

Approche fonctionnelle du bassin et du petit bassin en kinésithérapie

OBJECTIFS DE LA FORMATION :

- Maîtriser l'anatomie fonctionnelle du bassin, du sacrum et des articulations sacro-iliaques.
- Comprendre la biomécanique du bassin et les dysfonctions associées.
- Intégrer l'anatomie du périnée et sa place dans l'ensemble de la cavité abdomino-pelvienne.
- Maîtriser l'anatomie et la physiologie des organes du petit bassin : vessie, utérus, prostate.
- Savoir réaliser un bilan complet du bassin et du petit bassin.
- S'approprier des techniques spécifiques de thérapie manuelle du bassin et du petit bassin.
- Analyser sa pratique par des cas cliniques et ajuster sa prise en charge.
- Intégrer ces techniques dans une approche globale du patient.

PUBLIC CONCERNÉ :

Masseurs-Kinésithérapeutes DE, médecins, ostéopathes DO.

PRÉ-REQUIS NÉCESSAIRES POUR SUIVRE LA FORMATION :

Avoir effectué les modules viscéral 1 et viscéral 2. Poséder 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 – 7 heures par jour, soit 21 heures

FORMATEUR POUR KINÉ FORMATIONS :

Thierry BLAIN – Masseur Kinésithérapeute DE.

Contenu de la formation

Jour 1

Intégrer le bassin dans le raisonnement clinique global

Objectifs de la journée

Comprendre le rôle du bassin dans les interactions abdomino-pelviennes et musculosquelettiques, et affiner l'évaluation clinique.

Contenu

Introduction et cadre clinique

- Place du bassin dans le raisonnement kinésithérapique
- Interactions entre bassin, sphère abdominale et douleurs fonctionnelles
- Limites de la prise en charge et orientation médicale

Anatomie et biomécanique appliquées

- Organisation fonctionnelle du bassin
- Sacrum, ilium, coccyx : rôle dans l'équilibre global
- Relations avec les structures abdomino-pelviennes

Évaluation clinique du bassin

- Observation globale (posture, mobilité, symptômes)
- Tests cliniques simples et reproductibles
- Mise en lien avec les plaintes du patient

Approche tissulaire et palpatoire

- Repérage des structures du bassin
- Perception des tissus et adaptation du geste
- Prise en compte du confort du patient

Techniques manuelles du bassin

- Techniques à visée antalgique et de régulation fonctionnelle
- Travail global sacrum – ilium
- Adaptation en fonction de la tolérance

Intégration clinique

- Lien entre bassin et symptômes abdomino-pelviens
- Hiérarchisation des priorités
- Premiers re-tests

Jour 2

Intégrer le petit bassin et les structures associées

Objectifs de la journée

Approfondir l'analyse des interactions du petit bassin et adapter les techniques dans une prise en charge kinésithérapique.

Contenu

Approche fonctionnelle du petit bassin

- Organisation des structures pelviennes
- Interactions avec le système musculosquelettique
- Lien avec la respiration et le système nerveux autonome

Évaluation clinique spécifique

- Observation des signes fonctionnels
- Tests cliniques adaptés au kinésithérapeute
- Interprétation dans le cadre du raisonnement clinique

Structures ligamentaires et tissulaires

- Rôle des ligaments pelviens
- Interactions avec les symptômes
- Approche tissulaire globale

Techniques manuelles spécifiques

- Techniques externes du petit bassin
- Travail des structures péri-pelviennes
- Adaptation au confort du patient

Différenciation clinique

- Douleurs musculosquelettiques vs composante fonctionnelle
- Repérage des situations nécessitant une orientation

Cas cliniques

- Douleurs pelviennes
- Troubles fonctionnels abdomino-pelviens
- Analyse et prise de décision

Jour 3

Construire une prise en charge experte et individualisée

Objectifs de la journée

Savoir intégrer l'ensemble des éléments dans une stratégie thérapeutique globale et adaptée.

Contenu

Interactions abdomino-pelviennes

- Liens entre sphère digestive et petit bassin
- Influence des contraintes mécaniques et fonctionnelles

Situations cliniques fréquentes

- Douleurs pelviennes chroniques
- Inconforts fonctionnels
- Contextes spécifiques (approche informative, ex : endométriose)

Stratégies thérapeutiques globales

- Combinaison des techniques manuelles
- Intégration respiration / posture
- Adaptation au profil du patient

Accompagnement du patient

- Explications simples et adaptées
- Conseils de base (respiration, posture, habitudes de vie)
- Communication sans surinterprétation

Évaluation et ajustement

- Utilisation des re-tests
- Suivi de l'évolution
- Adaptation du plan de traitement

Construction d'une séance type

- Intégration dans une séance de kinésithérapie
- Organisation logique
- Cohérence globale

Conclusion de la formation

- Synthèse des acquis
- Transfert dans la pratique quotidienne
- Questions / réponses

BIBLIOGRAPHIE :

- Atlas d'anatomie humaine de Frank Netter.
- Anatomie petit bassin UECS1 de Lan-Anh Dang et Lise Heitzmann.
- Anatomie clinique : ORGANES URINAIRES ET GÉNITAUX - PELVIS - COUPES DU TRONC de Pierre Kamina.
- Petit bassin et périnée : Rectum et organes uro-génitaux de Pierre Kamina.
- LE PÉRINÉE FÉMININ ET L'ACCOUCHEMENT. Éléments d'anatomie et exercices pratiques d'application de Blandine Calais-Germain.
- Pour en finir avec le mal de dos de Dr Bernadette de Gasquet.
- Thérapeutique manuelle de Dr Dominique Bonneau.
- La Thérapie manuelle en périnéologie de Gian Marco Trovarelli.
- Le périnée féminin douloureux : manuel de prise en charge globale pour les patientes et leurs thérapeutes «Le Fil d'Ariane».

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Cours théoriques avec supports visuels (diaporamas, vidéos)
- Démonstrations pratiques par le formateur.
- Ateliers pratiques en binôme ou en petits groupes.
- Études de cas cliniques et mises en situation.
- Échanges et discussions interactives.

- 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](#)

