

## 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 ;

**Anne-Sophie CHAUVELOT,**

Kinésithérapeute ;

**Christian CHOTAR VASSEUR,**

Kinésithérapeute - Ostéopathe DO,

DU Phytothérapie ;

**Maria GIOVINAZZO,** Kinésithérapeute**François-Xavier GRANDJEAN,**

Kinésithérapeute - Ostéopathe DO ;

Master en pédagogie  
(Université de Liège, Belgique);

**Jérôme LEFRANC,**

Kinésithérapeute - Ostéopathe DO ;

**Dr Thierry MULLIEZ,**

Docteur en médecine,  
DIU Médecine Manuelle-Ostéopathie;

DU Phyto-Aromathérapie,  
Vice-Président Association  
Posturologie Internationale;

**Pierre NGUYEN**

Podologue, Posturologue,  
Ostéopathe DO

DIU de Posturologie Clinique;

**Frédéric VISEUX,**

Podologue-Ostéopathe DO

Doctorant en Biomécanique,  
(Université Valenciennes);

**Philippe VIGIER,**

Ostéopathe DO-Podologue

⚙️ 3 ans

4 séminaires de 3 jours/an

Ouverts aux kinésithérapeutes,  
médecins, ostéopathes,  
chiropracteurs, posturologues\*,  
psychomotriciens et sages-femmes

\* sur dossier

## POSTUROTHÉRAPIE NEUROSENSORIELLE

Comprendre le système postural et neurovégétatif pour pérenniser les résultats thérapeutiques.

Évaluez les dysfonctions somatiques, crâniennes et neurovégétatives.

Traitez efficacement les patients douloureux chroniques.

Soulagez immédiatement et de façon pérenne grâce aux

Neurostimulations Manuelles.

## OBJECTIFS

- Soulager instantanément les douleurs chroniques et aiguës
- Développer une méthodologie clinique complémentaire
- Identifier les territoires dysfonctionnels : musculaire, articulaire, neural, neurovégétatif (plexus, viscères), artériel, périoste, épidermique...
- Développer sa palpation sensorielle
- Traiter par Neurostimulations Manuelles du périoste à l'épiderme

**Posturothérapie NeuroSensorielle**

Les neurosciences de la douleur permettent de nouvelles approches thérapeutiques. Des neurostimulations manuelles des mécanorécepteurs permettent de :

- Stimuler le système nerveux
- Moduler et réguler les seuils de réactions musculaires et de la douleur
- Soulager de façon rapide et pérenne les patients fonctionnels douloureux chroniques.

Analyser les différents tissus dysfonctionnels et réflexes de protection.

Traiter efficacement les douleurs chroniques liées à l'hyperexcitabilité centrale : rachialgies chroniques, migraines, bruxisme, névralgies, SADAM, fibromyalgie, spasmophilie, hyper-réactivité viscérale, troubles du sommeil, anxiété, phobies...

**Mise en évidence des dysfonctions**

- Neurales  
Axe rachidien plexus : cervical, brachial, lombaire, sacré et coccygien  
Crânio-faciales : trijumeau (V), facial (VII), vestibulo-cochléaire (VIII), accessoire (XI) et hypoglosse (IX)
- Neurovégétatives : glosso-pharyngien (IX), vague (X) et plexus sacré
- Épidermiques



\*FIFPL : Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible et de la profession du stagiaire. Valable uniquement pour les formations en France.

## Programme

### Première année

#### PNS : dysfonctions posturales

Les algies neurogènes première cause de douleurs chroniques  
Hyperexcitabilité centrale et douleurs chroniques

#### Évaluer les dysfonctions

- Locales : articulaires, discales, neurales et musculaires
- Systémiques : hyperexcitabilité centrale

Utiliser des questionnaires (DN4...), des échelles (EVA...)

Identifier les tissus dysfonctionnels :

- 1- épreuve posturodynamique (reproductible et validée),
- 2- sensibilisation,
- 3- examen palpatoire

Localiser : territoires d'innervation et points de stimulation

#### Traiter par Neurostimulations Manuelles

- le muscle par sidération
  - les nerfs par saturation
- Synthèse de l'année

### Deuxième année

#### PNS : dysfonctions crânio-faciales et neurovégétatives

Relation entre douleur : nerfs, plexus, ganglions neurovégétatifs et artères

Anatomie, neurophysiologie et douleur

#### Évaluer les dysfonctions

- neurales crâniennes, neurovégétatives et artérielles

Identifier les tissus dysfonctionnels :

- 1- sensibilisation,
- 2- examen palpatoire,

Localiser : territoires artériels et végétatifs et points de stimulation

#### Traiter par Neurostimulations Manuelles

- Saturation des plexus neurovégétatifs, nerfs ortho et parasympathiques, Dysfonctions artérielles, discales, périostées et dermiques

Synthèse de l'année

### Troisième année

#### PNS : dysfonctions épidermiques et émotions

Organisation embryologique et lignes de force

Anatomie, neurophysiologie, souffrance et émotions

Relation entre posture, émotions et phobies

#### Évaluer les dysfonctions

- Épidermiques locales et généralisées

Identifier les tissus dysfonctionnels :

- 1- sensibilisation,
- 2- examen palpatoire

Localiser : territoires épidermiques et points de stimulation

#### Traiter par Neurostimulations Manuelles

- Réinitialisation sensorielle : points épidermiques

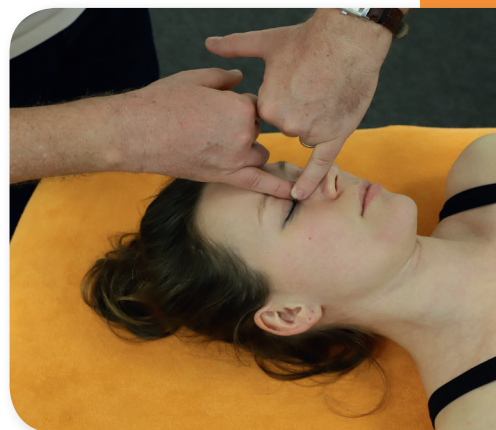
Synthèse de la formation

## EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant

Pratique en binôme :

- Evaluation posturocinétique,
- Palpation sensorielle,
- Traitements par neurostimulation manuelle



## ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Caroline BUCKINX,  
Kinésithérapeute, Périnéologue ;  
Anne-Sophie CHAUVELOT,  
Kinésithérapeute ;  
Christian CHOTAR VASSEUR,  
Kinésithérapeute - Ostéopathe DO  
Maria GIOVINAZZO, Kinésithérapeute  
François-Xavier GRANDJEAN,  
Kinésithérapeute - Ostéopathe DO ;  
Master en pédagogie  
(Université de Liège, Belgique);  
Jérôme LEFRANC,  
Kinésithérapeute - Ostéopathe DO ;

🔧 1 année

4 séminaires de 3 jours

Ouverts aux  
Masseurs-Kinésithérapeutes,  
Masseurs-Kinésithérapeutes-  
Ostéopathes

## EN PRATIQUE

Démonstration par  
l'intervenant  
Pratique en binôme :  
- Tests reproductibles,  
- Analyse palpatoire,  
- Traitements par  
neurostimulations manuelles

# THÉRAPIE MANUELLE NEUROSENSORIELLE APPLIQUÉE AUX DOULEURS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

Évaluez les hypertonies et les algies.  
Traitez facilement et rapidement par neurostimulations manuelles.  
Soulagez immédiatement.

## OBJECTIFS

- Comprendre les pathologies fonctionnelles chroniques grâce aux neurosciences
- Examiner un patient de manière globale et analytique
- Établir un diagnostic kinésithérapique neuromusculaire
- Évaluer les dysfonctions : musculaire, articulaire, neurale et discale
- Palper, tester les mobilités articulaires et tissulaires
- Traiter par Neurostimulations Manuelles
- Évaluer l'effet du traitement

## Thérapie Manuelle NeuroSensorielle (TMN) Comprendre les thérapies manuelles, grâce aux neurosciences

Améliorer la fonction,  
l'homéostasie et la douleur

- Où? Sur quels tissus agir?
- Quand effectuer la stimulation?
- Comment vérifier son traitement?

Appliquer des gestes  
thérapeutiques simples, non  
invasifs.

Traiter **les douleurs chroniques  
liées à l'hyperexcitabilité centrale**  
: rachialgies, tendinopathies,  
céphalées, SADAM,  
fribromyalgie...

### Évaluer les dysfonctions

- Locales : articulaires, discales,  
neurales et musculaires
- Systémiques : hyperexcitabilité  
centrale

### Traiter par Neurostimulations Manuelles

Une stimulation manuelle adaptée  
au seuil de sensibilité des  
récepteurs sensoriels ou sensitifs  
modifie la boucle dysfonctionnelle  
et contribue à moduler douleurs et  
tonus.

## Programme

Analyse et traitement des  
pathologies chroniques et de la  
stabilité,  
Dysfonctions neurales et  
régulation posturale,  
Protocole clinique,  
Analyse palpatoire des  
dysfonctions,  
Évaluation de la répartition du  
tonus,  
Tests neuromusculaires des  
plexus : cervical, brachial,  
lombaire, sacré et coccygien  
Traitement manuel par  
neurostimulations : articulaires,  
discales et neurales  
Traitements neuromusculaires :  
«contracté-relâché»  
Rééducation posturale : plateforme  
de Gagey



\*FIFPL: Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible et de la profession du stagiaire. Valable uniquement pour les formations en France.

# PRISE EN CHARGE DES ALGIES ORO-FACIALES & POSTURALES THÉRAPIE MANUELLE 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.

Réduire la mastication, la déglutition et la motilité de la face.

## OBJECTIFS

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

### La bouche un exocapteur postural

- Embryogenèse 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 : neurostimulation manuelle du trijumeau et du nerf phrénique  
«Contracté-relâché» des muscles : manducateurs, sus et sous hyoïdiens et du diaphragme
- Intervention du chirurgien dentiste  
Gouttières  
Orthodontie fonctionnelle  
Stimulations neurofonctionnelles : Alph

### ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Philippe VILLENEUVE,  
Ostéopathe DO-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 : Neurostimulations  
manuelles neurales, articulaires et  
contracté-relâché



DPC : Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire), sous réserve de la validation par l'ANDPC  
Inscription sur [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr), voir procédure page 33.

\*FIFPL : Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible et de la profession du stagiaire. Les dates de 2020 seront visées par les commissions décisionnaires fin 2019 qui nous informeront dès lors de leur décision.



Référence d'action  
27091900038  
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,  
ostéopathes,  
médecins

## EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant  
Pratique en binôme :  
Tests Posturologiques, Palpation  
sensorielle,  
Traitements NeuroSensoriels :  
Neurostimulations manuelles  
neurales, discales et articulaires,  
contracté-relâché

# LOMBOSCIATIQUES THÉRAPIE MANUELLE NEUROSENSORIELLE

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

## OBJECTIFS

- Identifier et hiérarchiser les dysfonctions neurales, discales, articulaires et musculaires, lombaires et pelviennes
- Traiter par neurostimulations manuelles : neurales, discales et articulaires puis par contracté-relâché
- Evaluer l'effet des neurostimulations sur les douleurs et gênes fonctionnelles
- Orienter en cas de pathologies organiques ou dysfonctionnement postural

### 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 : 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  
Neurostimulations manuelles : neurales, discales et articulaires  
Contracté-relâché
  - Synthèse, Protocole, Cas cliniques



**DPC** : Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire), sous réserve de la validation par l'ANDPC. Inscription sur [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr), voir procédure page 33.

**\*FIFPL** : Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible, de la profession du stagiaire et de la validation des commissions décisionnaires.

# SCAPULALGIES & NÉVRALGIES CERVICO-BRACHIALES THÉRAPIE MANUELLE NEUROSENSORIELLE

Libérez vos patients de leurs scapulalgies, névralgies cervico-brachiales et céphalées en les traitant à l'aide de neurostimulations manuelles neurales, discales, articulaires potentialisées par contracté relâché.

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, discales, articulaires et musculaires en présence de névralgies cervico-brachiales
- Traiter par neurostimulations manuelles : neurales, discales et articulaires puis par contracté-relâché
- Evaluer l'effet des neurostimulations sur les douleurs et gênes fonctionnelles
- Orienter en cas de pathologies organiques ou 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 : 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°), accessoire (XI), axillaire, musculo-cutané, radial, médian, ulnaire, subscapulaire, grand et petit pectoral, dorsal de la scapula et supra scapulaire, long thoracique...

- Traitement Neurostimulations manuelles neurales, discales et articulaires, contracté-relâché
- 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,  
ostéopathes,  
médecins,

## EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant  
Pratique en binôme : Tests posturologiques, Palpation sensorielle, Traitements musculaires NeuroSensoriels : neurostimulations manuelles, discales, périostées et articulaires, contracté-relâché

**DPC:** Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire), sous réserve de la validation par l'ANDPC. Inscription sur [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr), voir procédure page 33.

**\*FIFPL:** Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible, de la profession du stagiaire et de la validation des commissions décisionnaires.



Référence action  
27091900043  
N° organisme 2709



**ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE**

Caroline BUCKINX,  
Masseur-kinésithérapeute,  
Posturothérapeute,  
Périnéologue

**2 jours**

Ouverts  
aux kinésithérapeutes,  
ostéoptahes,  
médecins

# ALGIES & NÉVRALGIES PÉRINÉO-PELVIENNES THÉRAPIE MANUELLE NEUROSENSORIELLE

Traitez efficacement et à long terme les douleurs engendrées par les névralgies périnéo-pelviennes grâce à une thérapeutique manuelle informationnelle pelvienne extracavitaire.

Investiguez les dysfonctions neurales et neurovégétatives responsables d'algies abdomino-pelviennes, de dyspareunies, de vaginisme, d'hyperexcitabilité vésicale et d'incontinences.

## OBJECTIFS

- Comprendre les liens entre algies et névralgies périnéo-pelviennes et dysfonctions neurales, articulaires et musculaires
- Examiner le tonus postural global et pelvien
- Evaluer les douleurs neuropathiques (DN4)
- Identifier et hiérarchiser les dysfonctions neurales, viscérales, articulaires et musculaires pelviennes
- Traiter par neurostimulations manuelles : neurales, viscérales et contracté-relâché
- Evaluer l'effet des neurostimulations sur les douleurs et gènes fonctionnelles
- Orienter en cas de pathologies organiques ou dysfonctions posturales

## EN PRATIQUE

Pratique en binôme des tests posturaux  
Traitements manuels  
NeuroSensoriels pelviens  
Neurostimulations manuelles,  
viscérales et articulaires ;  
contracté-relâché



### 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 : nerfs glutéaux supérieur et inférieur

### Examen clinique postural

- Analyse palpatoire : identifier les dysfonctions musculaires, neurales, viscérales et articulaires
- Thérapie manuelle informationnelle pelvienne : neurostimulations manuelles neurales, viscérales et articulaires, contracté-relâché

### Examen neural pelvien

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

### Traitement par neurostimulations manuelles :

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

### Dysfonctions viscérales et système neurovégétatif

- Système sympathique, lombaire (ganglion impair) et parasymphatique sacré
- Contracté-relâché : 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), sous réserve de la validation par l'ANDPC. Inscription sur [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr), voir procédure page 33

**\*FIFPL :** Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible, de la profession du stagiaire et de la validation des commissions décisionnaires.

# PRISE EN CHARGE DES DOULEURS PODALES PAR LA THÉRAPIE MANUELLE

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

## OBJECTIFS

- Développer et acquérir la confiance en ses capacités palpatoires
- Identifier par l'analyse palpatoire les dysfonctions articulaires, musculaires et neurales du pied
- Objectiver les répercussions des dysfonctions podales sur le membre inférieur et le rachis
- Evaluer la douleur, la fonction et les retentissements psycho-socio-professionnels à l'aide d'échelles adaptées et validées
- Traiter les algies et dysfonctions podales grâce à la thérapie manuelle

### Premier séminaire : apport des neurostimulations manuelles

- Bases neurophysiologiques et approche des dysfonctions articulaires, neuromusculaires, sensorielles
- Anatomie palpatoire et biomécanique du pied  
Principaux repères anatomiques
- Dysfonctions posturo-cinétiques de l'arc inférieur  
Test posturodynamique podopelvien  
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 neurostimulations manuelles 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 des hypertonies 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 : périostées, neurales et contracté-relâché
- 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,  
Philippe VILLENEUVE,  
Ostéopathe DO-Podologue

4 jours

2 séminaires de 2 jours

Ouverts aux  
kinésithérapeutes,  
ostéopates, médecins  
et podologues

### EN PRATIQUE

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







Référence action  
27091900042  
N° d'organisme 2709

FIFPL\*

### 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 aiguë 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 aiguë
- 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), sous réserve de la validation par l'ANDPC. Inscription sur [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr), voir procédure page 33.

\***FIFPL** : Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible, de la profession du stagiaire et de la validation des commissions décisionnaires.

# 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

