

## Intervenant

### Lionel Guillemet

MKDE, ancien assistant de Raymond Sohier, enseignant à l'Institut international de kinésithérapie analytique.

**Public :** Kinésithérapeutes

**Durée :** 2 jours, soit 14 heures

**Horaires :** de 9h00 à 18h00



**Raymond SOHIER**  
Concepteur

Cette formation, destinée aux kinésithérapeutes quel que soit leur mode d'exercice, s'inscrit dans le cadre de l'amélioration des pratiques professionnelles au travers de cas cliniques, par l'acquisition de techniques spécifiques manuelles, pour la prévention et le traitement des affections ostéo-articulaires d'origine mécanique, l'apprentissage d'exercices spécifiques de stabilisation des corrections ainsi que la lutte contre les prédominances fonctionnelles.

## 1er jour

### Matin

#### Le concept Sohier

- définition et champ d'application
- justifications fondamentales

#### L'articulation sacro-iliaque

- rappels anatomiques

#### La colonne lombaire

- rappels anatomiques
- conditions osseuses, le corps vertébral
- conditions capsulo-ligamentaires, le disque inter vertébral
- la pince ouvrante de Sohier

#### Les quatre états pathomécaniques

- le coincement du contenu
- la décoaptation facettaire
- la constance d'appui
- le dérapage en convergence

#### Les tests de convergence facettaire

- démonstrations et pratique des tests en binôme

### Après-midi

#### Travaux pratiques : mobilisations manuelles

- lombalgie, sciatique avec ou sans hernie discale
- exercices de stabilisation
- cas particulier du spondylolisthésis
- prédominance fonctionnelle et état pathomécanique des sacro-iliaques

#### Evaluation du lombalgie

- les décentrages de la hanche et des sacro-iliaques
- l'échelle d'incapacité d'Oswestry

#### Cas cliniques

### 2<sup>e</sup> jour

#### Matin

##### La colonne dorsale

- rappels anatomiques, conditions osseuses et capsulo-ligamentaires
- les muscles intrinsèques, les haubans
- examens de convergence : le méplat dorsal, le dérapage facettaire unilatéral

##### Démonstration du test

##### Le rachis cervical

- rappels anatomiques, conditions osseuses et capsulo-ligamentaires
- la pince ouvrante
- Les mouvements physiologiques des facettes
- Les états pathomécaniques
- L'antébascule antalgique adaptative à la lésion

#### Après-midi

##### Aspect global du rachis cervical (radios)

##### Examens de convergence

- bilatéral, unilatéral
- décoincement
- réaxation facettaire
- reprise d'appui

##### Travaux pratiques en binôme

##### La charnière cervico-thoracique

- examen de convergence global en bilatéral
- sollicitations étagées unilatérales
- décoincement
- première côte, deuxième côte : techniques

##### La charnière crânio-cervicale

- physiologie
- flexion-extension
- tests et réaxations
- exercices de stabilisation

##### Le rôle du kinésithérapeute

- Résolution d'une lésion, stabilisation de la correction, prévention de la récurrence

**Niveau de connaissance :** acquisition

**Prérequis :** avoir effectué les modules 1 et 2

#### Objectifs :

A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité d'obtenir une maîtrise gestuelle afin d'exécuter la correction d'un décentrage articulaire et de percevoir la réharmonisation ostéo-articulaire.

Cette formation lui permettra de :

- réaliser un bilan diagnostique
- connaître les examens complémentaires (radios, IRM) et les tests spécifiques de mobilité
- mettre en œuvre la stabilisation de la correction grâce à des exercices adaptés

**Moyens pédagogiques et techniques :** Apports théoriques - Vidéos - Travaux pratiques - Cas cliniques

*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 :** pré-test, post-test, évaluation à distance.

**Certificat :** attestation de participation délivrée en fin de stage