



PARIS
BRUXELLES - MADRID

ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Philippe VILLENEUVE
Ostéopathe DO-Posturologue-
Podologue
Conférencier international,
Co-auteur de nombreux ouvrages
et articles en relation avec la
posturologie et les traitements
manuels,
Président Association Posturologie
Internationale,
Chargé de cours DU Douleur
(Paris XII);
Emmanuel BAIS,
Ostéopathe DO-Podologue ;
Caroline BUCKINX,
Kinésithérapeute, Périnéologue ;
Christian CHOTAR VASSEUR,
Kinésithérapeute - Ostéopathe DO,
DU Phytothérapie ;
Dr Stéphane DECOOL
Docteur en médecine,
DIU Médecine Manuelle-Ostéopathie;
Thomas GARAUDET,
Ostéopathe DO, DU Thérapeutique
Occlusodontique et Ostéopathique;
François-Xavier GRANDJEAN,
Kinésithérapeute - Ostéopathe DO ;
Master en pédagogie
(Université de Liège, Belgique);
Jérôme LEFRANC,
Kinésithérapeute - Ostéopathe DO ;
Vincent MOLLE, Ostéopathe DO ;
Dr Thierry MULLIEZ,
Docteur en médecine,
DIU Médecine Manuelle-Ostéopathie;
DU Phyto-Aromathérapie,
Vice-Président Association
Posturologie Internationale;
Frédéric VISEUX,
Podologue-Ostéopathe DO
Doctorant en Biomécanique,
(Université Valenciennes);
Philippe VIGIER
Ostéopathe DO-Podologue

2 ans

200 heures réparties
en 4 séminaires de 3 jours par an

Ouverts aux kinésithérapeutes,
médecins, ostéopathes,
chiropracteurs, psychomotriciens,
sages-femmes, autres professionnels
de santé sur dossier



POSTUROTHÉRAPIE NEUROSENSORIELLE P.N.S. MÉTHODE VILLENEUVE

Soulagez immédiatement les douleurs chroniques grâce à des neurostimulations manuelles rapides, sûres dont l'effet est pérenne. Localisez, identifiez, hiérarchisez et traitez facilement et rapidement les différents tissus dysfonctionnels et évaluez l'effet immédiat sur votre patient.

OBJECTIFS

- Comprendre les pathologies fonctionnelles chroniques grâce à la neuro-physiologie et la Posturologie
- Acquérir une méthodologie clinique : Où, quand, comment traiter ?
- Utiliser des tests diagnostics performants : dépistage (identifier les tissus dysfonctionnels), orientation (situer les dysfonctions), localisation (analyser en 3D)
- Développer sa perception sensorielle
- Traiter par neurostimulations manuelles : épiderme, artères, nerfs, dure-mère, viscères, disques, périoste, articulations et muscles

La Posturothérapie NeuroSensorielle (PNS)

est une formation innovante qui unit les concepts initiaux des thérapies manuelles aux dernières recherches en neurophysiologie, au sein d'une Posturologie intégrative.

La PNS permet de traiter efficacement les patients grâce à une investigation clinique globale, suivie de gestes thérapeutiques simples, répondant à ces questions fondamentales :

- Sur quels tissus agir ?
- À quel endroit ?
- À quelle profondeur ?
- Quand effectuer la stimulation ?
- Comment vérifier son traitement ?

Souffrances chroniques et dysrégulation posturale

De nombreuses pathologies douloureuses telles que : rachialgies, tendinopathies, migraine, SADAM, fibromyalgie, spasmophilie, crampes, syndrome des intestins irritables, syndrome de la

vessie hyperactive..., voire des troubles comportementaux ou cognitifs (syndrome de fatigue chronique, troubles du sommeil, anxiété, TOC, troubles des apprentissages...), sont en relation avec une dysrégulation posturale reflet d'une hyperexcitabilité centrale.

Mise en évidence de l'hyperexcitabilité centrale et locale

L'épreuve posturodynamique (manœuvre reproductible) permet de discriminer l'hyperexcitabilité neuro-musculaire globale (centrale) et l'hyperexcitabilité localisée (métamérique) et d'identifier les dysfonctions discales et périostées.

Identification des dysfonctions somatiques et neurovégétatives

L'examen palpatoire sensoriel permet de discriminer les 4 strates tissulaires : périphérique, superficielle, intermédiaire et profonde.

*FIFPL: Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible et de la profession du stagiaire.

Hiérarchisation des dysfonctions

Les mégaparasites : dysfonctions épidermiques (émotionnelles), vasculaires, neurales et vestibulo-spinales entraînent une hypertonie systématisée de l'ensemble du corps. À traiter en priorité.

Les parasites majeurs : dysfonctions sensorielles, méningées, viscérales, discales, périostées, diaphragmatiques et articulaires entraînent une hypertonie localisée à quelques métamères. À traiter après les mégaparasites.

Interrelations

Les différentes dysfonctions seront comparées grâce aux interrelations afin d'identifier la dysfonction prioritaire.

Traitement par neurostimulations manuelles

De nombreux récepteurs sensoriels ou sensitifs situés dans l'ectoderme, le mésoderme ou l'endoderme sont directement accessibles aux doigts du thérapeute et peuvent donc être stimulés manuellement.

Une stimulation adaptée aux seuils de chacun des récepteurs modifie la boucle de régulation dysfonctionnelle et contribue, en modulant la sortie du système, à un retour vers l'homéostasie.

Afin d'obtenir une meilleure pérennité du traitement, les dysfonctions situées sur les entrées sensorielles ou sensitives sont traitées prioritairement à l'hypertonie de protection.

Première année

Analyse et traitement des algies chroniques (névralgies, tendinopathies, rachialgies, céphalées, douleurs et dysfonctions viscérales...), des troubles de la stabilité et des troubles cognitifs.

- Relation entre régulation posturale et dysfonctions neurales, viscérales & crâniennes
- Analyse du tonus du patient (sortie du système) et traitement par Neurostimulations manuelles (entrées du système)
- Saturations articulaires, discales et neurales somatiques et neurovégétatives
Plexus : cervical, brachial, lombaire, sacré et coccygien
Nerfs crâniens V, VII, VIII, IX, X, XI et XII
- Sidérations musculaires
- Vérification et validation du traitement informationnel

Deuxième Année

Analyse et traitement des troubles du système nerveux végétatif (troubles du sommeil, anxiété, phobies, hyper-réactivité viscérale, fibromyalgie, spasmophilie...)

- Relation entre régulation posturale et système neurovégétatif, émotions et phobies
- Traitement par neurostimulations manuelles des strates dysfonctionnelles
- Réinitialisation sensorielle points épidermiques : neurovégétatifs, émotionnels
- Saturations artérielles, neurales somatiques et neurovégétatives, viscérales, discales, périostées
- Saturations musculaires
- Vérification et validation du traitement informationnel

Synthèse générale

EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant
Pratique en binôme :
Tests Posturologiques,
Palpation sensorielle,
Traitements Manuels
Informationnels = saturations,
sidérations et réinitialisation

**Formation Posture et
Émotion accessible après
les 2 ans de PNS**

