



Référence action  
27091900029  
N° organisme 2709



**ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE**

**Emmanuel BAÏS**,  
Ostéopathe DO, Podologue,  
**Philippe VILLENEUVE**,  
Ostéopathe DO,  
Podologue, Posturologue,  
Président Association  
Posturologie Internationale

**3 jours**

Ouverts aux médicaux  
paramédicaux,  
chiropracteurs,  
ostéopathes,  
ergothérapeutes

# EXAMEN CLINIQUE POSTURO-CINÉTIQUE POSTUROLOGIE CLINIQUE

Enrichissez votre bilan clinique par un examen posturo-cinétique afin de traiter efficacement les algies fonctionnelles chroniques. Échangez avec d'autres professionnels de santé grâce à des tests cliniques communs.

## OBJECTIFS

- Comprendre les mécanismes de la régulation de la stabilité posturale
- Examiner les déséquilibres du tonus postural des patients par l'intermédiaire de tests reproductibles
- Classifier les dysfonctions du patient (généralisées, latéralisées, localisées)
- Analyser l'effet des entrées sensorielles (podale, stomatognathique, vestibulaire, visuelle) et sensibles (proprioception et viscéroception sur la stabilité et le contrôle moteur)
- Connaître les différents traitements adaptés aux douleurs fonctionnelles chroniques

## EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant  
Pratique en binôme encadrée et évaluée  
par un enseignant pour 16 stagiaires  
Mise en œuvre des tests et manœuvres  
cliniques posturologiques

### Physiologie et biomécanique du contrôle postural

- Entrées sensorielles  
podale  
stomatognathique  
vestibulaire  
visuelle
- Entrées sensibles  
proprioception  
viscéroception
- Sortie du système posturo-cinétique  
régulation du tonus musculaire  
réflexes posturaux  
synergies musculaires  
stratégies d'équilibration



de l'instabilité posturale  
des algies de l'axe corporel  
des troubles cognitifs  
ou viscéraux...

### Examen clinique posturo-cinétique

- Évaluation des asymétries toniques
- Tests posturo-cinétiques reproductibles  
posturodynamique  
rotation de tête  
antépulsion passive  
instabilité pelvienne unilatérale

### Informations parasites

- Analyse clinique du poids des diverses entrées sur les hypertonies musculaires génératrices d'algies
- Traitements posturaux des patients fonctionnels chroniques  
alphs  
gouttières  
prismes  
semelles  
thérapie manuelle

### Syndrome de déficience posturale

- Dysfonctions localisées et systématisées
- Symptomatologie

### Synthèse

- Orientation vers le spécialiste des entrées dysfonctionnelles
- Protocole clinique, cas cliniques



**DPC** : Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire) sous réserve de 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.

## TAPING ET DYSFONCTIONS POSTURALES

Renforcez le soulagement apporté grâce à vos traitements par des tapes prenant en compte le corps dans sa globalité.  
Développez l'examen posturologique afin d'analyser l'action du taping sur les asymétries toniques et sur les zones nociceptives perturbant la régulation posturale.

### OBJECTIFS

- Faire le lien entre différents tests posturaux majeurs et les montages de taping
- Maîtriser les montages de taping neutralisant les zones nociceptives perturbatrices de la régulation posturale
- Acquérir les tests posturaux pour valider les montages

#### Physiologie du capteur podal

- Exocapteur
- Endocapteur
- Effecteur musculaire

#### Physiologie de la peau

- Récepteurs  
Mécano-récepteurs, nocicepteurs
- Voies de conduction et centres nerveux

#### Nociception

Des différentes entrées posturales

#### Examen clinique

- Anamnèse
- Posturo statique

#### Examen posturo-cinétique

##### Manœuvres

Posturo dynamique  
Rotation de tête  
Convergence podale

##### Tests

- Épines Irritatives d'Appui Plantaires
- Antépulsion passive
- Instabilité pelvienne unilatérale des pouces

#### Tapings posturologiques

Gonalgies, rachialgies et colopathies fonctionnelles

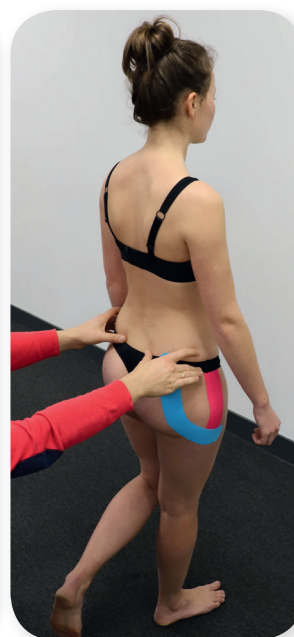
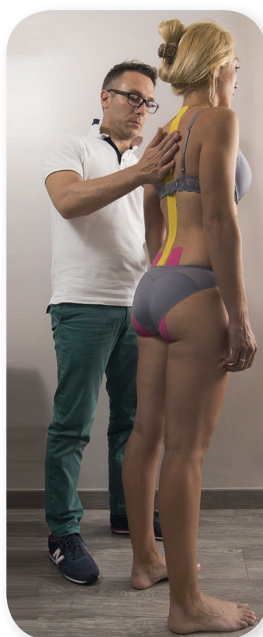
#### Taping antalgique local

Différents montages

#### Taping postural

- Épines Irritatives d'Appui Plantaires
- Cicatrices parasites
- Chaînes stabilisatrices
- Chaînes neuro musculaires directes et croisées
- Chaîne antérieure, chaîne postérieure
- Stratégie de hanche

#### Vérification du traitement et synthèse



#### ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

##### PARIS

Alexandre DOUWMA,  
Ostéopathe DO, Podologue,  
DU Podologie du sport  
BORDEAUX & TOULOUSE  
David MALEVILLE,  
Podologue

🔧 2 jours

Ouverts aux chiropracteurs,  
kinésithérapeutes,  
médecins, podologues  
et ostéopathes  
Pré-requis :  
avoir déjà suivi  
une formation  
de taping

#### EN PRATIQUE

Démonstration et réalisation de tapes antalgiques et posturales  
Mémo illustré reprenant la pose des tapes étape par étape  
Pratique en binôme encadrée et évaluée par un intervenant pour 16 stagiaires



Référence action  
DU 27091900027  
N° organisme 2709



**ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE**

**Séverine LAMBERT,**  
Ostéopathe DO  
Certifiée en Ostéopathie Périnatale et Pédiatrique  
DU Perception, action et troubles des apprentissages (PATA)  
DU de Psychologie et Psychopathologie de la périnatalité et du très jeune enfant  
Attachée de consultation en chirurgie maxillo faciale Hôpital Robert-Debré  
Membre du Réseau Périnatal Parisien

**Sarah RECOULES,**  
Podologue  
DIU Posturologie clinique, DU PATA  
Formée à l'Intégration Motrice Primordiale

**Anne-Laure SIMON,**  
Docteur en médecine  
Chirurgien orthopédiste, pédiatre  
Chef de Clinique Assistant, service de chirurgie orthopédique pédiatrique  
Hôpital Robert Debré

**Dr Thierry MULLIEZ,**  
Docteur en médecine  
DIU Médecine Manuelle-Ostéopathie  
DU Phyto-Aromathérapie

**3 jours**

**Ouverts aux médicaux, ostéopathes et paramédicaux**

**EN PRATIQUE**

Pratique en binôme encadrée et évaluée par un intervenant pour 16 stagiaires  
Tests et manœuvres cliniques pluridisciplinaires et spécifiques  
Étude de cas cliniques représentatifs et de cas cliniques amenés par les stagiaires

**Prise en charge médicale**

- Évolution et croissance de l'appareil locomoteur et du rachis
- Critères d'orientation et de suivi par un chirurgien orthopédiste
- Traitements orthopédiques chirurgicaux et post chirurgicaux
- Diagnostics d'orientation et communication

**Prise en charge de l'ostéopathe**

- Interrogatoire : déroulement de la grossesse, APGAR, acquisitions posturo locomotrices et cognitives

**PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE DE L'ENFANT, DE LA NAISSANCE À L'ADOLESCENCE**

**Améliorez vos examens cliniques et traitements pédiatriques en les adaptant en fonction de l'âge.**

**Développez la prise en charge pluridisciplinaire de vos jeunes patients.**

**OBJECTIFS**

- **Connaître et comprendre l'implication des différentes étapes du développement de l'enfant dans sa croissance**
- **Orienter au mieux en fonction de l'âge et des pathologies**
- **Communiquer avec l'enfant et ses parents**
- **Appréhender la complémentarité de la prise en charge de l'enfant par le chirurgien orthopédiste, le généraliste, l'ostéopathe et le podologue**
- **Développer l'échange entre professionnels de santé**

- Comprendre et utiliser le carnet de santé
- Lecture des examens complémentaires
- Périodes clés du développement
- Analyse visuelle :  
Crâne, posture, tonus et réflexe, locomotion et motricité fine
- Analyse palpatoire statique et dynamique :  
Sutures crâniennes, bouche, colonne vertébrale et membres, réflexes archaïques...
- Traitement ostéopathique :  
Troubles de l'oralité, plagiocéphalie et de la locomotion  
Indications et contre-indications
- Diagnostics d'orientation

**Prise en charge du podologue**

- Connaître les différentes phases du développement locomoteur
- Reconnaître, repérer les troubles de la croissance
- Examen clinique orthopédique et postural
- Diagnostics différentiels
- Traitements podologiques :  
Orthèses : plantaires mécaniques,

NeuroSensorielles, orthoplasties et contentions digitales, à partir de quel âge et jusqu'à quel âge ?  
Conseils de chaussage, éducation thérapeutique  
Indications et contre-indications  
Communication avec l'enfant et ses parents

- Diagnostic d'orientation

**Prise en charge pluridisciplinaire animée conjointement par l'ostéopathe, le podologue et le généraliste**

- Apprendre à travailler ensemble, échanger sur la base d'un vocabulaire et de tests communs
- Hiérarchiser les prises en charge en fonction de l'âge et des pathologies
- Analyse de cas cliniques
- Communication interprofessionnelle



**DPC :** Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et la 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.

# RÉHABILITATION VESTIBULAIRE DANS LE TRAITEMENT DES VERTIGES ET DES INSTABILITÉS POSTURALES

Diagnostiquez, évaluez et traitez les pathologies vestibulaires et les dysfonctions vestibulo-posturales ou neurosensorielles.

Apprenez à éliminer les pathologies d'exclusion à la réhabilitation vestibulaire et orientez le patient si l'oreille interne n'est pas incriminée.

Echangez avec d'autres professionnels (ORL) grâce aux tests communs validés.

## OBJECTIFS

- Maîtriser la physiologie de l'oreille interne afin de l'appliquer aux traitements rééducatifs.
- Savoir différencier les pathologies centrales de celles périphériques s'agissant du système vestibulaire.
- Maîtriser l'examen vidéonystamoscopique garant de l'observation périphérique vestibulaire.
- Maîtriser les différents traitements des pathologies périphériques et ceux des désorganisations neurosensorielles.

### Le référentiel géocentré

- Physiologie de l'oreille interne
- Physiologie du contrôle posturo-cinétique
- La voie vestibulo-oculaire et vestibulo-spinale
- Vascolarisation et innervation de l'oreille interne
- Le rôle de l'oreille interne
- Le nystagmus
- Oreille interne et posture

### Les pathologies périphériques

- Le nystagmus périphérique
- Les vertiges de position
- Les syndromes pressionnels
- Les déficits vestibulaires

### Les pathologies centrales

- Le nystagmus central
- Les pathologies vasculaires et centrales

### Les désorganisations neurosensorielles

- Conflit visio-vestibulaire
- Désorganisation dans la gestion des entrées périphériques

### Les pathologies de l'oreille moyenne

L'oreille moyenne et les vertiges non en rapport avec le système vestibulaire

### L'examen ORL

- VNG, PEA, Imagerie...
- Tests auditifs

### Le bilan fonctionnel

- L'examen clinique
- La vidéonystagmoscopie
- L'analyse sur plate-forme normalisée posturo-statique et posturo-dynamique

### La réhabilitation vestibulaire, la rééducation et la remédiation

- Les manoeuvres libératoires
- Le traitement fauteuil
- Opto-cinétique, barre de diode...
- La rééducation vestibulaire et de l'équilibre à proprement parlé

### Synthèse et protocole clinique

## ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Jean-Gabriel MONDIÉ,  
Kinésithérapeute,  
Posturologue, Ostéopathe DO,  
Rééducateur vestibulaire,  
DIU Posturologie clinique  
DIU Prise en charge des vertiges

Dr Jean-Christophe PICHON,  
Médecin ORL,  
Ancien chef de clinique,  
Assistant des Hôpitaux d'Amiens

⚙️ 3 jours de séminaire

et 2 jours au cabinet  
du rééducateur vestibulaire

Ouverts aux  
kinésithérapeutes  
et médecins

## EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant  
Pratique en binôme encadrée  
Evaluation des tests cliniques par les  
stagiaires  
Mise en situation et mesures en  
vidéonystagmoscopie par les  
stagiaires  
Consultation clinique en cabinet  
spécialisé (2 jours)



\*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.

**ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE**

**Paul LANDON,**  
 Concepteur et formateur de  
 l'Intégration Motrice Primordiale®  
 Responsable européen  
 de l'enseignement en Éducation  
 Kinesthésique et Brain Gym  
**Ludivine BAUBRY,**  
 Éducatrice spécialisée D.E,  
 Enseignante et Accompagnante  
 certifiée en IMP

**4 jours**

**Ouverts aux médicaux,  
 paramédicaux,  
 chiropracteurs,  
 ostéopathes et  
 psycho-pédagogues**

# I.M.P. INTÉGRATION MOTRICE PRIMORDIALE®

## MODULE 1 - L'ALPHABET DU MOUVEMENT

Les réflexes primordiaux sont les briques fondatrices de notre fonctionnement. Nos sphères corporelle, émotionnelle et cognitive dépendent de la bonne «intégration» de ces réflexes primitifs. Apprenez leurs rôles et la manière de les évaluer et les intégrer, afin de compléter la prise en charge de vos patients fonctionnels.

### OBJECTIFS

- Savoir identifier les réflexes non intégrés
- Apprendre à faire les liens entre les réflexes et les comportements posturaux, émotionnels et cognitifs
- Acquérir les bases de travail sur les réflexes, les procédures d'évaluation et de remodelage moteur et sensori-moteur
- Apprendre à construire une consultation autour des réflexes primordiaux

### EN PRATIQUE

Démonstrations par l'intervenant  
 Analyse des réflexes et remodelages,  
 intégration, diversification et  
 mouvements rythmiques  
 Pratique en binôme encadrée par le  
 formateur

### Poursuivre sa formation d'IMP

**Connexions primordiales**  
 18/19/20 mars 2019

**La Kinésphère**  
 13/14/15 mai 2019

**Nés pour aimer**  
 16/17/18 septembre 2019

**Au cœur du mouvement**  
 11/12/13/14 novembre 2019

#### Les origines de l'I.M.P.®

- Importance du mouvement chez l'humain
- Généralités sur les mouvements primordiaux
- Réflexes primitifs - archaïques - utérins
- Phases et développement des réflexes et mouvements primordiaux
- Réflexes agonistes et antagonistes
- Les 4 niveaux spatiaux
- Réflexes et développement moteur du système visuel

#### Étude du réflexe

- Effets positifs de la bonne intégration du réflexe
- Effets possibles en cas de non-intégration
- Schéma de réaction au stimulus
- Dynamique du réflexe, intégration et évolution
- Intégration dans les mouvements / compétences

#### Évaluation

- Réflexe de Moro

- Réflexe tonique asymétrique du cou
- Réflexe de Landau
- Réflexe de soutien des mains
- Réflexe tonique labyrinthique
- Réflexe de reptation de Bauer
- Réflexe tonique symétrique du cou
- Réflexe spinal de Galant
- Réflexe d'agrippement de Robinson
- Réflexe d'allongement croisé
- Réflexe de Babinski

#### Procédure de remodelage moteur et conseils pédagogiques

- Mouvements rythmiques
- Activités avec élastiques, ballons, sacs de grains
- Activités d'auto-renforcement
- Jeux en lien avec la coordination et l'intégration des réflexes
- Conseils pédagogiques

#### Étude de l'échelle de notation des réflexes



## MODULE 2 - CONNEXIONS PRIMORDIALES

Complétez votre formation pour améliorer l'accès aux compétences sensorimotrices de vos patients. L'accent sera mis sur les procédures sensorielles tactiles pour favoriser le développement de la motricité volontaire et la conscience corporelle. 6 autres réflexes et mouvements primordiaux seront également étudiés afin de compléter le bilan IMP.

### OBJECTIFS

- Apprendre de nouvelles procédures de remodelage des réflexes
- Apprendre 6 nouveaux réflexes et mouvements primordiaux
- Apprendre des techniques globales d'équilibrage en lien avec les réflexes, la posture et la cognition
- Approfondissement de la structure d'une séance d'IMP en 5 étapes

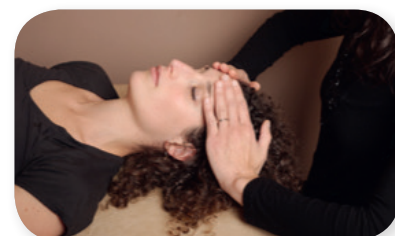


## MODULE 3 - LA KINESPHÈRE

Rencontre avec deux nouvelles catégories de réflexes : 1) les réflexes de vie, appelés réflexes posturaux qui sont à la base des réactions d'équilibration du corps une fois les réflexes archaïques intégrés. 2) Les réflexes orofaciaux très impliqués dans l'expression émotionnelle, la cognition et le langage.

### OBJECTIFS

- Apprendre à observer et à stimuler les réflexes de vie (posturaux)
- Apprendre à observer et à remodeler les réflexes oro-faciaux
- Apprendre de nouveaux réflexes archaïques pour compléter le bilan IMP



## MODULE 4 - NÉS POUR AIMER

Compréhension de la période périnatale à la lecture des réflexes, dans le corps du bébé et de la femme, afin de prévenir leur bonne intégration et l'équilibre émotionnel futur. Après ce stage vous pourrez également proposer des équilibrages visant particulièrement le stress émotionnel.

### OBJECTIFS

- Apprendre les réflexes associés au développement fœtal, à la naissance et au post-natal immédiat
- Agir en prévention de l'intégration des réflexes durant la période périnatale
- Apprendre des procédures spécifiques pour accompagner l'impact émotionnel des réflexes
- Apprendre à utiliser les différentes phases motrices de la naissance pour intégrer les réflexes



## MODULE 5 - AU COEUR DU MOUVEMENT

Ce stage offre de nombreuses techniques complémentaires aux autres stages (libération myofasciales, automassages, mobilisations primordiales pour réinitialiser la motricité) pour optimiser l'intégration des réflexes et maintenir cette intégration dans le temps. Voyage au cœur du corps et du mouvement pour une libération du stress corporel et postural.

### OBJECTIFS

- Apprendre à libérer les tensions corporelles qui peuvent entraver l'intégration des réflexes
- Apprendre des mobilisations liées au développement de l'enfant pour maintenir l'intégration des réflexes et la posture réflexive
- Apprendre à utiliser les outils d'automassage pour une bonne hydratation des tissus





# TROUBLES NEUROCOGNITIFS CHEZ L'ENFANT : BILAN ET RÉÉDUCATION

## ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

### Responsable de la formation

María Pia BUCCI,  
Chercheur au CNRS

### Référente clinique

Marie-Laure LABORIE,  
Orthoptiste, Formatrice, Auteur

### Référente scientifique

Cynthia LIONS,  
Orthoptiste,  
Docteur en Neurosciences

Valérie BIRAN,  
Néonatalogie

Simona CALDANI,  
Psychologue,  
Docteur en neuroscience

Marie GAVANON,  
Neuropsychologue

Sandrine LARGER,  
Orthophoniste

Laura LECOMTE,  
Orthoptiste,  
Master 2 en recherche clinique  
de rééducation, réadaptation et  
réhabilitation

Chantal MILLERET,  
Maître de Conférence au Collège de  
France

Lionel MOIROUD,  
Optométriste, Orthoptiste,  
Master 2 en Neuropsychologie et  
Neurosciences Cliniques

Jeannine MORO,  
Ophtalmologiste

Hugo PEYRE,  
Psychiatre, Docteur en Sciences

Pauline RIGAULT,  
Neuropsychologue

Clémence TROUSSON,  
Neuropsychologue

Sylvette WIENER-VACHER,  
ORL, Docteur en Neurosciences

10 jours

Ouverts aux médicaux et  
paramédicaux

Enrichissez votre bilan clinique pour une meilleure prise en charge des troubles neurocognitifs de l'enfant.  
Apprenez à utiliser des tests visuels et posturaux internationaux validés sur un grand nombre d'enfants.  
Intégrez des connaissances scientifiques fondamentales qui vous permettront de développer des protocoles en recherche clinique.

## OBJECTIFS

- Développer les connaissances sur les liens potentiels entre les troubles de la vision et les troubles neuro-développementaux de l'enfant
- Améliorer le diagnostic clinique et la prise en charge pluridisciplinaire des troubles visuels, moteurs et cognitifs
- Amener le soignant à se poser les bonnes questions grâce à ses connaissances de la physiologie et de la physiopathologie

### La vision : des yeux au cerveau

- Développement de la vision  
Le système visuel  
Le rôle des aires cérébrales  
La génération des mouvements oculaires

### Les mouvements oculaires : de la naissance à l'adolescence

- Développement des mouvements oculaires chez l'enfant non pathologique  
Saccades  
Vergence  
Poursuite  
Fixation
- Les mouvements oculaires chez le sujet strabique (enfant et adulte)  
Saccades  
Poursuite  
Lecture

### Le contrôle moteur : de la naissance à l'adolescence

- Développement de la posture chez l'enfant  
Les différentes entrées sensorielles  
L'intégration hétéromodale  
L'analyse des paramètres posturaux  
Pratiques sur les bilans moteurs

- L'oreille interne  
Le réflexe vestibulo-oculaire  
Le nystagmus : comment dépister un déficit vestibulaire ?
- Le contrôle postural chez le sujet strabique (enfant et adulte)  
Rôle des différentes informations sensorielles  
Mécanismes adaptatifs avant et après chirurgie du strabisme  
Rôle des mécanismes attentionnels en double tâche

### La prématurité

- Prématurité et développement du cerveau
- Évaluation neuropsychologique chez les enfants prématurés
- Troubles cognitifs des anciens prématurés

### Les troubles neuro-développementaux

- Troubles du développement  
La dyslexie  
L'hyperactivité  
L'autisme
- Bilan neurologique de l'enfant
- La dyspraxie  
Qu'est ce que c'est et quand s'inquiéter ?

### Atteintes visuelles et posturales des troubles neuro-développementaux

- Exemples dans la dyslexie, l'hyperactivité, l'autisme
- Hypothèse d'un déficit du cervelet

### Scolarité et Handicap

- Parcours de soins et scolarité
- Structure d'accompagnement
- Différents types de scolarité
- Collaboration professionnels de santé et enseignants AESH
- Que peut-on transmettre aux écoles?
- Quels types d'aides apporter pour la scolarité?

### Tests neuro-visuels et rééducation

- Test de perception visuelle (TVPS), DEM test, NSUCO...
- La rééducation orthoptique dans les troubles d'apprentissage

- Principes généraux de la rééducation
- Quelles techniques employées en orthoptie?
- Plasticité cérébrale
- Rééducation orthoptique neuro-visuelle dans les troubles d'apprentissage
- La rééducation sensorielle motrice
- La rééducation de la perception à la cognition visuelle

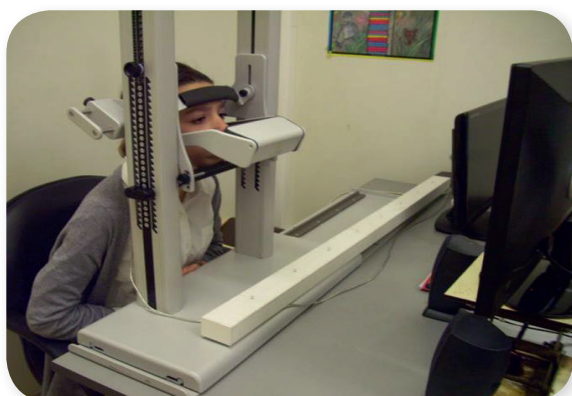
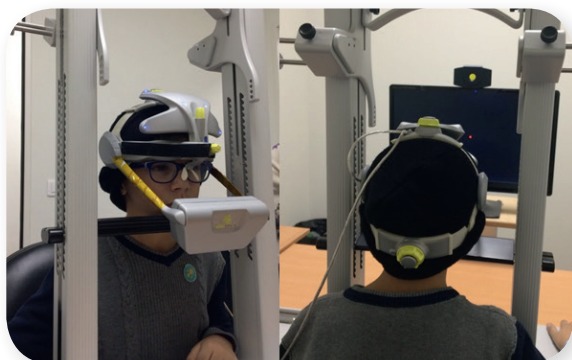
### Vers quels professionnels s'orienter?

### Quelles aides proposées? Quels enfants?

- Les différentes prises en charge Neuropsychologique, Pédopsychiatrique, Ergothérapeutique, Orthoptique, Ophtalmologique
- Table ronde

## EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant  
Pratique encadrée par les formateurs  
Observations en laboratoire  
Examen clinique  
Table ronde



Hugo sort de chez lui par la porte de derrière. Il traverse le jardin. Il ressort de l'autre côté, la tête entre les feuilles. Personne à droite, personne à gauche. Il bondit hors de sa cachette et remonte la rue.





**ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE**

**Frédéric VISEUX**  
Podologue  
Posturologue - Ostéopathe DO  
Master Recherche en Ingénierie et Ergonomie des Activités Physiques  
Doctorant en Sciences du sport, biomécanique et analyse du mouvement

**Jean Philippe VISEU**  
Podologue  
Posturologue - Posturopodiste  
Master Recherche en Psychologie, Contrôle Moteur et Performance Sportive  
Doctorant en Sciences du sport, de la motricité et du mouvement humain

**3 jours**

Ouverts aux médecins, kinésithérapeutes, ostéopathes, podologues, chiropracteurs

# DE L'ANALYSE BIOMÉCANIQUE À LA CLINIQUE POSTURALE

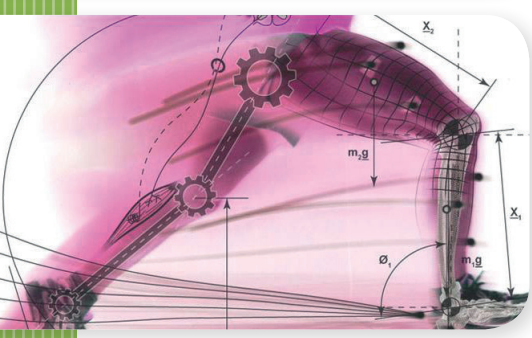
Optimisez l'évaluation clinique du patient par l'acquisition de connaissances fondamentales en biomécaniques. Des applications pratiques, constituées d'évaluations instrumentales et cliniques, permettent l'observation, la mesure et l'analyse des phénomènes observés lors du mouvement humain tel que le contrôle postural et la marche.

## OBJECTIFS

- Acquérir ou optimiser les notions fondamentales de biomécanique appliquée
- Comprendre les mécanismes biomécaniques du contrôle postural et de la marche
- Analyser et interpréter les perturbations biomécaniques en lien avec la dysfonction du système podal
- Connaître les outils de mesure biomécanique et leur utilisation en pratique clinique
- Mesurer et quantifier l'évaluation clinique du patient
- Évaluer et améliorer sa prise en charge clinique et thérapeutique

## EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant  
Mise en œuvre de protocoles d'évaluation clinique et instrumentale  
Analyses et interprétations des résultats



### Intérêt de la démarche en biomécanique

#### Introduction

- Place de la biomécanique
- La démarche en biomécanique

#### Leviers, centres de masse et forces :

- Généralités : notions de plans, d'axes et de mouvements
- Base de support et équilibre postural
- Loi de Newton et conditions d'équilibre

#### Évaluation

- Systèmes de mesure et podométrie
- Applications cliniques

### Approche biomécanique de l'équilibre et du contrôle postural

#### Équilibre postural

- Posture et équilibre
- Caractéristiques biomécaniques de la bipédie
- Oscillations posturales
- Ajustements posturaux anticipateurs

#### Évaluation

- Systèmes de mesure et stabilométrie

### Approche biomécanique de la coordination motrice

#### Définition

- Angles segmentaires et angles articulaires
- Les modes de coordination
- Les stratégies de hanche et de cheville

#### Évaluation

- Les systèmes de mesure
- La phase relative
- Le test d'antépuulsion passive
- Le test d'antériorisation active
- Applications cliniques

### Approche biomécanique de la marche

#### Les mouvements

- Mouvements segmentaires
- Mouvements articulaires
- Mouvements linéaires
- Mouvements angulaires

#### Évaluation

- Les systèmes de mesure
- Les paramètres d'analyse
- Les mouvements articulaires du membre inférieur pendant la marche
- Applications 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.



Référence action  
27091900030  
N° organisme 2709



# STABILOMÉTRIE

Renforcez l'analyse stabilométrique des paramètres de stabilité de vos patients.

Évaluez instrumentalement les incidences des entrées sensorielles sur les troubles de la posture afin d'élargir vos propositions thérapeutiques.

## OBJECTIFS

- Utiliser un instrument normalisé pour évaluer la stabilité du patient
- Connaître les applications et les limites de la plateforme de stabilométrie
- Comprendre et analyser les enregistrements grâce à des travaux dirigés

## Définition et présentation de la stabilométrie

### Protocole des enregistrements

- Principes de l'analyse AFP  
Cadences d'échantillonnage
- Travaux pratiques  
Enregistrements
- Travaux dirigés  
Interprétation des résultats

### Paramètres statistiques

- Position du centre de poussée podale  
Surface d'oscillation  
Variance de la vitesse  
Interprétation des résultats
- Travaux dirigés  
Comparaison avec les normes

### Paramètres fréquentiels

- Analyse des fréquences d'oscillation :  
Transformée de Fourier  
Paramètre ANO2  
Corrélations
- Travaux dirigés  
Interprétation des résultats

### Quotient de Romberg et quotient plantaire

Évaluation des entrées sensorielles  
Interprétation des résultats

- Travaux dirigés

## Évaluation comparative des résultats avant et après traitement

- Travaux dirigés  
Étude de cas cliniques représentatifs
- Rédaction de comptes-rendus

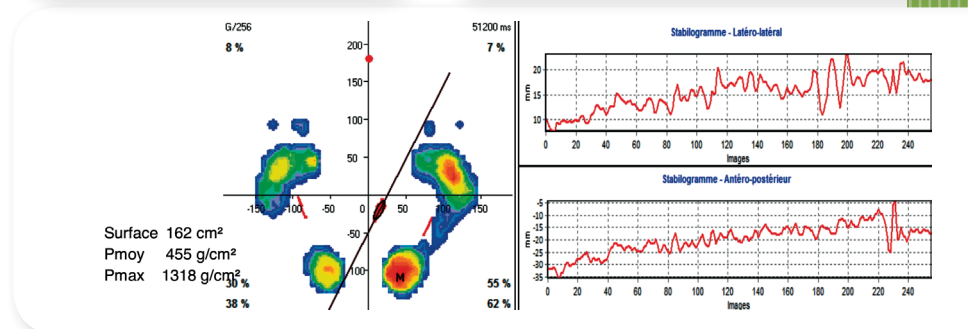
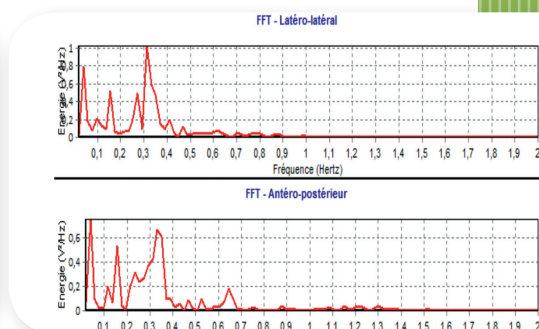
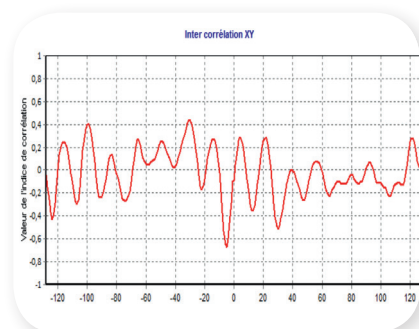
## ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

**Pierre-Olivier MORIN**,  
Podologue,  
Posturologue-Posturopodiste,  
Master II Psychologie,  
contrôle moteur et performance  
sportive (Paris XI),  
DIU Analyse de la marche  
et du mouvement,  
**Jean-Philippe VISEU**,  
Podologue,  
Posturologue-Posturopodiste,  
Master II Psychologie,  
contrôle moteur et performance  
sportive (Paris XI)  
DIU Posturologie clinique (Paris VI),  
Doctorant en Sciences  
du sport (Paris XI)  
**Laure DES CLOIZEAUX**,  
Responsable plateau technique  
⚙️ 2 jours

Ouverts aux médicaux,  
ostéopathes,  
chiropraticiens  
et paramédicaux

## EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant  
Protocoles d'enregistrement sur  
plateformes de stabilométrie  
Analyses et interprétations des  
résultats  
Étude de cas cliniques



## ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

**Philippe VIGIER**,  
Ostéopathe DO, Podologue DE,  
DIU Posturologie Clinique  
DIU Gestion Douleur  
**Myriam FRANQUELIN**,  
Orthoptiste, DU Examens  
complémentaires de la fonction visuelle,  
DU Perception Action et Troubles des  
Apprentissages  
**Lionel MOIROUD**,  
Orthoptiste-Optométriste,  
Master 2 Neurosciences et  
neuropsychologie clinique,  
DIU Exploration et rééducation des  
troubles de l'équilibre,  
DU Perception Action et Troubles des  
Apprentissages

🔧 2 jours

Ouverts aux orthoptistes

## EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant  
Pratique des test cliniques en  
binôme encadré par 1 formateur  
pour 16 stagiaires  
Acquisition d'un examen clinique  
postural spécifique en orthoptie



## POSTURE ET SYSTÈME VISUEL

Élargissez vos connaissances orthoptiques des interactions sensibles et sensorielles, de la fonction oculomotrice et de la vision avec l'ensemble du corps dans la régulation posturale.

Évaluez, grâce à des tests cliniques reproductibles, l'intégration du capteur visuel et des autres capteurs sensoriels et sensitifs et leurs liens avec les asymétries du tonus musculaire.

## OBJECTIFS

- Comprendre le rôle du système visuel au sein de la régulation posturale et du contrôle moteur
- Évaluer la répercussion fonctionnelle des différents capteurs sensori-moteurs sur le tonus global et oculomoteur
- Acquérir les tests cliniques reproductibles
- Savoir orienter les patients grâce à une meilleure communication transdisciplinaire

## Physiologie de la régulation posturale

- Système postural
- Intégration hétéromodalaire

## Entrée visuelle

- Rappels anatomo-physiologiques de la vision  
La rétine: exocapteur, perceptif  
Le système oculo-moteur :  
endocapteur, proprioceptif
- Rôle dans le contrôle moteur
- Stabilisation posturale et orientation visuelle
- Interaction œil/pied

## Les autres capteurs

- Oreille interne, pied, proprioception, bouche : récepteurs et fonction

## Régulation posturale

- Stabilité et dynamique non linéaire
- Vicariance
- Proprioception et contrôle moteur
- Réflexes archaïques : oculo-vestibulaire, vestibulo-spinal, opto cinétique, vestibulo-oculaire

## Dysfonctions posturales

- Du trouble fonctionnel à la pathologie organique
- Syndrome de déficience posturale
- Dys-régulation posturale et

troubles neuro-développementaux :  
dyslexie, dyspraxie

## Évaluation du tonus postural

- Analyse morphostatique et posturo-cinétique
- Test de Fukuda, réflexe nucal
- Test monopodal

## Examen clinique postural spécifique en orthoptie

Travaux pratiques en binôme

- Manoeuvre posturodynamique Pelvi-pédieus rachis
- Le Maddox postural  
Localisation visuo-spatiale

## Ouverture thérapeutique

- Les prismes posturaux : principes et mode d'action
- La correction optique  
Support d'une bonne réfraction/réception  
Support de l'outil prismatique

## Évaluation des parasites au niveau des capteurs posturaux

- Podal, stomatognathique, visuel, proprioceptif
- Dépistage des parasites posturaux liés à l'oculomotricité

## Cas cliniques en orthoptie posturale

## Synthèse et protocoles cliniques adulte et enfant

\*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.