

Abord lombaire, pubien et sacro-iliaque en thérapie manuelle

A – Programme détaillé

DUREE

Deux jours en présentiel :

14 heures

NOMBRE DE STAGIAIRES

- Minimum : 8 (sauf cas exceptionnels)

- Maximum : 20

FORMATEUR

Jean-Michel CHAMPOUILLON, Masseur-Kinésithérapeute DE, Cadre de Santé DO, Major DU kiné du sport LYON 2000, Enseignant et Formateur en Masso-Kinésithérapie, Kiné de l'Équipe de France de Football de la Police. Praticien en CRF

1) OBJECTIFS

Contenu :

Théorique, technologique et pratique.

Objectifs généraux :

A l'issue de la formation, le participant sera capable après une analyse de la pratique actuelle et des recommandations de :

- Réaliser des tests et évaluations simples et rapides, recommandés et validés conformes aux avis du Conseil National de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes et du Collège de la Masso-Kinésithérapie afin d'améliorer leur prise en charge avec une approche globale, novatrice et mieux adaptée
- Mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de l'HAS :
 - savoir de connaissances ;
 - savoir de techniques pratiques ;
 - savoir-faire opérationnel ;
 - savoir relationnel.
- Analyser et évaluer un patient, sa situation et élaborer un diagnostic kinésithérapique
- Concevoir et conduire un projet thérapeutique kinésithérapique, adapté au patient et à sa situation (incluant la dimension éducative)
- Concevoir, mettre en œuvre et évaluer la prise en charge kinésithérapique
- Intégrer l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients.

Objectifs spécifiques :

Cette formation est basée sur des techniques alliant écoute, douceur et finesse.

Elle a pour but de former les masseurs-kinésithérapeutes au traitement des algies lombaires, sacrées et publiennes, à partir de techniques manuelles ciblées sur le rachis lombo-sacré et le bassin.

À l'issue de la formation, les stagiaires seront capables d'établir un bilan précis du rachis lombo-sacré et du bassin de leurs patients puis de remédier aux problèmes retrouvés à l'aide des techniques de Thérapie Manuelle apprises lors de cette formation.

Elle est basée sur une biomécanique sérieuse, intègre nombre de techniques, tant structurelles que fonctionnelles, que les stagiaires seront aptes à pratiquer à l'issue de la formation.

Cette formation se veut essentiellement pratique, et ciblée tant sur les besoins des stagiaires que sur la possibilité de pouvoir facilement intégrer cette pratique à l'activité quotidienne en libéral ou salariat.

Un polycopié sera remis à chaque participant en début de formation.

Des vidéos-synthèses seront réalisées au fil du stage et partagées pour l'ensemble des formés.

Cette formation s'appuie sur les modalités de prise en charge des pathologies lombaires, telles que définies par la Haute Autorité de Santé :

- Haute Autorité de Santé (HAS) Recommandations pour la Pratique Clinique, Prise en charge masso-kinésithérapique dans la lombalgie commune : modalités de prescription. HAS. Mai 2005
- Haute Autorité de Santé (HAS). Prise en charge du patient présentant une lombalgie commune. Recommandation de bonne pratique - Mis en ligne le 04 avr. 2019.

2) RESUME

Premier jour : 9h00-12h30 & 14h-17h30

Matin

9h00 - 9h45

- Restitution des grilles « Pré-formation » (**pré-test**) et tour de table
- Brainstorming : prise en charge au quotidien des lombalgies

09h45 - 10h45

- L'organisation du corps humain : Partie théorique, méthode magistrale
 - . Eléments anatomiques clés (peau, muscles, nerfs, fascias...)
 - . Physiologie du Système Nerveux Autonome (SNA)
 - . La « dysfonction » vertébrale.
- Recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) concernant la prise en charge des lombalgies communes.

11h00 - 11h30

- Présentation des cas pratiques (fil conducteur). *Méthode expérientielle*

11h30 - 12h30

- Apprentissage des modalités d'examen (Palpation/Tests spécifiques).
- Bilan global du Rachis par crochétages.
- Bilan de la mobilité lombaire et comportement global dynamique.

Toute la partie « Pratique » est réalisée sous forme d'interactions entre méthodes active, interrogative, démonstrative et correctrice.

Après-midi

14h à 16h

- Traitements des dysfonctions lombaires en flexion ou extension.

16h00 à 17h30

- Traitements des dysfonctions lombaires en flexion ou extension (suite).
- Bilans de la mobilité sacro-iliaque et pubienne (écoute, palpation, dynamique).
- Recherche palpatoire des principaux points myo-fasciaux (triggers points et tender points) douloureux associés.



**MAISON
DES
KINES**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris

tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75



processus certifié

REPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de
la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

Deuxième jour : 9h-12h30 & 14h -17h30

Matin

9h-11h

- Normalisations sacro-iliaques et publiennes (fonctionnel, structurel).
- Traitement des principaux points myo-fasciaux antérieurs et postérieurs douloureux associés (fonctionnel).

11h15- 12h30

- Tests diaphragmatiques. Le « blocage inspiratoire ».
- Traitement diaphragmatique (fonctionnel, structurel).

Après-midi

14h-15h15

- Traitement diaphragmatique (fonctionnel, structurel) (suite).
- Bilan ostéo-articulaire global : MI : Cheville-Pied, Genou, hanche

15h15– 16h30

- Auto-traitement à l'attention des patients et ETP.
- Retour sur les cas pratiques. Méthode expérientielle

16h30 – 17h30

- Tour de table sur évaluation des pratiques et sur le dossier patient (EPP)
- Correction des questionnaires initiaux de connaissance, auto-évaluation de la progression
- Synthèse de l'enseignant sur le sujet, sur la formation
- Questions et réponses, remplissage de la fiche d'évaluation de la formation (satisfaction / méthodologie pédagogique / progression mesurée des apprentissages / potentiel d'amélioration estimé de la pratique au quotidien)

3) METHODOLOGIES

- Analyse des pratiques par grille d'évaluation « pré formation » (**pré-test**)
- Restitution au formateur des résultats de ces grilles d'analyse des pratiques préformation, question par question au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 14 h comportant des échanges sur les résultats de l'évaluation pré-formation (**pré-test**), d'un face à face pédagogique de d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les évaluations.
- Analyse des pratiques par évaluation post formation
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique

B – Méthodes pédagogiques mises en œuvre

Les différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- **Méthode participative - interrogative** : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation (pré-test)
- **Méthode expérientielle** : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances
- **Méthode positive** : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive
- **Méthode démonstrative** : le formateur fait une démonstration pratique, sur un stagiaire ou un modèle anatomique, devant les participants lors des TP
- **Méthode active** : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.



Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :

- Projection PPT du cours, polycopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Tables de pratiques (1 pour 2), tapis, coussins...

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Evaluation « pré » (pré-test) et « post formation » (post-test)
- Questionnaire de satisfaction immédiate
- Questionnaire de satisfaction à distance

D – Référence recommandation bibliographie

1. « Anatomie fonctionnelle : Tête et rachis, tome III », A.KAPANDJI, G.SAILLANT, 2007
2. « Biomécanique fonctionnelle », M.DUFOUR, M.PILLU, éditions MASSON, 2007
3. « Les muscles : actions et palpations », Joseph E. MUSCOLINO, éditions Elsevier-Masson, 2013
4. « Manuel de palpation osseuse et musculaire : points gâchettes, zones de projection et étirements », Joseph E. MUSCOLINO, éditions Elsevier-Masson, 2009
5. « Les tensions musculaires », PENINO G, TIXA S, PARIS : Maloine; 2008
6. « Guide pratique des techniques de JONES », A.DIXNEUF, éditions SULLY, 2011
7. « Correction spontanée par positionnement », L.H.JONES, Collection SBO, OMC s.a ; 1981
8. « JONES Strain-Counterstrain », Laurence H.JONES with Randall KUSUNOSE, Edward K. GOERING, éditions JONES Strain-Counterstrain inc., 1995
9. « le diaphragme thoracique : pour une nouvelle approche des troubles du Squelette », C.LA GAMBA, 2015
10. « Douleurs et troubles fonctionnels myofasciaux », Janet G. TRAVEL & David G. SIMONS, éditions Haug, 1998
11. « La fasciathérapie : rôle des tissus dans la mécanique humaine », S.PAOLETTI, éditions SULLY, 2011
12. « Les chaines musculaires : Tome II : lordoses, cyphoses, scolioses et déformations », L.BUSQUET, éditions FRISON-ROCHE, 2002
13. « La méthode Mézières : une approche globale du corps », J.PATTE, éditions CHIRON, 2010
14. « Ceinture pelvienne, sacro-iliaques et thérapies manuelles », C.HÉRISSON, P.VAUTRAVERS, SAURAMPS, 2007
15. « Rachis lombaire et thérapies manuelles », C.HÉRISSON, P.VAUTRAVERS, SAURAMPS, 2006
16. « Rachis cervical et thérapies manuelles », C.HÉRISSON, P.VAUTRAVERS, SAURAMPS, 2005
17. « Atlas pratique de Médecine Manuelle Ostéopathique », F.LE CORRE, E.RAGEOT, MASSON, 3ème édition, 2010



**MAISON
DES
KINES**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris
tél. : 01 44 83 46 71
secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75



processus certifié

■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de
la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

18. « Atlas de techniques articulaires ostéopathiques. Tome 2 : Le bassin et la charnière lombo-sacrée », S.TIXA, ELSEVIER MASSON, 2016
19. « Atlas de techniques articulaires ostéopathiques. Tome 3 : Rachis cervical, thoracique, lombal et côtes », S.TIXA, ELSEVIER MASSON, 2016
20. « Techniques reflexes en Ostéopathie », R.PERRONNEAUD-FERRÉ, éditions de VERLAQUE, 1999
21. « La torsion physiologique comparée : de l'humain au quadrupède », Y.GUILLARD, éditions SULLY, 2013
22. « Méthode Mc KENZIE », Formation Continue, Modules Bassin/Lombaire et Cervico-Thoracique
23. Formation Ostéopathie IFSO LYON / VICHY 2003-2008
24. Recommandation HAS « Lombalgie Commune », Mars 2019

E – Grille d'évaluation pré-test / post-test (pré et post-formation)

Cf page suivante



Abord lombaire, pubien et sacro-iliaque en TM

Nom :	Phase :	Patient :	Date :	Formulaire :
-------	---------	-----------	--------	--------------

Vous devez cocher une case en face de chacune des propositions faites dans ce document, en fonction de vos connaissances actuelles :

- O = OUI, la réponse est conforme

- N = NON, la réponse est non conforme

- NC = non concerné, ne pas cocher (valide une réponse fausse)

Vous n'avez pas eu de patient au cours des 2 derniers mois, ou vous n'avez pas d'expérience pour cette pathologie : répondez quand même par OUI ou NON en fonction de vos connaissances actuelles.

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 01 - Le sacrum présente un seul axe transversal de mobilité, autour duquel il assure les mouvements de nutation/contre-nutation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 - Un sacrum postérieur est concordant avec des lombaires bloquées en extension | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 - Le sacrum fonctionne en synergie avec C0-C1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 - Selon FRYETTE : « En position neutre vertébrale, tout mouvement de rotation dans un sens est précédé d'une latéroflexion de sens contraire » | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05 - Selon FRYETTE : « En flexion ou extension vertébrale, la latéroflexion d'un côté est précédée de la rotation du corps vertébral dans le même sens » | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 - Une douleur périphérique quelle qu'elle soit est très souvent en lien avec une problématique vertébrale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07 - Un diaphragme en blocage inspiratoire provoque une hyper-mobilité costo-vertébrale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08 - Le psoas verrouille la mobilité lombaire tant en flexion qu'en extension | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09 - Étirer un piriforme est inutile dans le cadre du traitement des articulations sacro-iliaques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 - Le Downing-Test permet de vérifier la mobilité des articulations des hanches | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |