



**Sylvain
CELERIER**

Masseur
Kinésithérapeute
(1994), agrément
petit appareillage/
orthopédie (AFPO

Paris - juin 2002), membre titulaire du
Groupe d'étude de la main en orthèse
et rééducation - Société Française de
rééducation de la main et du membre
supérieur GEMMSOR SFRM, membre
de la SFP

La main traumatique : Rééducation et Appareillage des lésions tendineuses fléchisseurs

PROGRAMME DE JOURNÉE DE FORMATION

Matin

8H30 Accueil
9H00 Rappels anatomopathologiques et physiologiques
Traitement en urgence et collaboration chirurgien/rééducateur (CRO)
Evolutions de la rééducation précoce après réparation en urgence des
tendons fléchisseurs
10H00 Principes de l'appareillage sur mesure après réparation
chirurgicale
Bilan diagnostic kinésithérapique BDK initial et protocoles de
kinésithérapie précoce
10H45 pause
11H00 Suivi post-opératoire et adaptation du protocole
Techniques de kinésithérapie au fil du temps

12H Repas

Après-midi

13H00 Techniques d'appareillage au fil du temps
14H30 Ateliers pratiques en kinésithérapie
Atelier pratique en appareillage sur mesure : concevoir l'orthèse de type
Duran
15H45 Pause
16H00 La chirurgie secondaire : rééducation précoce secondaire et
appareillage après ténolyse
17H00 Cas clinique
17H30 fin de la formation

OBJECTIFS DE LA FORMATION

A la fin de la formation, le participant sera capable de:

- De confectionner un appareillage spécifique sur mesure et d'assurer son suivi en fonction des évolutions du protocole
- D'évaluer et prévenir les complications secondaires liés à l'exigence de la pathologie
- D'encadrer le patient pour une auto-rééducation efficace à domicile
- D'évaluer et adapter sa rééducation en fonction des lésions et de leurs évolutions
- D'exécuter des techniques spécifiques pour le coulisement tendineux afin de limiter la formation des adhérences secondaires
- D'appliquer des pratiques basées sur les données récentes de la littérature
- D'assurer une qualité des soins pour une meilleure récupération des mobilités digitales
- D'évaluer la nécessité d'orthèses secondaires en cas de déficit