

Kinésithérapie viscérale niveau 1

Abord manuel de la cavité abdominale et relations périphériques musculo-squelettiques

OBJECTIF DE LA FORMATION :

- Comprendre l'intérêt de l'approche viscérale en kinésithérapie.
- Acquérir la palpation abdominale.
- Apprendre les tests et techniques de correction et de mobilisation des organes de la digestion, tels que l'estomac, le duodénum, le foie, la vésicule biliaire, le jéjunum iléon, le colon, le rein.

PUBLIC CONCERNÉ :

DE Masseur-kinésithérapeute, médecins, ostéopathe DO.

PRÉ-REQUIS NÉCESSAIRES POUR SUIVRE LA FORMATION :

Posséder le diplôme du public concerné. Étudiants en 4^{ème} année.

MODALITÉS D'ACCÈS / D'INSCRIPTION À LA FORMATION :

À partir de notre site par l'envoi d'un dossier d'inscription validé après la réception du règlement et du Contrat de formation signé.

MODALITÉS DE DÉROULEMENT DE LA FORMATION :

Approche pédagogique active basée sur des techniques pratiques et des cas cliniques.

TEMPS DE FORMATION :

3 jours – 7 heures par jour, soit 21 heures

FORMATEUR POUR KINÉ FORMATIONS :

Thierry BLAIN – Masseur Kinésithérapeute DE.

PROBLÉMATIQUES :

Pourquoi aborder le ventre en soins de kinésithérapie ?

Quelles sont les causes métaboliques générant des troubles musculo-squelettiques ?

Quelles pathologies rencontrées en kinésithérapie/ostéopathie répondent aux traitements viscéraux ?

Quels types de patient répondent aux traitements viscéraux manuels ?

Rappels anatomiques et topographiques pratiques. Relations neurologiques organes – périphérie. Relation fascias organes – périphérie. Lecture corporelle des signes et souffrances organiques.

Causes majeures de rhumatismes et douleurs tendineuses.

Examen pratique de l'abdomen : recherche d'éléments probants sur les dysfonctions organiques.

Contenu de la formation

Jour 1

Le foie : Rappel anatomique du foie : rapports, moyens d'unions, vascularisation. Rappels physiologiques : le foie - organe essentiel dans la digestion et le drainage du corps. Les signes cliniques d'un foie en difficulté. Les questions à poser à votre patient. Les contre-indications du traitement manuel du foie.

Conséquences digestives, posturales et tissulaires d'une ptose du foie. Test de la ptose du foie en thérapie manuelle. Correction d'une ptose du foie en kinésithérapie viscérale. Technique globale tissulaire de correction d'une ptose du foie. Technique spécifique d'une ptose du foie.

Traitement tissulaire en kinésithérapie viscérale de la relation foie - épaule (3 techniques). Technique de pompage foie vésicule biliaire en kinésithérapie viscérale.

Autres signes physiques des troubles hépatiques. Traitements spécifiques des enfants en kinésithérapie viscérale.

Relations tissulaires et digestives avec les autres organes. Relations ostéo-articulaires du foie. Zones réflexes cutanées du foie. Aspect comportemental de l'hépatique.

Alimentation pour les personnes souffrant du foie. Phytothérapie du foie (utilisations simples des plantes). Compléments alimentaires du foie.

Auto-traitements du foie. Exercices physiques pour le foie.

La vésicule biliaire : Anatomie de la vésicule biliaire. Physiologie de la vésicule biliaire. Localisation de la vésicule biliaire. Palpation précise de la vésicule biliaire. Signes cliniques de la vésicule biliaire. Relations.

Physiologie après ablation de la vésicule biliaire. Contre-indication des traitements manuels de la vésicule biliaire.

Kinésithérapie viscérale de la vésicule biliaire : Traitement du sphincter d'Oddi. Pompage du cholédoque en kinésithérapie viscérale. Pompage foie vésicule biliaire.

Massage de la vésicule biliaire. Kinésithérapie viscérale d'une vésicule biliaire spasmée. Kinésithérapie viscérale d'une vésicule biliaire atone (paresseuse). Auto-traitement de la vésicule biliaire. Zones réflexes de la vésicule biliaire.

L'alimentation des personnes souffrant de trouble vésiculaire. La phytothérapie des troubles de vésicules biliaires. Aspects comportementaux de la vésicule biliaire. Petites recettes de traitement de la vésicule biliaire.

Le diaphragme en kinésithérapie viscérale. Anatomie pratique et relation avec la cavité abdominale et les organes de la digestion. Appréciation de la qualité du diaphragme et de sa mobilité. Techniques adaptées aux traitements des organes de la digestion. Technique unilatérale indirecte. Technique bilatérale indirecte. Technique réflexe. Technique globale diaphragme - foie - estomac.

KINÉ FORMATIONS

8 rue Baron Quinart

08000 CHARLEVILLE-MÉZIÈRES

Tél. : 01 42 22 63 50

www.kine-formations.com

Déclaration activité : 21 08 00367 08

Jour 2

L'estomac : Anatomie et rapports de l'estomac. Moyens d'union de l'estomac. Relation avec les troubles musculo-squelettiques. Physio-pathologie de l'estomac.

Comprendre les relations tissulaires de l'estomac. Comprendre l'ulcère de l'estomac et son traitement en kinésithérapie viscérale. Comprendre la hernie hiatale et les reflux et son traitement en kinésithérapie viscérale.

Limites du traitement en kinésithérapie viscérale des troubles de l'estomac.

Contre-indications des traitements manuels de l'estomac. Pourquoi travailler l'estomac en kinésithérapie viscérale ?

Tests concrets de la mobilité de l'estomac. Appréciation qualitative de la paroi de l'estomac.

Massage de l'estomac. Mobilisation de l'estomac en Ostéopathie Rythmique. Kinésithérapie viscérale du petit épiploon.

Techniques manuelles globales de l'estomac. Techniques manuelles estomac - épaule de l'estomac.

Techniques manuelles de ptose d'estomac. Techniques manuelles pour hernie hiatale et reflux gastro-œsophagiens.

Traitements des reflux chez les enfants. L'alimentation de personne souffrant de l'estomac. Petites recettes pour les estomacs en souffrance.

Le duodénum - Particularités anatomiques. Moyens d'union. Mobilité. Repérage palpatoire. Palpation du pylore. Traitement tissulaire du pylore. Pourquoi le duodénum est la clé de voûte de la digestion ? Comprendre ses pathologies. Répercussions sur la digestion.

Tests concrets du duodénum. Traitement global du complexe digestif haut.

Jour 3

L'intestin grêle : jéjunum et iléon en kinésithérapie viscérale.

Localisation palpatoire. Moyens d'union et spécificité du mésentère et de la racine du mésentère.

Physiologie développée de l'intestin et de ses pathologies.

Comprendre le ventre qui gonfle. L'immunité et l'intestin. Compléments alimentaires pour l'intestin. Les probiotiques. Les prébiotiques. La sérotonine.

Kinésithérapie viscérale du mésenter. Kinésithérapie viscérale de l'intestin grêle.

L'alimentation du grêle. Le colon - gros intestin.

Anatomie. Moyens d'union. Mobilité Péristaltisme. Rôle du cæcum. Rôle du sigmoïde. Rôle de l'appendice vermiculaire.

Palpation et repérage du colon. Détermination du caractère pathologique. Relation estomac – intestin.

Kinésithérapie viscérale du colon. Phytothérapie du colon. Compléments alimentaires du colon. Alimentation spécifique du colon. Le colon irritable.

Les oméga 3 et l'intestin. Le rein en Kinésithérapie viscérale.

Pourquoi le rein est un organe important en kinésithérapie ? Signes cliniques spécifiques du rein. Pathologies découlant du rein. Zones réflexes du rein.

Répercussions métaboliques et rhumatismales d'une dysfonction du rein. Anatomie et localisation du rein. Mobilité. Principe d'osmose et d'osmolarité .

Kinésithérapie viscérale du rein. Ptose du rein.

Relation rein psoas.

Phytothérapie du rein. Les cristaux et le rein. Les acides et le rein. Le rein et les pathologies de la vessie (cystite). Alimentation du rein.

Conclusions de la formation

- Exemple d'une séance type en Kinésithérapie viscérale.
- Exemple d'une séance Kinésithérapie viscérale dans une séance de kinésithérapie classique.
- Démarche globale.
- Synthèse des 3 jours de formation

Questions-réponses

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- **Méthode participative - interrogative** : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation.

- **Méthode expérientielle** : méthode pédagogique centrée sur l'apprenant qui consiste à lui apporter de nouvelles connaissances.

- **Méthode expositive** : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive.

- **Méthode démonstrative** : le formateur fait une démonstration pratique sur un modèle anatomique, devant les participants lors des TP.

- **Méthode active** : les stagiaires reproduisent les techniques par binôme.

- Fourniture des supports de cours de la formation
- Vidéos anatomiques
- Vidéo-projecteur
- Tables de massage
- Mise en pratique des techniques.

SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

MODALITÉS D'ÉVALUATION

1) Questionnaire pré-formation

2) Évaluation à chaud : le formateur remettra à chacun des stagiaires une fiche d'évaluation de formation en fin de stage, qui lui sera restituée. Elle permettra au formateur de valider ou non les acquis des stagiaires. Une attestation de fin de formation sera remise aux stagiaires.

NOUS VOUS REMERCIONS POUR VOTRE CONFIANCE

Pour aller plus loin, [rendez-vous sur notre site](#)

