

FORMATION

LES TECHNIQUES DE CROCHETAGE

PAR SSK FORMATION

FORMATION

LES TECHNIQUES DE CROCHETAGE

SSK FORMATION

PUBLIC CONCERNÉ :

Kinésithérapeutes libéraux et salariés, Ostéopathes, Médecins

NIVEAU :

Acquisition

NOMBRES D'HEURES TOTALES :

14h

MÉTHODE PÉDAGOGIQUE :

Démonstrative

PROJET PÉDAGOGIQUE :

Cette formation à vocation pratique, vous permettra une prise en charge rapide pour de nombreuses pathologies rencontrées en cabinet mais qui sont souvent mal diagnostiquées et mal soignées. Grâce à une approche pragmatique de l'anatomie palpatoire le praticien pourra dès le lundi pratiquer auprès de ses propres patients.

OBJECTIFS DE LA FORMATION :

- Formation centrée sur la pratique avec apport théorique.
- Entrecoupée de démonstrations, les participants pratiqueront tour à tour :
Test-Diagnostic-Traitement
- Maîtriser l'anatomie palpatoire
- Permettre au praticien de développer de nouvelles compétences manuelles
- Acquérir une finesse de palpation et une technique instrumentale associée
- Adapter les protocoles de traitements en fonction des pathologies
- Libérer précisément les plans de glissement inter-tissulaires

PROGRAMME

SÉQUENCE EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES INITIALES

SÉQUENCE EXPLICATIONS

DÉFINITION

LES INDICATIONS

LES CONTRES INDICATIONS

LES TESTS ET PALPATION

LES SIGNES CLINIQUES

APPROCHE HISTORIQUE ET THÉORIQUE DE LA PRATIQUE CROCHETAGE

SÉQUENCE CLASSIFICATION DES NOUVELLES DONNÉES ANATOMIQUES

PHYSIOLOGIE EN RAPPORT AVEC LA TECHNIQUE

DÉCOUVERTE DU PRODUIT ET DES PROTOCOLES POUR S'APPROPRIER LA TECHNIQUE DU CROCHETAGE

SÉQUENCE PRATIQUE EN BINÔME

1ER JOUR MATIN

LES MEMBRES INFÉRIEURS

- Etude de cas/mise en situation/Travail en binôme

08H45-10H30

- La face antérieure de la cuisse
- La face interne de la cuisse

10H45-12H30

- La face externe de la cuisse
- La face postérieure de la cuisse

1ER JOUR APRÈS MIDI

13H30-15H30

- Le genou
- La loge postérieure de la jambe
- La cheville
- La voute plantaire

LES MEMBRES SUPÉRIEURS

- Etude de cas/mise en situation/Travail en binôme

15H45-17H30

- Épaule:
 - Deltoïde (chef claviculaire, acromial, épineux)
 - Triceps brachial (latéral, médial, longue) → Triangle Humérotroicipital, Carré HT.
 - Grand Rond (Triangle Omotricipital)
 - Petit Rond
 - Biceps brachial (portion longue, portion courte)
 - Aponévrose bicipital.
 - Portion claviculaire grand pectoral.
 - (Pourquoi triceps avec l'épaule: Explication des trois éléments anatomiques importantes (triangle HT, Carré HT, Triangle OT) Le crochetage se fait sur le deltoïde (portion épineuse), cloison entre le deux ronds et le triceps).
 - Temps: deltoïde, triceps, grand et petit rond: (1h15), biceps, aponévrose bicipital, portion claviculaire pectoral

2 ÈME JOUR MATIN

8H45-10H30

- Bras :
 - Face postérieure avant bras: Brachioradial, LERC, CERC, Extenseur commun des doigts, extenseur du cinq, extenseur ulnaire du carpe.
 - Face antérieure avant bras: Rond pronateur, Fléchisseur radial du carpe, fléchisseur superficiel des doigts, long palmaire, fléchisseur ulnaire du carpe. (Syndrome tunnel carpien).

LE RACHIS

- Etude de cas/mise en situation/Travail en binôme

10H45-12H30

- Les paravertébraux
- La face latérale du cou
- La face postérieure du cou
- La névralgie d'Arnold

2 ÈME JOUR APRÈS MIDI

LES TECHNIQUES ASSOCIÉES AU CROCHETAGE

- Etude de cas/mise en situation/Travail en binôme

13H30-15H30

- Les techniques d'inhibition fusoriales
 - Définition
 - Démonstration
 - Pratique

15H45-17H30

- La libération inter-tissulaire passive
 - Définition
 - Démonstration
 - Pratique
- Séquence, Evaluation des pratiques professionnelles finale

BIBLIOGRAPHIE

1. Les tensions musculaires/ Gilles Péninou et Serge Tixa/Edition Masson
2. Manuel de palpation osseuse et musculaire/Joseph E. Muscolino/Edition Masson
3. Crochetage et Technique tissulaires associées/Jean Yves Vandewalle/Mordacq
4. Atlas d'anatomie humaine/Frank H. Netter, MD/Masson
5. Henri Rouvière, André Delmas. Anatomie humaine : descriptive, topographique et fonctionnelle.
6. Maloine R Schleip, F Klingler et F Horn, « Active fascial contractility: Fascia may be able to contract in a smooth muscle- like manner and thereby influence musculoskeletal dynamics », *Medical Hypotheses*, vol. 65, no 2, 2005, p. 273–7
7. Vecchiet, L., Giamberardino, M.A., Saggini, R. Myofascial pain syndromes: clinical and pathophysiological aspects. *Clin J Pain*. 7 Suppl 1:S16-22. 1991
8. Hanten, W.P. et al. Effects of active head retraction with retraction/extension and occipital release on the pressure pain threshold of cervical and scapular trigger points. *Physiotherapy Theory and Practice*. 13(4). 1997
9. Robert Schleip , Thomas W. Findley, Leon Chaitow, Peter Huijin *Fascia: The Tensional Network of the Human Body: The science and clinical applications in manual and movement therapy*. Churchill Livingstone 2012
10. Louis Schultz, Rosemary Do Feitis, Diana Salles, Ronald Thompson *The Endless Web: Fascial Anatomy and Physical Reality* North Atlantic Books 1996
11. Thomas W. Myers *Anatomy Trains: Myofascial Meridians for Manual and Movement Therapists* Churchill Livingstone 2008