



FORMATIONS

PROGRAMME DE FORMATION

THÉMO'OSTÉO : Prise en charge globale en Thérapie Manuelle

NATURE DE L'ACTION DÉFINIE À L'ARTICLE L.6313-1 DU CODE DU TRAVAIL :

- Action d'adaptation et de développement des compétences professionnelles

PUBLIC CIBLE

- Masseurs Kinésithérapeutes
- Maximum 25 stagiaires

OBJECTIFS

- Maîtriser l'Anatomie, la biomécanique et la palpation de la zone concernée
- Savoir faire un bilan de la région (diagnostics différentiels, restrictions, douleur, ...)
- Savoir traiter les dysfonctions repérées
- Acquisition des techniques de thérapies manuelles dans le cadre de l'amélioration des pratiques professionnelles
- Apprentissage des règles de base de sécurité de la ré-harmonisation articulaire (petite amplitude, petite intensité, grande vitesse, dans le respect de la non douleur)
- Intégrer les techniques apprises dans sa pratique professionnelle
- Intégrer les principes holistiques du patient

DURÉE DE L'ACTION DE FORMATION

- 7 STAGES DE 3 JOURS (SOIT 189 H)

PROGRESSION PÉDAGOGIQUE

Lors de l'étude de chaque région nous verrons les éléments suivants :

- Rappels anatomiques, biomécaniques, palpatoires
- Bilan de la région concernée
- Correction des lésions par les techniques appropriées
- Cas cliniques fréquent en cabinet

MKNG Formations SAS au capital de 1000€
11 rue du commandant REIBEL 67000 STRASBOURG
www.mkngformations.fr mkngformations@gmail.com
Déclaration d'activité n°44670597367 -NAF8559A
SIRET : 829.474.196.00013



FORMATIONS

MKNG Formations SAS au capital de 1000€
11 rue du commandant REIBEL 67000 STRASBOURG
www.mkngformations.fr mkngformations@gmail.com
Déclaration d'activité n°44670597367 -NAF8559A
SIRET : 829.474.196.00013



FORMATIONS

STAGE 1 : LE MEMBRE INFÉRIEUR

LA CHEVILLE ET LE PIED

1. RAPPELS ANATOMIQUES (1H30)
 - 1.1. L'articulation talo-crurale
 - Partie Proximale
 - Partie distale
 - 1.2. L'articulation tibio fibulaire inférieure
 - 1.3. L'articulation subtalaire
 - 1.4. L'articulation transverse du tarse médiale
 - 1.5. L'articulation transverse du tarse latérale
2. ÉLÉMENTS PALPATOIRES (1H)
 - 2.1. La cheville
 - 2.2. Le pied
3. MODÈLES EXPLICATIFS DES LÉSIONS (1H30)
 - 3.1. Entorse antéro-externe ou tibio-tarsienne (90%)
 - 3.2. Entorse sous taliennne
 - 3.3. Tibia en antériorité
 - 3.4. Recul du bloc talo calcanéen
 - 3.5. Malléole fibulaire
4. BILAN ET TRAITEMENTS DES LÉSIONS (4H)
 - 4.1. Les tests globaux
 - 4.2. Les manœuvres globales
 - 4.3. Dysfonction antéro-externe
 - 4.4. Dysfonction sous taliennne
 - 4.5. Tibia en antériorité
 - 4.6. Bloc talo calcanéen postérieur
 - 4.7. Dysfonctions de la talo fibulaire distale
5. LES PATHOLOGIES (1H)
 - 5.1. Épine calcanéenne et Aponévrosite plantaire
 - 5.2. Entorse de la cheville
 - 5.3. Syndrome du carrefour postérieur
 - 5.4. Tendinopathie d'Achille
 - 5.5. Périostite



FORMATIONS

LE GENOU

1. RAPPELS ANATOMIQUES (1H30)
 - 1.1. L'articulation fémoro-patellaire et fémoro-tibiale
 - 1.2. L'articulation fémoro-tibiale supérieure
2. ÉLÉMENTS PALPATOIRES (1H)
3. MODÈLES EXPLICATIFS DES LÉSIONS (1H30)
 - 3.1. Lésion en ABDUCTION
 - 3.2. Lésion en ADDUCTION
 - 3.3. Lésions de glissements
 - 3.4. Lésion en rotation externe du tibia sous le fémur
 - 3.5. Lésion méniscale médiale
 - 3.6. Lésion de la tête fibulaire
 - 3.7. Remarques
4. BILAN ET TRAITEMENT DES LESIONS (4H)
 - 4.1. BILAN CLINIQUE DU GENOU
 - 4.2. Les tests globaux
 - 4.3. Les manœuvres globales
 - 4.4. Dysfonction en abduction / adduction
 - 4.5. Dysfonction en glissement
 - 4.6. Les dysfonctions associées
 - 4.7. Dysfonction en rotation externe
 - 4.8. Dysfonction méniscale interne en postériorité
 - 4.9. Dysfonction postérieure de la tête fibulaire
5. PATHOLOGIES (1H)
 - 5.1. Gonalgies médiales
 - 5.2. Gonalgies postérieures
 - 5.3. Gonalgies latérales
 - 5.4. Gonalgies antérieures
 - 5.5. Pathologies liée à la patella
 - 5.6. Le syndrome de l'essuie-glace
 - 5.7. La tendinite du poplité
 - 5.8. Les affections méniscales
 - 5.9. Les entorses du genou



FORMATIONS

LA HANCHE

1. RAPPELS ANATOMIQUES (1H30)
2. ÉLÉMENTS PALPATOIRES (1H)
3. MODÈLES EXPLICATIFS DES LÉSIONS (1H)
 - 3.1. Les lésions uniquement secondaires de la hanche
 - 3.2. Les lésions primaires (peuvent être mixtes)
4. BILAN ET TRAITEMENT DES LÉSIONS (3H30)
 - 4.1. Tests spécifiques
 - 4.2. Tests complémentaires
 - 4.3. Dysfonction en ADDUCTION
 - 4.4. Dysfonction en ABDUCTION
 - 4.5. Dysfonction en POSTÉRIORITÉ
 - 4.6. Dysfonction en ANTÉRIORITÉ
 - 4.7. Dysfonction en ROTATION EXTERNE
 - 4.8. Dysfonction en FLEXION
 - 4.9. Dysfonction en ROTATION INTERNE
5. LES TECHNIQUES D'INHIBITION (2H)
 - 5.1. Le strain counterstrain



FORMATIONS

STAGE 2 : LE BASSIN

INTRODUCTION

RAPPELS ANATOMIQUES (1H)

1. OSTEOLOGIE
 - 1.1. Os coxal
 - 1.2. Le sacrum
 - 1.3. Le coccyx
2. ARTHROLOGIE
 - 2.1. Articulation sacro-iliaque
 - 2.2. Articulation sacro-coccygienne
 - 2.3. Articulation interpubienne

RAPPELS BIOMÉCANIQUES (1H)

1. LA JONCTION SACRO-ILIAQUE
2. LA JONCTION SACRO-COCCYGIENNE
3. LA SYMPHYSE PUBIENNE

RAPPELS PALPATOIRES (1H)

MODÈLES EXPLICATIFS DES LÉSIONS DU BASSIN (1H30)

L'ILIAQUE (4H30)

1. LES MOUVEMENTS PHYSIOLOGIQUES DE L'ILIAQUE
2. LES LÉSIONS DE L'ILIAQUE
 - 2.1. Iliaque en dysfonction d'antériorité
 - 2.2. Iliaque en dysfonction de postériorité
 - 2.3. Iliaque en dysfonction de supériorité
 - 2.4. Iliaque en dysfonction d'ouverture
 - 2.5. Iliaque en dysfonction de fermeture
3. BILAN ET TRAITEMENTS DES LÉSIONS DE L'ILIAQUE
 - 3.1. Techniques globales
 - 3.2. Tests/Bilan global
 - 3.3. Correction d'une dysfonction iliaque en antériorité
 - 3.4. Correction d'une dysfonction iliaque en postériorité
 - 3.5. Correction d'une dysfonction iliaque en supériorité
 - 3.6. Correction d'une dysfonction iliaque en ouverture / fermeture



FORMATIONS

LE SACRUM

1. LES MOUVEMENTS PHYSIOLOGIQUES ET RELATIONNELS DU SACRUM (1H30)
 - 1.1. Axes physiologiques (transverse)
 - 1.2. Axes Pathologiques
 - 1.3. Mouvements relationnels
2. LES LESIONS DU SACRUM (1H30)
 - 2.1. Les dysfonctions en torsion du sacrum.
 - 2.2. Les dysfonctions sagittales du sacrum
3. BILAN ET TRAITEMENT DES LESIONS DU SACRUM (5H)
 - 3.1. Techniques globales
 - 3.2. Tests/Bilan global
 - 3.3. Correction d'une dysfonction en torsion antérieure (ex : D/D)
 - 3.4. Correction d'une dysfonction en torsion postérieure (ex : D/G)
 - 3.5. Correction d'une dysfonction d'un sacrum en flexion
 - 3.6. Correction d'une dysfonction d'un sacrum en extension

LE PUBIS

1. LES LESIONS DU PUBIS (1H)
 - 1.1. Dysfonction en supériorité
 - 1.2. Dysfonction en infériorité
 - 1.3. Dysfonction globale : pubis impacté
2. BILAN ET TRAITEMENT DES LESIONS DU PUBIS (1H30)
 - 2.1. Correction d'une dysfonction d'un pubis en supériorité
 - 2.2. Correction d'une dysfonction d'un pubis en infériorité
 - 2.3. Correction d'une dysfonction d'un pubis impacté



FORMATIONS

LE COCCYX

1. LES LESIONS DU COCCYX (1H)
 - 1.1. Coccyx en Flexion
 - 1.2. Coccyx en Extension
 - 1.3. Coccyx en side / rotation
2. BILAN ET TRAITEMENT DES LESIONS COCCYGIENNES (1H)
 - 2.1. Bilan
 - 2.2. Traitement

LES TECHNIQUES D'INHIBITION APPLIQUÉES AU BASSIN

1. TECHNIQUES ISSUES DE LA METHODE STRAIN-COUNTERSTRAIN (2H)
 - 1.1. Tender Points antérieurs du pelvis
 - 1.2. Tender Points postérieurs du pelvis
 - 1.3. Tender Points du Sacrum et du Coccyx
2. TECHNIQUES D'INHIBITION LIGAMENTAIRE (1H30)
 - 2.1. Normalisation des ligaments du pelvis par la technique de Cathie
 - 2.2. Normalisation du ligament sacrotubéral en latérocubitus
 - 2.3. Normalisation des ligaments du pelvis par l'intermédiaire du muscle grand fessier (technique de Mitchell)
 - 2.4. Etirement rythmique des ligaments du pelvis et des adducteurs

PATHOLOGIES CONCERNANT LE BASSIN (2H)

1. LES DYSFONCTIONS ARTICULAIRES DE L'ILIUM
 - 1.1. La rotation antérieure de l'ilium
 - 1.2. La rotation postérieure de l'ilium
2. LES DYSFONCTIONS DU SACRUM
3. LES LESIONS METAMERIQUES
 - 3.1. Lésion métamérique en S1
 - 3.2. Lésion métamérique en S2
4. LE SYNDROME DU PIRIFORME
5. LA PUBALGIE
6. LA PRISE EN CHARGE DE LA GROSSESSE
 - 6.1. Incidences de la grossesse sur l'appareil locomoteur
 - 6.2. Thérapie manuelle spécifique à la femme enceinte



FORMATIONS

STAGE 3 : LA COLONNE LOMBAIRE

RAPPELS ANATOMIQUES (2H)

1. OSTEOLOGIE
 - 1.1. Caractéristiques générales d'une vertèbre
 - 1.2. Description d'une vertèbre lombale
 - 1.3. Caractéristiques de la 5ème vertèbre lombale
2. ARTHROLOGIE
 - 2.1. Articulations intercorporéales
 - 2.2. Articulations interfaccetaires postérieures
 - 2.3. Articulation lombo-sacrée
3. MYOLOGIE
 - 3.1. Le diaphragme
 - 3.2. Muscles postérieurs du tronc
 - 3.3. Muscles périphériques
4. MORPHOLOGIE/ TOPOGRAPHIE
 - 4.1. Le trigone lombal
 - 4.2. Le quadrilatère lombal
5. NEUROLOGIE
 - 5.1. Plexus lombal

RAPPELS BIOMÉCANIQUES (1)

1. LE RACHIS LOMBAL
2. LA CHARNIERE THORACO-LOMBALE
3. LA CHARNIERE LOMBO-SACRALE

RAPPELS PALPATOIRES (1H30)

MODÈLES EXPLICATIFS DES LÉSIONS DU RACHIS LOMBAIRE

1. GENERALITES (1H)
2. LES RAPPORTS IMPORTANTS AVEC LA COLONNE LOMBAIRE (1H)
3. MOUVEMENTS (1H30)
4. LES LESIONS DU RACHIS LOMBAIRE (2H30)
 - 4.1. La dysfonction vertébrale
 - 4.2. Mode d'installation d'une dysfonction vertébrale
 - 4.3. Mécanisme lésionnel
 - 4.4. Les lois de Fryette :
5. BILAN ET TRAITEMENT DES LESIONS DU RACHIS LOMBAIRE (6H30)
 - 5.1. Techniques globales
 - 5.2. Tests/Bilan
 - 5.3. Diagnostique différentiel
 - 5.4. Correction d'une dysfonction lombaire en NSR
 - 5.5. Correction d'une dysfonction lombaire en ERS
 - 5.6. Correction d'une dysfonction lombaire en FRS



FORMATIONS

LES TECHNIQUES DES TISSUS MOUS (5H)

1. ÉTIREMENT RYTHMIQUE DES MUSCLES CARRE DES LOMBES ET ILIOCOSTAL DROITS
2. ETIREMENT TRANSVERSAL DES MUSCLES SPINAUX
3. TRAITEMENT EN STRAIN-COUNTERSTRAIN DE LA REGION

PATHOLOGIES (5H)

1. TABLEAUX CLINIQUES DANS LES SITUATIONS D'URGENCE
 - 1.1. Lombosciatalgies aiguës mécaniques d'origine locale
 - 1.2. Lombosciatalgies aiguës d'origine traumatique
 - 1.3. Lombosciatalgies aiguës d'origine dégénérative
 - 1.4. Lombosciatalgies aiguës d'origine viscérale
 - 1.5. Sciatiques aiguës par neuropathie d'emprisonnement
 - 1.6. Lombosciatalgies diverses
2. ATTITUDES ANTALGIQUES
3. LES SAILLIES DISCALES
 - 3.1. Classification
 - 3.2. Signes cliniques
4. CRURALGIE
5. EXEMPLE DE TRAITEMENT OSTEOPATHIQUE DES LOMBOSCIATALGIES



FORMATIONS

STAGE 4 : LE THORAX

RAPPELS ANATOMIQUES (1H)

1. OSTEOLOGIE
 - 1.1. Caractéristiques générales d'une vertèbre thoracique
 - 1.2. Caractéristiques des vertèbres thoraciques spécifiques
 - 1.3. Les côtes
 - 1.4. Le sternum
2. ARTHROLOGIE
 - 2.1. Articulations costo-corporéales
 - 2.2. Articulations costo-transversaires
 - 2.3. Articulations costo-chondro-sternales
3. MYOLOGIE
 - 3.1. Muscles intercostaux
4. SYSTEME NERVEUX AUTONOME

RAPPELS BIOMÉCANIQUES (1H)

1. RAPPELS DE LA BIOMECHANIQUE DU RACHIS THORACIQUE
2. RAPPELS DE BIOMECHANIQUES DU COMPLEXE THORACIQUE
 - 2.1. Les axes de mouvements

RAPPELS PALPATOIRES (1H30)

1. LE THORAX ANTERIEUR
2. LE THORAX POSTERIEUR
3. RAPPORTS DE LA REGION

MODÈLES EXPLICATIFS DES LÉSIONS DU RACHIS DORSAL (2H30)

1. GENERALITES
2. LE TENDON CENTRAL
3. LES DYSFONCTIONS DU RACHIS DORSAL
 - 3.1. La dysfonction vertébrale
 - 3.2. Mode d'installation d'une dysfonction vertébrale
 - 3.3. Mécanisme lésionnel
 - 3.4. Dysfonctions selon la première loi de Fryette NSR
 - 3.5. Dysfonctions selon la deuxième loi de Fryette ERS FRS
 - 3.6. Dysfonction double dans le plan sagittal F ou E



FORMATIONS

BILAN ET TRAITEMENT DES LÉSIONS DU RACHIS DORSAL (6H)

1. BILAN
 - 1.1. Techniques globales
 - 1.2. Test / Bilan
2. CORRECTIONS
 - 2.1. Prises de corrections en DOG.
 - 2.2. Correction d'une dysfonction Dorsale en Flexion
 - 2.3. Correction d'une dysfonction Dorsale en Extension
 - 2.4. Correction d'une dysfonction Dorsale en FRS
 - 2.5. Correction d'une dysfonction Dorsale en ERS
 - 2.6. Correction d'une dysfonction Dorsale en NSR

MODÈLES EXPLICATIFS DES LÉSIONS COSTALES (2H)

1. LES DYSFONCTIONS OSTEOPATHIQUES COSTALES
 - 1.1. Mouvement respiratoire (AS/BP)
 - 1.2. Mouvement rotatoire (AM/PL)

BILAN ET TRAITEMENT DES LÉSIONS COSTALES (6H)

1. BILAN
 - 1.1. Techniques globales
 - 1.2. Tests/Bilans
2. CORRECTIONS
 - 2.1. Correction d'une dysfonction costale en BP INSPI
 - 2.2. Correction d'une dysfonction costale en BP EXPI
 - 2.3. Correction d'une dysfonction costale en AS INSPI
 - 2.4. Correction d'une dysfonction costale en AS EXPI
 - 2.5. Correction d'une dysfonction costale en abaissement K11/K12
 - 2.6. Correction d'une dysfonction costale en élévation K11/K12
 - 2.7. Correction d'une dysfonction costale en AM (RE)
 - 2.8. Correction d'une dysfonction costale en PL (RI)

TECHNIQUES DE LEVEE DE TENSION (2H)

1. POINTS THORACIQUES ANTERIEURS
2. POINTS THORACIQUES POSTERIEURS

RÉVISIONS GÉNÉRALES ET CAS CLINIQUES (5H)



FORMATIONS

STAGE 5 : LE MEMBRE SUPÉRIEUR

INTRODUCTION

LA CEINTURE SCAPULAIRE

1. RAPPELS ANATOMIQUES (1H)
 - 1.1. Ostéologie
 - 1.2. Arthrologie
 - 1.3. Myologie
2. RAPPELS BIOMÉCANIQUES (1H)
 - 2.1. Articulation sterno-claviculaire
 - 2.2. Articulation acromio-claviculaire
 - 2.3. Articulation scapulo-thoracique
 - 2.4. Articulation gléno-humérale
 - 2.5. Rôle des muscles de la coiffe des rotateurs
 - 2.6. La coiffe fonctionnelle
 - 2.7. Le rythme scapulo-huméral
3. ÉLÉMENTS PALPATOIRES (1H30)
 - 3.1. Os et interligne
 - 3.2. Muscles
4. MODÈLES EXPLICATIFS DES LÉSIONS (2H)
 - 4.1. Tableau récapitulatif des lésions ostéopathiques
 - 4.2. Dysfonctions de la gléno-humérale
 - 4.3. Dysfonctions de la scapulo thoracique
 - 4.4. Dysfonctions de la sous deltoïdienne
 - 4.5. Dysfonctions de l'acromio-claviculaire
 - 4.6. Dysfonctions de la Sterno-claviculaire
5. BILAN ET TRAITEMENTS DES LÉSIONS (4H)
 - 5.1. Techniques globales
 - 5.2. Tests orthopédiques
 - 5.3. Bilan et correction d'une dysfonction gléno-humérale
 - 5.4. Bilan et correction d'une dysfonction scapulo thoracique
 - 5.5. Bilan et correction d'une dysfonction acromio-claviculaire
 - 5.6. Bilan et correction d'une dysfonction sterno claviculaire
6. TRAITEMENT DES TISSUS MOUS DE LA RÉGION (2H)
 - 6.1. Traitement en Strain-Counterstrain
 - 6.2. Techniques spécifiques
7. LES PATHOLOGIES DE LA CEINTURE SCAPULAIRE (1H)
 - 7.1. Traitement ostéopathique de la ceinture scapulaire (checklist)
 - 7.2. Descriptifs de certaines pathologies
 - 7.3. Les dysfonctions articulaires locales



FORMATIONS

LE COUDE

1. RAPPELS ANATOMIQUES (1H)
 - 1.1. Ostéologie
 - 1.2. Arthrologie
 - 1.3. Myologie
2. RAPPELS BIOMÉCANIQUES (1H)
 - 2.1. Mobilités analytiques
 - 2.2. Mobilités spécifiques
 - 2.3. Mobilités fonctionnelles
 - 2.4. Stabilité du coude
3. ÉLÉMENTS PALPATOIRES (1H)
4. MODÈLES EXPLICATIFS DES LÉSIONS (1H)
 - 4.1. Tableau récapitulatif des lésions ostéopathiques du coude
 - 4.2. Dysfonctions dans le plan horizontal (huméro ulnaire et radio ulnaire)
 - 4.3. Dysfonctions dans le plan sagittal (huméro radial)
 - 4.4. Syndromes canaux
5. BILAN ET TRAITEMENT DES LÉSIONS (3H)
 - 5.1. Techniques globales
 - 5.2. Bilan et correction d'une dysfonction huméro ulnaire en Abduction
 - 5.3. Bilan et correction d'une dysfonction huméro ulnaire en Adduction
 - 5.4. Bilan et correction d'une dysfonction en rotation interne (pronation)
 - 5.5. Bilan et correction d'une dysfonction en rotation externe (supination)
 - 5.6. Bilan et correction d'une dysfonction antérieure de la tête radiale
 - 5.7. Bilan et correction d'une dysfonction Postérieure de la tête radiale
6. TRAITEMENT DES TISSUS MOUS DE LA RÉGION (1H)
 - 6.1. Traitement en Strain-Counterstrain
 - 6.2. Techniques spécifiques
7. LES PATHOLOGIES DU COUDE (1H)
 - 7.1. Traitement ostéopathique du coude (checklist)
 - 7.2. Pathologies du compartiment latéral
 - 7.3. Pathologies du compartiment médial
 - 7.4. Pathologies du compartiment postérieur
 - 7.5. Pathologies du compartiment antérieur



FORMATIONS

LE POIGNET ET LA MAIN

1. RAPPELS ANATOMIQUES (1H)
 - 1.1. Ostéologie
 - 1.2. Arthrologie
2. RAPPELS BIOMÉCANIQUES (1H)
 - 2.1. Articulation radio-ulnaire inférieure
 - 2.2. Articulation radio et médio carpiennes
 - 2.3. Stabilité
 - 2.4. Contraintes
3. ÉLÉMENTS PALPATOIRES (1H30)
4. MODÈLES EXPLICATIFS DES LÉSIONS (2H)
 - 4.1. Tableau récapitulatif des lésions ostéopathiques du poignet
 - 4.2. Mouvements Physiologiques
 - 4.3. Dysfonction d'adduction
 - 4.4. Dysfonction d'abduction
 - 4.5. Dysfonction en flexion (Antérieur)
 - 4.6. Dysfonction en extension (Postérieur)
5. BILAN ET TRAITEMENT DES LÉSIONS (2H)
 - 5.1. Techniques globales
 - 5.2. Techniques spécifiques
 - 5.3. Bilan et correction d'une dysfonction d'abduction
 - 5.4. Bilan et correction d'une dysfonction d'adduction
 - 5.5. Bilan et correction d'une dysfonction de flexion
 - 5.6. Bilan et correction d'une dysfonction d'extension
6. LES PATHOLOGIES (1H)
 - 6.1. Le compartiment latéral
 - 6.2. Le compartiment médial
 - 6.3. Le canal carpien



FORMATIONS

STAGE 6 : LES CERVICALES, LE CRÂNIEN ET L'ATM

GÉNÉRALITÉS

LE RACHIS CERVICAL

RAPPELS ANATOMIQUES (2H)

1. Ostéologie
2. Arthrologie
3. Myologie
4. Neurologie
5. Rapports musculaires
6. Rapports vasculaires
7. Rapports ligamentaires

RAPPELS BIOMÉCANIQUES (1H)

1. Le rachis cervical
2. La charnière crania-cervicale
3. La charnière cervico-thoracique

RAPPELS PALPATOIRES (1H)

MODÈLES EXPLICATIFS DU RACHIS CERVICAL INFÉRIEUR (1H)

1. FRS
2. ERS

BILAN ET TRAITEMENT DES DYSFONCTIONS DU RACHIS CERVICAL INFÉRIEUR (4H)

1. Tests d'exclusions
2. Techniques globales
3. Bilan et correction d'une dysfonction Cervicale basse en ERS (G)
4. Bilan et correction d'une dysfonction Cervicale basse en FRS (D)
5. Bilan et correction d'une dysfonction de charnière C7/D1 HVBA

MODELE EXPLICATIF DU RACHIS CERVICAL SUPERIEUR (1H)

1. C2/C1
2. C0/C1 (C2)
3. C1

BILAN ET TRAITEMENT DES DYSFONCTIONS DU RACHIS CERVICAL SUPERIEUR (3H)

1. Tests d'exclusions
2. Techniques globales
3. Tests spécifiques
4. Bilan et correction d'une dysfonction de C0 / C1 : ESR
5. Bilan et correction d'une dysfonction de C0 / C1 : FSR
6. Bilan et correction d'une dysfonction de rotation de C1
7. Bilan et correction d'une dysfonction de translation de C1

TECHNIQUES DE TISSUS MOUS APPLIQUES A LA REGION CERVICALE (2H)

1. Tender points cervicaux
2. Technique d'inhibition des muscles sous-occipitaux
3. Technique ligamentaire du dôme pleural
4. Technique du ligament nuchal

MKNG Formations SAS au capital de 1000€
11 rue du commandant REIBEL 67000 STRASBOURG
www.mkngformations.fr mkngformations@gmail.com
Déclaration d'activité n°44670597367 -NAF8559A
SIRET : 829.474.196.00013



FORMATIONS

5. Libération de l'aponévrose cervicale superficielle
6. Libération de l'aponévrose cervicale moyenne
7. Libération de l'aponévrose cervicale profonde

L'AXE CRÂNIEN

RAPPELS ANATOMIQUES (1H)

1. Les os du crâne
2. Les os de la face
3. Les sutures du crâne
4. Les points craniométriques
5. Les trous de la base du crâne
6. Les membranes de tensions réciproques

RAPPELS PALPATOIRES (1H)

MODELES EXPLICATIFS DES LESIONS DU CRANE (APPROCHE) (1H)

1. Les relations occiput/sacrum
2. Synchronose sphéno basilaire SSB

BILAN ET TRAITEMENT DES DYSFONCTIONS CRANIENNES (2H)

1. Approche du crâne : techniques globales / spécifiques
2. Symphyse sphéno basilaire SSB
3. Frontal
4. Pariétal
5. Temporal
6. Libération spécifique des sutures
7. Drainage des sinus
8. Tendons points crâniens



FORMATIONS

L'ARTICULATION TEMPORO-MANDIBULAIRE

RAPPELS (2H)

1. Anatomiques
2. Biomécaniques

RAPPELS PALPATOIRES (1H)

MODELES EXPLICATIFS DES DYSFONCTIONS DE L'ATM (1H)

1. Inter-relations
2. Dysfonctions articulaires
3. Dysfonctions musculaires

BILAN ET TRAITEMENT DES DYSFONCTIONS DES ATM (2H30)

1. Tests globaux
2. Tests spécifiques
3. Traitement des muscles supra-hyoïdiens
4. Traitement des muscles infra hyoïdiens
5. Traitement du muscle temporal
6. Traitement du muscle ptérygoïdien
7. Traitement des muscles sous occipitaux
8. Libération de l'aponévrose cervicale superficielle
9. Libération de l'aponévrose cervicale moyenne
10. Libération de l'aponévrose cervicale profonde
11. Correction globale d'une dysfonction postérieure du condyle
12. Correction d'une luxation condylienne : manœuvre de Nelaton
13. Décoaptation globale de la mandibule

TENDER POINTS CRANIO-FACIAUX (1H30)



FORMATIONS

STAGE 7 : LE VISCÉRAL

GÉNÉRALITÉS (2H)

L'APPROCHE OSTÉOPATHIQUE DU VISCÉRAL

1. La lésion
2. Le but
3. Le rapport contenant / contenu

RAPPELS ANATOMIQUES DES MOYENS DE CONTENTIONS

1. Le péritoine
2. Les méso
3. Les ligaments péritonéaux
4. Les épiploons

PHYSIOLOGIE ET BIOMÉCANIQUE ABDOMINALE DE L'HOMME DEBOUT

1. L'inspiration
2. L'expiration

L'APPROCHE PRATIQUE DU VISCÉRAL

DEFINITIONS (1H)

LES DYSFONCTIONS VISCÉRALES

1. Stase circulatoire
2. Spasme
3. Ptose
4. Adhérence
5. Dysfonctions combinées

PRINCIPES GÉNÉRAUX DE TRAITEMENT

1. Stase circulatoire
2. Spasme
3. Ptose
4. Adhérence

L'ŒSOPHAGE (2H)

RAPPELS ANATOMIQUES

1. Topographie
2. Points d'attaches
3. Vascularisation
4. Innervation

MOBILITÉ ET MOTILITÉ

1. Motilité
2. Mobilité

MECANISMES LÉSIONNELS

1. Œsophage en position haute
2. Œsophage en position basse

CORRECTION DES DYSFONCTIONS

1. Libération des Muscles sous maxillaires / plancher buccal
2. Libération des fascias pleuro œsophagiens



FORMATIONS

L'ESTOMAC (3H)

RAPPELS ANATOMIQUES

1. Topographie
2. Structure
3. Rôle
4. Le rôle de la vitamine b12 :
5. Projection sur la paroi du tronc
6. Rapports topographiques importants
7. Fixations/suspensions
8. Circulation
9. Innervation

MOTILITE ET MOBILITE

1. Motilité
2. Mobilité

BILAN DE L'ESTOMAC

1. Anamnèse
2. Symptômes principaux
3. Palpation

TRAITEMENT DE L'ESTOMAC

1. Sensibilité épigastrique de l'estomac
2. Pratique
3. Ligament gastro splénique
4. Ligament gastro colique
5. Ligament gastro phrénique
6. Petit épiploon
7. Ptôse de l'estomac
8. Hernie hiatale par glissement
9. Mobilisation indirecte de l'estomac
10. Traitement du pylore



FORMATIONS

DUODÉNUM (2H)

RAPPELS ANATOMIQUES

1. Position
2. Rapports topographiques importants
3. Fixations/suspensions
4. Circulation
5. Innervation
6. Rôle

MOBILITE

BILAN DU DUODENUM

1. Anamnèse
2. Palpation

TRAITEMENT DU DUODENUM

1. Normalisation du fascia de Treitz
2. Libération de l'angle de Treitz
3. Libération du petit épiploon
4. Sphincter d'Oddi

INTESTIN GRÊLE (3H)

RAPPELS ANATOMIQUES

1. Position
2. Rapports topographiques importants
3. Fixations/suspensions
4. Circulation
5. Innervation
6. Rôle

MOTRICITE A JEUN

BILAN DE L'INTESTIN GRELE

1. Anamnèse
2. Palpation

TRAITEMENT DE L'INTESTIN GRELE

1. Étirement longitudinal de la racine du mésentère
2. Normalisation de la racine du mésentère
3. Etalement de la racine du mésentère
4. Mobilisation en masse du paquet de l'intestin grêle
5. Traitement de la valvule iléo-caecale



FORMATIONS

CÔLON (3H)

RAPPELS ANATOMIQUES

1. Position
2. Rappports topographiques importants
3. Fixations/suspensions
4. Circulation
5. Innervation

BILAN DU COLON

1. Anamnèse
2. Palpation

TRAITEMENT DU COLON

1. Mobilisation du caecum/sigmoïde
2. Technique d'évacuation et de normalisation du caecum
3. Libération du Fascia de Toldt droit
4. Traitement de l'angle colique gauche/droit
5. Traitement du mésocôlon sigmoïde

VESICULE ET VOIES BILIAIRES (1H)

RAPPELS ANATOMIQUES

1. Position
2. Rappports topographiques importants
3. Projection sur la paroi du tronc
4. Circulation
5. Innervation

BILAN DE LA VESICULE BILIAIRE

1. Anamnèse
2. Palpation

TRAITEMENT DE LA VESICULE BILIAIRE

1. Oscillations au niveau du point de Murphy (vidange de la VB)

LE FOIE (2H)

RAPPELS ANATOMIQUES

1. Position
2. Rappports topographiques importants
3. Fixations/suspensions
4. Circulation
5. Innervation

BILAN ET TRAITEMENT DU FOIE

1. Mobilisation indirecte du foie
2. Pompe hépatique



FORMATIONS

LES REINS (2H)

RAPPELS ANATOMIQUES

1. Position
2. Rapports topographiques importants
3. Fixations/suspensions
4. Circulation
5. Innervation

MECANISME LESIONNEL DU REIN

TRAITEMENT DU REIN

1. Mobilisation du rein à l'aide du muscle grand Psoas
2. Techniques de pompage rénal

LES DOULEURS ABDOMINALES (1H)

1. Généralités
2. Horaires et rythme des douleurs
3. Localisation des douleurs

LES PRINCIPALES PATHOLOGIES DU TUBE DIGESTIF (1H)

1. L'œsophage
 - 1.1. Les œsophagites
 - 1.2. Les malformations et malpositions
 - 1.3. Autres anomalies
2. L'estomac/duodénum
 - 2.1. Gastrite
 - 2.2. Ulcère gastroduodénal
 - 2.3. Cancer de l'estomac
3. L'intestin grêle
 - 3.1. L'hyperperméabilité intestinale
 - 3.2. Maladie de Crohn
 - 3.3. Occlusion intestinale
4. Le côlon
 - 4.1. Syndrome du côlon irritable
 - 4.2. Constipation

REMÈDES NATUROPATHIQUES (1H)

1. La théorie des émonctoires
2. Tropicisme hépato-vésiculaire
3. Tropicisme rénal
4. Tropicisme gastrique
5. Tropicisme intestinal

EXAMEN FINAL (3H)



FORMATIONS

LES MOYENS PÉDAGOGIQUES ET TECHNIQUES

- Lieu : salle adaptée à l'effectif
- Tables de soins mis à disposition
- Polycopiés fournis aux stagiaires
- Rétroprojection
- Mise en pratique des techniques

L'ENCADREMENT

- Nicolas KHALIL, Masseur-kinésithérapeute DE, Kiné du sport, Thérapeute Manuel, attaché de cours à l'IFMK d'Alsace, Président de MKNG Formations
- Manuel GAVELLE, Masseur-Kinésithérapeute, Ostéopathe DO, Thérapeute Manuel, Directeur Général de MKNG Formations

SUIVI DE L'EXÉCUTION DU PROGRAMME

- Feuille d'émargement
- Evaluation des acquisitions à la fin de chaque séminaire

ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- **Questionnaire de pré-formation**
- Évaluation des stagiaires de la formation à l'aide d'un questionnaire
- A l'issue de la formation, une attestation mentionnant les objectifs, la nature et la durée de l'action de la formation sera délivrée aux stagiaires sous réserve qu'ils réussissent l'examen final
- **Examen final comprenant un QCM et une épreuve pratique**



FORMATIONS

BIBLIOGRAPHIE

- Buckup K. Examen clinique de l'appareil locomoteur. 2nd ed. Paris: Éditions Maloine; 2010.
- Chantepie A, Pérot J. Diagnostic ostéopathique différentiel dans les situations d'urgence. Paris: Maloine; 2012.
- Chantepie A, Pérot J. Ostéopathie du sport. Paris: Maloine; 2009.
- Chantepie A, Pérot J. Techniques myotensives rachidiennes. Paris: Maloine; 2009.
- Chantepie A, Pérot J. Traitement ostéopathique des lombosciatalgies. Paris: Maloine; 2011.
- Dufour M, Pillu M. Biomécanique fonctionnelle. Issy-les-Moulineaux: Elsevier-Masson; 2006.
- Dufour M. Anatomie de l'appareil locomoteur : Membre inférieur. 2nd ed. Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson; 2007.
- Dufour M. Anatomie de l'appareil locomoteur : Membre Supérieur. 2nd ed. Issy-les-Moulineaux [France]: Elsevier Masson; 2007.
- Dufour M. Anatomie de l'appareil locomoteur : Tête et Tronc. 2nd ed. Issy-les-Moulineaux: Elsevier, Masson; 2007.
- Hebgen E, Prudhomme C. Checklists ostéopathie viscérale. Paris: Maloine; 2017.
- Huteau B, Usureau O. Ostéopathie : Diagnostic et traitement. Paris: Maloine; 2016.
- Jones L. Strain and counterstrain. Newark OH: American Academy of Osteopathy; 1989.
- Nicholas A, Nicholas E, Pradel J. Atlas des techniques ostéopathiques. Paris: Maloine; 2011.