

Fascias et thérapie manuelle — de la science à la pratique (Véronique Debelle – De Laere et Christophe Lukat)

Objectifs

Être en capacité de pratiquer des techniques de thérapie manuelle dans le traitement du fascia conjonctif suite à une entorse de cheville, un syndrome douloureux de l'épaule, une cervicalgie ou une lombalgie.

Maîtriser les éléments de diagnostic et de diagnostic différentiel

Formateur.trice

Formateurs de l'équipe De Laere

- Véronique Debelle – De Laere
- Christophe Lukat

Tarifs

Coût de la formation - Tarif : $725 \times 2 = 1450\text{€}$

DPC - En cours de traitement

FIFPL - Reste à charge : 550€

Organisation

Construction du groupe :
20 personnes

Du 21 au 23 mai 2026 - Mulhouse

Du 17 au 19 septembre 2026 - Mulhouse

46h / 6 jours

Public et Prérequis

- Masseurs-kinésithérapeutes
- Physiothérapeutes
- Médecins

Contenu

La formation se déroule sur 2 séminaires de 3 jours chacun, ce qui représente 46 heures de formation en tout.

Coût total : 1450€ pour le cursus complet (6 jours) soit 725€ / session de 3 jours.

Formation proposant une approche comprenant le diagnostic et le traitement manuel des dysfonctionnements du tissu conjonctif, en lien avec des perturbations proprioceptives et structurelles susceptibles d'engendrer des modifications des schémas moteurs, une surcharge ou un manque d'utilisation de certaines structures, des perturbations de l'innervation et de la vascularisation... Enseignement basé sur les recherches scientifiques récentes sur le tissu conjonctif, sa physiologie, ses dysfonctionnements et leurs implications.

Thérapie manuelle du tissu conjonctif – Module 1 : 3 jours

Une session de 3 jours (23 heures), permettant d'optimiser les acquisitions basées sur les recommandations dont les objectifs pédagogiques sont que le stagiaire :

- puisse identifier et évaluer la présence d'un dysfonctionnement du tissu conjonctif chez le patient, par l'intermédiaire d'un bilan diagnostique spécifique, en tenant compte des critères diagnostiques ;
- puisse planifier et mettre en œuvre une démarche thérapeutique appropriée dans les domaines du traitement des dysfonctionnements neurogènes, proprioceptifs et structurels en lien avec le tissu conjonctif ;
- connaisse et soit capable de mettre en œuvre les règles de bonnes pratiques qui régissent la pratique du traitement manuel du tissu conjonctif ;
- puisse identifier les contre-indications absolues et relatives à l'application des différents traitements du tissu conjonctif ;
- puisse adapter son protocole de traitement à la réalité du patient ;
- connaisse les dangers et maîtrise la mise en œuvre des actions appropriées face aux réactions indésirables ;
- puisse appliquer au patient les connaissances et les compétences acquises en fonction de son diagnostic.

L'ensemble de ces objectifs doit être atteint pour les syndromes et les structures traités au cours de cette formation (voir programme détaillé de la formation).

Résumé

Les fascias font actuellement l'objet de recherches actives en médecine. Présent à tous les niveaux

du corps humain, le fascia, continuum anatomophysiologique longtemps négligé, siège de l'extéro- et de la proprioception est l'organe de notre sixième sens. Les structures fasciales sont les vecteurs de tensions musculaires, elles constituent la première interface mécanique du système nerveux. La normalisation des fascias est devenue incontournable en thérapie manuelle. Notre action au niveau du tissu conjonctif aura toujours, inévitablement à la fois un effet proprioceptif ou nociceptif et un effet structurel. L'objectif de cette formation est de pouvoir identifier ces effets afin de les mettre en œuvre à bon escient. Nous vous présenterons différentes approches diagnostiques et thérapeutiques des fascias, qui permettent l'analyse neuro-orthopédique de cas cliniques.

Thérapie manuelle du tissu conjonctif – Module 2 : 3 jours : idem

Méthodologie

- Questionnaire pré-formation (Q1) remis au futur stagiaire, dans le mois qui précède la formation présentielle.
- Restitution au formateur des résultats de ce questionnaire, question par question, au groupe et à chaque stagiaire.
- Partie présentielle d'une durée de 23h comportant :
 - des échanges sur les résultats du questionnaire pré-formation ;
 - un face à face pédagogique d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les questionnaires.
- Questionnaire post-formation (Q2), remis au stagiaire, à l'issue de la formation présentielle.
- Questionnaire post-formation (Q3), remis au stagiaire, 6 mois après la fin de la formation présentielle.
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle.
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique des stagiaires.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES MISES EN ŒUVRE

Différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- Méthode participative – interrogative : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation (pré-test).
 - Méthode expérientielle : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire 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 stagiaire, devant les participants lors des travaux pratiques.
 - Méthode active : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.
- Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :
- Projection Powerpoint du cours, photocopié et / ou clé USB reprenant le Powerpoint.
 - Tables de pratiques, modèles anatomiques osseux et musculaires.

MÉTHODES D'ÉVALUATION DE L'ACTION PROPOSÉE

- Évaluation des pratiques professionnelles : Q1 (pré-test), Q2 et Q3 (post-tests).

- Questionnaire de satisfaction immédiat et à distance.

Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
	Identifier la physiologie du tissu conjonctif et des structure biologiques et histologiques associées		
09h00 10h45	Le tissu conjonctif : généralités – anatomie, architecture et physiologie Le tissu conjonctif et la transmission de la force et des contraintes	THEORIE	Diaporama – Vidéo Exposé du formateur Échange avec les participants
	Pause		
11h00 13h00	Le tissu conjonctif – organe de la proprioception Pathophysiologie du tissu conjonctif dans la chronicité	THEORIE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants
	Repas		
14h00 16h00	Les organes tendineux de Golgi : physiologie et localisation Techniques antalgiques de stimulation proprioceptive : post-entorse de cheville, post-traumatique de l'épaule, cervicalgie et lombalgie	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Pause		
16h15 18h00	Les corpuscules de Pacini : physiologie et localisation Techniques antalgiques de stimulation proprioceptive : post-entorse de cheville, post-traumatique de l'épaule, cervicalgie et lombalgie	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
Jour 2	Contenus	Pédagogie	
	Identifier la physiologie du tissu conjonctif et des structure biologiques et histologiques associées (suite)		
09h00 10h45	Les terminaisons de Ruffini : physiologie et localisation Techniques antalgiques de stimulation proprioceptive : post-entorse de cheville, post-traumatique de l'épaule, cervicalgie et lombalgie	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Pause		
11h00 13h00	Les terminaisons nerveuses libres : physiologie et localisation Techniques antalgiques de stimulation proprioceptive : post-entorse de cheville, post-traumatique de l'épaule, cervicalgie et lombalgie	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Repas		
14h00 16h00	Le modèle de distorsion fasciale selon Stephen Typaldos Les bandes trigger – diagnostic et traitement Exemple traité : syndrome douloureux de l'épaule	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Pause		

16h15	Le modèle de distorsion fasciale selon Stephen Typaldos	THEORIE	Diaporama
18h00	Les bandes trigger – diagnostic et traitement	PRATIQUE EN BINOME	Exposé du formateur
	Exemple traité : syndrome douloureux post-entorse de la cheville		Échange avec les participants
			Pratique en binôme avec correction par le formateur
Jour 3	Contenus	Pédagogie	
	Identifier et évaluer la présence d'un dysfonctionnement du tissu conjonctif chez le patient, par l'intermédiaire d'un bilan diagnostique spécifique, en tenant compte des critères diagnostiques		
09h00	Le modèle de distorsion fasciale selon Stephen Typaldos	THEORIE	Diaporama
10h45	Les distorsions de continuité – diagnostic et traitement	PRATIQUE EN BINOME	Exposé du formateur
	Exemples traités : syndrome douloureux de l'épaule et post-entorse de la cheville		Échange avec les participants
			Pratique en binôme avec correction par le formateurs
	Pause		
11h00	Le modèle de distorsion fasciale selon Stephen Typaldos	THEORIE	Diaporama
12h30	Les distorsions du pliage capsulaire – diagnostic et traitement	PRATIQUE EN BINOME	Exposé du formateur
	Exemple traité : syndrome douloureux post-entorse de cheville		Échange avec les participants
			Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Repas		
13h30	Le modèle de distorsion fasciale selon Stephen Typaldos	THEORIE	Diaporama
15h30	Les distorsions du pliage capsulaire – diagnostic et traitement	TRAVAIL EN GROUPE DE 3 OU 4 PARTICIPANTS	Exposé du formateur
	Exemple traité : syndrome douloureux de l'épaule		Échange avec les participants
			Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Pause		
15h45	Mise en application des techniques de normalisation des bandes trigger, des	THEORIE	Échange avec les participants
17h00	distorsions de continuité et des distorsions du pliage capsulaire au niveau du rachis cervical	TRAVAIL EN GROUPE DE 3 OU 4 PARTICIPANTS	Pratique en binôme avec correction par le formateur
Jour 4	Contenus	Pédagogie	
	Planifier et mettre en œuvre une démarche thérapeutique appropriée dans les domaines du traitement des dysfonctionnements neurogènes, proprioceptifs et structurels en lien avec le tissu conjonctif		
09h00	Les relations neuro-fasciales : les syndromes canaux – structures neurales et interfaces	THEORIE	Diaporama – Vidéo
10h45	mécaniques – différentes dysfonctions neuro-dynamiques – mécano sensibilité et viscoélasticité	PRATIQUE EN BINOME	Exposé du formateur
			Échange avec les participants
	Pause		
11h00	Diagnostic d'une dysfonction neuro dynamique : anamnèse, premières	THEORIE	Diaporama
13h00	hypothèses diagnostiques, séquences neuro dynamiques et palpation des structures nerveuses, examen des interfaces mécaniques	PRATIQUE EN BINOME	Exposé du formateur
	Exemple 1 : Syndrome douloureux post-		Échange avec les participants
			Pratique en binôme avec correction par le formateur

	entorse de la cheville		
	Repas		
14h00 16h00	Exemple 2 : La névragie d’Arnold Exemple 3 : La gonalgie paresthésique	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Pause		
16h15 18h00	Exemple 4 : L’épaule neurogène – le nerf axillaire Exemple 5 : La pubalgie neurogène – le nerf obturateur	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
Jour 5	Contenus	Pédagogie	
	Planifier et mettre en œuvre une démarche thérapeutique appropriée dans les domaines du traitement des dysfonctionnements neurogènes, proprioceptifs et structurels en lien avec le tissu conjonctif; Mettre en œuvre les règles de bonnes pratiques qui régissent la pratique du traitement manuel du tissu conjonctif		
09h00 10h45	L’interface mécanique terminale : la dermoneuromodulation et la distorsion du cylindre selon Stephen Typaldos Exemple 1 : L’épaule neurogène – le nerf axillaire Exemple 5 : La pubalgie neurogène – le nerf obturateur	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Pause		
11h00 13h00	Le syndrome myofascial douloureux – l’implication du tissu conjonctif dans les points trigger myofasciaux Critères diagnostiques et traitement des PTrM	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Repas		
14h00 16h00	Exemple 1 : syndrome douloureux de l’épaule Exemple 2 : syndrome post-entorse de cheville Exemple 3 : tennis elbow	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Pause		
16h15 18h00	Le modèle de distorsion fasciale selon Stephen Typaldos La fixation tectonique – diagnostic et traitement Exemple traité : syndrome douloureux de l’épaule	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
Jour 6	Contenus	Pédagogie	
	Savoir adapter son protocole de traitement à la réalité du patient Connaitre les dangers et maîtrise la mise en œuvre des actions appropriées face aux réactions indésirables		

	Appliquer au patient les connaissances et les compétences acquises en fonction de son diagnostic.		
09h00 10h45	Cas clinique : la lombalgie chronique Le fascia thoraco-lombal : cause directe et indirecte de lombalgies chroniques	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Pause		
11h00 12h30	La lombalgie chronique : examen et traitement	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Repas		
13h30 15h30	Dry Needling des fibroses conjonctives : protocole d'hygiène et de puncture Cas particulier : fibrose cicatricielle	THEORIE PRATIQUE EN BINOME	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Pause		
15h45 17h00	Évaluation Synthèse de la formation	QCU TABLE RONDE	Correction par le formateur Échange avec les participants