

Douleurs et Dysfonctions Pelvi-Périnéales Chroniques (DPPC) – TMO (Jan De Laere)

Objectifs

Être capable d'évaluer, diagnostiquer et prendre en charge de manière sécurisée les dysfonctions ostéo-articulaires, myofasciales et neurodynamiques, en appliquant les règles de déontologie, les bonnes pratiques et un traitement adapté à la situation clinique du patient.

Formateur.trice

Jan DE LAERE

Gradué et agrégé en kinésithérapie

Thérapeute manuel

Note

Lors de la dernière session, le taux de satisfaction du groupe s'élevait à :
Nouvelle Formation

Tarifs

Coût de la formation - Tarif : 850€

FIFPL - En cours de traitement

Organisation

Construction du groupe :
20 personnes

Du 30 septembre au 2 octobre 2027 - Mulhouse

24h / 3 jours

Public et Prérequis

Masseurs-kinésithérapeutes D.E ou A.E.

Contenu

Formation proposant une approche comprenant le bilan et la prise en charge manuelle des dysfonctions ostéo-articulaires, des syndromes myofasciaux douloureux, des syndromes neurogènes douloureux ainsi que des interrelations qui les unissent, dans le cadre du syndrome pelvi-périnéal. Cet enseignement est basé sur les recherches scientifiques récentes notamment en neurodynamique et en thérapie myofasciale dans le domaine des douleurs pelvi-périnéales chroniques. Il peut compléter une formation académique en pelvi-périnéologie ou représenter une entrée en matière dans ce domaine.

Objectifs

Une session de 3 jours (24 heures), permettant d'optimiser les acquisitions basées sur les recommandations dont les objectifs pédagogiques sont que le stagiaire :

- connaisse et soit capable de mettre en œuvre les règles de déontologie ;
- puisse identifier et évaluer la présence d'une dysfonction ostéo-articulaire, d'un syndrome myofascial douloureux (SMD), d'un syndrome neurogène douloureux (SND) ou d'un syndrome canalaire, 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 le domaine du traitement des dysfonctions ostéo-articulaires, neurodynamiques, des points trigger myofasciaux (PTrM) et des interrelations entre structures ostéo-articulaires, myofasciales et vasculo-nerveuses ;
- connaisse et soit capable de mettre en œuvre les règles de bonnes pratiques qui régissent la pratique du traitement manuel des PTrM, des dysfonctions ostéo-articulaires ainsi que neurodynamiques ;
- puisse identifier les contre-indications absolues et relatives à l'application des traitements manuels des PTrM et des articulations ainsi que des mobilisations neurales ;
- 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 dysfonctions articulaires, les syndromes myofasciaux douloureux et les syndromes neurogènes douloureux traités au cours de cette formation (voir programme détaillé de la formation).

Résumé

Comme ailleurs au niveau du corps humain, le syndrome myofascial douloureux est une entité pathologique courante, dans la région pelvi-périnéale. Elle est parfois combinée à un, voire des dysfonctionnements ostéo-articulaires et/ou neuraux, ces problèmes s'entretiennent souvent mutuellement. Le SMD implique la présence de PTrM dans un ou plusieurs muscles et se manifeste par des douleurs locales exquises ainsi que des douleurs ou des sensations référées ressenties par le patient à distance de la contracture. Selon le muscle atteint, ces sensations référées peuvent correspondre à différentes « pathologies viscérales » comme la constipation, la diarrhée, la

prostatite chronique, la dyspareunie, le syndrome douloureux vésical...

Les PTrM de la sphère pelvi-périnéale, peuvent être diagnostiqués et traités manuellement. Les muscles re présentent une interface mécanique fondamentale des structures vasculo-nerveuses et peuvent être à l'origine de syndromes canaux. Leurs contractures (PTrM) peuvent engendrer une compression délétère des paquets vasculo-nerveux. Le patient présente alors un tableau clinique composé de signes et de symptômes, dus au syndrome myofascial douloureux (symptomatologie viscérale, diminution des compétences musculaires, altération de la proprioception...) et vasculo-nerveux (douleurs neuropathiques dues à l'ischémie locale, paresthésies, troubles neurovégétatifs, restrictions de mobilité dues à la perte de viscoélasticité, troubles du retour veineux dus à la compression vasculaire...). Cette formation basée sur la littérature scientifique récente aborde : l'anamnèse, le bilan ostéo-articulaire (cluster de tests), le bilan myofascial par des tests de provocation et palpatoires, le bilan neurodynamique par des séquences neurodynamiques et la palpation des structures neurales, le traitement manuel des structures ostéo-articulaires et des PTrM, le traitement neurodynamique des structures neurales par des neuroglissements et des neurotensions et finalement, l'auto-traitement qui a pour objectif l'autonomisation du patient.

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 en situation de handicap

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

Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
	Intégrer les principes ostéo-articulaires des troubles pelvi-périnéologiques chroniques		
08h30	Accueil des stagiaires	ECHANGES	questions/réponse – tour de table
08h45	Présentation des participants et du formateur – recueil des attentes		
08h45	Démembrement clinique des douleurs et dysfonctions pelvi-périnéaux chroniques par spécialité médicale : urologie, gynéco-andrologie, colo-proctologie, rhumatologie, neurologie, algologie, psychologie, sexologie, dermatologie,...Phénotypes de douleurs : nociceptif, neuropathique, nociplastique et mixte	THEORIQUE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants
09h45			
09h45	Cavité pelvienne, plancher pelvien et périnée : anatomie et physiologie en fonction de la compréhension des douleurs pelvi-périnéales chroniques	THEORIQUE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants
10h30			
	Pause		
10h45	Articulation sacro-iliaque : anatomie – physiologie – physiopathologie – tableaux cliniques – prise en charge manuelle ostéo-articulaire Autonomisation du patient – conseils	THEORIQUE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
13h00		PRATIQUE	
	Repas		
14h00	Syndromes de Maigne ou syndromes de la jonction dorso-lombale : canal rachidien et foramens intervertébraux – prise en charge manuelle ostéo-articulaire Relations avec les neuropathies du plexus lombal Autonomisation du patient – conseils	THEORIQUE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
16h00		PRATIQUE	
	Pause		
16h15	Articulation sacro-coccygienne, symphyse pubienne et articulation coxo-fémorale : anatomie – physiologie – physiopathologie – tableaux cliniques – prise en charge manuelle ostéo-articulaire Autonomisation du patient – conseils	THEORIQUE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
18h00		PRATIQUE	
Jour 2	Contenus	Pédagogie	
	Evaluer les dysfonctions myofasciales pelvi-périnéales et mettre en oeuvre une prise en charge manuelle adaptée, incluant l'éducation thérapeutique et l'autonomisation du patient		
08h30	La prise en charge des syndromes myofasciaux douloureux (SMD) : bilan et traitement manuel Les muscles piriforme et pelvi-	THEORIE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec
10h30		PRATIQUE	

	trochantériens : anatomie – syndromes canalaire – tableaux cliniques – prise en charge manuelle – autonomisation du patient – conseils		correction par le formateur
	Pause		
10h45 13h00	Les muscles abdominaux : anatomie – syndromes canalaire – tableaux cliniques – prise en charge manuelle – autonomisation du patient Les muscles et glutéaux et adducteurs de la hanche : anatomie – tableaux cliniques – prise en charge manuelle – autonomisation du patient	THEORIE PRATIQUE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Repas		
14h00 16h00	Les examens exo- et endocavitaires Les muscles du plancher pelvien : anatomie – physiologie – physiopathologie – tableaux cliniques – prise en charge manuelle Autonomisation du patient – conseils	THEORIE PRATIQUE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Pause		
16h15 18h00	Les muscles du périnée : anatomie – physiologie – physiopathologie – tableaux cliniques – prise en charge manuelle Autonomisation du patient – conseils	THEORIE PRATIQUE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
Jour 3	Contenus	Pédagogie	
	Réaliser le bilan des neuropathies pelviennes et des restrictions tissulaires, puis appliquer les techniques de neurodynamique et de traitement manuel adaptées		
08h30 10h45	Généralités concept neurodynamique pelvien – évaluation et traitement : techniques manuelles Prise en charge des neuropathies des nerfs ilio-hypo-gastrique, ilio-inguinal, génito-fémoral, pudendal, cutané fémoral postérieur et cluniaux : anatomie – physiologie – physiopathologie – tableaux cliniques Séquences neurodynamiques – Examen neurologique Examen des interfaces mécaniques – Diagnostic différentiel – Traitement manuel – Autonomisation du patient	THEORIE PRATIQUE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Pause		
11h00 12h30	Suite de la prise en charge des neuropathies Rôle du système fascial dans les DPPC Prise en charge des cicatrices linéaires actives chroniques abdomino-pelviennes : évaluation et traitement manuel	THEORIE PRATIQUE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
	Repas		

13h30 14h30	Prise en charge des adhérences abdomino-pelviennes : évaluation et traitement manuel	THEORIE PRATIQUE	Diaporama Exposé du formateur Échange avec les participants Pratique en binôme avec correction par le formateur
14h30 16h00	Raisonnement clinique appliqué à partir de 2 cas cliniques Synthèse de la formation Questions – réponses	THEORIE	Exposé du formateur Échange avec les participants