

# La Thérapie Manuelle

# 1 - Généralités

# 1- Définition

- La Thérapie Manuelle est une spécialité de la kinésithérapie-physiothérapie sur les pathologies de l'appareil musculo-squelettique
- basée sur le raisonnement clinique, l'utilisation des approches de traitement fortement spécifiques incluant des techniques manuelles et des exercices thérapeutiques.

# 1- Histoire

- XIXème siècle, courant anti-médicamenteux
- Modèle mécanique anglo-saxon à travers Still ou Palmer
  
- Hôpital Saint Thomas à Londres
  - James Mennell
  - James Cyriax
  
- Kaltenborn, Maitland en Europe et Australie
- France : Maigne et Troisier

# 1- Raisonnement clinique

- Démarche diagnostique basée sur :
  - Les diagnostics d'exclusion (red et orange flags)
  - Les diagnostics différentiels
  - Reconnaissance de signes cliniques
  
- Tests pour évaluer les différents types de tissus
  - Muscle
  - Articulation
  - Ligament
  - Nerf
  - Fascia
  - Viscéral

Motif de consultation :  
Souffrance sacro-iliaque

Infection

Inflammation  
du système

Local

Iliaque

Sacrum

Ligaments  
/ Capsule

Cartilage

Régional

Coxo-  
fémorale

Lombaire

Charnière  
T12/L1

Viscères

A distance

Membre  
inferieur

Thorax

Cervicales

Epaule

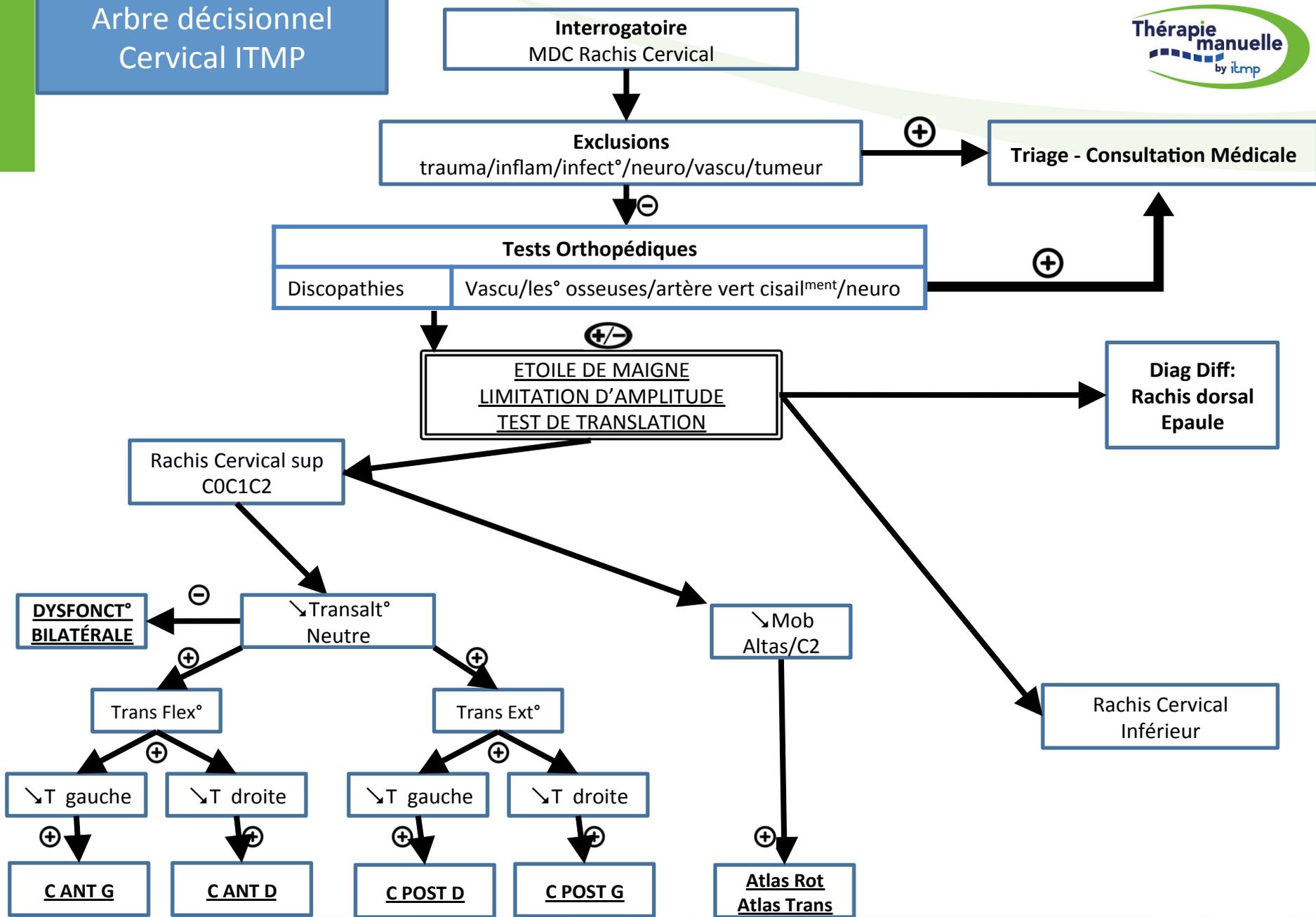
Vue / oreille  
interne

# 1- Examen clinique

## « Systématique et reproductible »

- Interrogatoire
- Inspection
- Palpation
- Mobilisation
- Tests spécifiques
- Motif de consultation
- Signes cliniques
- Diagnostics différentiels
- Examens complémentaires
- Diagnostic final
- Conduite à tenir et traitement

# Arbre décisionnel Cervical ITMP



## Diagnostic

- Mobilité
- Contractilité perturbée par la douleur
- Tests spécifiques

## Libérer

- Myotensif
- Conjonctif (fascia et viscéral)
- Articulaire

## Maintenir

- Force
- Vigilance
- Endurance

## Entretenir

- Activité physique
- Education thérapeutique
- Principes d'ergonomie

# 1- Techniques myotensives

- Levées de tension
- Techniques d'inhibition musculaire  
tender points
- Techniques trigger points

# 1- Techniques articulaires

- Mobilisations passives, rythmiques
- Mobilisations sans impulsion
- Mobilisations avec impulsion

# 1- Techniques conjonctives

- Fascia manuel
  - Structurel
  - Fonctionnel
- Crochetage
- Mobilisations neuro-méningées
- Mobilisations viscérales

## 2- L'équipe et la pédagogie

## 2- Comité pédagogique

- Master 2 – Sciences de l'éducation
- 2 chargés du projet pédagogique ; évolution en fonction des données de la littérature
- Encadrement pédagogique et technique centralisé
- Formation tout au long de l'année de l'équipe pédagogique

## 2- Comité scientifique

- Veille scientifique
- Analyse de littérature
- Production de synthèse d'articles pour les étudiants et pour les formateurs
- Production d'atlas et de manuels de techniques et bilans

## 2- Pédagogie

- Supports de formation
  - Power point
  - Vidéos
  - Manuel de bilan
  - Manuel de technique
  
- E-learning
  - Base documentaire et cours complémentaires en ligne
  - Evaluations formatives régulières
  
- Large place à la pratique

## 2- Modèles scientifiques

### ■ Behaviorisme

- Répétition
- Conditionnement
- Essai/erreur
- Culpabilisation
- Evaluation contrôle

### ■ Constructivisme

- Prise en compte des savoirs préexistants
- Co-construction
- Apprentissage actif
- Appropriation
- Transformation
- Evaluation régulation

## 2- Modèles scientifiques

### ■ Biomédical curatif

- Application stricte des prescriptions
- Patient exécutant
- Praticien autoritaire  
« détenteur du savoir »
- Démarche qualité  
Iso 9001

### ■ Bio-psycho-social

- Prise en compte des croyances et savoirs du patient ainsi que de ses émotions (« néo-socioconstructivisme »)
- Adaptation du traitement
- Patient actif
- Absence de protocole

## 2- Modèles scientifiques

- EBM
  - Importance des productions scientifiques
  - Recommandations issues de référenciations internationales
- EBP
  - Validation scientifique de la pratique basée essentiellement sur la clinique
  - Difficultés d'identification des techniques pratiquées dans les études
  - Contradictions acceptées (modèle « McKenzie » versus « Moseley »)

# 3- Valeurs

# 3- Valeurs

- L'éthique
- Le plaisir
- La confraternité
- L'accompagnement
- Le questionnement
- La tolérance
- Le partage
- La gestion de l'Incertitude et de l'Imprévisible
- La multiréférentialité scientifique

# 3- Valeurs

- Le respect
- La sécurité
- La confiance
- La co-construction des possibles, l'autorisation
- La régulation, le non dogmatisme
- La décision partagée
- La valorisation

# 3- Compétences développées

- Analyser les signes cliniques
- Développer une expertise diagnostique
- Conceptualiser et développer une démarche globale de soin
- Promouvoir la santé et la réinsertion sociale de nos patients
- Prévenir et éduquer à la santé
- Développer des compétences techniques
- Se référer à des théories, à des modèles et à la réglementation pour analyser et réguler les pratiques
- Ecrire des articles scientifiques et des articles professionnels

**Merci de votre  
attention**

**En ligne [itmp.fr](http://itmp.fr)**