



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**



ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Philippe VILLENEUVE
Ostéopathe - Posturologue
Podologue, Praticien PNL;
Benoît GROSJEAN,
Podologue - Posturologue,
DIU Alimentation Santé

9 jours. 6 jours + 3 jours

Ouverts aux professionnels de santé ayant suivi les deux années de Posturothérapie NeuroSensorielle P.N.S. ou sur dossier

POSTURE, ÉMOTION ET DOULEURS CHRONIQUES

POSTUROTHÉRAPIE NEUROSENSORIELLE

Prenez en charge avec succès vos patients douloureux chroniques, émotifs, à fleur de peau.
Évaluez hypervigilance et émotions, clés des algies chroniques.
Analysez manuellement l'épiderme, interface entre émotion et soma.
Appréhendez les réactions tonico-émotionnelles.
Traitez par neurostimulations manuelles épidermiques.
Utilisez le verbe comme vecteur thérapeutique.

OBJECTIFS

- Appréhender les patients complexes en souffrance chronique
- Pratiquer l'analyse posturo-émotionnelle
- Identifier l'origine des traumatismes et des réactions de défense
- Apporter aux patients l'état ressource optimal permettant de se confronter aux conflits ; les aider à les extérioriser et à en faire le deuil
- Maitriser les approches verbales et sensorielles posturo-émotionnelles

EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant
Pratique en binôme :
- Palpation sensorielle
- Traitements NeuroSensoriels verbaux et manuels

Comprendre et ressentir la relation Posture/Émotion

Le système nerveux autonome clé des engrammes émotionnelles

Localiser palpatoirement les zones de conflits émotionnels

- Somatotopie Émotionnelle Archétypale Familiale
- Liens émotions et viscères (médecine traditionnelle chinoise)

Localiser temporellement les conflits

- Ligne du temps

Traitement & résilience émotionnelle

- Générer la renaissance émotionnelle
- Identifier les états ressources (manques fondamentaux)
- Sélectionner un inducteur de l'état ressource
- Diffuser l'état ressource

- Effectuer le deuil des traumatismes: Libérer les émotions avec une tâche expressive
- Dissocier les émotions parasites
- Pardonner
- Réintégrer les émotions fondamentales : Amour, confiance
- Neuro-stimulation manuelle épidermique



BOUCHE ET RÉGULATION POSTURALE. BRUXISME ET INCONTINENCE LABIALE POSTUROTHÉRAPIE NEUROSENSORIELLE

Soignez efficacement les douleurs orofaciales et posturales en traitant l'incontinence labiale : clé des ptoses linguale, mandibulaire et posturale.

Modulez l'hyperexcitabilité centrale responsable des bruxismes avec des neurostimulations manuelles neurales, déterminez les neurostimulations stomatognathiques efficaces (Alph).

OBJECTIFS

- Comprendre les causes de l'incontinence labiale, leur rôle dans les troubles pressionsnels et leurs conséquences sur les dents et la posture
- Analyser les liens neuronaux entre bruxisme, incontinenances labiales et régulation posturale
- Potentialiser la vélocité et la pérennité des traitements orthodontiques et dentaires
- Traiter par neurostimulations manuelles et instrumentales les principaux nerfs crâniens
- Collaborer avec les praticiens de la médecine dentaire
- Améliorer la communication transdisciplinaire

La bouche un exocapteur postural

- Embryogénèse du massif céphalique
- Réflexes posturaux à départ buccal

Régulation posturale : ventilation et déglutition

- Pression négative intra-buccale et intra-thoracique
- Ajustements posturaux préparatoires à l'action ventilatoire

Incontinence labiale, langue basse et ventilation buccale

- Mécanismes étiopathogéniques
Perturbations des voies aériennes supérieures et lèvre supérieure, Perturbations digestives et lèvre inférieure, Émotions et muscles labiaux
- Conséquences délétères
Dysmorphoses cranio-faciales et posturales
Bruxismes et algies chroniques
Déglutition salivaire aphysiologique avec contact dento-dentaire et instabilité posturale
Déséquilibres neurovégétatifs, Dysfonctions cognitives

Lombalgies : répercussions ventilatoires et posturales.

Examen Clinique

- Analyse posturocinétique
Posturodynamique, rotation de tête
- Test ventilatoire
Réflexe de Gudin, test posturo-ventilatoire, Sniff test et manœuvre de Cottle
- Analyse cinétique crânienne
Les 4 cadrans
Tests d'orientation vers : le système parasympathique crânien, le neurocrâne et le bruxisme
- Traitement par neuro-stimulations manuelles
Viscérocrâne & Système émotionnel et digestif : saturation des nerfs crâniens VII, IX, X, XI, Neurocrâne & hyperexcitabilité centrale : saturation du trijumeau et du nerf phrénique
Sidération des muscles : manducateurs, sus et sous hyoïdiens et du diaphragme
- Buccal
Gouttières
Orthodontie fonctionnelle
Stimulations neurofonctionnelles : Alph

ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Philippe VILLENEUVE,
Ostéopathe-Posturologue,
Président Association
Posturologie Internationale,
Co-éditeur de 7 ouvrages liés
à la douleur, la cognition et la
posturologie
Co-inventeur des Alph
Dr Christine Poncelet
Chirurgien-Dentiste,
DU Perception Action et Troubles
des Apprentissages

⚙️ 3 jours

Ouverts aux dentistes,
orthodontistes,
kinésithérapeutes, médecins,
orthophonistes, ostéopathes,
chiropracteurs,
psychomotriciens et autres
professionnels de santé
sur dossier

EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant
Pratique en binôme :
Tests posturologiques, Palpation
sensorielle, Traitements NeuroSensoriels
= saturations neurales, articulaires
et sidérations musculaires





Référence d'action
Disponible fin 2017
N° d'organisme 2709



ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Dr Thierry MULLIEZ,
Docteur en médecine,
DIU Médecine Manuelle-
Ostéopathie;
DU Phyto-Aromathérapie,
Vice-Président Association
Posturologie Internationale

2 jours

Ouverts aux
kinésithérapeutes,
médecins, ostéopathes,
psychomotriciens,
chiropracteurs et autres
professionnels de santé
sur dossier

LOMBOSCIATIQUES ET NEUROSTIMULATIONS MANUELLES POSTUROTHÉRAPIE NEUROSENSORIELLE

Soulagez immédiatement et durablement les algies lombosciatiques avec des neurostimulations manuelles : saturations neurales, discales, articulaires potentialisées par des sidérations musculaires. Traitez prioritairement les dysfonctions neurales causes des réactions de défense musculaire.

OBJECTIFS

- Identifier et hiérarchiser les dysfonctions neurales, discales, articulaires et musculaires
- Les traiter par neurostimulations manuelles : saturations, puis par sidérations musculaires
- Orienter en cas de dysfonctions posturales

EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant
Pratique en binôme :
Tests Posturologiques, Palpation
sensorielle,
Traitements NeuroSensoriels =
saturations neurales, discales et
articulaires,
sidérations musculaires

Biomécanique et neurophysiologie

- Conséquences des dysfonctions neurales, discales et articulaires
- Relation entre plexus lombaire, sacré, coccygien et douleurs

Cliniques des lombosciatiques

- Examen clinique postural : Tests posturo-cinétiques Posturodynamique et dysfonctions discales
- Analyse palpatoire sensorielle : strates profondes et intermédiaires
- Identification des territoires musculo-cutanés des nerfs dysfonctionnels
- Localisation des points de stimulation

Étude des nerfs des plexus lombaire, sacré et coccygien, de leurs territoires et de leurs symptomatologies

- fémoral,
cutané latéral de la cuisse,
ilio-hypogastrique,
ilio-inguinal,
génito-fémoral,
obturateur,
glutéaux,
pudental,
coccygiens...
- Traitement
Saturations : neurales, discales et articulaires
Sidérations musculaires
 - Synthèse, Protocole, Cas cliniques



DPC : Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire). Inscription sur www.mondpc.fr, voir procédure page 25.

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

SCAPULALGIES & NÉVRALGIES CERVICO-BRACHIALES POSTUROTHÉRAPIE NEUROSENSORIELLE

Libérez vos patients de leurs scapulalgies, névralgies cervico-brachiales et céphalées en les traitant à l'aide de saturations neurales, discales, articulaires et de sidérations musculaires. Localisez et hiérarchisez les dysfonctions discales et neurales des plexus cervical et brachial en intégrant la palpation sensorielle à vos diagnostics.

OBJECTIFS

- Savoir identifier les dysfonctions neurales, articulaires, discales et musculaires
- Traiter par neurostimulations manuelles, saturations puis par sidérations musculaires
- Savoir orienter en cas de dysfonctions posturales

Biomécanique et neurophysiologie des névralgies cervico-brachiales

- Conséquences des dysfonctions neurales, discales, articulaires et costales
- Relation entre plexus cervical, brachial et douleurs

Cliniques des névralgies cervico-brachiales

- Examen clinique postural : Tests posturo-cinétiques
- Analyse palpatoire sensorielle : strates profondes et intermédiaires
- Identification des territoires musculo-cutanés des nerfs dysfonctionnels
- Localisation des points de stimulation

Étude des nerfs des plexus cervical et brachial, de leurs territoires et de leurs symptomatologies :

- grand et petit occipital, grand auriculaire, sous-occipital, occipital (3^e), accessoire (XI), axillaire, musculo-cutané, radial, médian, ulnaire, subscapulaire, grand et petit pectoral, dorsal de la scapula et supra scapulaire, long thoracique...
- Traitement : Saturations neurales, discales et articulaires, sidérations musculaires
- Synthèse, Protocole, Cas cliniques

ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Dr Thierry MULLIEZ,
Docteur en médecine,
DIU Médecine Manuelle-
Ostéopathie;
DU Phyto-Aromathérapie,
Vice-Président Association
Posturologie Internationale

🔧 2 jours

Ouverts aux
kinésithérapeutes,
médecins, ostéopathes,
psychomotriciens,
chiropracteurs et autres
professionnels de santé
sur dossier

EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant
Pratique en binôme : Tests
posturologiques, Palpation
sensorielle, Traitements musculaires
NeuroSensoriels = saturations
neurales, discales, périostées et
articulaires, sidérations musculaires





Référence action
27091700021
N° organisme 2709



ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Caroline BUCKINX,
Masseur-kinésithérapeute,
Posturothérapeute,
Périnéologue

2 jours

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

ALGIES ET NÉVRALGIES PÉRINÉO-PELVIENNES & POSTURE POSTUROTHÉRAPIE NEUROSENSORIELLE

Traitez efficacement et à long terme les douleurs engendrées par les névralgies périnéo-pelviennes grâce à une thérapeutique manuelle informationnelle intrapelvienne et extracavitaire. Investiguez les dysfonctions neurales et neurovégétatives responsables d'algies abdomino-pelviennes, de dyspareunies, de vaginisme et d'incontinences.

OBJECTIFS

- Mettre en évidence les dysfonctions neurales
- Aller au-delà des dysfonctions musculaires
- Appréhender les conséquences algiques et fonctionnelles
- Examiner le tonus postural global et pelvien
- Classifier les dysfonctions du patient
- Identifier et hiérarchiser les dysfonctions neurales,
- Traiter la cause et ses conséquences par neurostimulations manuelles
- Savoir orienter en cas de dysfonctions posturales

EN PRATIQUE

Pratique en binôme des tests posturaux
Traitements manuels neuroSensoriels pelviens
Saturations neurales, viscérales et articulaires; sidérations musculaires



Pelvis et stabilité posturale

- Physiologie de l'équilibre et de la posture
- Syndrome de Déficience Posturale (SDP)

Rôle des voies de conduction neurale dans les dysfonctions chroniques

- Examen neural pelvien : plexus sacré
- Traitement par neurostimulations : saturation des nerfs glutéaux supérieur et inférieur

Examen clinique postural

- Analyse palpatoire sensorielle : identifier les dysfonctions musculaires, neurales, viscérales et articulaires
- Thérapie manuelle informationnelle pelvienne : saturations neurales, viscérales et articulaires, sidérations musculaires

Examen neural pelvien

- Plexus lombaire, coccygien et nerfs pudendaux
- Les nerfs cutanés : nerfs cluniaux

Traitement par neurostimulations :

- Saturation des nerfs : pudendal, obturateur, ilio-hypogastrique, ilio-inguinal, génito-fémoral, coccygiens et cluniaux

Dysfonctions viscérales et système neurovégétatif

- Système sympathique, lombaire et ganglion impar et parasympathique sacré
- Sidérations musculaires : releveur de l'anus, coccygien, transverse du périnée, fessiers, pyramidal, adducteurs, psoas et abdominaux
- Synthèse, protocole, cas cliniques

DPC : Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire). Inscription sur www.mondpc.fr, voir procédure page 25

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

ALGIES PODALES, SYNDROMES CANALAIRES THÉRAPIE MANUELLE NEUROSENSORIELLE

Libérez vos patients de leurs blocages et douleurs podales afin de leur redonner une meilleure stabilité posturo-cinétique. Traitez leurs dysfonctions neurales, articulaires, périostées et musculaires par des neurostimulations manuelles.

OBJECTIFS

- Développer vos capacités palpatoires
- Évaluer les dysfonctions tissulaires
- Traiter les algies et dysfonctions podales grâce à la thérapie manuelle NeuroSensorielle (technique de Jones, saturations articulaires, périostées et neurales, sidérations neuro-musculaires)
- Objectiver les répercussions des dysfonctions podales sur le membre inférieur et le rachis

Premier séminaire : apport des neurostimulations manuelles

- Bases neurophysiologiques et approche des dysfonctions articulaires, neuromusculaires, sensorielles
- Anatomie palpatoire sensorielle et biomécanique du pied
Principaux repères anatomiques
Développer son analyse palpatoire
- Dysfonctions posturocinétiques de l'arc inférieur
Test posturodynamique podo-pelvien
Manœuvre de convergence podale
- Tests de mobilité adaptés aux différents tissus neuro-musculaires
Cinétiques, sensoriels
- Quand utiliser les stimulations neurosensorielles ?
- Traitements manuels musculo-articulaires
Technique de Jones
et saturations articulaires
- Prise en charge des podalgies :
Entorses - Instabilité -
Métatarsalgies mécaniques
Fasciites plantaires
Épines calcanéennes...

Deuxième séminaire : prise en charge des douleurs chroniques podales

Feedback sur la pratique du premier séminaire

- Les névralgies, mise en évidence des dysfonctions neurales
Analyse posturo-cinétique : tests des loges musculaires antérieure, latérale et postérieure de la jambe et plantaires du pied
Analyse sensorielle des hypertopies musculaires
- Syndromes canaux et névralgies
Névralgies des fibulaires, du tibial postérieur, du sural et du saphène
Syndrome du canal tarsien et du sinus du tarse
Névrome de Morton
- Prise en charge des dysfonctions neuro-musculaires
- Tendinopathies : Achille, tibial antérieur et postérieur, fibulaires
- Dysfonctions périostées
Identification : compressibilité osseuse
- Neurostimulations manuelles : saturations périostées et neurales
sidérations musculaires
- Relation pied / posture
- Hiérarchisation des dysfonctions : Pied - Genou - Pelvis
- Orientation vers d'autres thérapeutes

ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Emmanuel BAÏS,
Ostéopathe DO-Podologue ;
Frédéric VISEUX,
Ostéopathe DO - Podologue
Doctorant en Biomécanique,
(Université Valenciennes)
Philippe VILLENEUVE,
Ostéopathe DO-Podologue

⚙️ 4 jours

2 séminaires de 2 jours

Ouverts aux
kinésithérapeutes,
médecins, ostéopathes,
podologues

EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant
Palpation, testing
de mobilité, traitements manuels
NeuroSensoriels : saturations
articulaires et neurales, sidérations
Pratique en binôme encadrée
et évaluée par un intervenant
pour 16 stagiaires
Intégration d'une méthodologie
d'application





Référence action
27091700034
N° d'organisme 2709



ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

François Xavier GRANDJEAN
Kinésithérapeute-Ostéopathe DO
Maître-Assistant à la HEPL
(Haute Ecole de la Province de Liège, Belgique)
Master en pédagogie
(IFRES, Université de Liège, Belgique)

4 jours
2 séminaires de 2 jours

Ouverts aux médecins,
ostéopathes, kinésithérapeutes,
chiropracteurs, psychomotriciens
et autres professionnels
de santé sur dossier

TIPA : TECHNIQUE D'INHIBITION NEUROMUSCULAIRE PAR POINT D'APPUI

Diminuez immédiatement la douleur et restaurez la mobilité articulaire de vos patients en phase aigüe grâce à une méthode manuelle originale, sans contre indication : TIPA
Appliquez ses modalités spécifiques sur l'ensemble du corps aussi facilement qu'une technique d'énergie musculaire, pour obtenir un effet dès la première séance.

OBJECTIFS

- Comprendre les bases neurophysiologiques de la dysfonction articulaire aigüe
- Réaliser un bilan spécifique (palpatoire et articulaire) de la zone en dysfonction
- Intégrer les différentes modalités nécessaires à l'efficacité de la technique
- Objectiver les répercussions sur la douleur et la fonction

EN PRATIQUE

Démonstration pratique par l'intervenant
Pratique en binôme : bilans et pratique répétée et progressive des manœuvres correctrices sur 2 séminaires pour une meilleure intégration
Évaluation des résultats sur la douleur et la fonction

Premier séminaire

Physiologie neuro-musculaire

- Organisation du système nerveux central et périphérique
- Le mouvement et l'activité réflexe
 - L'acte moteur : résumé
 - Le réflexe myotatique et myotatique inverse
 - Les récepteurs tendineux de Golgi
 - Le fuseau neuro-musculaire
 - Régulations métamériques et supra-spinales

La dysfonction somatique

- Identification des éléments dysfonctionnels
- Revue des différentes techniques thérapeutiques
- Cas particulier du patient aigu ; justification de la méthode TIPA

Principes, modalités et application de la TIPA

- Membre supérieur, épaule
- Membre inférieur, bassin

Protocole général TIPA

- Cervicalgies
- Lombalgies

Deuxième séminaire

Prise en charge spécifique des troubles algiques du rachis

- Feedback sur les cas cliniques rencontrés en consultation et les résultats obtenus avec la méthode TIPA



Rappels anatomiques et physiologiques

- La musculature rachidienne
- Particularités des troubles algiques du rachis
- Symptomatologie neurologique
- Quand orienter le patient pour des examens complémentaires et/ou une prise en charge médico-chirurgicale ?

Rappels sur les modalités de la TIPA, adaptation et application au rachis

- colonne, cervicale, dorsale et lombaire

DPC : Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire). Inscription sur www.mondpc.fr, voir procédure page 25.

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

THÉRAPIE MANUELLE ASIATIQUE MÉTHODE ROULLET

Optimisez vos résultats thérapeutiques grâce à la Thérapie Manuelle Asiatique développée par Claude Roulet, s'appuyant sur ses 40 ans de pratique clinique en médecine traditionnelle chinoise et ses nombreux enseignements reçus en Chine et en Thaïlande.

OBJECTIFS

- Intégrer immédiatement les 10 principaux concepts de la médecine chinoise à vos traitements
- Analyser la symptomatologie de vos patients dans leur globalité, grâce aux grands méridiens
- Comprendre les algies localisées de l'appareil locomoteur et orienter votre thérapeutique grâce à un concept original : « Little Chap »
- Maîtriser l'examen clinique palpatoire et visuel des trajets des 12 méridiens principaux et de leurs points sensibles
- Pratiquer des traitements manuels sur les méridiens, les sensip, issus des pratiques thérapeutiques chinoises et thaïes...

Yin-Yang

- Base fondamentale de la pensée et de la médecine asiatique
- Applications sur des cas cliniques

La circulation d'Énergie

- Les 12 méridiens principaux
- Découverte palpatoire des trajets et des points sensibles à traiter

Le « Little Chap »

- Pierre angulaire de la plupart des traitements du système locomoteur

Les 6 Grands Méridiens

- Comprendre les symptômes du patient dans sa globalité
- Décrypter les affections à horaires réguliers

Les 5 Éléments ou 5 Mouvements

- La pensée analogique asiatique
- Lien entre symptôme et dysfonction d'un organe

Le Qi et l'étude de 3 zones fondamentales

- Le pied, le périnée, l'abdomen

Les 8 Méridiens Curieux ou Merveilleux Vaisseaux

- Analyse systémique et applications

Le Système Shu-Mu

- Diagnostic et approche thérapeutique

Les Méridiens Tendino-Musculaires, les « 24 » Méridiens de Masunaga et les Sensip thaïs

- Analyse palpatoire et visuelle des grands méridiens, merveilleux vaisseaux et des sensip

Applications cliniques sur les algies des systèmes locomoteur, viscéral, nerveux, respiratoire...

Traitements manuels

- Massages linéaires des lignes aponévrotiques, des méridiens ou des sensips
- Massage abdominal : synthèse de Chi Nei Tsang et de Padung Khan
- Étirements musculaires et mobilisations articulaires

Traitements physiques

- Thermothérapie : moxas, pochons aromatiques, pierres volcaniques, frictions

ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Claude ROULLET
Masseur-Kinésithérapeute DE,
Diplôme Universitaire
de Soins Palliatifs,
Diplôme en Acupuncture de l'Institut
de Médecine Traditionnelle Chinoise
de Shanghai,
Diplôme en Massage Thaï du Old
Medicine Hospital de Chang Maï et
du Wat Po de Bangkok

🔧 9 jours

3 séminaires de 3 jours

Ouverts aux
kinésithérapeutes, médecins,
chiropracteurs, ostéopathes,
psychomotriciens et autres
professionnels de santé
sur dossier

EN PRATIQUE

Intégration immédiate des 10 concepts de la médecine chinoise
Mémorisation des principaux méridiens grâce à la répétition de l'examen palpatoire de leur trajet
Traitements manuels et physiques énergétiques
Pratique en binôme évaluée par l'enseignant

- Champs magnétiques permanents et points d'acupuncture : actions antalgiques instantanées ou sur plusieurs jours
Diagnostic des lignes aponévrotiques à traiter

Évaluation systématique post-traitement

