

Domaine Santé

Filière Physiothérapie

Approches posturales

1. Caractéristiques du module

Code : S.PH.SO371.3910.F.14

Année académique : 2023-2024

Degré d'études : ☒ Bachelor ☐ MasterAnnée d'études : ☐ 1^{ère} ☐ 2^{ème} ☒ 3^{ème}

Crédits ECTS : 3

Type : ☐ Module obligatoire ☒ Module optionnel obligatoire ☐ Module optionnel
☒ Module obligatoire dont l'échec définitif entraîne l'exclusion de la filière selon l'art. 32 al. 1 du règlement sur la formation de base (Bachelor et Master) en HES-SO du 02.06.2020.

Catégorie : ☐ Module principal Core course ☒ Module lié au module principal Related course ☐ Module facultatif ou complémentaire Minor course

Niveau : ☐ Module de base ☒ Module d'approfondissement ☐ Module avancé

Organisation temporelle : ☒ Module sur 1 semestre ☐ Semestre d'automne ☐ Module sur 2 semestres ☒ Semestre de printemps

Langue principale d'enseignement : ☒ Français ☐ Allemand ☐ Anglais

Temps de cours : 30h. Temps de travail personnel encadré : 30h. Temps de travail personnel individuel : 30h.

2. Prérequis

- ☐ Avoir validé le/les modules ☐ Avoir suivi le/les modules ☒ Pas de prérequis
☒ Autres : Bilans statique et dynamique en physiothérapie

3. Compétences visées/ objectifs généraux d'apprentissage

Rôles majeurs exercés (Référence : Frank, J.R. (2005). *Le Cadre des compétences des médecins CanMEDS. L'excellence des normes, des médecins et des soins*. Ottawa : Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada)

- ☒ Rôle d'expert ☐ Rôle de manager ☐ Rôle d'apprenant et de formateur
☐ Rôle de communicateur ☐ Rôle de promoteur de la santé ☐ Rôle de professionnel
☐ Rôle de collaborateur

Compétences principales visées (Référence: Conférence des Recteurs des Hautes Ecoles Spécialisées Suisses (KFH). (2009). *Projet compétences finales pour les professions de la santé HES [Rapport final]*)

- Utiliser pour sa pratique, les savoirs pertinents et actuels de la physiothérapie, des sciences du mouvement ainsi que des sciences apparentées (Ab1)
- Utiliser le raisonnement clinique pour fonder un processus de prise de décision physiothérapeutique centré sur le client/patient (Ab3)
- Trouver les informations complémentaires pertinentes relatives aux problèmes surgissant dans la pratique clinique et en tenir compte dans ses décisions et actions (Ab4)

Objectifs généraux du module

- Développer les compétences en lien avec le diagnostic et les prises de décision thérapeutiques
- Elargir le champ des connaissances des dysfonctions et pathologies de l'axe corporel et de leurs évaluations
- Elargir la connaissance des champs d'intervention de différents concepts en approche posturale.
- Développer la compréhension de différentes approches posturales et de leurs spécificités
- Analyser des situations concernant certains aspects ergonomiques et préventifs
- Confronter l'étudiant-e à des notions issues de la littérature scientifique en lien avec les thèmes du module
- Initier l'étudiant-e à l'expérience d'approches corporelles globales (approches psycho-corporelles)

4. Contenus et formes d'enseignement et d'apprentissage en présentiel ou à distance

Contenus

- Liens entre la posture et ses pathologies, la posture et les facteurs personnels, la posture et ses déviations
- Approches de différentes techniques posturales et de la posturologie
- Notions d'ergonomie et prévention en lien avec les postures
- Quantification et évaluation qualitative de la posture
- Dimensions biomécaniques, sensori-motrices et psycho-émotionnelles de la posture
- Techniques de rééducation proprioceptive de la posture
- Certaines approches posturales ou à effet postural : Reconstruction Posturale, GDS, les chaînes physiologiques (Méthode Busquet), Pilates, yoga

Formes d'enseignement et d'apprentissage en présentiel ou à distance

- Cours magistraux
- Travaux de groupes théoriques et pratiques
- Mises en situations pratiques
- Travail postural individuel si possible
- Atelier – Tables ronde – échanges

Exigences de fréquentation : La présence aux cours est obligatoire (cours pratiques, raisonnement clinique, prestations pédagogiques, simulation, travaux de groupe présentiels) Toute absence doit être annoncée et compensée.

5. Modalités d'évaluation et de validation

L'**évaluation** du module repose sur un examen écrit (QCM et questions à réponses courtes) et sur une fiche synthèse. La note finale est calculée par la somme de l'examen écrit (max 5.5) et de la fiche synthèse (max 0.5)

- Période : 1er mars 2024, semaine 9 (validation IN)

La **validation** du module (attribution des crédits ECTS) repose sur l'obtention d'une note ECTS suffisante à l'examen écrit.

6. Modalités de remédiation et de répétition**Remédiation**

☒ Remédiation possible en cas de note Fx au module (soit entre 3.5 et 3.9) ☐ Pas de remédiation

- Modalités : - Travail écrit complémentaire sur un thème choisi par l'étudiant et validé par le responsable du module

- Période : à définir

La remédiation permet à l'étudiant-e d'obtenir la note E en cas de réussite.

En cas d'échec à la remédiation, l'étudiant obtient la note F et peut répéter le module une seule fois, dès que possible.

Répétition

En cas de répétition du module, les exigences et les conditions de réussite font l'objet d'un document écrit signé par l'étudiant-e et le ou la responsable du module, voire le ou la responsable locale de filière. La répétition permet à l'étudiant-e d'obtenir les notes de A à E en cas de réussite ou F en cas d'insuffisance. Dans ce cas, l'échec au module est définitif.

7. Bibliographie principale

- Berger, E. (2006). *La somato-psychopédagogie*. Ed. Point d'Appui.
- Berger, H. (1999). *Le mouvement dans tous ses états*. Ed. Point d'Appui.
- Bois, D. (2006). *Le moi renouvelé, introduction à la somato-psychopédagogie*. Ed. Point d'Appui.
- Courrand-Bourhis, H. (2005). *Biomécanique sensorielle et Biorythmie*. Ed. Point d'Appui.
- Courrand-Bourhis, H. (1999). *La biomécanique sensorielle, MDB*. Ed. Point d'Appui.
- Noël, A. (2001). *La gymnastique sensorielle*. Ed. Point d'Appui.
- Quéré, N. (2004). *La pulsologie, MDB*. Ed. Point d'Appui.
- Paoletti, S. (2011). *Les fascias, rôle des tissus dans la mécanique humaine*. (3^{ème} édition) Ed. Sully.
- Chantepie, A., Pérot, S.F., Toussiot, P.H. (2009). *Cahiers d'Ostéopathie - Concept ostéopatique de la posture*, Maloine.
- Liem, T. (2010). *Ostéopathie crânienne. Manuel pratique*. Paris :. Maloine.
- Terramorsi, J.-F. (2013). *Ostéopathie structurelle*. Monthey : Eolienne & Gepro.
- Aulisa et al. (2010). *Determination of quality of life in adolescent with idiopathic scoliosis subjected to conservative treatment*. *Scoliosis* 5 :21.
- Bago, J. et al. (2010). *The Trunk Appearance Perception Scale (TAPS): a new tool to evaluate subjective impression of trunk deformity in patients with idiopathic scoliosis*. *Scoliosis* 5 :6.
- Cleland, J. (2022). *Examen clinique de l'appareil locomoteur*. (4^{ème} édition). Masson.
- Dimeglio, A. (1991). *Le rachis*.
- Garreau de Loubresse, C., Vialle, R. (2005). *Cyphoses pathologiques*. EMC-Rhumatologie –orthopédie. 2, 294-334.
- Kaelin, A. (2004). *Chapitres: Croissance et développement + Orthopédie pédiatrique*. Chirurgie Orthopédique et traumatologie ostéo-articulaire de l'adulte et de l'enfant.
- Marty, C. (2004). *Comment examiner un trouble de la statique rachidienne*. *Revue du rhumatisme*. 71 137-144.
- Spirgi-Gantert, I., Werbeck, B. (2000). *Klein-Vogelbachs Funktionelle Bewegungslehre – Bewegung lehren und lernen*. Würzburg Springer-Verlag.
- Zaïna, F. (2009). *TRACE (Trunk Aesthetic Clinical Evaluation), a routine clinical tool to evaluate aesthetics in scoliosis patients developments from the Aesthetic index and repeatability*. *Scoliosis* 4 :3.
- Schmitter, D. (2012). *L'ergonomie. Un facteur de succès pour toutes les entreprises*. SUVA. 8^{ème} éd.
- Chinkulprasert, C., Vachalathiti, R., & Powers, C. M. (2011). *Patellofemoral joint forces and stress during forward step-up, lateral step-up, and forward step-down exercises*. *J Orthop Sports Phys Ther*, 41(4), 241-248. doi:10.2519/jospt.2011.3408
- Fleisig, G., Nicholls, R., Elliott, B., & Escamilla, R. (2003). *Kinematics used by world class tennis players to produce high-velocity serves*. *Sports Biomech*, 2(1), 51-64.
- Kibler, W. B., & Van der Meer, D. (2001). *Mastering the kinetic chain In World-class tennis technique, Champaign, Ill., Human Kinetics, c2001, p.99-113*. United States.

Haute école de santé
Genève

- Paterno, M. V., Ford, K. R., Myer, G. D., Heyl, R., & Hewett, T. E. (2007). Limb Asymmetries in landing and jumping 2 years following anterior cruciate ligament reconstruction. *Clinical Journal of Sport Medicine*, 17(4), 258-262.

8. Responsable du module et enseignants

Responsable : Yvan Leuridan (yvan.leuridan@hesge.ch)

Enseignants :

- Jacques Guillermin
- Claude Pichonnaz
- Thomas Pourchet
- Sibyl Szedressy
- François Tharin

***Vacataires :**

- Joëlle Decrey*
- Isabelle Heiniger
- Isaline Henry

Descriptif validé le 1er septembre 2023 par

Ruth Schmid
Responsable de la filière

*sous réserve de modification