

# Formations Professionnelles Continues



## Pour les professionnels ostéopathes exclusifs

# 2025/2026

# Mélodie BRETIGNIER

## La maternité au cœur de la santé de la femme

### Lieu de la formation : la formation :

IdHEO Nantes  
15 boulevard Marcel Paul  
Parc de l'Angevinière (bât F)  
44800 Saint-Herblain

### Dates de la formation :

12 décembre 2025  
13 décembre 2025  
14 décembre 2025

### Horaires de

8h30 - 12h30 / 13h30 - 18h30  
8h30 - 12h30 / 13h30 - 18h30  
8h30 - 12h30 / 13h30 - 15h30

### OBJECTIFS :

- Acquérir les connaissances médicales indispensables à la prise en charge pluridisciplinaire.
- Être capable de mettre en place une consultation adaptée à la symptomatologie de la patiente avec des techniques spécifiques.
- Intégrer le mécanisme Diaphragme - Sangle abdominale - Plancher pelvien
- Être en capacité de guider la patiente sur des exercices physique adaptés

### PROGRAMME ET METHODES :

#### Vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 18h30

Généralités

Théorie grossesse jusqu'à la pratique incluse du premier trimestre

#### Samedi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 18h30

Pratique 2ème et 3ème trimestre

Post partum théorie et pratique

**Dimanche de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 15h30**

Sport et périnatalité

Cas cliniques et traitements

**Tarif : 500 €**

# Floriane GUILBAUD

## Formation aux examens physiques et diagnostic d'opportunité

### Lieu de la formation :

IdHEO Nantes  
15 boulevard Marcel Paul  
Parc de l'Angevinière (bât F)  
44800 Saint-Herblain

### Dates de la formation :

16 avril 2026  
17 avril 2026  
18 avril 2026

### Horaires de la formation :

8h00 - 12h00 / 13h00 - 17h00  
8h00 - 12h00 / 13h00 - 17h00  
8h00 - 12h00 / 13h00 - 17h00

### Optimisez votre diagnostic différentiel et sécurisez votre pratique ostéopathique !

Cette formation intensive de 3 jours vous permet de maîtriser plus de 100 tests cliniques essentiels au diagnostic d'opportunité.

Combinez examens physiques médicaux validés et tests fonctionnels ostéopathiques pour identifier avec précision les drapeaux rouges et orienter vos patients en toute sécurité.

Grâce à une pédagogie active associant e-learning préparatoire et pratique intensive, vous développerez une expertise clinique différenciante.

Rejoignez les praticiens qui ont choisi l'excellence diagnostique pour fidéliser leur patientèle tout en garantissant une prise en charge sécuritaire.

### Une formation certifiante conforme au référentiel de décembre 2014, éligible au financement FIFPL/OPCO.

#### OBJECTIFS :

Les compétences dispensées et évaluées au cours de cette formation sont établies conformément aux attendus du référentiel de formation de l'Arrêté du 12 décembre 2014 relatif à la formation en ostéopathie (JORF n°0289 du 14 décembre 2014) :

#### Activité professionnelle

Les activités professionnelles (AP) encadrées par cette formation sont les suivantes :

AP 2. Recueil d'informations nécessaires à l'élaboration du projet d'intervention de l'ostéopathe.

*Établissement du diagnostic d'opportunité et orientation de la personne vers un médecin ou un autre professionnel médical, en cas de nécessité.*

AP 6. Veille professionnelle et formation.

*Participation à des formations continues, séminaires, congrès.*

*Participation à des activités de formation.*

#### Compétences

Les compétences (C) encadrées par cette formation sont les suivantes :

C 1 : Évaluer une situation et élaborer un diagnostic ostéopathique.

C 1.3 : réaliser les examens physiques appropriés.

**C 1.4** : Évaluer la mobilité des différentes articulations et les caractères physiques des tissus.

C 1.7 : identifier les situations nécessitant l'intervention d'un médecin ou d'un autre professionnel médical et celles pouvant justifier l'intervention d'un autre professionnel<sup>1</sup>.

**C 1.10** : Élaborer un diagnostic ostéopathique.

Les critères d'évaluations (CE) et indicateurs d'évaluation (IE) visés par cette formation sont les suivants :

CE 2 : Conformité et pertinence de l'interrogatoire et des examens physiques réalisés.

IE(2.1) Le choix et la chronologie des tests de l'examen physique sont expliqués.

IE(2.2) La contre-indication à l'intervention ostéopathique est identifiée.

IE(2.3) L'évaluation des dysfonctions est réalisée au regard des références existantes.

IE(2.4) Les relations entre les différentes dysfonctions sont identifiées et hiérarchisées

CE 3 : La cohérence du diagnostic ostéopathique est établie.

IE(3.1) Les situations nécessitant une réorientation de la personne sont identifiées.

IE(3.2) Les situations nécessitant une démarche pluridisciplinaire sont identifiées.

IE(3.3) L'opportunité d'une prise en charge ostéopathique est déterminée.

IE(3.4) Le diagnostic fonctionnel fait le lien entre les éléments recueillis (tests médicaux et ostéopathiques) et les références professionnelles.

IE(3.5) : Les régions anatomiques à traiter sont identifiées sur la base du diagnostic fonctionnel.

## **PROGRAMME ET METHODES :**

### **Module 1 : Généralités 16 avril de 8h30 à 10h00**

Séquence 1 : Enumérer et identifier les signaux d'alerte ou "drapeaux rouges" généraux.

Séquence 2 : Différencier la sensibilité et la spécificité d'un examen physique.

### **Module 2 : Région appendiculaire supérieure 16 avril de 10h10 à 17h00**

Séquence 1 : Enumérer et identifier les signaux d'alerte ou "drapeaux rouges" propre à la région appendiculaire supérieure.

Séquence 2 : Appliquer chacun des examens physiques et interpréter les résultats pour l'épaule.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Scratch test d'Apley.
- S2 : Syndrome de la coiffe des rotateurs.
- S3 : Tests du conflit sous-acromial.
- S4 : Test du tendon du muscle supra-épineux (test de Neer).
- S5 : Test des muscles rotateurs latéraux : petit rond et infra-épineux.
- S6 : Tests du tendon du muscle subscapulaire.
- S7 : Palpation et tests du muscle long biceps.
- S8 : Tests d'évaluation de la SLAP lésion.

<sup>1</sup> « Les praticiens (...) sont tenus, s'ils n'ont pas eux-mêmes la qualité de médecin, d'orienter le patient vers un médecin lorsque les symptômes nécessitent un diagnostic ou un traitement médical, lorsqu'il est constaté une persistance ou une aggravation de ces symptômes ou que les troubles présentés excèdent son champ de compétences. ». (Art. 2 du décret 2007-435).

Séquence 3 : Appliquer chacun des examens physiques et interpréter les résultats pour le coude.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Palpation douloureuse de l'épicondyle latéral.
- S2 : Test du tennis-elbow avec contre-résistance, ou test de Cozen.
- S3 : Syndrome de compression du nerf ulnaire.
- S4 : Test de contrainte en mouvement du valgus (test du ligament collatéral médial).

Séquence 4 : Appliquer chacun des examens physiques et interpréter les résultats pour le poignet.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Syndrome du canal carpien.
- S2 : Test de Finkelstein : tendinite de De Quervain.
- S3 : Test de compression du scaphoïde.

Création d'une routine des tests pour la région appendiculaire supérieure

Séquence 5 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour l'épaule.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de mobilité scapulo-humérale globale
- S2 : Tests de mobilité gléno-humérale

Séquence 6 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour le coude.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de mobilité de la tête radiale
- S2 : Test de mobilité huméro-ulnaire (glissements de l'ulna)
- S3 : Palpation dynamique du fascia antébrachial proximal

Séquence 7 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour le poignet et la main.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de mobilité carpo-métacarpienne
- S2 : Tests de mobilité des os du carpe
- S3 : Test de mobilité radio-ulnaire distale
- S4 : Test dynamique de l'arc fonctionnel du poignet
- S4 : Test de mobilité métacarpe et phalanges

### **Module 3 : région appendiculaire inférieure 17 avril de 8h00 à 12h00**

Séquence 1 : Enumérer et identifier les signaux d'alerte ou "drapeaux rouges" propre à la région appendiculaire inférieure.

Séquence 2 : Appliquer chacun des examens physiques et interpréter les résultats pour la hanche.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de Thomas et version modifiée.
- S2 : Test de Patrick, ou test FABER.
- S3 : Signe de Trendelenburgh.
- S4 : Test du muscle piriforme.
- S5 : Test d'Ober.

Séquence 3 : Appliquer chacun des examens physiques et interpréter les résultats pour le genou.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Évaluation de l'articulation fémoro-patellaire.
- S2 : Évaluation d'une lésion méniscale.
- S3 : Évaluation des lésions des ligaments croisés.
- S4 : Test des ligaments collatéraux.
- S5 : Tests en varus/valgus.
- S6 : Test d'appréhension (patella), ou signe de Clarke.

- S7 : Test du syndrome du tractus iliotibial, ou test d'Ober.

Séquence 4 : Appliquer chacun des examens physiques et interpréter les résultats pour la cheville et le pied.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de la flexion du genou de Silfverskiöld (Silverskiöld).
- S2 : Test du syndrome du tunnel tarsien.
- S3 : Tests du syndrome de Morton.
- S4 : Signe de la dorsiflexion du pied, ou signe de Homans.

Création d'une routine des tests pour la région appendiculaire inférieure

Séquence 5 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour la hanche.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de mobilité de la tête fémorale

Séquence 6 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour le genou.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de mobilité de la fémoro-patellaire
- S2 : Test de mobilité de la patella
- S3 : Test de mobilité de la tête fibulaire
- S4 : Palpation de la membrane interosseuse tibio-fibulaire

Séquence 7 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour la cheville.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de mobilité de l'articulation tibio-talienne
- S2 : Test de mobilité de la pince tibio-fibulaire

- S3 : Test de la mobilité sous-talienne

Séquence 8 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour le pied.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de mobilité de la voûte plantaire (test de compression dynamique)
- S2 : Test de mobilité des os du tarse
- S3 : Test de mobilité tarso-métatarsienne
- S4 : Test de mobilité métatarse et phalanges

#### **Module 4 : Région thoraco-scapulaire le 18 avril de 10h10 à 12h00**

Séquence 1 : Enumérer et identifier les signaux d'alerte ou "drapeaux rouges" propre à la région thoraco-scapulaire.

Séquence 2 : Appliquer chacun des examens physiques et interpréter les résultats.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Signe de Levine.
- S2 : Arm sign.
- S3 : Palm sign.
- S4 : Finger sign/pointing sign.
- S5 : Signe de Kehr.

Création d'une routine des tests pour la région thoraco-scapulaire

Séquence 3 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour la région thoraco-scapulaire.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de la charnière cervico-thoracique
- S2 : Test de mobilité costo-scapulaire
- S3 : Test de mobilité sterno-claviculaire
- S4 : Test de mobilité acromio-claviculaire
- S5 : Test de mobilité vertébrale des thoraciques
- S6 : Test de mobilité costo-vertébrale
- S7 : Test de mobilité sterno-costale

#### **Module 5 : région lombo-pelvi-abdominale le 17 avril de 13h00 à 17h00 et le 18 avril de 8h00 à 10h00**

Séquence 1 : Enumérer et identifier les signaux d'alerte ou "drapeaux rouges" propre à la région lombo-pelvi-abdominale.

Séquence 2 : Appliquer chacun des examens physiques et interpréter les résultats pour la région lombaire.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Tests de Brudzinski et de Kernig.
- S2 : Test de Lasègue, ou unilatéral straight leg raising test.
- S3 : Slump test.
- S4 : Spring test.
- S5 : Test de l'étirement du nerf fémoral.
- S6 : Signe de Trendelenburg.
- S7 : Tests spécifiques de la jonction sacro-iliaque.
- S8 : Tests spécifiques du syndrome du muscle piriforme.

Séquence 3 : Appliquer chacun des examens physiques et interpréter les résultats pour la région abdominale et pelvienne.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Signe du Psoas.
- S2 : Signe de Giordano/Pasternacki/Murphy.
- S3 : Signe de Boas.
- S4 : Signe de Mac Burney.
- S5 : Signe de Murphy.
- S6 : Signe de Beevor.

Création d'une routine des tests pour la région lombo-pelvi-abdominale

Séquence 4 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour la région lombaire.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de mobilité vertébrale
- S2 : Test de mobilité de la charnière lombo-sacrée
- S3 : Test de mobilité de la charnière dorso-lombaire
  
- S4 : Test de traction lombaire axiale (écoute de décompression)

Séquence 5 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour la région pelvienne.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de mobilité iliaque
- S2 : Test de mobilité symphyse pubienne
- S3 : Test de mobilité sacrum
- S4 : Test de mobilité sacro-iliaque

Séquence 6 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour la région abdominale.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de mobilité diaphragmatique
- S2 : Ecoute globale abdominale
- S3 : Palpation dynamique du mésentère

### **Module 6 : Région cervico-céphalique le 18 avril de 13h00 à 16h00**

Séquence 1 : Enumérer et identifier les signaux d'alerte ou "drapeaux rouges" propre à la région cervico-céphalique.

- S1 : Enumérer et identifier les signaux d'alerte ou "drapeaux rouges" des céphalées.
- S2 : Enumérer et identifier les signaux d'alerte ou "drapeaux rouges" des cervicalgies.

Séquence 2 : Appliquer chacun des examens physiques et interpréter les résultats.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Signe de Lhermitte.
- S2 : Test de la pince costoclaviculaire, ou test du « garde-à-vous » ou military brace position.
- S3 : Manoeuvre de Valsalva.
- S4 : Spurling test, ou test de compression du rachis cervical.
- S5 : Test de l'appui de la fosse supraclaviculaire, ou test de Morley.
- S6 : Test de Tinel.
- S7 : Test d'Adson.
- S8 : Manoeuvre de Roos.
- S9 : Test d'étirement du membre supérieur, ou test d'Elvey modifié.
- S10 : Test de l'(hyper)abduction de l'épaule.
- S11 : Test de Wright.
- S12 : Test de décompression dans l'axe, ou neck distraction test ou axial manual traction test.
- S13 : Test de flexion-rotation du rachis cervical.
- S14 : Test de l'artère vertébrale modifié.

Création d'une routine des tests pour la région cervico-céphalique

Séquence 3 : Tests fonctionnels ostéopathiques pour la région cervico-céphalique.

**Pratique**, démonstration, travail en sous-groupes :

- S1 : Test de mobilité segmentaire C0-C1-C2
- S2 : Test de mobilité globale du rachis cervical inférieur (C3-C7)
- S3 : Écoute fasciale de la région sous-occipitale

**Tarif : 600 €**

### **Pour vous inscrire aux Formations Professionnelles Continues de 2025-2026 :**

- Compléter le bulletin d'inscription 2025-2026 disponible en téléchargement sur le site internet [www.idheo.com](http://www.idheo.com)
- Joindre une copie de votre attestation RPPS (N° d'identification)
- Régler par chèque bancaire à l'ordre d'IdHEO