

Thérapie Manuelle Intégrale du Rachis – Concept SSI (JM CHAMPOUILLON)

Objectifs

Intégrer le concept SSI (Stratégique-Synergique-Intégral) dans la thérapie manuelle intégrale du rachis

Formateur.trice

M. Jean-Michel CHAMPOUILLON

Masseur-Kinésithérapeute DE, Cadre de Santé, Ostéopathe DO, Major DU kiné du sport LYON 2000, Enseignant et Formateur en Masso-Kinésithérapie et Ostéopathie, Kiné et Ostéopathe de l'Équipe de France de Football – de la Police. Praticien en CRF (Kiné et Ostéopathe) et Libéral (Ostéopathe).

Note

Lors de la dernière session, le taux de satisfaction du groupe s'élevait à :
9,68/10

Tarifs

Organisation

Construction du groupe :
16 personnes

Public et Prérequis

Formation réservée exclusivement aux kinésithérapeutes (D.E. ou A.E.) – une expérience professionnelle > 1 an est conseillée

Contenu

Fort de plus de 20 ans d'expérience auprès de joueurs professionnels (AS NANCYLORRAINE) et amateurs de football, de basket (SLUC NANCY) et autres sports, Kiné/Ostéopathe de l'Équipe de France de la Police, Ostéopathe libéral, enseignant et formateur en masso-kinésithérapie et ostéopathie, votre formateur se propose de vous permettre d'acquérir des bilans et techniques ciblés, afin d'établir un diagnostic précis des problèmes rachidiens de vos patients tout en ayant la

capacité de les résoudre efficacement.

Programme de la formation

LE CONCEPT SSI appliqué au Rachis :

« S » comme Stratégique:

A partir de bilans précis et rapidement applicables, vous pourrez facilement établir une stratégie de traitement. Vous saurez identifier où se situe le problème que présente votre patient : local ou à distance.

Vous comprendrez et apprendrez à soigner ces douleurs récurrentes ou rebelles qui empoisonnent la vie de vos patients et vous laissent parfois perplexes.

« S » comme Synergique:

Vous acquerrez une vision globale de votre patient, afin de traiter soit la problématique locale, soit la considérer comme une décompensation de déficiences à distance.

Vous saurez soigner une lombalgie en traitant le bassin mais aussi les cervicales, annihiler des céphalées en rééquilibrant le bassin ! Vous corrigerez un genou par un traitement du bassin, améliorerez une épaule douloureuse grâce à un traitement cervical mais aussi sacro-iliaque ! Vous découvrirez qu'une tendinopathie, une lésion musculaire ne sont très souvent que le reflet de surcharges fonctionnelles et d'altérations vasculo-nerveuses dues à des problèmes ostéo-articulaires locaux mais aussi à distance, et d'origine rachidienne qui plus est !

« I » comme Intégrale:

Des techniques rachidiennes ciblées (cervicales, thoraciques, costales, lombaires, sacro-iliaques et pubiennes) seront abordées lors de cette formation, sur la base de techniques douces, au service du patient, et jamais agressives. Vous apprendrez à sélectionner judicieusement ces techniques, qu'elles soient fonctionnelles ou structurelles, tissulaires, musculaires ou ostéo-articulaires. Au final, vous ne traiterez plus jamais une douleur cervicale, lombaire, thoracique, pubienne ou sacro-iliaque comme avant et modéliserez définitivement le corps de votre patient en 3D.

Suivez cette formation ciblée sur la pratique avec comme fil conducteur des cas cliniques représentant les patients que vous soignez au quotidien !

Moyens pédagogiques et pratiques

- Lieu : salle adaptée à l'effectif
- Alternance des séquences théoriques (Supports Polycopiés fournis aux stagiaires et projection d'un diaporama) puis des séquences pratiques en binômes sous surveillance et supervision du formateur.
- Merci de vous munir d'une tenue confortable afin d'effectuer l'ensemble de la partie pratique de la formation et d'une serviette de bain.

Modalités de suivi de l'exécution du programme et d'évaluation

- Feuilles d'émargement (par ½ journées) : signature des participants et contre-signature du

formateur.

- Évaluation des apports de la formation :
 - Pré et Post-test
 - Quizz – questionnaires
 - Correction des gestes techniques au décours de la pratique
 - Échanges autour des cas emblématiques
- Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Accès aux personnes handicapées

Attestation d'accessibilité recevant du public (ERP 5ème catégorie).

Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
	<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u> <i>Intégrer les techniques de bilan du rachis</i>		
09h00 09h30	Accueil des stagiaires – présentation de la formation et des participants	ÉCHANGES	Remise du support pédagogique Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
09h30 11h00	L'organisation du corps humain – les fascias – le SNA – la « subluxation vertébrale » – le diaphragme	THÉORIQUE	Projection du diaporama – supports audiovisuels
Pause			
11h15 13h00	Apprentissage des modalités d'écoute et de palpation	THÉORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama – supports audiovisuels
Repas			
14h00 15h30	Apprentissage des modalités d'écoute et de palpation (suite) Bilan de la mobilité fasciale générale. Bilan global du rachis par crochétages	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
15h45 16h45	Présentation des cas pratiques	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
16h45 18h00	Bilan de la mobilité sacro-iliaque – Recherche palpatoire des principaux points myo-fasciaux douloureux associés.	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Jour 2	Contenus	Pédagogie	
	<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u> <i>Intégrer les techniques de normalisation (sacro-iliaques) et de bilan ostéo-articulaire du membre inférieur</i>		
09h00 09h30	Accueil des stagiaires	ÉCHANGES	Tour de table – reprise des points de la veille si nécessaire
09h30 11h15	Normalisations sacro-iliaques (fonctionnel -structurel). Libération des principaux points myo-	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis

	fasciaux douloureux associés	MÉTHODE ACTIVE	mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
11h30 12h30	Bilans des mobilités C0-C1 et C1-C2 (écoute, dynamique). Recherche palpatoire des points myofasciaux douloureux associés (fonctionnel).	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Repas			
13h30 14h45	Normalisation C0-C1 et C1-C2 (fonctionnel, structurel). Libération des principaux points myofasciaux douloureux postérieurs associés (fonctionnel).	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
15h00 17h00	Tests diaphragmatiques. Le « blocage inspiratoire ». Libérations diaphragmatiques (fonctionnel, structurel). Bilan ostéoarticulaire global : MI : Cheville-Pied, Genou, hanche	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
17h00 18h00	Retour sur les cas cliniques Conclusions de la 1ère partie de la formation	ÉCHANGES	Tour de table – questions-réponses
Jour 3	Contenus	Pédagogie	
<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u> <i>Intégrer les techniques de normalisation (lombaires) et de bilan ostéo-articulaire du membre supérieur</i>			
09h00 09h30	Accueil des stagiaires Retour d'expérience suite au 1er stage	ÉCHANGES	Tour de table – questions sur le premier stage
09h30 11h00	Bilan de la mobilité lombaire et comportement global dynamique. Normalisations lombaires en flexion ou extension (fonctionnel, structurel).	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
11h15 12h30	Retour sur les Tests diaphragmatiques. Le « blocage inspiratoire ». Libération diaphragmatique (fonctionnel, structurel).	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous

			surveillance et supervision du formateur
Repas			
13h30 14h45	Bilan des mobilités C3-C7 et recherche des principaux points myo-fasciaux douloureux associés.	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
14h45 16h15	Normalisation C3-C7 (fonctionnel, structurel) et libération des principaux points myo-fasciaux associés (fonctionnel)	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
16h30 17h30	Bilan ostéo-articulaire global : MS : Poignet-Main, Coude, Épaule.	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
17h30 18h00	Retour sur les cas cliniques.	ÉCHANGES	Tour de table – questions-réponses
Jour 4	Contenus	Pédagogie	
<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u> <i>Intégrer les techniques de bilan et de normalisation costales et thoraciques</i>			
09h00 09h30	Accueil des stagiaires	ÉCHANGES	Tour de table – reprise des points de la veille
09h30 10h45	Bilan des mobilités costales et thoraciques et recherche des principaux points myo-fasciaux douloureux associés. Libérations réflexes diaphragmatiques.	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
11h00 12h30	Normalisations costales et thoraciques (fonctionnel, structurel) et libération des principaux points myo-fasciaux associés (fonctionnel)	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Repas			

13h30 14h45	Libérations réflexes diaphragmatiques (suite). Normalisations costales et thoraciques (fonctionnel, structurel).	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama – supports audiovisuels Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
15h00 17h30	Retour sur les cas cliniques.	ÉCHANGES	Tour de table – questions-réponses
17h30 18h00	Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances	ÉCHANGES REFLEXIVE	Evaluation orale et écrite – discussions et questionnements mutuels