

Programme de Formation

Différencier les douleurs d'origine lombaire, de sacro-iliaques et de hanches : raisonnement clinique et diagnostic différentiel

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 et utiliser** les bases du raisonnement clinique
2. **Savoir identifier** les drapeaux rouges
3. **Connaître** les recommandations internationales de traitement de la lombalgie, de la sacro-iliaque et de la hanche, fondées sur les plus hauts niveaux de preuves disponibles
4. **Savoir conduire** une anamnèse et un examen physique structurés
5. **Connaître** les différents sous-groupes de lombalgie
6. **Connaître** les différentes causes de douleurs sacro-iliaques
7. **Connaître** les différentes causes de douleurs de hanche
8. **Savoir identifier** l'origine de la source douloureuse en maîtrisant le diagnostic différentiel de la ceinture lombo-pelvienne



Déroulé pédagogique

Jour 1 – Matin (9h00 – 12h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
9h00 – 9h30	Introduction et présentation du modèle bio-psycho-social et Evidence Based Practice	Nicolas Guillaud
9h30 – 10h00	Raisonnement probabiliste	Nicolas Guillaud





	bayésien	
10h00 – 10h30	Conduite d'une anamnèse et examen physique structuré	Nicolas Guillaud
10h30 – 11h00	Concept de lombalgie non-spécifique : historique, avantages et inconvénients	Nicolas Guillaud
11h00 – 11h15	Pause	–
11h15 – 12h00	Drapeaux rouges et pathologies sérieuses	Nicolas Guillaud
12h00 – 12h30	Différents sous-groupes de lombalgie	Nicolas Guillaud

Déjeuner : 12h30 – 14h00

Jour 1 – Après-midi (14h00 – 17h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
14h00 – 14h30	Syndrome radiculaire : théorie et pratique	Nicolas Guillaud
14h30 – 15h15	Examen neurologique : théorie et pratique	Nicolas Guillaud
15h15 – 16h00	Disque intervertébral : théorie et cas clinique	Nicolas Guillaud
16h00 – 16h15	Pause	–
16h15 – 17h00	Pratique sur le disque intervertébral : diagnostic et traitement	Nicolas Guillaud
17h00 – 17h30	Articulations zygapophysiales : théorie et pratique + autres sources de douleurs lombaires	Nicolas Guillaud

Jour 2 – Matin (9h00 – 12h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
9h00 – 9h30	Révisions de la veille	Nicolas Guillaud
9h30 – 10h30	Articulation sacro-iliaque : théorie et cas clinique	Nicolas Guillaud
10h30 – 11h15	Pratique sur l'articulation sacro-iliaque : diagnostic et traitement	Nicolas Guillaud
11h15 – 11h30	Pause	–
11h30 – 12h30	Pathologies de la hanche : classifications, théorie et cas	Nicolas Guillaud

	clinique	
--	----------	--

Déjeuner : 12h30 – 14h00

Jour 2 – Après-midi (14h00 – 17h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
14h00 – 14h45	Pratique sur les pathologies de la hanche : diagnostic et traitement	Nicolas Guillaud
14h45 – 15h30	Diagnostic différentiel lombaires/SI/hanche et algorithme de décision clinique	Nicolas Guillaud
15h30 – 15h45	Pause	–
15h45 – 16h30	Jeux de rôle n°1 : cas clinique par 2 (patient / thérapeute)	Nicolas Guillaud
16h30 – 16h45	Debriefing et échanges	Nicolas Guillaud
16h45 – 17h30	Jeux de rôle n°2 et conclusion	Nicolas Guillaud

BIBLIOGRAPHIE:

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

- 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>
- 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>
- Conseil national professionnel de kinésithérapie. (2022). *Parcours de soins du patient lombalgique*.**
- Deneuville, J.-P., Billot, M., Cervantes, A., et al. (2025). Comportement dynamique du nucleus pulposus sous charge au sein du disque intervertébral : Revue systématique avec méta-analyse. *Kinésithérapie, la Revue*, 25(279), 4. <https://doi.org/10.1016/j.kine.2024.12.006>
- Griffin, D. R., Dickenson, E. J., O'Donnell, J., et al. (2016). The Warwick Agreement on femoroacetabular impingement syndrome (FAI syndrome): An international consensus statement. *British Journal of Sports Medicine*, 50(19), 1169–1176. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2016-096743>
- Grimaldi, A., Mellor, R., Nicolson, P., Hodges, P., Bennell, K., & Vicenzino, B. (2017). Utility of clinical tests to diagnose MRI-confirmed gluteal tendinopathy in patients with lateral hip pain. *British Journal of Sports Medicine*, 51(6), 519–524. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2016-096175>
- Haute Autorité de Santé. (2023). *Prise en charge de la lombalgie commune de l'adulte : Recommandations de bonne pratique*.**
- 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.
- Heijboer, W. M. P., Weir, A., Delahunt, E., et al. (2022). A Delphi survey and international e-survey evaluating the Doha agreement meeting classification system in groin pain: Where are we 5 years later? *Journal of Science and Medicine in Sport*, 25(1), 3–8. <https://doi.org/10.1016/j.jsams.2021.06.014>
- Laslett, M. (2008). Evidence-based diagnosis and treatment of the painful sacroiliac joint. *Journal*

- of *Manual & Manipulative Therapy*, 16(3), 142–152.
11. 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. *Annual Review of Biomedical Engineering*, 20, 145–170. <https://doi.org/10.1146/annurev-bioeng-062117-120924>
 12. 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>
 13. Qaseem, A., et al. (2017). Noninvasive treatments for acute, subacute, and chronic low back pain: Clinical practice guideline from the American College of Physicians. *Annals of Internal Medicine*, 166, 514–530.
 14. Reiman, M. P., Goode, A. P., Hegedus, E. J., Cook, C. E., & Wright, A. A. (2013). Diagnostic accuracy of clinical tests of the hip: A systematic review with meta-analysis. *British Journal of Sports Medicine*, 47(14), 893–902. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2012-091035>
 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. *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy*, 51(9), 422–431.
 16. 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>
 17. Taylor, W., & Erwin, W. M. (2024). Intervertebral disc degeneration and regeneration: New molecular mechanisms and therapeutics. *Cells*, 13(24), 2103. <https://doi.org/10.3390/cells13242103>
 18. Van Doormaal, M. C. M., Meerhoff, G. A., Vliet Vlieland, T. P. M., & Peter, W. F. (2020). A clinical practice guideline for physical therapy in patients with hip or knee osteoarthritis. *Musculoskeletal Care*, 18(4), 575–595. <https://doi.org/10.1002/msc.1492>
 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> .