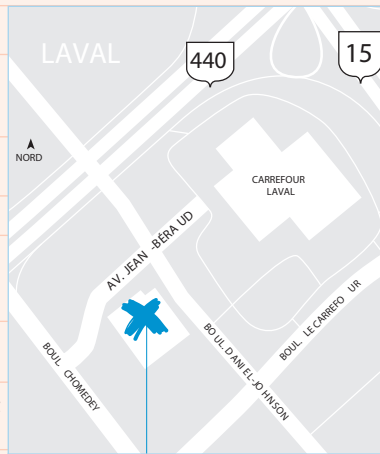
SEAN GIBBONS
BSC (HONS) PT, MSC ERGONOMICS, MCSP

BIOGRAPHY OF SEAN GIBBONS

Sean Gibbons graduated from Manchester University in the UK in 1995. He shares his time between clinical practice, teaching and is actively involved in research projects with Memorial University of Newfoundland. His dissection research and critical evaluation of the literature has provided new insight into muscle function and prompted research into the field. This involves CT imaging of atrophy in posterior psoas major, ultrasound imaging of unilateral atrophy in upper trapezius and EMG of therapeutic exercise for gluteus maximus and psoas major. His research has led to the development of new rehabilitation protocols for several muscles. He has presented his research at national and international conferences and has several journal publications on related topics.

RENSEIGNEMENTS

PRÉ-REQUIS	Aucun
OÙ	PHYSIOACTIF 3224, avenue Jean-Béraud, bureau 220 Laval (Québec) H7T 2S4
QUAND	Le 1 ^{er} octobre 2010 de 8h00 à 12h30
COMBIEN	125\$
QUESTIONS	Nicole Asselin T : (450) 688-7497 F : (450) 688-0467 courriel : laval@physioactif.com
DATE LIMITE D'INSCRIPTION	Le 3 septembre 2010 (confirmation par téléphone)
POUR QUI	Cette demi-journée de formation s'adressent aux physiothérapeutes.
POLITIQUES D'ANNULATION	Avant le 3 septembre 2010..... remboursement complet Entre le 3 sept et 17 sept 2010..... remboursement à 50% Après le 17 septembre 2010..... aucun remboursement



www.physioactif.com

GENERAL INFORMATION

PREREQUISITE	None
WHERE	PHYSIOACTIF 3224 Jean-Béraud Avenue, Suite 220 Laval, Québec, H7T 2S4
WHEN	October 1 st , 2010 from 8h00 to 12h30
HOW MUCH	\$125
QUESTIONS	Nicole Asselin T: (450) 688-7497 F: (450) 688-0467 E-mail: laval@physioactif.com
DEADLINE FOR REGISTRATION	September 3 rd 2010 (confirmation by phone)
FOR WHO	This half-day course is for physiotherapists.
CANCELLATION POLICY	Before September 3 rd , 2010..... full reimbursement Between Sept 3 rd & Sept 17 th 2010..... 50% reimbursement After September 17 th 2010..... no reimbursement

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

REGISTRATION FORM

SMARTEREHAB raisonnement clinique
FAITES PARVENIR VOTRE CHÈQUE (LIBELLÉ
À L'ORDRE DE PHYSIOACTIF) EN DATE DU
3 SEPTEMBRE 2010 ET VOTRE FORMULAIRE
D'INSCRIPTION À L'ADRESSE SUIVANTE :

PHYSIOACTIF
3224, AV. JEAN-BÉRAUD
BUREAU 220
LAVAL (QUÉBEC)
H7T 2S4

SMARTEREHAB clinical reasoning
SEND YOUR REGISTRATION FORM
AND CHECK (PAYABLE TO PHYSIOACTIF)
DATED SEPTEMBER 3RD 2010, TO THE
ADDRESS ABOVE.

NOM, PRÉNOM /// LAST NAME, FIRST NAME		
ADRESSE /// ADDRESS		
VILLE /// CITY		CODE POSTAL /// POSTAL CODE
LIEU DE TRAVAIL /// WORKPLACE		COURRIEL /// E-MAIL
TELEPHONE (MAISON /// HOME)	TELEPHONE (TRAVAIL /// WORK)	TELECOPIEUR /// FAX
SIGNATURE		