

Programme Formation

Prise en charge de l'ATM dans les troubles posturaux et les céphalées

Cette formation s'adresse aux Kinésithérapeutes et Kinésithérapeute-Ostéopathe désirant compléter leur formation en prise en charge maxillo-faciale par une vision globale du patient et cherchant des clés pour comprendre le lien entre l'articulation temporo-mandibulaire et les déviations posturales. Il sera en capacité d'examiner les différentes sources de déséquilibre corporel. Il intégrera également le positionnement lingual dans les traitements myo-fonctionnels de la tête et du cou.

Une déviation corporelle pourra également retentir sur la sphère oro-faciale. Il est donc important d'avoir un examen de la tête aux pieds et d'être en mesure de savoir lire, interpréter et traiter.



Intervenant

Raphaël LOIR
Kinésithérapeute
Formateur
Spécialiste en maxillo-facial

Public : Kinésithérapeutes - Ostéopathes
Durée : 2 Jours soit 14 heures - 4h de E-learning
Horaires : 9h00 - 18h
Prise en charge : FIFPL (sous réserve de validation)

Prise en charge de l'ATM dans les troubles posturaux et les céphalées

Objectifs

- 1 I Acquérir des savoirs complémentaires au niveau de l'ATM, les identifier en matière d'anatomie et de physiologie.
- 2 I Comprendre les conséquences de troubles de l'ATM sur le reste du corps et leurs interactions.
- 3 I Identifier les troubles posturaux ayant un potentiel impact sur l'ATM.
- 4 I Comprendre, dans la mesure des connaissances actuelles, les causes de céphalées, et leurs traitements.
- 5 I Réaliser un bilan kinésithérapique complet, allant des tests sur l'ATM, aux tests posturaux, en passant par des investigations aux niveaux dentaires, cervicaux, physiologiques... et des tests permettant de mieux cibler les causes de céphalées.
- 6 I Déterminer à la suite du bilan des traitements applicables immédiatement.
- 7 I Être en mesure d'appliquer les apprentissages au quotidien.
- 8 I Évaluer les problèmes à travers les cas cliniques.
- 9 I Incorporer un travail pluridisciplinaire (chirurgiens, dentistes, orthodontistes, ORL...).

Prérequis

4h théoriques en E-learning

Moyens pédagogiques et techniques :

Apport théoriques - Travaux pratiques
Un support de formation est remis à chaque stagiaire. La pédagogie est active et participative, alternant des apports théoriques et des phases de mise en pratique. L'évaluation de la progression des stagiaires est réalisée tout au long de la formation, au

travers des échanges et par le biais d'exercices de synthèses individuels ou de groupe.

Modalités d'évaluation :

Contrôle de connaissances pré-formation et post-formation sous forme de QCM et de questions à réponses courtes

Projet Pédagogique

Cette formation s'adresse au MK et MKO désirant compléter leur formation en kinésithérapie maxillo-faciale par une vision globale du patient et cherchant des clefs pour comprendre le lien entre l'articulation temporo-mandibulaire et les déviations posturales. Il sera en capacité d'examiner les différentes sources de déséquilibre corporel. Il intégrera également le positionnement lingual dans les traitements myo-fonctionnels de la tête et du cou.

Une déviation corporelle pourra également retentir sur la sphère oro-faciale. Il est donc important d'avoir un examen de la tête aux pieds et d'être en mesure de savoir lire, interpréter et traiter.

Le but du e-learning est d'acquérir les connaissances théoriques indispensables à une bonne compréhension de la sphère oro-maxillo-faciale, mais également ORL, dentaire... pour ensuite maximiser le temps de pratique en formation nécessaire à l'apprentissage des techniques de corrections.

Objectifs du E-Learning

1 I Le but du e-learning est d'acquérir les connaissances théoriques indispensables à une bonne compréhension de la sphère oro-maxillo-faciale, mais également ORL, dentaire... pour ensuite maximiser le temps de pratique en formation nécessaire à l'apprentissage des techniques de corrections.

Déroulé pédagogique du E-Learning

- Rappels anatomiques
- Croissance de l'ATM
- Cinétique de l'ATM
- Rôle des dents
- Rôle de la langue
- Capteurs posturaux
- Déviation posturale
- Lien entre ATM et posture
- Causes de céphalées et symptômes
- Prise en charge des céphalées

Déroulé pédagogique du présentiel

Jour 1

9h00-9h10 : Introduction

9h10-09h50 : Questions sur la théorie du E-Learning

Objectifs : S'assurer de la bonne compréhension et de l'apprentissage du contenu théorique.

Contenu : Questions sur la théorie du E-learning

09h50-10h05 : Objectifs et présentation de la pratique

10h05-11h00 : Anatomie palpatoire

Objectifs : Reconnaître les différents éléments anatomiques indispensables pour une bonne prise en charge en kinésithérapie.

Contenu : Anatomie palpatoire musculaire, articulaire, nerveuse...

11h00-11h15- Pause

11h15- 11h45 : Tests de l'ATM

Objectifs : Permettre de scroller rapidement les problèmes de mobilité liés à l'articulation pour intégrer une prise en charge de cet aspect dans le traitement.

Contenu : différentes ouvertures, protraction, diduction...

11h45-12h45 : Tests cervicaux

Objectifs : Permettre de déterminer la présence d'un trouble cervical et son éventuelle implication dans un trouble postural.

Contenu : tests cervicaux Spurling, Sharp-Purser, Bakody...

Pause déjeuner

14h00-14h30 : Tests de langue

Objectifs : Tester la langue en établissant un score permettant de quantifier l'amélioration des compétences linguales.

Contenu : Tests de la pointe de langue, base de langue, du frein, des lèvres, et des différentes fonctions (déglutition, phonation, ventilation, mastication...)

14h30- 15h45 : Tableaux cliniques correspondants aux céphalées à traiter en kinésithérapie

Objectifs : Revoir les signes cliniques d'une céphalée et reconnaître ceux nous permettant de déterminer si elle est traitable en kinésithérapie.

Contenu : Tableaux et cas cliniques.

15h45-16h00 : Pause

16h00-17h00 : Tests concernant les céphalées

Objectifs : Tests cliniques et évaluations spécifiques pour différencier les types de céphalées, en particulier pour distinguer les céphalées cervicogéniques, migraines et céphalées de tension.

Contenu : Test de flexion/rotation (FRT), test de compression cervicale, tableau d'approche clinique différenciée...

Jour 2

9h00-09h30 : Questions sur les techniques de la veille

09h30- 11h00 : Thérapie manuelle de l'ATM applicable dans les troubles de l'ATM et les céphalées

Objectifs : Connaître les techniques permettant de soulager l'ATM

Contenu : Thérapie manuelle et techniques de relâchement articulaire et musculaire, de mobilité...

11h00- 11h15 : Pause

11h15-11h45 : Thérapie manuelle de la langue applicable dans les troubles de l'ATM et les céphalées

Objectifs : Appréhender les tensions de la langue et les lever

Contenu : Thérapie manuelle et techniques de relâchement musculaire, de mobilité...

11h45-12h30 : Corrections et techniques cervicales applicables dans les troubles de l'ATM et les céphalées

Objectifs : Connaître les techniques permettant de soulager les cervicales, retrouver la mobilité, renforcer... en fonction des tests réalisés et du bilan obtenu.

Contenu : Thérapie manuelle et techniques de relâchement articulaire et musculaire, de mobilité...

Pause déjeuner

13h30-14h00 : Corrections et techniques cervicales applicables dans les troubles de l'ATM et les céphalées

Objectifs : Connaître les techniques permettant de soulager les cervicales, retrouver la mobilité, renforcer... en fonction des tests réalisés et du bilan obtenu.

Contenu : Thérapie manuelle et techniques de relâchement articulaire et musculaire, de mobilité...

14h00- 15h00 : Corrections et techniques posturales applicables dans les troubles de l'ATM et les céphalées

Objectifs : Connaître les postures globales permettant de travailler une chaîne posturale

Contenu : Travail passif d'une chaîne posturale, apprentissage du travail actif d'une chaîne posturale au patient, travail diaphragmatique...

15h00- 15h15 : Pause

15h15-16h30 : Synthèse et cas cliniques

Objectifs : Suite aux tests réalisés, comprendre si la thérapie manuelle peut avoir un effet, si non, sur quel type de trouble de l'ATM ou sur quel type de céphalée, traiter si possible, et rediriger vers le professionnel de santé compétent si ce n'est pas le cas.

Contenu : Cas cliniques, temps de réflexion en groupe

16h30-16h45 : Questionnaires à remplir

16h45-17h00 : Questions de fin de formation

Références bibliographiques

1. Headache Classification Committee of the International Headache Society. The International Classification of Headache Disorders, 3rd edition (ICHD 3). Cephalalgia. 2018;38(1):1 211. SAGE Journals
2. Dodick DW. A Phase by Phase Review of Migraine Pathophysiology. Headache. 2018;58(7):4 16. Mayo Clinic
3. Ashina S, Bendtsen L, Ashina M. Pathophysiology of tension type headache. Curr Pain Headache Rep. 2005;9(6):415 422. Icahn School of Medicine at Mount Sinai+1
4. Milanov I, Bogdanova D. Pain and tension type headache: a review of the possible patho-physiological mechanisms. J Headache Pain. 2004;5(1):4 11. BioMed Central
5. Jensen R. Peripheral and Central Mechanisms in Tension Type Headache: an Update. Cephalalgia. 2003;23(2):102 108. SAGE Journals
6. Fernández de las Peñas C. Physical therapy and exercise in headache. Cephalalgia. 2008;28(s1):36 38. Wiley Online Library
7. Manual therapies for primary chronic headaches: a systematic review of randomized controlled trials. Pain. 2014;155(8):1 ? (Massales de RCTs sur céphalées chroniques et thérapies manuelles) PubMed
8. Effectiveness of physiotherapy interventions on headache intensity, frequency, duration and quality of life of patients with tension type headache: a systematic review and network meta-analysis. Jung A, Eschke RC, Struss J, Taucher W, Luedtke K. Ce ou autre journal (2022) SAGE Journals
9. Physical Therapist Interventions to Reduce Headache Intensity, Frequency, and Duration in Patients With Cervicogenic Headache: A Systematic Review and Network Meta Analysis. PubMed
10. The effectiveness of manual and exercise therapy on headache intensity and frequency among patients with cervicogenic headache: a systematic review and meta analysis. PubMed
11. Effects of Different Therapeutic Exercise Modalities on Migraine or Tension Type Headache: A Systematic Review and Meta Analysis. PubMed
12. Therapeutic exercise as treatment for migraine and tension type headaches: a systematic re-view of randomised clinical trials. P
13. The Effectiveness of Physiotherapy for Chronic Headaches in Patients with Temporomandibular Disorders: A Systematic Review. Quilghini, Lefflot, Buchholtz et al. 2025. Frontiers
14. Knackstedt H, Bansevicius D, Aaseth K, Grande RB, Lundqvist C, Russell MB. Cervicogenic headache in the general population. Cephalalgia. 2010;30(12):1468 1476. PubMed
15. Rubio Ochoa J, Benítez Martínez J, Lluch E, Santacruz Zaragoza S, Gómez Contreras P, Cook CE. Physical examination tests for screening and diagnosis of cervicogenic head-ache: a systematic review. Musculoskelet Sci Pract. 2016;21:35 40. PubMed

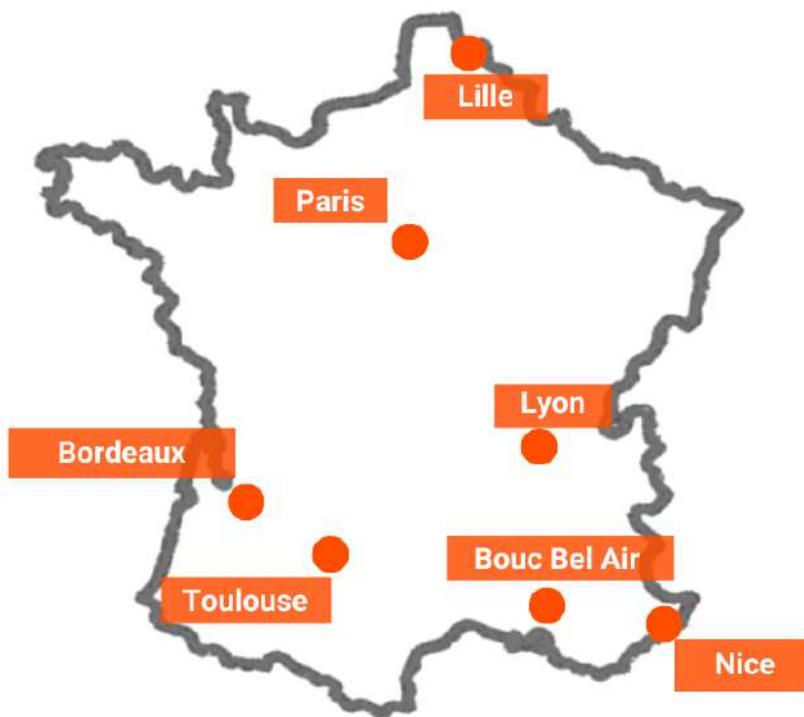
16. Comparative study between manual therapy and TENS Burst in patients with tension type cephalalgia. DOAJ, étude Brésilienne. Directory of Open Access Journals
17. Exercise vs relaxation vs topiramate: étude randomisée sur migraine (aerobic exercise com-paré à topiramate et relaxation). NCBI
18. Efficacy of various exercise interventions for migraine treatment: systematic review & net-work meta analysis. PubMed
19. Hands off therapies (aerobic exercise, relaxation training, éducation à la douleur) pour cé-phalées primaires. Naziru Bashir Mukhtar et al. 2022. SAGE Journals
20. Mayo Clinic / divers articles de revue sur migraine (diagnostic, approche clinique, phases). Par exemple A Phase by Phase Review of Migraine Pathophysiology. Mayo Clinic
21. Lignes directrices IHS – classification, critères diagnostiques. International Headache So-ciety+1
22. TTH: diagnostic, physiopathologie, traitement. Michel Volcy Gómez, Tension type ce-phalea: diagnosis, pathophysiology and treatment. Acta Neurológica Colombiana. 2008. actaneurologica.com
23. Études sur NO (oxyde nitrique), sensibilisation centrale, rôle des voies descendantes de modulation de la douleur dans TTH. (ex : Ashina et al.) Icahn School of Medicine at Mount Sinai
24. Changements structurels ou fonctionnels identifiés par imagerie dans la migraine (neu-roimagerie). Insights into migraine attacks from neuroimaging. Messina R, Rocca MA, Goadsby PJ, Filippi M. Lancet Neurol. 2023. — (Mentionnée dans ORBi comme référence pertinente) ORBi
25. Biomarkers of migraine et céphalée en grappe : comparaisons structure / fonction. ORBi

“ Depuis plus de 10 ans, SSK Formation a toujours eu à cœur de proposer aux professionnels de la santé des stages de qualité, avec les meilleurs formateurs de la région. Je souhaite que ce stage vous aidera à mettre en pratique un enseignement de haut niveau auprès de vos patients qui exigent l'excellence. À bientôt dans l'un de nos centres, pour continuer à vous accompagner dans nos meilleures formations. ”

« Seul on va plus vite, ensemble on va plus loin. »

Amicalement,

Cyril Castaldo
Kinésithérapeute, Ostéopathe



Afin de mieux s'adapter aux spécificités de chaque métier, SSK lance de nouvelles entités :



📍 415 Avenue des Chabauds,
13320, Bouc Bel Air

☎️ 09 72 52 64 04

ABONNEZ-VOUS !



✉️ lelia@ssk-formation.com

🌐 www.ssk-formation.com

