

Anatomie palpatoire clinique : palpation diagnostique et thérapeutique

OBJECTIF DE LA FORMATION :

- Connaître l'anatomie en 3D et en mouvement.
- Maîtriser sa main de praticien pour la palpation.
- Adapter sa main palpatoire aux structures et aux sujets.
- Utiliser la dextérité digitale pour préciser son diagnostic.
- Savoir choisir et adapter la technique thérapeutique en fonction des structures dysfonctionnelles.

PUBLIC CONCERNÉ :

Ostéopathes, professionnels d'activités physiques adaptées, médecins.

PRÉ-REQUIS NÉCESSAIRE POUR SUIVRE LA FORMATION :

Posséder le diplôme du public concerné.

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, soit 21 heures.

FORMATEUR POUR KINÉ FORMATIONS :

Maxime MOUILLEBOUCHE, masseur-kinésithérapeute et ostéopathe.

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

CONTENU DE LA FORMATION

Jour 1

Matin de 8h30 - 12h00 :

- Présentation des participants
- Bilan des compétences et formations déjà effectuées
- Attentes des participants par rapport à cette formation
- Objectifs de la formation
- Principes pédagogiques.

Après-midi de 14h00 - 18h00 :

- Principes thérapeutiques utilisés
- Apprentissage de la main palpatoire
- Les différents types de structures à palper et leurs approches
- Anatomie fonctionnelle du pied et jambe
- Palpation pied et jambe osseux, ligamentaire, tendineux et musculaire
- Anatomie fonctionnelle genoux et cuisse
- Palpation genoux et cuisse : osseux, ligamentaire, musculaire, tendineux et vasculo-nerveux
- Bilan, clinique et technique de normalisation articulaire.

Jour 2

Matin de 8h30 - 12h00 :

- Anatomie fonctionnelle du bassin
- Palpation bassin osseux, ligamentaire, musculaire, tendineux et vasculo-nerveux
- Anatomie fonctionnelle du rachis lombaire et thoracique
- Palpation rachis lombaire et thoracique osseux, ligamentaire, musculaire
- Bilan, clinique et technique de normalisation ligamentaire.

Après-midi de 14h00 - 18h00 :

- Anatomie fonctionnelle de l'abdomen et du thorax
- Palpation abdomen et thorax organique, musculaire et vasculaire
- Examen clinique abdominal et technique et normalisation
- Anatomie fonctionnelle du rachis cervical
- Palpation rachis cervical osseux, ligamentaire, musculaire, tendineux et vasculo-nerveux
- Bilan, clinique et technique de normalisation musculaire.

Jour 3

Matin de 8h30 - 12h00 :

- Anatomie fonctionnelle du crâne et massif facial
- Palpation crâne et massif facial osseux, musculaire et vasculo-nerveux
- Bilan, clinique et technique de normalisation vasculaire
- Anatomie fonctionnelle épaule
- Palpation épaule osseuse, ligamentaire, musculaire, tendineux et vasculo-nerveux.

Après-midi de 13h30 - 16h00 :

- Anatomie fonctionnelle du membre supérieur
- Palpation membre supérieur osseux, ligamentaire, musculaire, tendineux et vasculo-nerveux
- Bilan, clinique et technique de normalisation nerveuse
- Révision des techniques de normalisation
- Bilan postural global et test d'inhibition
- Hiérarchisation d'un traitement

BIBLIOGRAPHIE :

- Alqarni, A. M., Schneiders, A. G., Cook, C. E., & Hendrick, P. A. (2015). Clinical tests to diagnose lumbar spondylolysis and spondylolisthesis : A systematic review. *Physical Therapy in Sport*, 16(3), 268- 275. <https://doi.org/10.1016/j.ptsp.2014.12.005>.
- Beaudreuil, J., Nizard, R., Thomas, T., Peyre, M., Liotard, J. P., Boileau, P., Marc, T., Dromard, C., Steyer, E., Bardin, T., Orcel, P., & Walch, G. (2009). Contribution of clinical tests to the diagnosis of rotator cuff disease : A systematic literature review. *Joint Bone Spine*, 76(1), 15- 19. <https://doi.org/10.1016/j.jbspin.2008.04.015>.
- Dufour, M., Tixa, S., & Acedo, S. D. V. (2018). *Démarche Clinique Et Diagnostic En Kinésithérapie (French Edition)*. Educa Books.
- Foye, P. M. (2017). Coccydynia. *Physical Medicine and Rehabilitation Clinics of North America*, 28(3), 539- 549. <https://doi.org/10.1016/j.pmr.2017.03.006>.
- González Blum, C., Richter, R., Fuchs, R., Sandeck, F., & Heermann, S. (2020). An interprofessional teaching approach for medical and physical therapy students to learn functional anatomy and clinical examination of the lower spine and hip. *Annals of Anatomy - Anatomischer Anzeiger*, 231, 151534. <https://doi.org/10.1016/j.aanat.2020.151534>
- Hegedus, E. J., Goode, A. P., Cook, C. E., Michener, L., Myer, C. A., Myer, D. M., & Wright, A. A. (2012). Which physical examination tests provide clinicians with the most value when examining the shoulder ? Update of a systematic review with meta-analysis of individual tests. *British Journal of Sports Medicine*, 46(14), 964- 978. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2012-091066>.
- Hidalgo, B., Hall, T., Bossert, J., Dugeny, A., Cagnie, B., & Pitance, L. (2018). The efficacy of manual therapy and exercise for treating non-specific neck pain : A systematic review. *Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation*, 30(6), 1149- 1169. <https://doi.org/10.3233/bmr-169615>.
- Huffer, D., Hing, W., Newton, R., & Clair, M. (2017). Strength training for plantar fasciitis and the intrinsic foot musculature : A systematic review *Physical Therapy in Sport*, 24, 44- 52. <https://doi.org/10.1016/j.ptsp.2016.08.008>.
- Janka, M., Merkel, A., & Schuh, A. (2019). Diagnostik an der Lendenwirbelsäule. *MMW - Fortschritte der Medizin*, 161(1), 55- 58. <https://doi.org/10.1007/s15006-019-0069-8>.
- Le Huec, J. C., Thompson, W., Mohsinaly, Y., Barrey, C., & Faundez, A. (2019). Sagittal balance of the spine. *European Spine Journal*, 28(9), 1889- 1905. <https://doi.org/10.1007/s00586-019-06083-1>.
- Muscolino, J. E. (2018). *Manuel de palpation osseuse et musculaire, 2e édition : Points gâchettes, zones de projection et étirements*. MASSON.
- Póvoa, L. C., Ferreira, A. P. A., & Silva, J. G. (2015). Validation of Palpatory Methods for Evaluating Anatomical Bone Landmarks of the Cervical Spine : A Systematic Review. *Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics*, 38(4), 302- 310. <https://doi.org/10.1016/j.jmpt.2015.03.008>.
- Rubio-Ochoa, J., Benítez-Martínez, J., Lluch, E., Santacruz-Zaragozá, S., Gómez-Contreras, P., & Cook, C. (2016). Physical examination tests for screening and diagnosis of cervicogenic headache : A systematic review. *Manual Therapy*, 21, 35- 40. <https://doi.org/10.1016/j.math.2015.09.008>.
- Thoomes, E. J., van Geest, S., van der Windt, D. A., Falla, D., Verhagen, A. P., Koes, B. W., Thoomes-de Graaf, M., Kuijper, B., Scholten-Peeters, W. G., & Vleggeert-Lankamp, C. L. (2018). Value of physical tests in diagnosing cervical radiculopathy : a systematic review. *The Spine Journal*, 18(1), 179- 189. <https://doi.org/10.1016/j.spinee.2017.08.241>.
- Tixa, S. (2017). *Atlas D'anatomie Palpatoire Cou, Tronc, Membre Supérieur. Tome 2 : Membres Inférieurs : Cou, Tronc, Membre Supérieur, Membres Inférieurs (French Edition)*. Elsevier-Masson.

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
- Vidéo-projecteur
- Tables de massage
- Mise en pratique des techniques

SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Questionnaire pré-formation.
- 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](#)

