

Mastère Spécialisé Réhabilitation Équine





tech université
technologique

Mastère Spécialisé Réhabilitation Équine

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/kinesitherapie/master/master-rehabilitation-equine

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 14

04

Direction de la formation

page 18

05

Structure et contenu

page 24

06

Méthodologie

page 40

07

Diplôme

page 48

01

Présentation

La Réhabilitation Équine est indissociable de la Physiothérapie, car ces traitements sont souvent très efficaces pour améliorer les chevaux atteints de boiterie ou de blessures sportives. Dans ce programme, nous voulons aller un peu plus loin pour spécialiser les physiothérapeutes dans l'approche des pathologies physiques équines qui peuvent être résolues par leurs pratiques de réhabilitation.





“

Les physiothérapeutes spécialisés dans le traitement des équidés obtiendront de grands avantages dans la réhabilitation de ces animaux s'ils mettent à jour leurs connaissances avec ce programme très complet”

Les blessures sportives chez les chevaux, ainsi que d'autres pathologies telles que les boiteries ou celles liées à l'âge avancé de ces animaux, nécessitent une rééducation pour obtenir une récupération efficace et une éventuelle réadaptation de l'animal à l'exercice.

Le Mastère Spécialisé en Réhabilitation Équine aborde cette discipline à partir de l'expérience de plusieurs spécialistes en réadaptation accrédités au niveau international, ainsi que de l'analyse scientifique de la réadaptation vue de manière globale, y compris des informations qui ne peuvent être trouvées dans aucun autre programme en ligne ou en face à face, avec un corps enseignant du plus haut niveau.

Le contenu de ce programme préparatoire est basé sur l'expérience, les preuves scientifiques et l'application pratique. L'objectif est que les étudiants soient capables d'élaborer des plans de réadaptation et des traitements de physiothérapie, avec une base solide qui leur donne la garantie maximale de succès, tant au niveau de la planification que de l'exécution.

Ainsi, ce programme fournit aux étudiants des outils et des compétences spécialisées pour développer avec succès leur activité professionnelle dans le large éventail de la réhabilitation équine, en travaillant sur des compétences clés telles que la connaissance de la réalité et de la pratique quotidienne des physiothérapeutes, et en développant la responsabilité dans le suivi et la supervision de leur travail, ainsi que les compétences de communication dans le cadre du travail d'équipe essentiel.

En tant que programmation en ligne, l'étudiant n'est pas conditionné par des horaires fixes ou la nécessité de se déplacer dans un autre lieu physique, mais peut accéder aux contenus à tout moment de la journée, en conciliant sa vie professionnelle ou personnelle avec sa vie académique.

Ce **Mastère Spécialisé en Réhabilitation Équine** contient le programme éducatif le plus complet et le plus actuel du marché. Les caractéristiques les plus importantes du programme sont:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Réhabilitation Équine
- ♦ Le contenu graphique, schématique et éminemment pratique du programme fournit des informations scientifiques et pratiques sur les disciplines essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Nouveautés en matière de réadaptation équine
- ♦ Les exercices pratiques pour réaliser le processus d'auto évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Elle met l'accent sur les méthodologies innovantes en matière de réadaptation équine
- ♦ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Ne manquez pas l'occasion de suivre ce Mastère Spécialisé en Réhabilitation Équine avec nous. C'est l'occasion idéale de faire progresser votre carrière"

“

Ce Programmation est le meilleur investissement que vous puissiez faire en choisissant un programme de remise à niveau pour actualiser vos connaissances en Réhabilitation Équine”

Son corps enseignant comprend des professionnels Physiothérapie, qui apportent l'expérience de leur travail à cette formation, ainsi que des spécialistes reconnus issus de grandes entreprises et d'universités prestigieuses.

Son contenu multimédia, élaboré avec les dernières technologies éducatives, permettra au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira une spécialisation immersive programmée pour s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage Par les Problèmes, grâce auquel le spécialiste doit essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent au cours de l'année universitaire. Pour cela, le professionnel disposera d'un système vidéo interactif innovant réalisé par des experts renommés et expérimentés en Réhabilitation Équine.

Cette spécialisation dispose du meilleur matériel didactique, ce qui vous permettra d'étudier dans un contexte qui facilitera votre apprentissage.

Ce programme 100% en ligne vous permettra de combiner vos études avec votre travail professionnel tout en augmentant vos connaissances dans ce domaine.



02 Objectifs

Le Mastère Spécialisé en Réhabilitation Équine vise à faciliter la performance du professionnel avec les dernières avancées et les traitements les plus innovants du secteur.





“

*C'est la meilleure option pour
connaître les dernières avancées
de la Réhabilitation Équine"*



Objectifs généraux

- ♦ Examiner les différentes méthodes de mesure objective du schéma locomoteur du cheval au moyen d'études Biomécaniques
- ♦ Analyser l'Anatomie Fonctionnelle et la Biomécanique des principales unités locomotrices du cheval
- ♦ Définir les schémas de mouvement dans les allures naturelles du cheval
- ♦ Examiner les exigences locomotrices et les exercices spécifiques des principales disciplines sportives équestres
- ♦ Établir les bases d'une approche d'évaluation fonctionnelle complète pour le cheval
- ♦ Définir le protocole détaillé de l'évaluation fonctionnelle
- ♦ Développer des outils pour établir un diagnostic fonctionnel
- ♦ Identifier les problèmes fonctionnels et biomécaniques
- ♦ Planifier et programmer un programme d'entraînement en fonction du niveau de forme du cheval, de ses objectifs de compétition et du type de discipline équestre
- ♦ Concevoir un test d'effort en fonction de la discipline équestre à laquelle le cheval participe, en décidant des paramètres à mesurer et de leur interprétation
- ♦ Établir le protocole de diagnostic à suivre pour un cheval présentant une perte/réduction/manque de performance sportive
- ♦ Développer un protocole pour le traitement et la prévention des pathologies associées à l'exercice physique et à l'entraînement, y compris le syndrome de surentraînement
- ♦ Analyser les différentes modalités de la thérapie manuelle, leurs applications et leurs effets sur le cheval
- ♦ Identifier les modalités de traitement manuel appropriées pour chaque cas
- ♦ Développer des compétences dans l'application des différentes modalités
- ♦ Établir un traitement en utilisant les différentes modalités de thérapie manuelle
- ♦ Analyser les agents électrophysiques utilisés en Physiothérapie Équine
- ♦ Établir les bases physico-chimiques sur lesquelles repose leur thérapeutique
- ♦ Développer leurs indications, la méthodologie d'application, les contre-indications et les risques
- ♦ Déterminer quelles sont les plus adaptées à chaque pathologie d'un point de vue thérapeutique et scientifique, sur la base des données probantes
- ♦ Analyser le contrôle moteur et son importance dans la locomotion et la réhabilitation
- ♦ Évaluer les principaux outils et exercices de thérapie active
- ♦ Développer un raisonnement clinique et profond sur l'utilisation des exercices thérapeutiques chez le cheval
- ♦ Générer une autonomie dans le développement de programmes de rééducation active
- ♦ Analyser les principes fondamentaux de la Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC)
- ♦ Identifier tous les points à traiter selon la MTC
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour une approche de traitement par acupuncture
- ♦ Justifier la sélection de chaque technique et/ou points d'acupuncture
- ♦ Analyser les caractéristiques du taping élastique proprioceptif
- ♦ Définir les techniques d'application du taping élastique proprioceptif
- ♦ Identifier dans quels cas appliquer le taping élastique proprioceptif
- ♦ Établir les bases de l'obtention et de la lecture des images diagnostiques
- ♦ Acquérir des connaissances sur la technique de diagnostic et son application clinique
- ♦ Évaluer les différentes pathologies et leur signification clinique
- ♦ Fournir la base permettant d'établir un traitement physiothérapeutique adéquat
- ♦ Développer les pathologies les plus courantes de l'appareil locomoteur chez le sportif équin, leur diagnostic et les possibilités de traitements conventionnels et de Physiothérapie
- ♦ Présenter de nouvelles techniques pour le diagnostic et le suivi des lésions dues à une pathologie
- ♦ Proposer de nouveaux traitements sur la base des publications et analyser les traitements précédents
- ♦ Établir des recommandations générales pour la conception du traitement et de la réadaptation des blessures



Objectifs spécifiques

Module 1. Anatomie appliquée et biomécanique du cheval

- ♦ Caractériser les allures, le trot et le galop d'un point de vue cinétique et cinématique
- ♦ Examiner l'influence de la position du cou sur la biomécanique du dos et du bassin
- ♦ Analyser les caractéristiques biomécaniques du membre pelvien et leur relation avec la qualité de la marche, du trot et du galop
- ♦ Analyser les modifications locomotrices associées à la vitesse et à l'entraînement chez le cheval
- ♦ Caractériser les altérations biomécaniques retrouvées dans la claudication
- ♦ Développer les variations de la qualité du mouvement induites par l'âge et la génétique du patient
- ♦ Évaluer l'influence des caractéristiques morphologiques du sabot sur la biomécanique du membre thoracique
- ♦ Analyser les différents types de ferrage et leur effet sur les caractéristiques biomécaniques du sabot du cheval
- ♦ Établir l'interaction de la selle et du cavalier sur le schéma locomoteur du cheval
- ♦ Évaluer l'effet de différents mors et systèmes de performance sur les caractéristiques de mouvement du cheval

Module 2. Évaluation fonctionnelle, examen et planification de la réadaptation

- ♦ Analyser les bases et l'importance de la relation dans une équipe multidisciplinaire
- ♦ Déterminer la différence entre un diagnostic fonctionnel et un diagnostic anatomopathologique et l'importance de l'approche globale
- ♦ Compiler le maximum d'informations concernant un cas clinique de manière objective
- ♦ Développer les compétences pour effectuer un examen physique statique général
- ♦ Définir la méthodologie détaillée de l'évaluation statique régionale
- ♦ Générer des outils d'analyse pour effectuer un examen palpatoire complet

- ♦ Développer des compétences pour effectuer un examen dynamique d'un point de vue fonctionnel
- ♦ Analyser les considérations particulières à prendre en compte en fonction de la discipline sportive
- ♦ Évaluer l'importance du couple cavalier-cheval
- ♦ Définir la méthodologie d'un examen neurologique complémentaire à l'évaluation fonctionnelle
- ♦ Identifier la présence de la douleur chez le cheval
- ♦ Déterminer l'ajustement correct de la selle
- ♦ Définir la liste des problèmes et les objectifs du traitement sur la base des conclusions
- ♦ Développer les connaissances de base pour planifier un programme de réhabilitation

Module 3. Physiologie de l'exercice et entraînement

- ♦ Examiner les changements respiratoires, cardiovasculaires et musculo-squelettiques en réponse à un exercice sous-maximal et maximal, de courte et longue durée et intermittent
- ♦ Comprendre l'importance des modifications histologiques et biochimiques des muscles avec l'entraînement et leur impact sur la capacité aérobie et la réponse respiratoire, cardiovasculaire et métabolique à l'exercice
- ♦ Établissez comment s'effectue le contrôle de la fréquence cardiaque et du lactate sanguin, ainsi que la mesure des volumes ventilatoires et de la consommation d'oxygène VO₂
- ♦ Identifier les mécanismes de thermorégulation d'un cheval en activité sportive, les pathologies associées, leurs conséquences et le protocole de prise en charge des altérations thermorégulatrices
- ♦ Préciser les stratégies d'entraînement pour développer le potentiel oxydatif, la force et la capacité anaérobie
- ♦ Présenter des stratégies permettant de réduire ou de retarder l'apparition de la fatigue au cours de divers types d'exercices

Module 4. Thérapie manuelle

- ♦ Analyser les différents types de kinésithérapie passive et de mobilisations articulaires
- ♦ Développer une méthodologie de massage et ses applications
- ♦ Examiner les étirements existants chez les chevaux et leurs applications
- ♦ Développer les techniques de thérapie myofasciale et leur influence sur le cheval
- ♦ Définissez ce que sont les points de déclenchement et leurs conséquences
- ♦ Établir les traitements existants des points de déclenchement et leur mise en œuvre
- ♦ Analyser les techniques de manipulation des articulations et la méthodologie d'application

Module 5. Agents électrophysiques en physiothérapie équine

- ♦ Analyser l'utilisation de l'électrothérapie analgésique et de la stimulation musculaire, son application, sa base scientifique, ses indications et ses contre-indications
- ♦ Identifier les applications possibles de l'électrolyse percutanée, ainsi que ses fondements scientifiques, ses indications et ses contre-indications
- ♦ Évaluer l'utilisation clinique de la diathermie et son application chez le cheval
- ♦ Justifier et développer les connaissances sur l'utilisation clinique des lasers thérapeutiques
- ♦ Déterminer la relation entre la dose, la puissance, la fréquence et la pénétration pour un traitement laser efficace et sûr
- ♦ Définir les usages des ondes de choc et leur application dans différentes pathologies
- ♦ Proposer différents protocoles pour l'application d'agents électrophysiques

Module 6. Exercice thérapeutique et kinésithérapie active

- ♦ Analyser la Physiologie Neuromusculaire impliquée dans le contrôle moteur
- ♦ Identifier les conséquences d'une altération du contrôle moteur
- ♦ Définir quels sont les outils spécifiques dont nous disposons et comment nous pouvons les inclure dans un programme de rééducation du contrôle moteur

- ♦ Examiner les éléments à prendre en compte lors de la conception d'un programme de kinésithérapie active
- ♦ Définir les techniques de *Core Training* et leur application en tant qu'exercice thérapeutique
- ♦ Définir les techniques de proprioceptives et leur application en tant qu'exercice thérapeutique
- ♦ Évaluer les caractéristiques et les implications biomécaniques de certains des principaux exercices d'un point de vue thérapeutique
- ♦ Évaluer les effets du travail actif

Module 7. Modalités complémentaires: taping neuromusculaire et l'acupuncture

- ♦ Définir les aspects les plus importants de la MTC sur un plan clinique
- ♦ Analyser l'effet de l'acupuncture au niveau clinique
- ♦ Évaluation spécifique des différents méridiens chez le cheval
- ♦ Compiler des informations sur les avantages et les inconvénients des techniques d'acupuncture disponibles
- ♦ Analyser la réponse obtenue dans le scanner de prétraitement
- ♦ Baser la sélection des points d'acupuncture sur la réponse scanographique pré-traitement
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour les chevaux présentant des problèmes musculo-squelettiques
- ♦ Analyser les mécanismes d'action du taping proprioceptif
- ♦ Développer des techniques d'application de taping élastique proprioceptif
- ♦ Identifier les techniques de taping neuromusculaire en fonction du diagnostic
- ♦ Développer l'intégration des techniques de taping et des exercices dans les programmes de réhabilitation

Module 8. L'imagerie diagnostique pour le diagnostic des problèmes qui peuvent être traités par la physiothérapie

- ♦ Établir un protocole pour l'examen d'imagerie diagnostique
- ♦ Identifier quelle technique est nécessaire dans chaque cas
- ♦ Générer des connaissances spécialisées dans chaque zone anatomique
- ♦ Établir un diagnostic qui permettra de mieux traiter le patient
- ♦ Déterminer les différentes techniques de diagnostic et les contributions de chacune à l'examen
- ♦ Examiner l'anatomie normale des différentes zones à examiner dans les différentes modalités d'imagerie
- ♦ Reconnaître les variations anatomiques individuelles
- ♦ Évaluer les découvertes fortuites et leur impact clinique potentiel
- ♦ Établir les altérations significatives des différentes modalités de diagnostic et leur interprétation
- ♦ Déterminer un diagnostic précis afin d'aider à l'établissement d'un traitement approprié

Module 9. Blessures courantes chez les chevaux de sport: diagnostic, traitement conventionnel, programmes de réhabilitation et physiothérapie. Membre thoracique. Partie I

- ♦ Présenter les pathologies les plus fréquentes par région, ainsi que leur étiopathologie, leur diagnostic, leur traitement et leur rééducation
- ♦ Reconnaître les signes cliniques associés pour chaque pathologie
- ♦ Évaluer les options de traitement pour chaque pathologie en fonction de la littérature scientifique et de l'expérience
- ♦ Compiler les images par pathologie pour présenter des exemples de cas cliniques
- ♦ Établir les diagnostics différentiels qui provoquent des signes cliniques similaires

- ♦ Développer des thérapies différentes pour chaque pathologie
- ♦ Générer des connaissances méthodiques pour le diagnostic des boiteries des membres antérieurs
- ♦ Déterminer des lignes directrices pour la conception de programmes de réhabilitation individualisés

Module 10. Blessures courantes chez les chevaux de sport: diagnostic, traitement conventionnel, programmes de réhabilitation et physiothérapie. Membre thoracique. Partie II

- ♦ Présenter les pathologies les plus fréquentes par région, ainsi que leur étiopathologie, leur diagnostic, leur traitement et leur rééducation
- ♦ Reconnaître les signes cliniques associés pour chaque pathologie
- ♦ Évaluer les options de traitement pour chaque pathologie en fonction de la littérature scientifique et de l'expérience
- ♦ Compiler les images par pathologie pour présenter des exemples de cas cliniques
- ♦ Établir les diagnostics différentiels qui provoquent des signes cliniques similaires
- ♦ Développer des thérapies différentes pour chaque pathologie
- ♦ Générer des connaissances méthodiques pour le diagnostic des boiteries des membres antérieurs
- ♦ Déterminer des lignes directrices pour la conception de programmes de réhabilitation individualisés

03

Compétences

Après avoir réussi les évaluations du Mastère Spécialisé en Réhabilitation Équine, le professionnel aura acquis les compétences nécessaires à une pratique de qualité, actualisée, basée la méthodologie d'enseignement la plus innovante.





“

*Ce programme vous permettra d'acquérir
les compétences nécessaires pour être
plus efficace dans votre travail quotidien"*



Compétences générales

- ♦ Effectuer des thérapies liées à la réadaptation telles que la Biomécanique, l'Anatomie Fonctionnelle, l'adaptation des exercices, la planification de la réadaptation et les pathologies traitables
- ♦ Développez vos traitements et le concept de réhabilitation, en créant des plans de réhabilitation et des protocoles de traitement complémentaires
- ♦ Obtenir une nouvelle gamme de services qui deviennent essentiels en Médecine et en Réadaptation Équines





Compétences spécifiques

- ♦ Connaître l'entraînement des chevaux et les éventuelles altérations biomécaniques
- ♦ Réaliser des diagnostics physiques sur les équidés et savoir détecter d'éventuelles pathologies
- ♦ Identifier les changements chez les animaux lorsqu'ils font de l'exercice physique
- ♦ Effectuer différents types de thérapie manuelle sur les chevaux
- ♦ Utiliser l'électrothérapie comme base pour la réhabilitation de l'animal
- ♦ Évaluer les exercices thérapeutiques les plus appropriés pour chaque cheval en fonction de sa situation
- ♦ Appliquer l'acupuncture et les bandages neuromusculaires comme outil supplémentaire dans le travail de réhabilitation et de physiothérapie avec les équidés
- ♦ Identifier les pathologies musculo-squelettiques et appliquer les traitements appropriés
- ♦ Traiter les animaux souffrant de blessures sportives en développant des thérapies spécifiques pour chaque pathologie

04

Direction de la formation

L'équipe enseignante du programme comprend des experts de premier plan en matière de Réhabilitation Équine qui apportent l'expérience de leur travail à cette formation. Il s'agit de professionnels de renommée mondiale issus de différents pays et possédant une expérience professionnelle théorique et pratique avérée.





“

*Notre équipe pédagogique, experte en
Réhabilitation Équine, vous aidera à
atteindre la réussite professionnelle”*

Direction



Dr Hernández Fernández, Tatiana

- ♦ Docteur en Médecine Vétérinaire de l'UCM
- ♦ Diplômée en Physiothérapie à l'URJC
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire à l'UCM
- ♦ Enseignante à l'Université Complutense de Madrid en: Experte en Physiothérapie et Réhabilitation Équine, Experte en Bases de la Réhabilitation et de la Physiothérapie Animale, Experte en Physiothérapie et Réhabilitation des Petits Animaux, Diplôme de formation en Podologie et Ferrage
- ♦ Résident dans le Secteur Équin de l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'UCM
- ♦ Expérience pratique de plus de 500 heures dans des hôpitaux, des centres sportifs, des centres de soins primaires et des cliniques de physiothérapie humain
- ♦ Plus de 10 ans de travail en tant que Spécialiste de la Réadaptation et de la Physiothérapie

Professeurs

Mme Álvarez González, Carlota

- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Certifié en Acupuncture et en Médecine Vétérinaire Traditionnelle Chinoise par l'Institut Chi d'Europe
- ♦ Vétérinaire faisant partie du service clinique de Médecine Vétérinaire Traditionnelle Chinoise de l'Institut Chi d'Europe (CHIVETs)
- ♦ Vétérinaire responsable du service de Médecine Holistique de l'Hôpital Vétérinaire Villalba
- ♦ Service de Médecine Holistique Ambulatoire depuis 2010
- ♦ Spécialiste en physiothérapie animale à FisoVeterinaria
- ♦ Membre de la WATCVM (Association Mondiale de Médecine Vétérinaire Traditionnelle Chinoise) et de l'AVEE (Association des Vétérinaires Équins)

Dr Argüelles Capilla, David

- ♦ Docteur en Médecine Vétérinaire de l'UAB
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Autonome de Barcelone (UAB)
- ♦ Maîtrise en Médecine et Chirurgie Équine de l'UAB (UAB)
- ♦ Diplôme finlandais de spécialiste en médecine vétérinaire équine: Hevossairauksien eirokoiseläinlääkari
- ♦ Membre du MRVCS, AVEE et ECVS
- ♦ Conférencier lors de congrès et de cours nationaux et internationaux sur la chirurgie équine et la médecine sportive équine
- ♦ Chirurgien Équin et Professeur Émérite de Recherche-VHC de l'Université de Cordoba

Mme Boado Lama, Ana

- ◆ Diplômé de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Stage à l'Animal Health Trust, Newmarket, Royaume-Uni
- ◆ Résidence en Orthopédie à l'Université d'Édimbourg, Royaume-Uni
- ◆ Certificat en Chirurgie Équine (orthopédie) délivré par le Royal College of Veterinary Surgeons, Royaume-Uni
- ◆ Advanced Practitioner Equine Surgery (Orth) (RCVS)
- ◆ Diplôme de Médecine Sportive et de Réadaptation (Américain et Européen)
- ◆ Membre de l'Association vétérinaire britannique (BEVA) et de l'Association espagnole des praticiens équins
- ◆ Conférencier lors de congrès et de cours internationaux et nationaux
- ◆ Conférencier en résidence pour les étudiants de quatrième et cinquième année de l'Université d'Édimbourg et les étudiants de troisième cycle de Master
- ◆ Enseignement dans le cadre de cours de formation continue destinés aux vétérinaires dans le domaine de la Traumatologie Équine
- ◆ Enseignement de la maîtrise en physiothérapie à l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Service spécialisé de Médecine Sportive et de Réadaptation Équine (Août 2008-présent)

Mme Castellanos Alonso, María

- ◆ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- ◆ Diplôme de Troisième Cycle en Clinique Équine de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Résident dans le Secteur Équin de l'Hôpital Clinique Vétérinaire UCM
- ◆ Clinique Vétérinaire Ambulatoire et Reproduction Équine à partir de 2017
- ◆ Membre de l'équipe vétérinaire de Compluvet S.L., effectuant des inspections dans les courses et des contrôles antidopage dans différents hippodromes au niveau national depuis 2018
- ◆ Vétérinaire clinique au sein de l'équipe de José Manuel Romero Guzmán
- ◆ Vétérinaire dans les compétitions nationales et internationales
- ◆ Membre de l'AVEE (Association des Vétérinaires Spécialistes des Équidés)

Mme Dreyer, Cristina

- ◆ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'ULPGC
- ◆ Stage de Médecine Sportive et de Boiterie au Centre de Référence pour la Boiterie du North West Equine Performance (NWEP) dans l'Oregon, aux États-Unis
- ◆ Diplôme de troisième cycle en sciences équines de l'Université d'Études Vétérinaires d'Édimbourg
- ◆ Titre Propre d'Expert dans les Bases de la Physiothérapie et de la Réadaptation Animale par l'UCM
- ◆ Titre Propre d'Expert en Physiothérapie et Réadaptation Équine par l'UCM
- ◆ Chiropratique Vétérinaire par l'Académie Internationale de Chiropratique Vétérinaire (IAVC)
- ◆ Acupuncture Vétérinaire par la Société Internationale d'Acupuncture Vétérinaire (IVAS)
- ◆ Kinésiologie Vétérinaire Appliquée et holistique par EMVI et l'Association Espagnole de Kinésiologie
- ◆ Certification Espagnole en Clinique Vétérinaire
- ◆ Expérience clinique pratique de plus de 1000 heures dans plusieurs hôpitaux de référence européens et américains
- ◆ Responsable clinique pendant deux ans au Département Vétérinaire pour Grands Animaux de Los Molinos, Madrid
- ◆ Plus de 10 ans comme Vétérinaire du Tournoi International de Polo de Sotogrande
- ◆ Plus de 10 ans de travail en tant que Vétérinaire Clinique indépendant

Dr Cruz Madorrán, Antonio

- ◆ Professeur de Chirurgie équine
- ◆ Département d'orthopédie et de chirurgie équine
- ◆ Chirurgien équin universitaire de l'Université Justus-Liebig de Giessen, Giessen, Allemagne
- ◆ Spécialiste renommé de l'anesthésie et de la chirurgie équine
- ◆ Diplômé de l'American and European College of Veterinary Surgery (ACVS, ECVS) et de l'European College of Veterinary Anaesthesiology (ACVA, ECVA)
- ◆ Auteur du livre Manuel de Techniques Chirurgicales et Anesthésiques pour la Clinique Qquina. 2012

Dr García de Brigard, Juan Carlos

- ♦ Licencié en tant que Docteur Vétérinaire par l'Université Nationale de Colombie. Bogota, Colombie
- ♦ Clinicien Certifié en Réadaptation Équine. University of Tennessee at Knoxville. Knoxville, TN, USA
- ♦ Certifiée en Massothérapie Sportive Équine. Equine Sports Massage and Saddle-fitting School. Camden, SC, USA
- ♦ Certificat en Chiropraxie Animale. American Veterinary Chiropractic Association. Parker University-Dallas, TX, USA
- ♦ Instructeur certifié en Taping Kinésio-Équin. KinesioTaping Association International. Albuquerque, NM, USA
- ♦ Thérapeute Certifiée en drainage lymphatique manuel. Seminarhaus Schildbachhof-WIFI-Niederösterreich. Baden, Autriche
- ♦ Thérapeute Certifié en KinesioTaping Equin. KinesioTaping Association International. Baden, Autriche
- ♦ HIPPO-Training E.U. Gérant et fondateur. Pratique privée pour les chevaux de sport de haute performance (2006-aujourd'hui)
- ♦ Fédération Équestre Internationale. Président de la Commission Vétérinaire des Jeux Boliviens 2017 et des Jeux d'Amérique Centrale et des Caraïbes 2018 (2017-aujourd'hui)

Dr Gómez Lucas, Raquel

- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplômé par le Collège Américain de Médecine Sportive Équine et Réhabilitation (ACVSMR)
- ♦ Professeur à l'Université Alfonso X el Sabio, enseignant l'Imagerie Diagnostique, la Médecine Interne et l'Anatomie Appliquée Équine
- ♦ Conférencier du Master de Troisième Cycle en Médecine et Chirurgie Équine à l'Université Alfonso X el Sabio
- ♦ Responsable du Master de Troisième Cycle en Médecine du Sport et en Chirurgie Équine à l'Université Alfonso X el Sabio

Dr Romero, José Manuel

- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire à l'Université Complutense de Madrid (1979)
- ♦ Vaste expérience dans le diagnostic et le traitement des blessures de l'appareil locomoteur chez les chevaux de sport
- ♦ Vétérinaire de l'Équipe Olympique Espagnole à Séoul en 1988 et à Barcelone en 1992
- ♦ Vétérinaire du Club de Campo Villa de Madrid
- ♦ Vétérinaire officiel de la FEI dans les disciplines du Saut d'obstacles, du Dressage et du concours complet et Vétérinaire traitant autorisé
- ♦ Diplomate des collègues Américain et Européen American College of Sports Medicine and Rehabilitation
- ♦ Membre Certifié de l'ISELP
- ♦ Vétérinaire de l'Équipe Nationale de Concours Complet de la Fédération Royale Espagnole d'Équitation

Dr Luna Correa, Paulo Andrés

- ♦ Diplômé en Médecine Vétérinaire, Université Nationale de Rio Cuarto URC, Cordoba, Argentine
- ♦ Diplôme de Troisième Cycle en Physiothérapie et Réadaptation Équine Sportive, IACES, avec Equidynamics de MV Marta García Piqueres, Madrid, Espagne
- ♦ Master en Médecine Sportive Équine, Université de Cordoue, UCO, Espagne
- ♦ Professeur associé au département d'Anatomie des Animaux Domestiques de l'Université Nationale de Rio Cuarto, UNRC, Cordoba, Argentine-2019
- ♦ 2018-2020 Pratique de la Physiothérapie et de la Réadaptation Équine dans mon entreprise personnelle: eKine

- ♦ Chef du Service de Médecine Sportive et d'Imagerie Diagnostique du Secteur des Grands Animaux de l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'Université Alfonso X el Sabio depuis 2005

Dr Goyoaga Elizalde, Jaime

- ♦ Diplômé en Médecine Vétérinaire en 1986
- ♦ Professeur associé au département de Médecine et de Chirurgie des Animaux. Faculté de Médecine Vétérinaire. U.C.M. Depuis 1989
- ♦ Séjours à l'étranger à l'Université de Berne, en Allemagne (Clinique vétérinaire Dr Cronau) et aux Etats-Unis (Université de Géorgie)
- ♦ Certification Espagnole en Clinique Vétérinaire
- ♦ Travail au sein de la Faculté VHC Vétérinaire de l'UCM de Madrid depuis 1989
- ♦ Chef du Service de Chirurgie des Grands Animaux de cette institution
- ♦ Professeur Attaché au Service d'Imagerie Diagnostique du VHC de la Faculté de Médecine Vétérinaire de Madrid UCM

Dr Gutiérrez Cepeda, Luna

- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master Officiel de Recherche en Sciences Vétérinaires de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en Physiothérapie du Cheval de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Diplôme en Acupuncture Vétérinaire de la Société Internationale d'Acupuncture Vétérinaire (IVAS)
- ♦ Diplômé en Physiothérapie des Grands Animaux (chevaux) par l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Instructeur de Kinesiotaping pour chevaux par l'International Kinesiotaping Society
- ♦ Professeur Associé au Département de Médecine et de Chirurgie Animale de la Faculté de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid depuis 2014

Dr Muñoz Juzgado, Ana

- ♦ Doctorat de Médecine Vétérinaire de l'Université de Cordoue
- ♦ Diplômé de Médecine Vétérinaire de l'Université de Cordoue
- ♦ Professeur au département de Médecine et de Chirurgie des Animaux. Faculté des Vétérinaire de l'Université de Cordoue

Mme Millares Ramirez, Esther M

- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Alfonso X le Sabio à Madrid
- ♦ Maîtrise en Sciences Vétérinaires de l'Université de Montréal, Canada
- ♦ Acupuncteur Vétérinaire Certifié (CVA) par l'Institut Chi en Floride, aux États-Unis
- ♦ Certifié dans l'application du Kinesiotaping (taping musculaire) sur les équidés par EquiTape en Californie, USA
- ♦ Participation à l'enseignement et au développement de semaines cliniques pour les étudiants de l'Université de Californie, Davis, USA
- ♦ Service de Médecine Sportive Équine de l'université de Californie, Davis, États-Unis (2015-2017)
- ♦ Service de Médecine Ambulatoire Équine de l'Université de Californie, Davis, États-Unis (2017-2018)

05

Structure et contenu

La structure des contenus a été conçue par les meilleurs professionnels du secteur de la Réhabilitation Équine, dotés d'une grande expérience et d'un prestige reconnu dans la profession, appuyés par le volume de cas revus, étudiés et diagnostiqués, ainsi que par une large maîtrise des nouvelles technologies.





“

Nous disposons du programme le plus complet et le plus récent du marché. Nous cherchons l'excellence et vous aussi"

Module 1. Anatomie Appliquée et Biomécanique du cheval

- 1.1. Introduction à la Biomécanique du cheval
 - 1.1.1. Analyse cinématique
 - 1.1.2. Analyse cinétique
 - 1.1.3. Autres méthodes d'analyse
- 1.2. Biomécanique de l'air naturel
 - 1.2.1. Pas
 - 1.2.2. Trot
 - 1.2.3. Galop
- 1.3. Membre thoracique
 - 1.3.1. Anatomie fonctionnelle
 - 1.3.2. Biomécanique du tiers proximal
 - 1.3.3. Biomécanique du tiers distal et du doigt
- 1.4. Membre pelvien
 - 1.4.1. Anatomie fonctionnelle
 - 1.4.2. Appareil réciproque
 - 1.4.3. Considérations biomécaniques
- 1.5. Tête, cou, dos et bassin
 - 1.5.1. Anatomie fonctionnelle de la tête et du cou
 - 1.5.2. Anatomie fonctionnelle du dos et du bassin
 - 1.5.3. Position du cou et influence sur la mobilité du dos
- 1.6. Variations du schéma locomoteur I
 - 1.6.1. Âge
 - 1.6.2. Vitesse
 - 1.6.3. Entraînement
 - 1.6.4. Génétique
- 1.7. Variations du schéma locomoteur II
 - 1.7.1. Claudication des membres thoraciques
 - 1.7.2. Claudication des membres pelviens
 - 1.7.3. Claudication compensatoire
 - 1.7.4. Modifications associées à la pathologie du cou et du dos
- 1.8. Variations du schéma locomoteur III
 - 1.8.1. Parage et rééquilibrage du sabot
 - 1.8.2. Ferrage

- 1.9. Considérations biomécaniques associées aux disciplines équestres
 - 1.9.1. Sauter
 - 1.9.2. Dressage
 - 1.9.3. Course et vitesse
- 1.10. Biomécanique appliquée
 - 1.10.1. Influence du cavalier
 - 1.10.2. Effet de la selle
 - 1.10.3. Pistes et surfaces de travail
 - 1.10.4. Aides auxiliaires: embouts et rendements

Module 2. Évaluation fonctionnelle, examen et planification de la réadaptation

- 2.1. Introduction à l'évaluation fonctionnelle, à l'approche globale et à l'histoire clinique
 - 2.1.1. Introduction à l'évaluation fonctionnelle
 - 2.1.2. Objectifs et structure de l'évaluation fonctionnelle
 - 2.1.3. Approche globale et importance du travail en équipe
 - 2.1.4. Histoire clinique
- 2.2. Examen physique statique: examen statique général et régional
 - 2.2.1. Considérations relatives à l'examen physique statique
 - 2.2.2. Examen statique général
 - 2.2.2.1. Importance de l'examen physique général
 - 2.2.2.2. Évaluation de l'état corporel
 - 2.2.2.3. Conformation et évaluation de la conformation
 - 2.2.3. Examen statique régional
 - 2.2.3.1. Palpation
 - 2.2.3.2. Évaluation de la masse musculaire et de l'amplitude des mouvements des articulations
 - 2.2.3.3. Mobilisation et tests fonctionnels
- 2.3. Examen statique régional I
 - 2.3.1. Examen de la tête et de l'articulation temporomandibulaire
 - 2.3.1.1. Inspection et palpation et considérations particulières
 - 2.3.1.2. Test de mobilité
 - 2.3.2. Examen du cou
 - 2.3.2.1. Inspection-palpation
 - 2.3.2.2. Test de mobilité



- 2.3.3. Exploration de la région thoracique et thoracolombaire
 - 2.3.3.1. Inspection-palpation
 - 2.3.3.2. Test de mobilité
- 2.3.4. Examen de la région lombopelvienne et sacro-iliaque
 - 2.3.4.1. Inspection-palpation
 - 2.3.4.2. Test de mobilité
- 2.4. Examen statique régional II
 - 2.4.1. Exploration du membre antérieur
 - 2.4.1.1. Région du dos
 - 2.4.1.2. Région de l'épaule
 - 2.4.1.3. Région du coude et du bras
 - 2.4.1.4. Région carpienne et avant-bras
 - 2.4.1.5. Région de Fetlock
 - 2.4.1.6. Région du paturon et de la couronne
 - 2.4.1.7. Casque
 - 2.4.2. Examen du membre postérieur
 - 2.4.2.1. Région des hanches et de la croupe
 - 2.4.2.2. Région du grasset et de la jambe
 - 2.4.2.3. Région du jarret
 - 2.4.2.4. Régions distales du membre postérieur
 - 2.4.3. Méthodes de diagnostic complémentaires
- 2.5. Examen dynamique I
 - 2.5.1. Considérations générales
 - 2.5.2. Examen de la boiterie
 - 2.5.2.1. Généralités et considérations
 - 2.5.2.2. Boiterie du membre antérieur
 - 2.5.2.3. Boiterie du membre postérieur
 - 2.5.3. Examen dynamique fonctionnel
 - 2.5.3.1. Évaluation de la démarche
 - 2.5.3.2. Évaluation au trot
 - 2.5.3.3. Évaluation au galop
- 2.6. Examen dynamique II
 - 2.6.1. Évaluation du cheval monté
 - 2.6.2. Considérations fonctionnelles par discipline
 - 2.6.3. Importance du couple cavalier-cheval et évaluation du cavalier

- 2.7. Évaluation de la douleur
 - 2.7.1. Bases de la Physiologie de la douleur
 - 2.7.2. Évaluation et reconnaissance de la douleur
 - 2.7.3. Importance de la douleur et de son impact sur les performances. Causes des douleurs non musculo-squelettiques qui induisent une perte de performance
- 2.8. Examen neurologique complémentaire à l'évaluation fonctionnelle
 - 2.8.1. Nécessité d'un examen neurologique complémentaire
 - 2.8.2. Examen neurologique
 - 2.8.2.1. Examen de la tête
 - 2.8.2.2. Posture et démarche
 - 2.8.2.3. Examen du cou et du membre thoracique
 - 2.8.2.4. Examen du tronc et du membre pelvien
 - 2.8.2.5. Examen de la queue et de l'anus
 - 2.8.2.6. Méthodes de diagnostic complémentaire
- 2.9. Blocs conjoints
 - 2.9.1 Introduction aux blocs de jonction
 - 2.9.2. Mobilisation articulaire pour les blocages articulaires
 - 2.9.2.1. Zone sacropelvienne
 - 2.9.2.1.1. Sacrum
 - 2.9.2.1.2. Pelvis
 - 2.9.2.2. Région lombaire et thoracolombaire
 - 2.9.2.2.1. Région lombaire
 - 2.9.2.2.2. Région thoracique
 - 2.9.2.3. Tête et région cervicale
 - 2.9.2.3.1. Région atlanto-occipitale et atlanto-axiale
 - 2.9.2.3.2. Colonne cervicale inférieure
 - 2.9.2.3.3. Articulation temporomandibulaire TMJ
 - 2.9.2.4. Membres
 - 2.9.2.4.1. Membres antérieurs
 - 2.9.2.4.2. Membres postérieurs
 - 2.9.2.4.3. Système appendiculaire
- 2.10. Évaluation de la selle
 - 2.10.1. Introduction

- 2.10.2. Pièces de la monture
 - 2.10.2.1. Le cadre
 - 2.10.2.2. Les espars
 - 2.10.2.3. Chaîne
- 2.10.3. Ajustement et adaptation de la selle au cheval
- 2.10.4. Évaluation individuelle de la selle
 - 2.10.4.1. En ce qui concerne le cheval
 - 2.10.4.2. En ce qui concerne l'avegant
- 2.10.5. Problèmes fréquents
- 2.10.6. Considérations générales

Module 3. Physiologie de l'exercice et entraînement

- 3.1. Adaptations systémiques à l'exercice physique d'intensité et de durée variables
 - 3.1.1. Introduction à la physiologie de l'exercice et à la Physiologie comparée de l'exercice: qu'est-ce qui fait du cheval l'athlète ultime et quelles sont les conséquences pour le cheval?
 - 3.1.2. Adaptations respiratoires à l'exercice
 - 3.1.2.1. Mécanique des voies respiratoires
 - 3.1.2.2. Ajustements physiologiques pendant l'exercice
 - 3.1.3. Adaptations cardiovasculaires à l'exercice
 - 3.1.3.1. Importance du système cardiovasculaire dans l'aptitude à l'aérobie
 - 3.1.3.1. Interprétation de la fréquence cardiaque lors d'un exercice d'intensité variable
 - 3.1.4. Réponse métabolique à l'exercice
 - 3.1.5. Thermorégulation pendant et après l'exercice
- 3.2. Adaptations systémiques à la formation
 - 3.2.1. Réponse de la fonction respiratoire à l'entraînement
 - 3.2.2. Modifications cardiovasculaires associées à l'entraînement et conséquences
 - 3.2.3. Réponses métaboliques à l'entraînement et mécanismes associés. Intervention sur les modifications musculaires associées à l'entraînement
 - 3.2.4. Réponse adaptative des mécanismes thermorégulateurs à l'entraînement et conséquences pour l'athlète équin
 - 3.2.5. Adaptations des tissus musculo-squelettiques à l'entraînement: tendons, ligaments, os, articulations

- 3.3. Conception d'un test d'exercice ou d'une épreuve d'effort pour évaluer la condition physique
 - 3.3.1. Types de tests d'exercice
 - 3.3.1.1. Tests d'exercice sur le terrain et sur tapis roulant
 - 3.3.1.2. Tests d'intensité maximale et sub-maximale
 - 3.3.2. Variables à prendre en compte dans la conception d'un test de résistance
 - 3.3.3. Caractéristiques des tests d'effort pour les chevaux de sprint, de saut, de dressage et d'endurance
- 3.4. Paramètres physiologiques à surveiller pendant et après une épreuve d'effort et interprétation
 - 3.4.1. Mesures respiratoires
 - 3.4.1.1. Mesures ventilatoires: ventilation minute et volume courant
 - 3.4.1.2. Mesures de la mécanique pulmonaire
 - 3.4.1.3. Concentration des gaz du sang artériel
 - 3.4.1.4. Consommation d'oxygène (VO₂), consommation de pointe et consommation maximale
 - 3.4.2. Mesures cardio-vasculaires
 - 3.4.2.1. Fréquence cardiaque
 - 3.4.2.2. ECG
 - 3.4.3. Mesures métaboliques
 - 3.4.4. Analyse de la démarche
 - 3.4.5. Calcul et interprétation des indices fonctionnels dérivés de la fréquence cardiaque et de la réponse du lactate à l'épreuve d'effort : V₂, V₄, HR₂, HR₄, V₁₅₀, V₂₀₀
- 3.5. Approche diagnostique de la perte/manque de performance. Utilisation des tests d'exercice pour le diagnostic de la réduction des performances
 - 3.5.1. Facteurs limitant les performances sportives en fonction de la compétition
 - 3.5.2. Approche diagnostique du cheval présentant une perte de performance: évaluation au repos
 - 3.5.3. Approche diagnostique du cheval présentant une perte de performance: évaluation de l'exercice
 - 3.5.4. Tests d'exercice pour le diagnostic de la perte de performance
 - 3.5.5. Utilité des tests d'exercice en série et du calcul des indices fonctionnels pour le diagnostic précoce de la perte de performance
- 3.6. Base générale de la formation. Entraînement des trois capacités essentielles: endurance, vitesse et force
 - 3.6.1. Principes de base de l'entraînement sportif
 - 3.6.2. Formation des capacités
 - 3.6.2.1. Entraînement d'endurance
 - 3.6.2.2. Entraînement de vitesse
 - 3.6.2.3. Entraînement de force
 - 3.6.3. Périodisation de la formation Programmation à partir des données obtenues lors d'un test de résistance
- 3.7. Entraînement spécifique pour le dressage, le saut d'obstacles et le concours complet
 - 3.7.1. Dressage
 - 3.7.1.1. Adaptations systémiques à l'exercice pendant les épreuves de dressage
 - 3.7.1.2. Tests d'exercices spécifiques au cheval de dressage
 - 3.7.1.3. Formation pour les chevaux de dressage
 - 3.7.2. Saut d'obstacles
 - 3.7.2.1. Adaptations systémiques à l'exercice pendant les épreuves de saut d'obstacles
 - 3.7.2.2. Tests d'effort spécifiques au cheval de saut d'obstacles
 - 3.7.2.3. Formation pour les chevaux de saut d'obstacles
 - 3.7.3. Concours complet d'équitation
 - 3.7.3.1. Adaptations systémiques à l'exercice pendant une compétition complète
 - 3.7.3.2. Tests d'exercices spécifiques au cheval de concours complet
 - 3.7.3.3. Entraînement des chevaux de concours complet
- 3.8. Entraînement spécifique pour l'endurance et la vitesse
 - 3.8.1. Résistance ou endurance
 - 3.8.1.1. Adaptations systémiques à l'exercice pendant des épreuves d'endurance de différentes durées
 - 3.8.1.2. Tests d'exercice spécifiques au cheval d'endurance
 - 3.8.1.3. Entraînement des chevaux d'endurance
 - 3.8.2. Entraînement des chevaux de vitesse
 - 3.8.2.1. Adaptations systémiques à l'exercice pendant les épreuves de sprint
 - 3.8.2.2. Tests d'exercice spécifiques au cheval de sprint
 - 3.8.2.3. Entraînement des chevaux de vitesse

- 3.9. Le syndrome de surentraînement
 - 3.9.1. Définition et types de syndromes de surentraînement
 - 3.9.2. Étiologie et Physiopathologie
 - 3.9.3. Modifications hématologiques, endocriniennes, musculaires et comportementales compatibles avec le surentraînement
- 3.10. Fatigue excessive ou épuisement. Diagnostic, traitement et prévention. Pathologies associées à l'exercice physique
 - 3.10.1. Définition de l'épuisement vs. Fatigue Physiopathologie de l'épuisement et du syndrome de post épuisement
 - 3.10.2. Mécanismes physiopathologiques associés aux déséquilibres hydro-électrolytiques et à la déplétion des substrats énergétiques
 - 3.10.3. Pathologies spécifiques du syndrome d'épuisement: hyperthermie d'effort/ coup de chaleur, *flutter* ou flutter diaphragmatique synchrone, colique, diarrhée, fourbure, encéphalopathie métabolique et insuffisance rénale
 - 3.10.4. Gestion médicale du cheval épuisé
 - 3.10.5. Stratégies de prévention de l'épuisement: avant, pendant et après la compétition

Module 4. Thérapie manuelle

- 4.1. Introduction à la thérapie manuelle et à la kinésithérapie
 - 4.1.1. Définition de la thérapie manuelle et de la kinésithérapie
 - 4.1.2. Types de kinésithérapie
 - 4.1.3. Aspects techniques
 - 4.1.4. Application chez le cheval
- 4.2. Mobilisations articulaires des membres
 - 4.2.1. Mobilisation de la partie distale du membre antérieur
 - 4.2.2. Mobilisation de la partie proximale du membre antérieur
 - 4.2.3. Mobilisation de la partie distale du membre postérieur
 - 4.2.4. Mobilisation de la partie proximale du membre postérieur
- 4.3. Mobilisations des articulations axiales du squelette
 - 4.3.1. Mobilisation de l'articulation temporo-mandibulaire
 - 4.3.2. Mobilisation cervicale
 - 4.3.3. Mobilisation thoracolombaire
 - 4.3.4. Mobilisation lombo-sacrée
 - 4.3.5. Mobilisation de la sacro-iliaque
 - 4.3.6. Mobilisation de la queue





- 4.4. Étirements musculo-squelettiques
 - 4.4.1. Introduction
 - 4.4.2. Types d'étirements musculo-squelettiques
 - 4.4.3. Postures ostéo-articulaires
 - 4.4.4. Étirements des membres antérieurs
 - 4.4.5. Étirements des membres postérieurs
 - 4.4.6. Étirement des structures axiales
 - 4.4.7. Application chez le cheval
- 4.5. Massothérapie
 - 4.5.1. Introduction et types de massothérapie
 - 4.5.2. Techniques de massothérapie
 - 4.5.3. Effets et applications du massage
 - 4.5.4. Application chez le cheval
- 4.6. Thérapie manuelle myofasciale
 - 4.6.1. Introduction, concept du fascia et du système fascial chez le cheval
 - 4.6.2. Techniques de thérapie myofasciale
 - 4.6.3. Application chez les chevaux
- 4.7. Points de déclenchement: définition et implications
 - 4.7.1. Définition et classification des points de déclenchement
 - 4.7.2. Effets et caractéristiques des points de déclenchement
 - 4.7.3. Origine et causes des points de déclenchement
 - 4.7.4. Implications dans la douleur chronique
 - 4.7.5. Implications de la douleur myofasciale dans le sport
- 4.8. Traitement des points de déclenchement
 - 4.8.1. Techniques manuelles
 - 4.8.2. Aiguilles sèches
 - 4.8.3. Cryothérapie et application d'agents électrophysiques
 - 4.8.4. Application chez le cheval
- 4.9. Thérapie manipulative I
 - 4.9.1. Introduction
 - 4.9.2. Terminologie
 - 4.9.2.1. Blocage ou fixation de l'articulation
 - 4.9.2.2. Manipulation et ajustement
 - 4.9.2.3. Amplitude de Mouvement des Articulations (ROM)

- 4.9.3. Description de la technique de manipulation manuelle
 - 4.9.3.1. Position des mains
 - 4.9.3.2. Position du corps
 - 4.9.3.3. Description des ajustements
- 4.9.4. Considérations de sécurité
- 4.9.5. Zone sacropelvienne
 - 4.9.5.1. Sacrum
 - 4.9.5.2. Pelvis
- 4.9.6. Région lombaire
- 4.10. Thérapie manipulative II
 - 4.10.1. Région thoracique
 - 4.10.1.1. Région thoracique
 - 4.10.1.2. Région des côtes
 - 4.10.2. Tête et région cervicale
 - 4.10.2.1. Région atlanto-occipitale et atlanto-axiale
 - 4.10.2.2. Colonne cervicale inférieure
 - 4.10.2.3. Articulation temporomandibulaire ATM
 - 4.10.3. Membres
 - 4.10.3.1. Membres antérieurs
 - 4.10.3.1.1. Scapulaire
 - 4.10.3.1.2. Épaule
 - 4.10.3.1.3. Carpus

Module 5. Agents électrophysiques en Physiothérapie Équine

- 5.1. Électrothérapie
 - 5.1.1. Base physiologique de l'électrostimulation
 - 5.1.2. Paramètres de l'électrothérapie
 - 5.1.3. Classification de l'électrothérapie
 - 5.1.4. Équipement
 - 5.1.5. Précautions
 - 5.1.6. Contre-indications générales à l'électrothérapie
- 5.2. Électrothérapie analgésique
 - 5.2.1. Effets thérapeutiques de l'électricité

- 5.2.2. TENS
 - 5.2.2.1. TENS endorphinique
 - 5.2.2.2. TENS conventionnel
 - 5.2.2.3. TENS de type BURST
 - 5.2.2.4. TENS modulé
 - 5.2.2.5. TENS invasif
- 5.2.3. Autres types d'électrothérapie antalgique
- 5.2.4. Précautions et contre indications
- 5.3. Electrostimulation musculaire
 - 5.3.1. Considérations préliminaires
 - 5.3.2. Paramètres de l'électrostimulation
 - 5.3.3. Effets de l'électrostimulation sur la musculature
 - 5.3.4. Stimulation sur un muscle dénervé
 - 5.3.5. Applications chez le cheval
 - 5.3.6. Précautions et contre indications
- 5.4. Courants interférentiels et autres courants d'intérêt clinique
 - 5.4.1. Courants interférentiels
 - 5.4.2. Courants diadynamiques
 - 5.4.3. Courants russes
 - 5.4.4. Autres courants que le physiothérapeute équin doit connaître
- 5.5. Microcourants, iontophorèse et magnétothérapie
 - 5.5.1. Microcourants
 - 5.5.2. Ionophorèse
 - 5.5.3. Magnétothérapie
- 5.6. Électrolyse percutanée
 - 5.6.1. Fondements physiologiques et base scientifique
 - 5.6.2. Procédure et méthodologie
 - 5.6.3. Applications en Médecine Sportive Équine
 - 5.6.4. Précautions et contre indications
- 5.7. Diathermie
 - 5.7.1. Effets thérapeutiques de la chaleur
 - 5.7.2. Types de diathermie
 - 5.7.3. Diathermie par radiofréquence ou tecarthérapie
 - 5.7.4. Indications et application chez le cheval
 - 5.7.5. Précautions et contre indications



- 5.8. Ultrasons
 - 5.8.1. Définition, base physiologique et effets thérapeutiques
 - 5.8.2. Types d'ultrasons et sélection des paramètres
 - 5.8.3. Indications et application chez le cheval
 - 5.8.4. Précautions et contre indications
- 5.9. Laser
 - 5.9.1. Concept de la photobiomodulation, bases physiques et biologiques
 - 5.9.2. Types de laser
 - 5.9.3. Effets physiologiques
 - 5.9.4. Indications et application chez le cheval
 - 5.9.5. Précautions et contre indications
- 5.10. Ondes de choc
 - 5.10.1. Définition, base physiologique et base scientifique
 - 5.10.2. Indications et application chez le cheval
 - 5.10.3. Précautions et contre indications

Module 6. Exercice thérapeutique et kinésithérapie active

- 6.1. Bases physiologiques du contrôle moteur I
 - 6.1.1. Physiologie sensorielle
 - 6.1.1.1. Qu'est-ce que c'est et pourquoi est-ce important? Sensation vs. Perception
 - 6.1.1.2. Interconnexion entre le système sensoriel et le système moteur
 - 6.1.2. Fibres afférentes sensorielles
 - 6.1.3. Récepteurs sensoriels
 - 6.1.3.1. Définition, types et caractéristiques
 - 6.1.3.2. Récepteurs sensoriels cutanés
 - 6.1.3.3. Les propriocepteurs musculaires
- 6.2. Bases physiologiques du contrôle moteur II
 - 6.2.1. Les voies sensorielles afférentes
 - 6.2.1.1. Épine dorsale
 - 6.2.1.2. Traits spino-thalamiques
 - 6.2.1.3. Traits spinocérébelleux
 - 6.2.1.4. Autres voies sensorielles afférentes

- 6.2.2. Tracts moteurs efférents
 - 6.2.2.1. Tractus corticospinal
 - 6.2.2.2. Tractus Rubrospinal
 - 6.2.2.3. Tractus réticulospinal
 - 6.2.2.4. Tractus vestibulospinal
 - 6.2.2.5. Tractus tectospinal
 - 6.2.2.6. Signification du système pyramidal et extrapyramidal chez les animaux
- 6.2.3. Contrôle neuromoteur, proprioception et stabilité dynamique
- 6.2.4. Fascia, proprioception et contrôle neuromusculaire
- 6.3. Contrôle du moteur Fonction et déficience
 - 6.3.1. Modèles de moteurs
 - 6.3.2. Niveaux de contrôle moteur
 - 6.3.3. Théories du contrôle moteur
 - 6.3.4. Comment le contrôle moteur est-il altéré?
 - 6.3.5. Modèles dysfonctionnels
 - 6.3.6. Douleur et contrôle moteur
 - 6.3.7. Fatigue et contrôle moteur
 - 6.3.8. Le circuit gamma
- 6.4. Contrôle du moteur. Dépréciation et rééducation
 - 6.4.1. Conséquences de la perturbation du contrôle moteur
 - 6.4.2. Rééducation neuromusculaire
 - 6.4.3. Principes d'apprentissage et autres considérations théoriques dans la rééducation du contrôle moteur
 - 6.4.4. Évaluation et objectifs de la rééducation du contrôle moteur
 - 6.4.5. Importance de la communication cavalier-cheval dans le système neuromoteur
- 6.5. Contrôle du moteur. Rééducation II: *Core training*
 - 6.5.1. Base d'application
 - 6.5.2. Anatomie centrale du cheval
 - 6.5.3. Mobilisations dynamiques
 - 6.5.4. Exercices de facilitation ou de renforcement
 - 6.5.5. Exercices de déséquilibre ou de déstabilisation
- 6.6. Contrôle du moteur Rééducation II: techniques de facilitation proprioceptive
 - 6.6.1. Base d'application
 - 6.6.2. Techniques de stimulation environnemental
 - 6.6.3. Utilisation de stimulateurs proprioceptifs ou tactiles et de bracelets
 - 6.6.4. Utilisation de surfaces instables
 - 6.6.5. Utilisation du taping neuromusculaire
 - 6.6.6. Utilisation d'élastiques résistifs
- 6.7. Programmes de formation et de réhabilitation active I
 - 6.7.1. Considérations initiales
 - 6.7.2. Les allures naturelles du cheval: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
 - 6.7.2.1. La démarche
 - 6.7.2.2. Le trot
 - 6.7.2.3. Le galop
 - 6.7.3. Travail du cou en position basse et allongée: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
 - 6.7.4. Le travail en rond: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
- 6.8. Programmes de formation et de réhabilitation active II
 - 6.8.1. La démarche: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
 - 6.8.1.1. Considérations initiales
 - 6.8.1.2. Effets du point de vue biomécanique
 - 6.8.1.3. Effets d'un point de vue neurologique
 - 6.8.2. Le travail deux: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
 - 6.8.3. Le travail barres et les: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
 - 6.8.4. Le travail en rond: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
 - 6.8.5. Jeu de jambes et utilisation des performances auxiliaires: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
- 6.9. Programmes de formation et de réhabilitation active III
 - 6.9.1. Considérations et objectifs dans la conception d'un programme de réhabilitation active
 - 6.9.2. Considérations sur l'effet de l'entraînement sur la Physiologie Musculaire
 - 6.9.3. Considérations sur l'effet de l'entraînement sur système cardiorespiratoire
 - 6.9.4. Considérations relatives aux programmes spécifiques de réadaptation active
 - 6.9.5. Effet du cavalier sur la posture et le mouvement

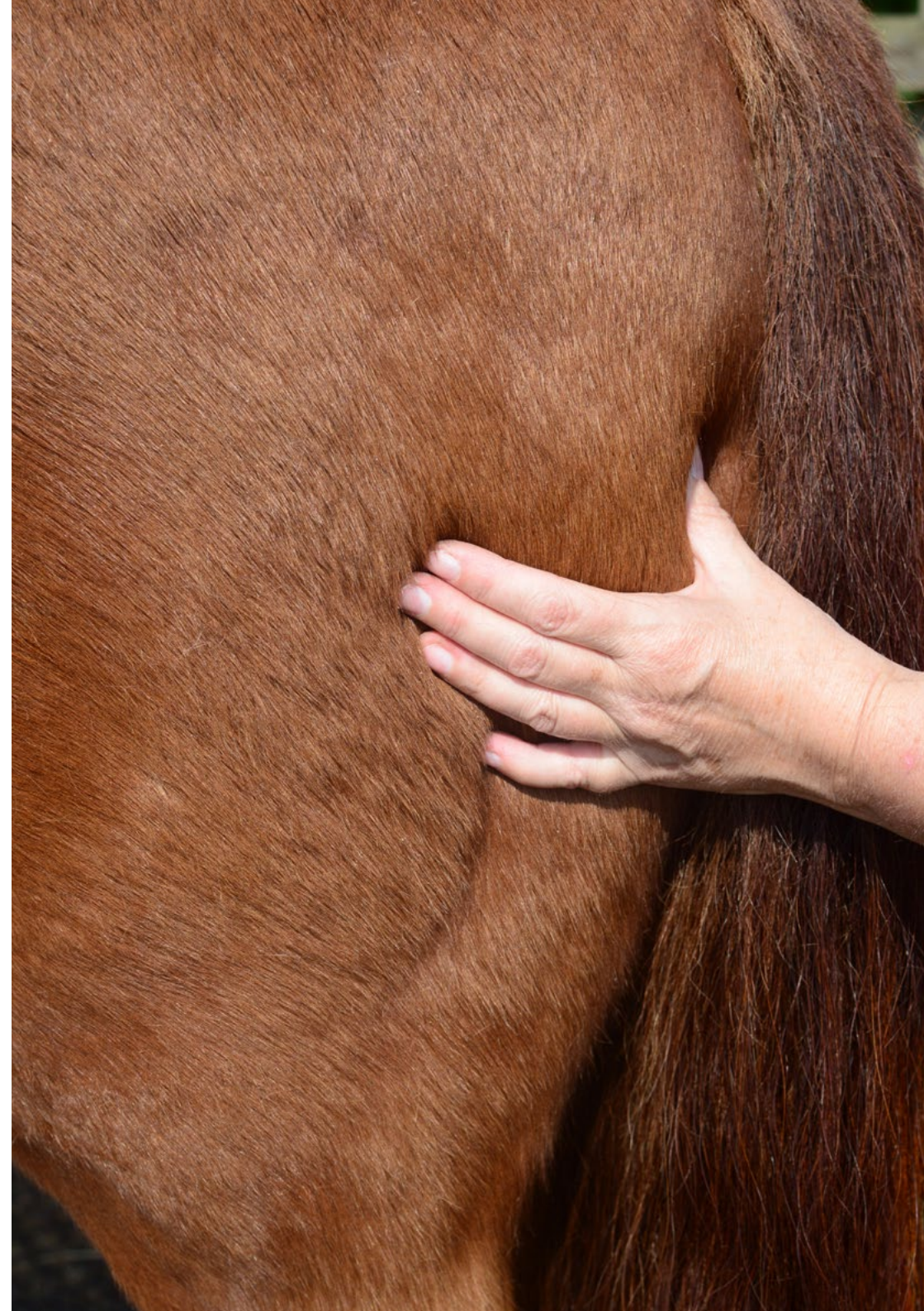
- 6.10. Hydrothérapie
 - 6.10.1. Propriétés thérapeutiques de l'eau
 - 6.10.1. Modalités de l'hydrothérapie au repos et à l'effort
 - 6.10.3. Adaptations physiologiques à l'exercice dans l'eau, avec un accent particulier sur les adaptations locomotrices
 - 6.10.4. Utilisation d'exercices dans l'eau pour la rééducation des lésions des tendons et des ligaments
 - 6.10.5. Utilisation d'exercices dans l'eau pour la rééducation des pathologies dorsales
 - 6.10.6. Utilisation d'exercices dans l'eau pour la rééducation des pathologies articulaires
 - 6.10.7. Précautions et considérations générales lors de la conception d'un protocole d'exercice dans l'eau pour la rééducation musculo-squelettique

Module 7. Modalités complémentaires: bandage neuromusculaire et l'acupuncture

- 7.1. Bande élastique proprioceptive (neuromusculaire ou kinésiotape)
 - 7.1.1. Introduction et historique
 - 7.1.2. Description et caractéristiques
 - 7.1.3. Base physiologique
 - 7.1.4. Types d'applications
- 7.2. Techniques d'application I: considérations générales et techniques musculaires
 - 7.2.1. Considérations générales et spécifiques aux animaux
 - 7.2.2. Effets sur le système musculaire
 - 7.2.3. Techniques musculaires
- 7.3. Techniques d'application II: techniques tendinoligamentaires et fasciales
 - 7.3.1. Effets sur le système tendinoligamentaire
 - 7.3.2. Techniques relatives aux tendinoligaments
 - 7.3.3. Effets sur le système fascial
 - 7.3.4. Techniques fasciales
- 7.4. Techniques d'application III: Techniques lymphatiques
 - 7.4.1. Le système lymphatique
 - 7.4.2. Effets sur le système lymphatique
 - 7.4.3. Techniques lymphatiques
- 7.5. Incorporation du taping élastique proprioceptif dans le programme de rééducation
 - 7.5.1. Intégration des exercices et des techniques de taping
 - 7.5.2. Précautions et contre indications
 - 7.5.3. Réglementation lors de manifestations sportives
 - 7.5.4. Preuves scientifiques de l'utilisation du taping
- 7.6. L'acupuncture et les bases de la Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC)
 - 7.6.1. Définition et historique de l'acupuncture
 - 7.6.2. Base scientifique de l'acupuncture
 - 7.6.2.1. Horloge de 24 heures
 - 7.6.2.1.1. Mécanismes physiologiques et leurs effets
 - 7.6.2.1.2. Théories de base de la MTC
- 7.7. Points d'acupuncture et méridiens
 - 7.7.1. Le système méridien
 - 7.7.2. Points d'acupuncture chez les chevaux
 - 7.7.3. Règles générales de l'acupuncture
- 7.8. Techniques d'acupuncture
 - 7.8.1. Aiguille sèche "Dry Needle"
 - 7.8.2. Electroacupuncture
 - 7.8.3. Aquapuncture
 - 7.8.4. Autres techniques d'acupuncture
- 7.9. Diagnostic avant traitement
 - 7.9.1. Comment établir un diagnostic selon la MTC vétérinaire?
 - 7.9.2. Quatre méthodes de diagnostic
 - 7.9.3. Inspection
 - 7.9.4. Perception des sons et des odeurs du corps
 - 7.9.5. Recherche
 - 7.9.6. Palpation
 - 7.9.7. Examen physique général et scanner avant traitement chez le cheval
- 7.10. L'acupuncture chez les chevaux
 - 7.10.1. Sélection des points d'acupuncture sur la base du diagnostic conventionnel
 - 7.10.2. Problèmes orthopédiques
 - 7.10.3. Douleur musculo-squelettique
 - 7.10.4. Problèmes neurologiques
 - 7.10.5. Problèmes respiratoires
 - 7.10.6. Autres pathologies

Module 8. Imagerie diagnostique orientée vers le diagnostic de problèmes susceptibles d'être traités par la Physiothérapie

- 8.1. Radiologie. Radiologie des phalanges I
 - 8.1.1. Introduction
 - 8.1.2. Technique radiographique
 - 8.1.3. Radiologie des phalanges II
 - 8.1.3.1. Technique radiographique et anatomie normale
 - 8.1.3.2. Constatations incidentes
 - 8.1.3.3. Résultats significatifs
- 8.2. Radiologie des phalanges II. Maladie naviculaire et fourbure
 - 8.2.1. Radiologie de la troisième phalange en cas de maladie naviculaire
 - 8.2.1.1. Changements radiologiques dans la maladie naviculaire
 - 8.2.2. Radiologie de la troisième phalange en cas de fourbure
 - 8.2.2.1. Comment mesurer les modifications de la troisième phalange avec de bonnes radiographies?
 - 8.2.2.2. Évaluation des changements radiographiques
 - 8.2.2.3. Évaluation du ferrage correctif
- 8.3. Radiologie du boulet et du métacarpe/métatarse
 - 8.3.1. Radiologie du boulet
 - 8.3.1.1. Technique radiographique et anatomie normale
 - 8.3.1.2. Constatations incidentes
 - 8.3.1.3. Résultats significatifs
 - 8.3.2. Radiologie du métacarpe/métatarse
 - 8.3.2.1. Technique radiographique et anatomie normale
 - 8.3.2.2. Constatations incidentes
 - 8.3.2.3. Résultats significatifs
- 8.4. Radiologie du carpe et de la région proximale (coude et épaule)
 - 8.4.1. Radiologie du carpe
 - 8.4.1.1. Technique radiographique et anatomie normale
 - 8.4.1.2. Constatations incidentes
 - 8.4.1.3. Résultats significatifs
 - 8.4.2. Radiologie du région proximale (coude et épaule)
 - 8.4.2.1. Technique radiographique et anatomie normale
 - 8.4.2.2. Constatations incidentes
 - 8.4.2.3. Résultats significatifs



- 8.5. Radiologie du jarret et du grasset
 - 8.5.1. Radiologie du jarret
 - 8.5.1.1. Technique radiographique et anatomie normale
 - 8.5.1.2. Constatations incidentes
 - 8.5.1.3. Résultats significatifs
 - 8.5.2. Radiologie du grasset
 - 8.5.2.1. Technique radiographique et anatomie normale
 - 8.5.2.2. Constatations incidentes
 - 8.5.2.3. Résultats significatifs
- 8.6. Radiologie de la colonne vertébrale
 - 8.6.1. Radiologie du cou
 - 8.6.1.1. Technique radiographique et anatomie normale
 - 8.6.1.2. Constatations incidentes
 - 8.6.1.3. Résultats significatifs
 - 8.6.2. Radiologie dorsale
 - 8.6.2.1. Technique radiographique et anatomie normale
 - 8.6.2.2. Constatations incidentes
 - 8.6.2.3. Résultats significatifs
- 8.7. Échographie musculo-squelettique. Généralités
 - 8.7.1. Imagerie ultrasonore et interprétation
 - 8.7.2. Ultrasonographie des tendons et des ligaments
 - 8.7.3. Ultrasonographie des articulations, des muscles et des surfaces osseuses
- 8.8. Ultrasonographie du membre thoracique
 - 8.8.1. Images normales et pathologiques du membre thoracique
 - 8.8.1.1. Carène, paturon et boulet
 - 8.8.1.2. Métacarpe
 - 8.8.1.3. Carpe, coude et épaule
- 8.9. Ultrasonographie du membre pelvien, du cou et du dorsum
 - 8.9.1. Images normales et pathologiques du membre pelvien et du squelette axial
 - 8.9.1.1. Métatarse et tarse
 - 8.9.1.2. Grasset, cuisse et hanche
 - 8.9.1.3. Cou, dos et bassin

- 8.10. Autres techniques d'imagerie diagnostique: imagerie par résonance magnétique, tomographie assistée par ordinateur, scintigraphie et TEP
 - 8.10.1. Description et utilisation des différentes techniques
 - 8.10.2. Imagerie par résonance magnétique
 - 8.10.2.1. Technique d'acquisition de tranches et de séquences
 - 8.10.2.2. Interprétation de l'image
 - 8.10.2.3. Artefacts dans l'interprétation
 - 8.10.2.4. Résultats significatifs
 - 8.10.3. TAC
 - 8.10.3.1. Utilisations de la scintigraphie dans le diagnostic des lésions de l'Appareil Locomoteur
 - 8.10.4. Gammagraphie
 - 8.10.4.1. Utilisations de la scintigraphie dans le diagnostic des lésions de l'Appareil Locomoteur
 - 8.10.5. Gammagraphie
 - 8.10.5.1. Utilisations de la scintigraphie dans le diagnostic des lésions de l'Appareil Locomoteur

Module 9. Blessures courantes chez les chevaux de sport: diagnostic, traitement conventionnel, programmes de réhabilitation et Physiothérapie. Membre thoracique. Partie I

- 9.1. Introduction
- 9.2. Coque
 - 9.2.1. Capsule: fourbure, quartier et cancre
 - 9.2.2. Arthrose
 - 9.2.3. Collatéraux
 - 9.2.4. Fléchisseur profond
 - 9.2.5. Appareil podotrochléaire
 - 9.2.6. Phalanges
- 9.3. Articulation métacarpo-phalangienne
- 9.4. Gaine numérique
- 9.5. Région métacarpienne
 - 9.5.1. Fléchisseur digital superficiel
 - 9.5.2. Fléchisseur digital profond
 - 9.5.3. *Check ligament*
 - 9.5.4. Le ligament suspenseur

- 9.6. Pathologie du carpe
- 9.7. Gaine carpienne
- 9.8. Pathologie du radius, du coude et de l'épaule
- 9.9. Les traitements conventionnels des pathologies les plus fréquentes du membre thoracique et leur suivi
- 9.10. Traitements kinésithérapeutiques, protocoles de rééducation et traitement
Kinésithérapeutique des pathologies les plus fréquentes du membre thoracique
 - 9.10.1. Particularités selon la discipline sportive: dressage/saut/raid/complet/courses de vitesse

Module 10. Blessures courantes chez les chevaux de sport: diagnostic, traitement conventionnel, programmes de réhabilitation et Physiothérapie.
Membre pelvien. Partie II

- 10.1. Introduction
- 10.2. Pathologies courantes du tarse distal du membre pelvien
 - 10.2.1. Coque
 - 10.2.2. Articulation métatarso-phalangienne
 - 10.2.3. Gaine et tendons
- 10.3. Ligament suspenseur du boulet
- 10.4. Pathologie du tarse
- 10.5. Pathologie du tibia et du grasset
- 10.6. Pathologie de la hanche et du bassin
- 10.7. Pathologie de la colonne vertébrale
 - 10.7.1. Pathologie cervicale
 - 10.7.2. Pathologie thoracique
 - 10.7.2.1. Apophyses épineuses
 - 10.7.2.2. Articulations facettaires
 - 10.7.2.3. Corps vertébraux
 - 10.7.3. Lumbo-sacré-iliaque





- 10.8. Traitements conventionnels des pathologies les plus courantes du membre pelvien et de la colonne vertébrale
 - 10.8.1. Arthrose
 - 10.8.2. Tissu osseux
 - 10.8.3. Tissus mous
- 10.9. Traitements kinésithérapeutiques, protocoles de rééducation des pathologies les plus fréquentes du membre pelvien et de la colonne vertébrale
 - 10.9.1. Particularités selon la discipline sportive
- 10.10. Surveillance des blessures des membres pelviens et de la colonne vertébrale

“

Cette spécialisation vous permettra de faire progresser votre carrière de manière confortable”

06

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***le Relearning***.

Ce système d'enseignement est utilisé, par exemple, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde et a été considéré comme l'un des plus efficaces par des publications de premier plan telles que le ***New England Journal of Medicine***.



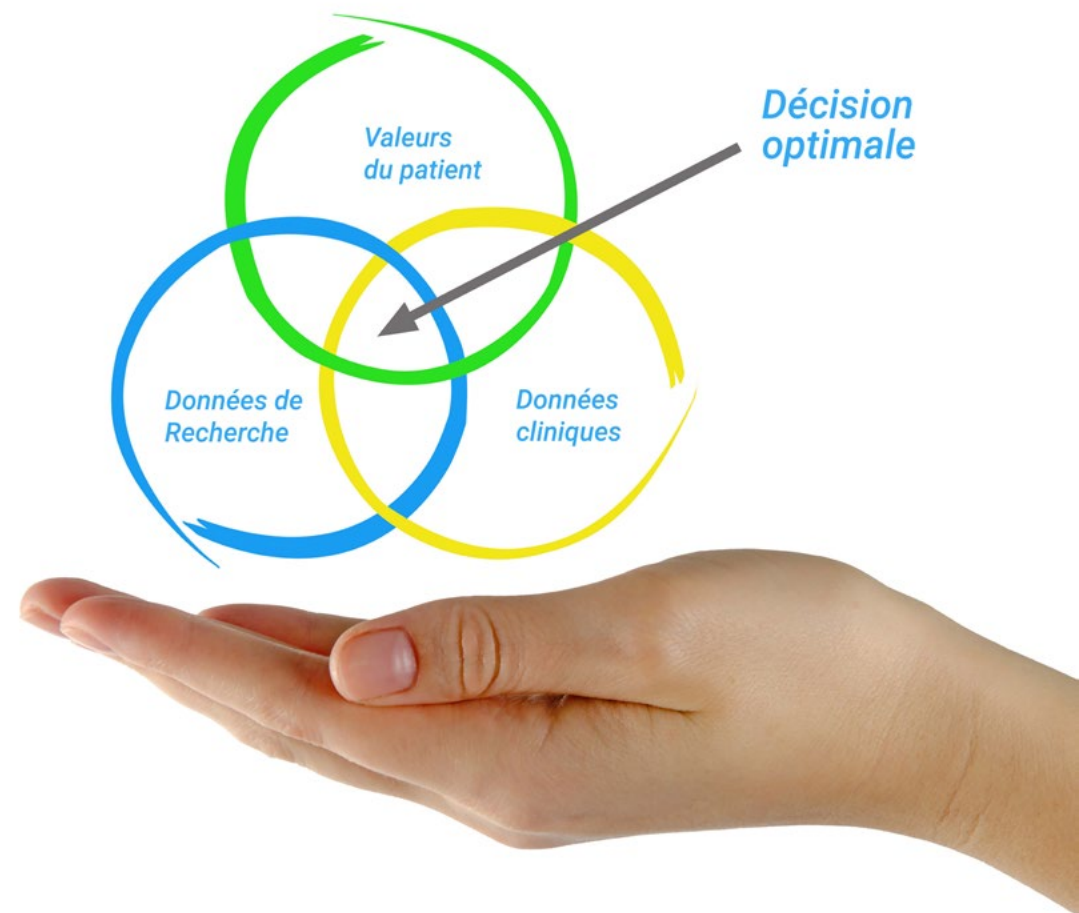
“

Découvrez Relearning, un système qui renonce à l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui exigent la mémorisation”

À TECH nous utilisons la Méthode des Cas

Dans une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, les étudiants seront confrontés à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels ils devront enquêter, établir des hypothèses et enfin résoudre la situation. Il existe de nombreuses preuves scientifiques de l'efficacité de cette méthode. Les kinésithérapeutes et les kinésiologues apprennent mieux, plus rapidement et de manière plus durable.

Avec TECH, vous pouvez faire l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui ébranle les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit basé sur la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de l'exercice professionnel de la kinésithérapie.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consistait à leur présenter des situations réelles complexes pour qu'ils prennent des décisions et justifient la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard”

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre réalisations clés:

1. Les kinésithérapeutes/kinésologues qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques qui permettent au kinésithérapeute ou au kinésologue de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



Relearning Methodology

TECH combine efficacement la méthodologie des études de cas avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, qui associe 8 éléments didactiques différents dans chaque leçon.

Nous enrichissons l'Étude de Cas avec la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne: le Relearning.



Le kinésithérapeutes/kinésiologue apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter un apprentissage immersif.

À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde (Columbia University).

Cette méthodologie a formé plus de 65.000 kinésithérapeutes/kinésiologues avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge manuelle/pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre avec moins d'efforts et plus de performance, en vous impliquant davantage dans votre formation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire, mais se déroule en spirale (apprendre, désapprendre, oublier et réapprendre). Par conséquent, chacun de ces éléments est combiné de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, le score global de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le support matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, avec les dernières techniques qui offrent des pièces de haute qualité dans chacun des matériaux qui sont mis à la disposition de l'étudiant.



Techniques et procédures de kinésithérapie en vidéo

TECH apporte les techniques les plus récentes et les dernières avancées éducatives à l'avant-garde des techniques et procédures actuelles de kinésithérapie/kinésiologie. Tout cela, à la première personne, avec la plus grande rigueur, expliqué et détaillé pour contribuer à l'assimilation et à la compréhension de l'étudiant. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

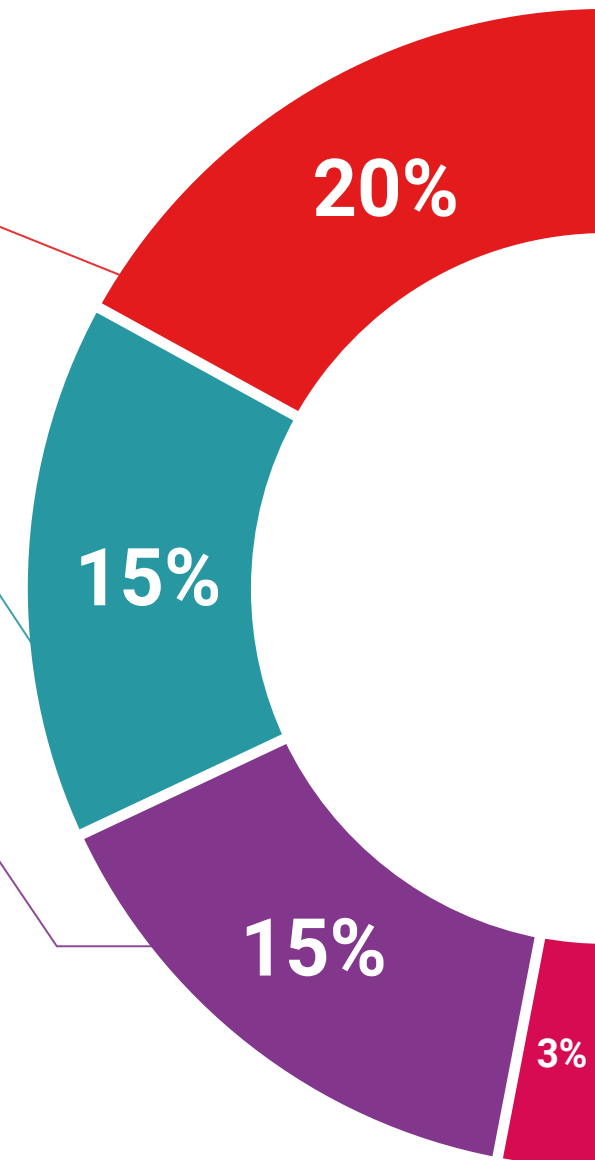
L'équipe TECH présente les contenus de manière attrayante et dynamique dans des pilules multimédia comprenant des audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de renforcer les connaissances.

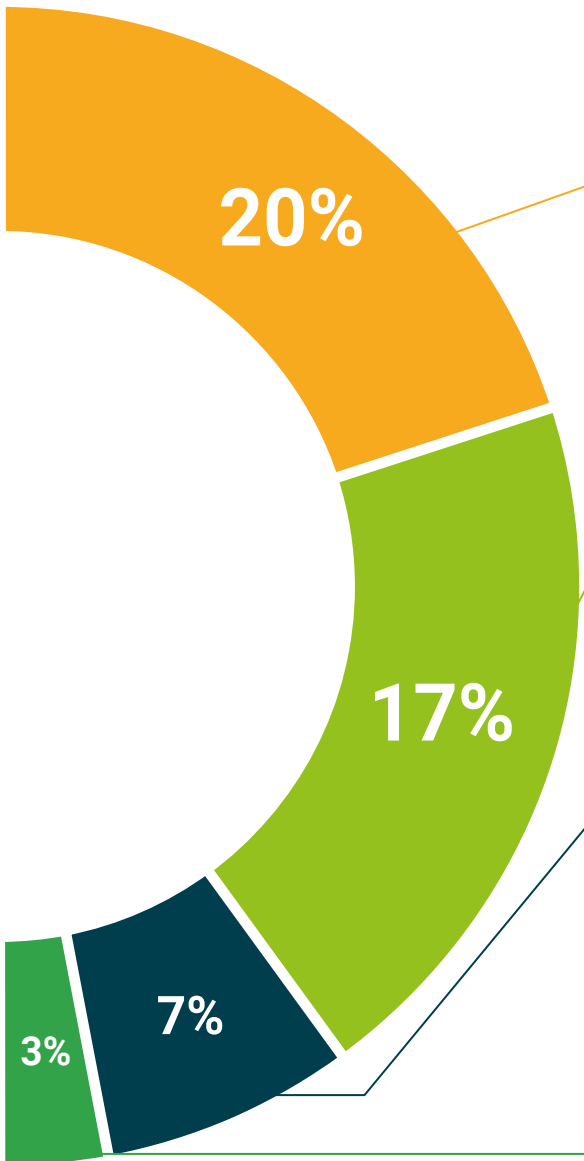
Ce système unique de présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story"



Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Analyses de cas menées et développées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de l'attention et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

TECH offre les contenus les plus pertinents du cours sous forme de fiches de travail ou de guides d'action rapide. Une manière synthétique, pratique et efficace d'aider les élèves à progresser dans leur apprentissage.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Réhabilitation Équine vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.





Finalisez cette formation avec succès et recevez votre Mastère Spécialisé sans avoir à vous soucier des déplacements ou des démarches administratives"

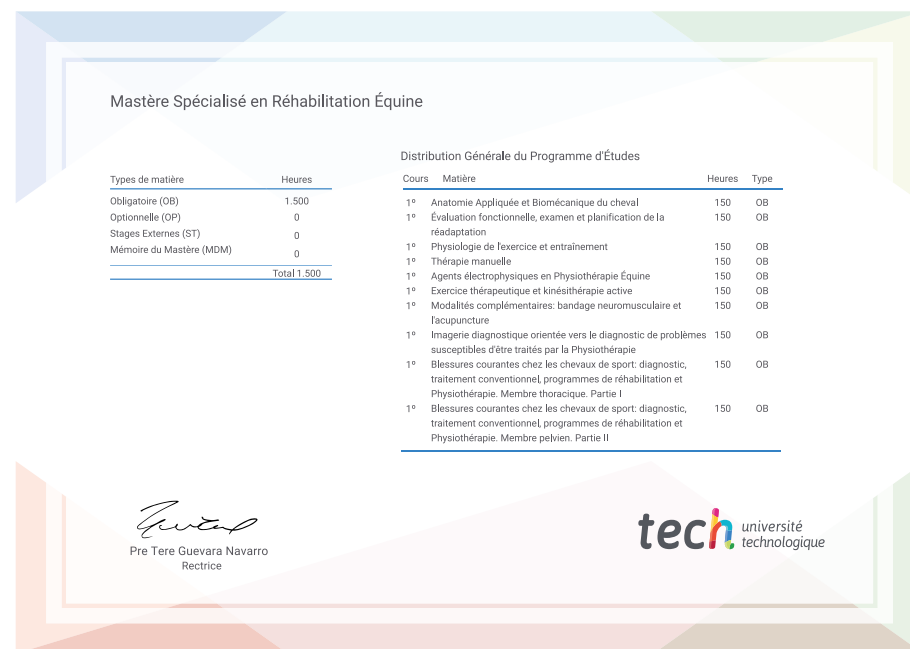
Ce **Mastère Spécialisé en Réhabilitation Équine** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Spécialisé** par **TECH Université technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère Spécialisé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Réhabilitation Équine**

N.º d'heures officielles: **1.500 h.**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future

santé confiance personnes

éducation information tuteurs

garantie accréditation enseignement

institutions technologie apprentissage

communauté engagement

service personnalisé innovation

connaissance présent qualité

en ligne formation

développement institutions

classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Spécialisé Réhabilitation Équine

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé Réhabilitation Équine

