évolutionkiné
INSTITUT DE FORMATION EN KINÉSITHÉRAPIE

DATADOCKÉ

Programme de la formation 2020 :

Place de la kinésithérapie abdomino-pelvienne dans les algies lombosacrées.

3 Jours – 21Heures

Intervenant : M.Gilles Barrette, MKDE-DO, enseignant en IFMK et formation continue

Présentation et Objectifs pédagogiques :

Certains de nos patients présentent des rachialgies dont l'origine n'est pas seulement mécanique. Une origine réflexe peut aussi en être l'explication traduisant une atteinte de la sphère abdomino-pelvienne .
Ce séminaire de 3 jours a pour but de donner au praticien les outils de bilan différentiel, lui permettant de réaliser le traitement le mieux adapté à la situation.
Cette approche demande des connaissances anatomo-physiologiques, sémiologiques. Le bilan-diagnostic doit être approfondi afin de pouvoir utiliser les techniques de traitement efficaces sans oublier de réintégrer cette approche au sein de la prise en charge globale du patient.
Ces techniques manuelles abdomino-pelviennes peuvent être inclues dans un programme de rééducation, plus « général » plus « traditionnel » de prise en charge de ces pathologies en cabinet libéral, centre de rééducation ou milieu hospitalier.
Objectifs : Durant les 3 jours de formation seront abordés les techniques de bilan et de traitement de la zone abdomino-pelvienne, très utiles dans la prise en charge de certaines atteintes rachidiennes, ainsi que des pathologies abdominales.

Jour 1

08h45 – Accueil des participants

09H00 – QCM de « pré formation » d'évaluation des connaissances, des besoins et attentes des participants

9H30 à 12h30 :

1. Présentation de la formation
2. Anatomie et physiologie du contenant
3. Anatomie et physiologie du contenu

12H30 à 14h00 : Pause

14H00 à 17h30

4. Présentation des différents quadrants abdominaux
5. Palpation du contenant
   a. Eléments cutanés
   b. Eléments musculaires
   c. Eléments conjonctifs
6. Bilan du contenant

Jour 2

09H00 à 12H30 :

Retour sur les éléments de la veille

1. Techniques de libération du contenant

a. Musculaires
b. Conjonctives
c. Articulaires
   i. Hanche
   ii. Sacro-iliaque
   iii. Lombaire

12H30 à 14h00 : Pause

14H00 à 17h30 :

2. Palpation du contenu

a. Quadrant hypogastrique
b. Quadrant flancs droit et gauche
c. Quadrant fosse iliaque droite et gauche

3. Bilan du contenu

a. Cutané
b. Sous-cutané
c. Neurologique
   i. Réflexe
   ii. Tronculaire
   iii. Neuro-végétatif
d. Rééducation du diaphragme

Jour 3

09H00 à 9H30 :

- Retour sur les éléments de la veille.

9H30-11h00 :

1. Technique de libération des quadrants épigastrique et ombilical

1. Techniques réflexes

2. Techniques de mobilisation tissulaire

2. Technique de libération des flancs droits et gauche

1. Techniques réflexes

2. Techniques de mobilisation tissulaire

11h-11h30 : pause

11h30 à 16h30

3. Techniques de libération des Fosses iliaques et de la zone hypogastrique

1. Techniques réflexes

2. Techniques de mobilisation tissulaire

4. Synthèse technique

évolutionkiné
INSTITUT DE FORMATION EN KINÉSITHÉRAPIE

DATADOCKÉ

BIBLIOGRAPHIE

[1] TARDIEU G., TARDIEU C., Le système nerveux végétatif, 1ère éd. Paris, Masson, 1948, 742 pages.
[2] Chad E. Cook, Eric Hegedus, Orthopedic Physical Examination Tests:: An Evidence-Based Approach Pearson New International Edition 2013
[3] W. G. Boissonnault. Primary Care for the Physical Therapist: Examination and Triage. W B Saunders Co Ltd 2004
[4] KHALE W., Atlas de poche d'anatomie. 4ème éd. Paris, Flammarion, « Médecine – Sciences », ISBN : 978-2571-4253-5, 2007, 423 pages.
[5] Bossy B. Bases neurobiologiques des réflexothérapies. Paris Masson 1978.
[6] Pinsault.N, Monvoisin.R), Baillargeo.N. Tout ce que vous n'avez jamais voulu savoir sur les thérapies manuelles Broché. Presses Universitaires de Grenoble
[7] MUR Y., La douleur articulaire dermalgies auriculothérapie. 1ère éd. Bordeaux, Le Pousoé, n°33196, 1983, 94 pages.

[8] JARRICOT H., (1980), Dermalgies-réflexes viscéro-cutanées postérieures et organisation nouvelle du méridien principal de la vessie, Méridiens, Nos51-52, pages 97 à 125.
[9] DIKE E., SCHIALCK H., WOLF A., Thérapie manuelle des zones réflexes du tissu conjonctif, 1ère éd. Paris 6ème , Librairie Maloine, ISBN 2-224-00676-4, 1981, 265 pages.
[10] PRITCHARD T., ALLOWAY K., Neurosciences médicales Les bases neuro-anatomiques et neurophysiologiques, 1ère éd. Paris, De Boeck université, « Sciences médicales » série Claude Bernard, ISBN 2-7445-0133-6, 2002, 527 pages.
[11] http://www.Antalvite.fr/PDF/echelle_visuelle_analogique.htm

Quelques lectures complémentaires

Alsouhibani, A., Vaegter, H., & Hoeger Bement, M. (2018). Systemic Exercise-Induced Hypoalgesia Following Isometric Exercise Reduces Conditioned Pain Modulation. Pain Medicine..
Benedetti, F. (2013). Placebo and the New Physiology of the Doctor-Patient Relationship. Physiological Reviews, 93(3), 1207-1246.
Birklein, F., & Dimova, V. (2017). Complex regional pain syndrome–up-to-date. PAIN Reports, 2(6), e624.
Blasini, M., Corsi, N., Klinger, R., & Colloca, L. (2017). Nocebo and pain. PAIN Reports, 2(2), e585.
Butler, D. and Moseley, G. (2015). Explain pain. Adelaide: Noigroup Publications.
Darlow, B. (2016). Beliefs about back pain: The confluence of client, clinician and community. International Journal Of Osteopathic Medicine, 20, 53-61.
Dickenson, A. (2013). The neurobiology of chronic pain states. Anaesthesia & Intensive Care Medicine, 14(11), 484-487.
Traité d'anatomie clinique. N.Gomez, A.Métra, A. Soussan. CETHOM
Dysfonctions glandulaires et nerveuses. N.Camirand. Maloine Paris 2009
La sensibilité viscérale ; Nicolas Mei. Tec & Doc Lavoisier (1998)