



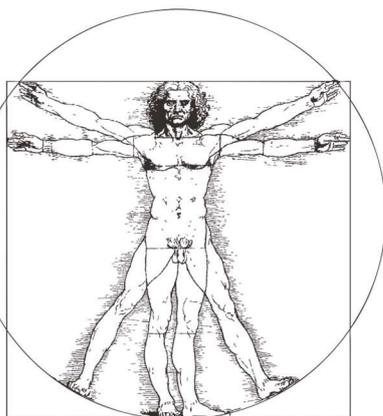
# Ostéopathie ancestrale musculaire ou reboutement musculaire

 **Thierry DENTANT**

3 jours de formation:  
**16-17-18 Février 2023**

## PROGRAMME

- Acquérir les moyens et connaissances nécessaires à la mise en place d'un bilan spécifique basé sur les preuves sans omettre les exclusions et les diagnostics différentiels
- Acquérir les moyens et connaissances nécessaires au traitement des tissus mous.
- Acquérir un panel de techniques nécessaires à la prise en charges (techniques de mobilisation tissulaire)
- De savoir élaborer le diagnostic et l'arbre décisionnel en conséquence des troubles identifiés (troubles myofasciaux, articulaires, ligamentaires, posturaux)
- Comment par cette approche originale traiter les grandes pathologies tels que :
  - les capsulites,
  - les cervicalgies aigues,
  - l'épaule post-traumatique,
  - les tendinopathies du coude,
  - les dorsalgies,
  - les lombalgies aigues,
  - la sciatalgie,
  - la fixation sacro-illiaque,
  - la pubalgie,
  - les syndromes du genou,
  - les entorses de la chevilles
  - les fixation costales



## INFORMATIONS

Horaires : 9h - 12h30 et 14h - 17h30

Lieu : ATSA, 280 Allée des Hêtres - 69760 LIMONEST

Coût total pour les 3 jours : 650 €

(pauses et support de cours inclus)



# OSTÉOPATHIE ANCESTRALE MUSCULAIRE

Traiter les troubles fonctionnels  
des membres supérieurs,  
inférieurs, du rachis et du bassin

## DÉTAIL PROGRAMME :

- Jour 1 : Membre supérieur
  - l'épaule
  - le coude
  - le poignet et les doigts
- Jour 2 : Membre inférieur
  - la hanche
  - la cuisse
  - le genou
  - la cheville et le pied
- Jour 3
  - bassin et colonne
  - ilium et sacrum
  - lombaires
  - dorsales et cotes



## L'intervenant

### Thierry DENTANT

Passionné de sports pendant sa jeunesse, c'est tout naturellement que T.DENTANT devient masseur-kinésithérapeute en 1970. Il exerce, dans un premier temps, en tant que kinésithérapeute hospitalier à ½ temps en 1971 et 1973. En parallèle de cela, il ouvre son cabinet libéral. En 1981, il devient ostéopathe et décide d'ouvrir son cabinet la même année. Il est enseignant dans différentes écoles et organismes de formation.



---

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**A RETOURNER A L'ADRESSE SUIVANTE:**  
**ATSA**  
**280 ALLÉE DES HÊTRES**  
**69760 LIMONEST**

---

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE PROFESSIONNELLE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

N° SIRET \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

N° ADELI \_\_\_\_\_

### **PIÈCES DEMANDÉES :**

- Chèque d'acompte de 250Euros (encaissé fin Janvier)
- Le solde de 400 Euros sera à envoyer au plus tard le 6 Février (encaissé après le séminaire)

**Inscription pour :**

## **"Ostéopathie ancestrale musculaire ou Reboutement musculaire"**

**Objectif : traiter les troubles fonctionnels des membres supérieur, inférieur du rachis et du bassin.**

**Par Thierry DENTANT**

**3 jours de formation : 16-17-18 février 2023**

**Cout total de la formation : 250 € (d'acompte) + 400 € (de solde) = 650 €  
la formation de 3 jours.**

Pour toutes demande d'informations complémentaires, nous contacter à l'adresse suivante : ***postgrade@atsafi.com***

## **OSTEOPATHIE ANCESTRALE MUSCULAIRE**

### **OBJECTIF :**

Traiter les troubles fonctionnels des membres supérieurs, inférieurs, du rachis et du bassin. Ainsi les Objectifs du séminaire permettent au participant de :

- Acquérir les moyens et connaissances nécessaires à la mise en place d'un bilan spécifique basé sur les preuves sans omettre les exclusions et les diagnostics différentiels.
- Acquérir les moyens et connaissances nécessaires au traitement des tissus mous.
- Acquérir un panel de techniques nécessaires à la prise en charge (technique de mobilisation tissulaire)
- De savoir élaborer le diagnostic et l'arbre décisionnel en conséquence des troubles identifiés (troubles myofasciaux, articulaires, ligamentaires, posturaux)
- Comment par cette approche originale traiter les grandes pathologies
- Cervicalgie aigue,
- Les capsulites
- L'épaule post-traumatique
- Les tendinopathies du coude
- La dorsalgie
- La lombalgie aigue
- La sciatalgie
- La fixation sacro-iliaque,
- La pubalgie, les conflits de hanche
- Les syndromes du genou
- Les entorses de chevilles
- Les fixations costales

Formation présentielle comprenant des questionnaires pré et post-formation, de la démonstration et de la répétition, des savoirs théoriques référencés et de l'analyse de cas cliniques, ainsi que des questionnaires de satisfaction.

**Public concerné :** Ostéopathes

### **Méthodes pédagogiques :**

Démonstratives

### **Format de l'action :**

Présentielle

### **Titre**

Ostéopathie ancestrale musculaire ou reboutement musculaire

**Niveau :** Acquisition

Nombres d'heures totales : 21h

Nombres d'heures théoriques : 3H

Nombres d'heures pratiques : 18 h

## **Orientations nationales :**

Prise en charge des affections de l'appareil locomoteur notamment chez le sportif

## **Dates et lieux**

## **Projet pédagogique :**

Cette formation s'inscrit dans le cadre de l'approfondissement des connaissances des pratiques diagnostiques et des prises en charges thérapeutiques et de l'amélioration des compétences des ostéopathes dans les domaines, de la traumatologie, de l'orthopédie, de la médecine du sport autour de cas cliniques relevant de syndromes myofasciaux douloureux.

---

## **EVALUATION PRE FORMATION**

1. Qu'appelle-t-on le ligament cintré du diaphragme  
 l'arcade du psoas iliaque  le carré des lombes  croisse de l'aorte
2. Une lésion antérieure d'un ilium est d'origine  
 chronique  traumatique  vertébrale
3. La paresthésie « en raquette » est due au nerf  
 sciatique  fémoral  cutané fémoro latéral
4. quel muscle est toujours impliqué dans des fixations sacro-iliaques  
 glutéal major  psoas iliaque  piriforme
5. La technique aunisienne consiste en ?  
 un passage  deux passages  3 passages
6. En cas de lésion de l'épaule, quel est le muscle clé à traiter ?  
 Le supra-épineux  le sub-scapulaire  l'élévateur de l'épaule
7. Le ligament de bertin est :  
 Un LLI  un ligament ilio-fémoral  un ligament pubo-vésical
8. Quel est le nerf expliquant un dysfonctionnement impliquant l'épaule droite et le foie ?  
 Le nerf vague  le nerf pectoral médial  le nerf sub-clavier
9. Quel nerf passe dans l'échancrure coracoïde ?  
 le nerf supra-claviculaire  le supra-scapulaire  le nerf pectoral latéral
10. Quel signe clinique palpatoire détermine une fixation du tibia en postériorité Un déficit de  
 rotation  flexion  extension
11. Quel relief osseux iliaque permet de palper le ligament sacro-épineux  
 la tubérosité ischiatique  le pubis  l'épine sciatique
12. Dans quel sens peut-on effectuer un massage profond du supra-épineux  
 De dedans en dehors  de dehors en dedans  indifféremment

## **JOUR 1**

### **I) MEMBRE SUPERIEUR**

9H-10H30

#### **A) L'ÉPAULE**

- Topographie et anatomie palpatoire
- Le complexe ostéo-articulaire de l'épaule
- Les muscles de la coiffe des rotateurs
- La subluxation antérieure et supérieure de l'épaule
- La mobilisation de la glène
- L'omo-thoracique
- La récupération de l'extensibilité musculaire du sub-scapulaire
- La récupération de l'extensibilité musculaire du sub-clavier
- La récupération de l'extensibilité musculaire du supra-épineux
- La récupération de l'extensibilité musculaire du coraco-brachial

10h30-10H45

pause

- 10h45-12h15

- La récupération de l'extensibilité musculaire de l'élévateur de la scapula
- La récupération de l'extensibilité musculaire du long biceps
- La récupération de l'extensibilité musculaire du deltoïde
- La récupération de l'extensibilité musculaire du grand dorsal
- La récupération de l'extensibilité musculaire du rhomboïde
- La récupération de l'extensibilité musculaire du grand pectoral

12h15-13h30 repas

13H 30-15H30

#### **B) LE COUDE**

- Topographie et anatomie palpatoire
- Levée de tension du coude
- Mobilisation globale du coude
- La récupération de l'extensibilité musculaire des muscles de l'avant-bras

15H30-15H45 pause

15h45-17h15

#### **C) LE POIGNET ET LES DOIGTS**

- Topographie et anatomie palpatoire
- Mobilisation du scaphoïde
- Mobilisation du capitatum
- Mobilisation du lunatum
- Syndrome du canal carpien
- Levée de tension des doigts
- Friction de l'aponévrose palmaire
- Frictions des tendons perforés

## JOUR 2

### II) MEMBRE INFÉRIEUR

Matin 9H-10H30

#### A) LA HANCHE

- Topographie et anatomie palpatoire
- Test de la coxo-fémorale
- Techniques d'équilibration de la hanche
- Friction des ligaments fémoraux
- Friction du ligament antérieur de la hanche
- Friction du ligament postérieur de la hanche
- La récupération de l'extensibilité musculaire trochantérien
- Levée de tension des fessiers

10h30-10H45 pause

10h45-12h15

#### LA CUISSE

- Topographie et anatomie palpatoire
- Levée de tension du droit fémoral
- Levée de tension du quadriceps
- Levée de tension du sartorius
- Levée de tension du TFL
- Levée de tension du piriforme
- Levée de tension du gracile

12h15-13h30 repas

13H30-15H45

#### LE GENOU

- Topographie et anatomie palpatoire
- Le genou et la jambe
- Traction du tibia en couple
- Levée de tension du muscle poplité
- Levée de tension des ischio-jambiers
- Levée de tension du biceps fémoral
- Mobilisation des ailerons rotuliens
- Récupération de l'hypo extensibilité capsulo-ligamentaire des ligaments collatéraux.

15H30-15H45 pause

15h45-17h15

## **LA CHEVILLE ET LE PIED**

- Topographie et anatomie palpatoire
- Levée de tension du tibial antérieur
- Récupération de l'extensibilité musculaire de l'extenseur propre du I
- Levée de tension du talon d'achille
- Récupération de l'hypo-extensibilité capsulo-ligamentaire des métatarsiens.
- Mobilisation de la tibio-tarsienne.
- Mobilisation de la sous-astragaliennne.
- Récupération de l'hypo-extensibilité capsulo-ligamentaire des ligaments collatéraux.

## **JOUR 3**

9H-10H30

### **III) BASSIN ET DE LA COLONNE**

- Topographie et anatomie palpatoire
- Travail préparatoire bassin et lombaires
- Récupération de l'hypo-extensibilité capsulo-ligamentaire des ligaments sacro-iliaques postérieurs.
- Récupération de l'hypo-extensibilité capsulo-ligamentaire inter-épineux lombaires.
- Récupération de l'hypo-extensibilité capsulo-ligamentaire des ligaments inter-transversaires lombaires.
- Récupération de l'hypo-extensibilité capsulo-ligamentaire des ligaments sacro-sciatiques.
- Récupération de l'hypo-extensibilité capsulo-ligamentaire des ligaments cintrés du diaphragme.
- Récupération de l'hypo-extensibilité capsulo-ligamentaire des ligaments ilio-lombaires.

10h30-10H45 pause

10h45-12h15

### **A) ILIUM ET SACRUM**

- Mobilisation des iliums antérieur et postérieur
- Mobilisation sacrum antérieur et postérieur

12h15-13h30 repas

13H30-15H30

### **B) LOMBAIRES**

- Topographie et anatomie palpatoire
- Test de liberté lombaire
- Friction profonde des masses lombaires
- Mobilisation lombaire globale
- Mobilisation lombaire
- Levée de tension du carré des lombes
- Syndrome du pyramidal
- Sciatique et lumbago aigu

- 15H30-15H45 pause

15h45-17h15

### **C) DORSALES ET COTES**

- Topographie et anatomie palpatoire
- Levée de tension globale dorsale
- Mobilisation de T1
- Technique pour le torticolis
- Mobilisation de la 1<sup>ère</sup> Côte
- Levée de tension des intercostaux
- Mobilisation côtes/cartilages
- Mobilisation spécifique K11/K12
- Mobilisation du chevauchement du 10<sup>ème</sup> cartilage costal
- Torticolis

-