

Programme de Formation

Amener de la spécificité dans la lombalgie non spécifique

ORGANISATION

- ❖ **Durée** : 14 heures
- ❖ **Mode d'organisation** : Présentiel

CONTENU PÉDAGOGIQUE



Public visé

Masseurs-kinésithérapeutes



Prérequis

Diplôme d'Etat de masseur-kinésithérapeute ou autorisation d'exercice de la profession de kinésithérapeute



Objectifs opérationnels et pédagogiques

1. **Comprendre** le terme de lombalgie non-spécifique
2. **Savoir identifier** les drapeaux rouges
3. **Connaître** les recommandations internationales de traitement de la lombalgie
4. **Savoir conduire** une anamnèse et un examen physique structurés
5. **Identifier** les sous-groupes de lombalgie non-spécifique selon la littérature
6. **Savoir utiliser** les éléments de l'anamnèse et de l'examen clinique pour identifier ces sous-groupes
7. **Connaître et savoir utiliser** les traitements fondés sur les preuves disponibles, pour chacun de ces sous-groupes
8. **Connaître** les principes de thérapie manuelle liés au rachis lombaire
9. **Connaître** les principes d'exposition graduée à la charge et les principes d'éducation
10. **Connaître** les principes du renforcement musculaire lié à la lombalgie



Déroulé pédagogique

Jour 1 – Matin (8h30 – 12h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
8h30 – 9h00	Le concept de lombalgie non-spécifique : historique, avantages	Nicolas Guillaud





	et inconvénients	
9h00 – 9h15	Modèle bio-psycho-social et Evidence Based Practice	Nicolas Guillaud
9h15 – 9h30	Épidémiologie, prévalence et incidence de la lombalgie	Nicolas Guillaud
9h30 – 10h00	Différents sous-groupes de lombalgie	Nicolas Guillaud
10h00 – 10h30	Conduite d'une anamnèse et d'un examen physique structuré	Nicolas Guillaud
10h30 – 10h45	Pause	–
10h45 – 11h15	Drapeaux rouges et pathologies sérieuses	Nicolas Guillaud
11h15 – 12h00	Examen neurologique : théorie et pratique	Nicolas Guillaud
12h00 – 12h30	Imageries médicales et outils de suivi	Nicolas Guillaud

Déjeuner : 12h30 – 14h00

Jour 1 – Après-midi (14h00 – 17h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
14h00 – 15h00	Le disque intervertébral : théorie et cas clinique	Nicolas Guillaud
15h00 – 15h45	Pratique sur le disque intervertébral : diagnostic et traitement	Nicolas Guillaud
15h45 – 16h00	Pause	–
16h00 – 17h00	L'articulation sacro-iliaque : théorie et cas clinique	Nicolas Guillaud
17h00 – 17h30	Pratique sur l'articulation sacro-iliaque : diagnostic et traitement	Nicolas Guillaud

Jour 2 – Matin (8h30 – 12h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
8h30 – 9h00	Révisions de la veille	Nicolas Guillaud
9h00 – 10h00	Les articulations zygapophysiales : théorie et pratique	Nicolas Guillaud
10h00 – 10h30	Discites, signes de Modic et	Nicolas Guillaud

	instabilités lombaires	
10h30 – 10h45	Pause	–
10h45 – 11h30	Douleurs radiculaires et radiculopathies : théorie et pratique	Nicolas Guillaud
11h30 – 12h00	Syndrome de douleur chronique	Nicolas Guillaud
12h00 – 12h30	Education et principes d'exposition graduée à la charge	Nicolas Guillaud

Déjeuner : 12h30 – 14h00

Jour 2 – Après-midi (14h00 – 17h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
14h00 – 15h00	Mobilité, contrôle moteur et renforcement musculaire : théorie et pratique	Nicolas Guillaud
15h00 – 16h00	Jeux de rôle : cas clinique par 2 (patient / thérapeute) et débriefing	Nicolas Guillaud
16h00 – 16h15	Pause	–
16h15 – 17h15	Suite des jeux de rôle : cas clinique par 2 et débriefing	Nicolas Guillaud
17h15 – 17h30	Conclusion et messages clés	Nicolas Guillaud

BIBLIOGRAPHIE :

Les références bibliographiques sont présentées conformément aux normes APA (7e édition).

1. Bailly, F., Trouvin, A.-P., Bercier, S., Dadoun, S., Deneuville, J.-P., Faguer, R., et al. (2021). Clinical guidelines and care pathway for management of low back pain with or without radicular pain. *Joint Bone Spine*, 88, 105227. <https://doi.org/10.1016/j.jbspin.2020.105227>
2. Berry, J. A., Elia, C., Saini, H. S., & Miulli, D. E. (2019). A review of lumbar radiculopathy, diagnosis, and treatment. *Cureus*, 11(10), e5934. <https://doi.org/10.7759/cureus.5934>
3. Braithwaite, I., White, J., Saifuddin, A., Renton, P., & Taylor, B. A. (1998). Vertebral end-plate (Modic) changes on lumbar spine MRI: Correlation with pain reproduction at lumbar discography. *European Spine Journal*, 7(5), 363–368. <https://doi.org/10.1007/s005860050091>
4. Breivik, H., Collett, B., Ventafridda, V., Cohen, R., & Gallacher, D. (2006). Survey of chronic pain in Europe: Prevalence, impact on daily life, and treatment. *European Journal of Pain*, 10(4), 287–333. <https://doi.org/10.1016/j.ejpain.2005.06.009>
5. Chou, R., Fu, R., Carrino, J. A., & Deyo, R. A. (2009). Imaging strategies for low-back pain: Systematic review and meta-analysis. *The Lancet*, 373(9662), 463–472. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(09\)60172-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(09)60172-0)
6. Deneuville, J.-P., Billot, M., Cervantes, A., et al. (2025). Comportement dynamique du nucleus pulposus sous charge au sein du disque intervertébral: Une revue systématique avec méta-

- analyse pour explorer le concept du modèle discal. *Kinésithérapie, la Revue*, 25(279), 4.
<https://doi.org/10.1016/j.kine.2024.12.006>
7. GBD 2021 Low Back Pain Collaborators. (2023). Global, regional, and national burden of low back pain, 1990–2020, its attributable risk factors, and projections to 2050: A systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2021. *The Lancet Rheumatology*, 5(6), e316–e329.
[https://doi.org/10.1016/S2665-9913\(23\)00107-1](https://doi.org/10.1016/S2665-9913(23)00107-1)
 8. Haute Autorité de Santé. (2019). *Prise en charge du patient présentant une lombalgie commune : Recommandations de bonne pratique – Fiche mémo*. <https://www.has-sante.fr>
 9. Haynes, R. B., Devereaux, P. J., & Guyatt, G. H. (2002). Clinical expertise in the era of evidence-based medicine and patient choice. *Vox Sanguinis*, 83(Suppl 1), 383–386.
 10. Hodges, P. W., & Moseley, G. L. (2003). Pain and motor control of the lumbopelvic region: Effect and possible mechanisms. *Journal of Electromyography and Kinesiology*, 13(4), 361–370.
[https://doi.org/10.1016/S1050-6411\(03\)00042-7](https://doi.org/10.1016/S1050-6411(03)00042-7)
 11. Laslett, M. (2008). Evidence-based diagnosis and treatment of the painful sacroiliac joint. *Journal of Manual & Manipulative Therapy*, 16(3), 142–152. <https://doi.org/10.1179/jmt.2008.16.3.142>
 12. O'Leary, S. A., Paschos, N. K., Link, J. M., Klineberg, E. O., Hu, J. C., & Athanasiou, K. A. (2018). Facet joints of the spine: Structure-function relationships, problems and treatments, and the potential for regeneration. *Annual Review of Biomedical Engineering*, 20, 145–170.
<https://doi.org/10.1146/annurev-bioeng-062117-120924>
 13. Petersen, T., Laslett, M., & Juhl, C. (2017). Clinical classification in low back pain: Best-evidence diagnostic rules based on systematic reviews. *BMC Musculoskeletal Disorders*, 18, 188.
<https://doi.org/10.1186/s12891-017-1549-6>
 14. Rometsch, C., Martin, A., Junne, F., & Cosci, F. (2025). Chronic pain in European adult populations: A systematic review of prevalence and associated clinical features. *Pain*, 166(4), 719–731. <https://doi.org/10.1097/j.pain.0000000000003406>
 15. Saueressig, T., Owen, P. J., Diemer, F., Zebisch, J., & Belavy, D. L. (2021). Diagnostic accuracy of clusters of pain provocation tests for detecting sacroiliac joint pain: Systematic review with meta-analysis. *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy*, 51(9), 422–431.
<https://doi.org/10.2519/jospt.2021.10409>
 16. Suchomel, T. J., Nimphius, S., Bellon, C. R., & Stone, M. H. (2018). The importance of muscular strength: Training considerations. *Sports Medicine*, 48(4), 765–785.
<https://doi.org/10.1007/s40279-018-0862-z>
 17. Taylor, W., & Erwin, W. M. (2024). Intervertebral disc degeneration and regeneration: New molecular mechanisms and therapeutics—Obstacles and potential breakthrough technologies. *Cells*, 13(24), 2103. <https://doi.org/10.3390/cells13242103>
 18. Tawa, N., Rhoda, A., & Diener, I. (2017). Accuracy of clinical neurological examination in diagnosing lumbo-sacral radiculopathy: A systematic literature review. *BMC Musculoskeletal Disorders*, 18, 93. <https://doi.org/10.1186/s12891-016-1383-2>
 19. Verhagen, A. P., Downie, A., Popal, N., Maher, C., & Koes, B. W. (2016). Red flags presented in current low back pain guidelines: A review. *European Spine Journal*, 25(9), 2788–2802.
<https://doi.org/10.1007/s00586-016-4684-0>



Bibliographie

Variable non renseignée



Modalités pédagogiques

- Chaque stagiaire reçoit un **livret de formation**, remis en version papier et/ou numérique selon le format de la formation. Ce support pédagogique comprend :
 - les objectifs pédagogiques,
 - les contenus théoriques abordés,
 - les protocoles et techniques présentés,
 - des schémas explicatifs et supports visuels,
 - des repères cliniques facilitant la mise en application en pratique professionnelle.
- Un **bloc-notes et un stylo** sont également remis aux participants afin de favoriser la prise de notes et la personnalisation des apprentissages. Les supports remis permettent au stagiaire de conserver une trace durable des contenus et de faciliter le transfert des compétences acquises dans sa pratique quotidienne.



Moyens et supports pédagogiques

La formation s'appuie sur une **combinaison de moyens pédagogiques variés** visant à favoriser l'acquisition de compétences théoriques et pratiques, ainsi que leur transposition en situation clinique.

Les **apports théoriques** sont dispensés au moyen de présentations structurées, illustrées par des supports visuels et des exemples cliniques issus de la pratique professionnelle.

Les **démonstrations pratiques** sont réalisées par le formateur, puis mises en œuvre par les stagiaires lors de séquences d'apprentissage actives et expérientielles.

Des **outils numériques interactifs** (Kahoot, Wooclap, Wooflash) sont utilisés tout au long de la formation afin de stimuler la participation, vérifier la compréhension des notions abordées et favoriser l'ancrage des connaissances.

Les formations **présentielles** bénéficient de **matériels professionnels adaptés** : tables d'examen, modèles anatomiques et supports de démonstration, permettant la mise en pratique immédiate des techniques enseignées.

Les **méthodes pédagogiques** mobilisées sont :

- expositive (apports théoriques),
- démonstrative (démonstration des gestes et techniques),
- interrogative (échanges et questionnements),
- active et expérientielle (mises en situation, pratiques supervisées, analyses de cas cliniques).



Modalités d'évaluation et de suivi

Un **test d'autopositionnement** est réalisé **en amont de la formation** via l'**extranet Dendreo** afin d'identifier les **attentes** et le **niveau perçu** des stagiaires.

En **début de formation**, une **évaluation initiale** sous forme de **QCM** permet d'objectiver le **niveau de départ**.

Les **acquis** sont évalués **tout au long de la formation** par des **évaluations formatives** (outils interactifs, échanges, mises en situation).

Une **évaluation finale**, réalisée via l'**extranet Dendreo** sous forme de **QCM et/ou de cas cliniques**, permet de mesurer l'**atteinte des objectifs pédagogiques** par **comparaison avec l'évaluation initiale**.

Une **évaluation de la satisfaction** est également mise en place :

- à chaud, en fin de formation,
- et à distance, afin d'évaluer l'impact de la formation sur la pratique professionnelle.



Informations sur l'admission

Pour toute demande, vous pouvez nous contacter par téléphone au **06.02.11.97.29** ou par e-mail à l'adresse suivante : contact@noria-sante.com.

Les demandes seront prises en compte à partir de l'ouverture des inscriptions sur notre site, et ce *jusqu'à 7 jours* avant le début de la formation, *sous réserve de places disponibles et de la validation du paiement*.



Informations sur l'accessibilité

Formations accessibles aux personnes en situation de handicap. Renseignement auprès du référent handicap :

- **06.02.11.97.29.**
- contact@noria-sante.com.

Pour toutes informations complémentaires : AGEFIPH (Association de gestion du fonds pour l'insertion professionnelle des personnes handicapées) : <https://www.agefiph.fr/pays-de-la-loire> et FIPHFP (Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique) : <https://www.fiphfp.fr/contactez-nous> .