

**h e d s**

Haute école de santé  
Genève

## Filière de formation Physiothérapeutes

Jacques Guillermin

## Thérapie manuelle

### Concept physio

- Réadaptation – réhabilitation
- Thérapie
- Prévention

### Principes en TM

- Unité du corps (holisme)
- Autorégulation et équilibre des systèmes (homéostasie)
- Interdépendance structure et fonction
- Liberté du mouvement tissulaire



## Interdépendance structure et fonction

Une structure normale est une condition  
à une fonction normale  
et  
la fonction normale garantit l'immunité  
de la structure

## Contenant - Contenu

- Système pariétal
- Système viscéral



en interaction l'un avec l'autre et avec la sphère psycho-émotionnelle de la personne

## La lésion ou dysfonction somatique

- Perturbation dans la texture d'une structure qui provoque une diminution de son élasticité (hypomobilité)

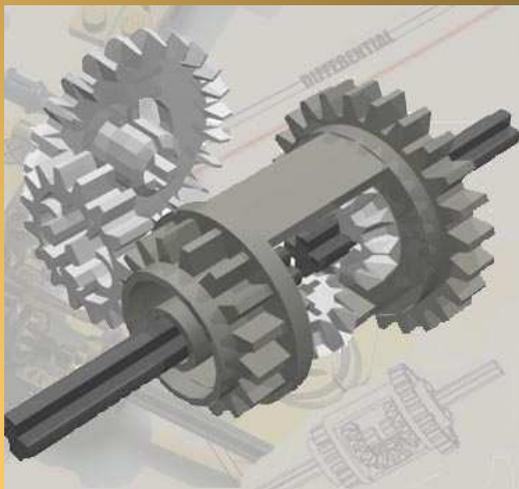


## Lésion primaire vs secondaire

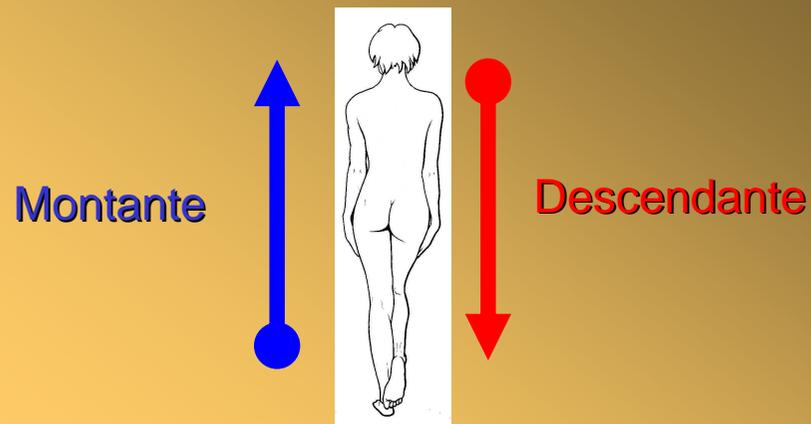
- La lésion primaire
- La lésion secondaire



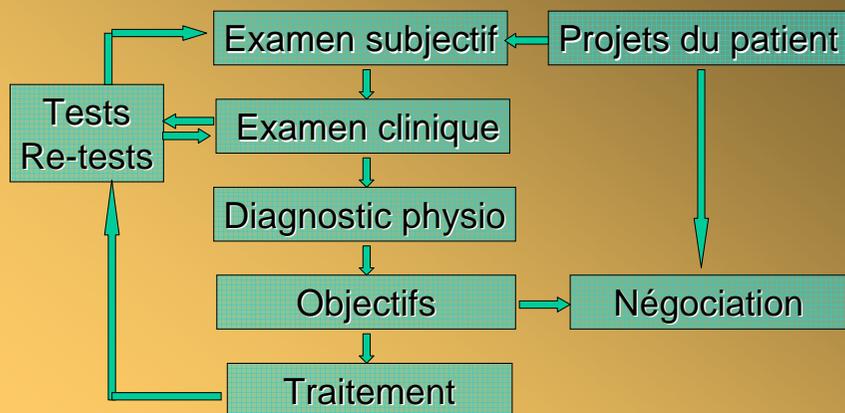
## Notion de chaîne dynamique



## La suite lésionnelle



## Démarche de raisonnement clinique



## L'examen

Permet de mettre en évidence les dysfonctions et leurs causalités, de comprendre la pathomécanique et ses origines premières.

L'individu est envisagé dans sa globalité

## L'examen

Tests:

- Mobilité  
mvt induit



réponse quantitative & qualitative

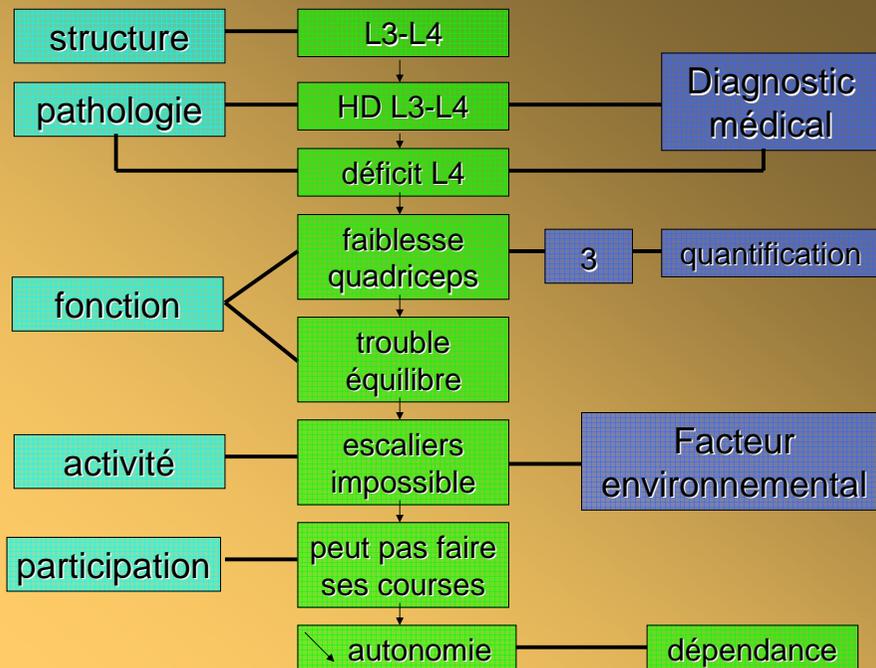
- Ecoute: mvt ressenti non induit  
Qualitatif

## Le diagnostic

Le diagnostic physiothérapeutique

≠

le diagnostic médical



## Le diagnostic physiothérapeutique (patho-génique)

Trouble de l'équilibre privant le patient de sa pleine autonomie (descente d'escaliers impossible pour faire ses courses) par faiblesse du quadriceps gauche, évaluée à 3 testing, en lien avec un déficit radiculaire L4 sur hernie discale L3-L4.

## Le diagnostic physiothérapeutique (étiologique)

Perte de mobilité:

- Thoracique D6D7D8D9 en F
- D12 en SRg générant des tensions du diaphragme et psoas controlat.
- Sacrum en Tg/G
- Rein d. entretenant lésion D12 et tension du diaphragme

pouvant expliquer une surcharge lombaire basse

## Le traitement en thérapie manuelle

approche symptomatique

VS

approche mécaniste

## Méthodes et concepts

- Kaltenborn
- Approche australienne (Maitland,...)
- Kinésithérapie analytique (Sohier)
- Ostéopathie
- Fasciathérapie
- Microkinésithérapie
- ...

## Moyens et indications

- Gain d'amplitude articulaire
- Réharmonisation articulaire
- Décoaptation / Traction
- Ouverture (TMO)
- Etirement musculaire et fascia
- Mobilisation neuro-méningée
- ...

## Le traitement approche mécaniste

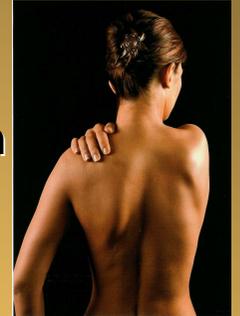
Normalisation de la mobilité



= remise en fonction  
et non remise en place!!!!

## Indications générales TM

- Troubles fonctionnels réversibles afin de normaliser la mobilité tissulaire
- Troubles irréversibles afin d'améliorer les conditions mécaniques



## Contre-indications

- Aucune en dehors des contre-indications liées aux techniques



## Les techniques

Simple outils au service d'un concept

- Structurelles
- Fonctionnelles
- Myotensives
- Fluidiques
- Informationnelles
- ...



## Techniques structurelles

### Définition:

Technique effectuée dans le sens de la restriction de mobilité

= mobilisation avec ou sans impulsion

### Effets:

Information mécanique directe sur les tissus, générant une réaction neuro-vasculaire, afin d'en modifier l'état lésionnel.

## Techniques fonctionnelles

### Définition:

Technique effectuée dans le sens contraire de la restriction de mobilité

## Autres techniques...

- Myotensives
- Fluidiques
- Informationnelles
- Somato-émotionnelles
- ...

## Conclusion

La technique n'est rien,  
l'intention est tout!