

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 CHAUVELON,
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
Ostéopathe DO,
Podologue, Posturologue,
DIU de Posturologie Clinique;
Frédéric VISEUX,
Ostéopathe DO, Podologue,
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 les systèmes postural et neurovégétatif pour pérenniser vos résultats thérapeutiques.
Évaluez les dysfonctions somatiques, crâniennes et neurovégétatives.
Traitez efficacement et soulagiez immédiatement vos patients douloureux chroniques grâce aux Neurostimulations Manuelles.

OBJECTIFS

- Soulager instantanément les douleurs chroniques et aiguës
- Développer une méthodologie clinique complémentaire
- Identifier les territoires dysfonctionnels : musculaires, articulaires, neuraux, neurovégétatifs (plexus, viscères), artériels, périostés, épidermiques...
- 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, de la profession du stagiaire et de la validation des commissions décisionnaires.

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

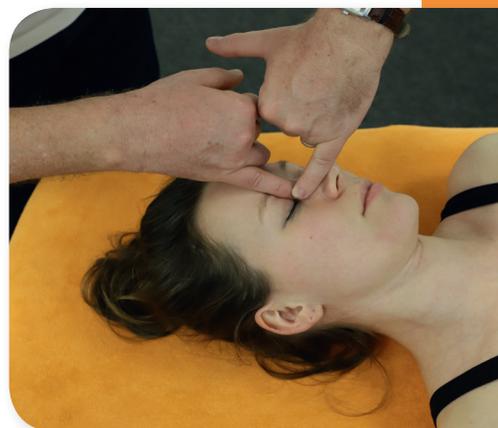
Synthèse de la formation

EN PRATIQUE

Démonstration par l'intervenant

Pratique en binôme :

- Evaluation posturocinétique,
 - Palpation sensorielle,
 - Traitements par neurostimulation manuelle
- Etude de cas cliniques



ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Caroline BUCKINX,
Kinésithérapeute, Périnéologue ;
Anne-Sophie CHAUVELON,
Kinésithérapeute ;
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
Etude de cas cliniques

THÉRAPIE MANUELLE NEUROSENSORIELLE APPLIQUÉE AUX DOULEURS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

Évaluez les hypertonies et les algies de l'appareil locomoteur.
Traitez facilement et rapidement par neurostimulations manuelles.
Soulagez immédiatement vos patients douloureux chroniques.

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,
fibromyalgie...

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,
lombar, 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.

THÉRAPIE MANUELLE NEUROSENSORIELLE

Ces modules thématiques indépendants permettent de mettre en évidence l'efficacité des neurostimulations manuelles appliquées aux pathologies chroniques non spécifiques d'une région anatomique.

Localisez et hiérarchisez les dysfonctions neurales, discales, périostées, articulaires et musculaires. Soulagez immédiatement et durablement les algies neuro-musculo-squelettiques avec des neurostimulations manuelles, potentialisées par des contractés-relâchés.

Traitez prioritairement les dysfonctions causes des réactions de défense musculaire.

SCAPULALGIES & NÉVRALGIES CERVICO-BRACHIALES (2 jours) *Réf. action 27091900032*

Libérez vos patients de leurs scapulalgies, névralgies cervico-brachiales et céphalées de tension.

OBJECTIFS

- Identifier et hiérarchiser les dysfonctions cervico-scapulaire
- Traiter par neurostimulations manuelles : le plexus cervico-brachial, les dysfonctions discales et articulaires cervico-thoraciques puis par contracté-relâché



LOMBOSCIATIQUES (2 jours) *Réf. action disponible fin 2019*

Soulagez immédiatement et durablement les algies lombosciatiques.

OBJECTIFS

- Identifier et hiérarchiser les dysfonctions lombaires
- Traiter par neurostimulations manuelles : le plexus lombo-sacré, les dysfonctions discales et articulaires lombaires puis par contracté-relâché



ALGIES & NÉVRALGIES PÉRINÉO-PELVIENNES (2 jours) *Réf. action 27091900043*

Traitez efficacement de façon extra-cavitaire les dysfonctions responsables d'algies abdomino-pelviennes, de dyspareunies, d'hyperexcitabilité vésicale et d'incontinence.

OBJECTIFS

- Comprendre les liens entre algies et névralgies périno-pelviennes
- Evaluer le tonus postural global et pelvien, les douleurs neuropathiques (DN4)
- Traiter par neurostimulations pelviennes extra-cavitaires : les plexus pudendal, lombaire, coccygien



PRISE EN CHARGE DES DOULEURS PODOALES (4 jours) *Réf. action 27091900056*

Libérez vos patients de leurs blocages et algies podales afin de leur redonner une meilleure stabilité posturo-cinétique.

OBJECTIFS

- 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
- Traiter par neurostimulations manuelles les talalgies, fascistes, syndromes canaux et dysfonctions articulaires



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

*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 d'action
Disponible fin 2019
N° d'organisme 2709



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

Mickaël COTELLE
Docteur en chirurgie dentaire
D.U Occlusodontie/Ostéopathie
Attaché à la Faculté dentaire de Lille,
service implantologie
Attaché au CHRU de Lille
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
Étude de cas cliniques



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.

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

OBJECTIFS

- Comprendre les causes de l'incontinence labiale, leur rôle dans les troubles pressionnels et leurs conséquences sur les dents et la posture
- Analyser les liens neuronaux entre bruxisme, incontinenances labiales et régulation posturale
- Evaluer les algies et dysfonctions neurales, articulaires et musculaires de la sphère oro-faciale
- 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

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, voir procédure page 29.

***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.

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

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

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

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
Etude de cas cliniques





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

Yin-Yang

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



THÉRAPIE MANUELLE ASIATIQUE

Optimisez votre analyse clinique et vos résultats thérapeutiques grâce à la Thérapie Manuelle Asiatique développée par Claude Roullet, 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...

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

Évaluation systématique post-traitement

*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.