

# RÉHABILITATION VESTIBULAIRE, TRAITEMENT DES VERTIGES, DES INSTABILITÉS ET PRÉVENTION DES **CHUTES**

Diagnostiquez, évaluez et traitez les pathologies vestibulaires et les dysfonctions vestibulo-posturales ou neurosensorielles pouvant entraîner des chutes.

Apprenez à éliminer les pathologies d'exclusion à la réhabilitation vestibulaire et orientez vers d'autres professionnels 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 de l'équilibre, des pathologies périphériques et ceux des désorganisations neurosensorielles.

### Le référentiel géocentré

- Physiologie de l'oreille interne
- Physiologie du contrôle posturocinétique
- La voie vestibulo-oculaire et vestibulo-spinale
- Vascularisation et innervation de l'oreille interne
- Le rôle de l'oreille interne
- Le nystagmus
- Oreille interne et équilibre

#### 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

### 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

#### **ÉOUIPE PÉDAGOGIOUE**

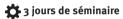
#### Jean-Gabriel MONDIÉ,

Kinésithéraneute. Posturologue, Ostéopathe DO, Rééducateur vestibulaire. DIU Posturologie clinique DIU Prise en charge des vertiges

### Dr Jean-Christophe PICHON,

Médecin ORI

Ancien chef de clinique, Assistant des Hôpitaux d'Amiens



et 2 jours au cabinet du rééducateur vestibulaire

> Ouverts aux kinésithérapeutes et médecins

### **EN PRATIQUE**

Mises en situation en binôme, des tests cliniques et des mesures en vidéonystagmoscopie encadrées et évaluées par un intervenant pour 16 stagiaires Etudes de cas cliniques Consultations cliniques au cabinet spécialisé de JG Mondié (2 jours)

#### **DATES & TARIFS**

11/12/13 mars 2021; + 2 jours au cabinet du praticien

1 301 € - Jeune diplômé: 1 062 €

Prise en charge ANDPC/FIFPL Voir pages 29/30



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, voir procédure page 29

\*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



#### **ÉOUIPE PÉDAGOGIOUE**

#### Pierre NGUYEN,

Ostéopathe DO, Podologue DIU Posturologie Clinique

#### Pierre RIOU.

Masseur-Kinésithérapeute, DIU Posturologie Clinique



Ouverts aux médicaux paramédicaux, ostéopathes, ergothérapeutes chiropracteurs

# POSTUROLOGIE CLINIQUE EXAMEN CLINIQUE POSTURO-CINÉTIQUE

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

### **OBJECTIFS**

- Comprendre : régulation posturale et contrôle moteur
- Examiner le tonus postural, responsable d'algies chroniques
- Utiliser des tests reproductibles
- Classifier les dysfonctions posturales (généralisées, latéralisées, localisées) et leur lien avec les pathologies de l'appareil locomoteur
- Tester les entrées sensorielles (podale, stomatognathique, vestibulaire, visuelle) et sensitives (proprioception et viscéroception)
- Évaluer les neurostimulations posturales

### **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 Etude de cas cliniques

732 € - Jeune diplômé: 607 €

Prise en charge ANDPC/FIFPL Voir pages 29/30

# DATES & TARIFS 7/8/9 octobre 2021



# Physiologie et biomécanique du contrôle postural

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

### Examen clinique posturocinétique

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

# Syndrome de déficience posturale

 Dysfonctions localisées et systématisées



Symptomatologie
 Instabilité posturale,
 algies de l'axe corporel, troubles
 cognitifs ou viscéraux...

### Informations parasites

- Endogènes et exogènes
- Présentation des traitements posturaux: alphs, gouttières, prismes posturaux, semelles de posture, thérapie manuelle

### Synthèse

Protocole et cas cliniques

- Orientation vers le spécialiste adapté
- Protocole clinique
- Cas cliniques



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

FIFPL\*

# POSTURE ET SYSTÈME VISUEL

Elargissez vos connaissances orthoptiques des interactions sensitives et sensorielles, de la fonction oculomotrice et de la vision avec l'ensemble du corps dans la régulation posturale. Evaluez, grâce à des tests cliniques reproductibles, l'intégration du

Evaluez, 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
- Evaluer la répercussion fonctionnelle des différents capteurs sensorimoteurs sur le tonus global et oculomoteur
- Pratiquer des tests cliniques reproductibles d'évaluation du tonus
- Savoir orienter les patients grâce à une meilleure communication transdisciplinaire

### Carole NEYCENSSAS,

ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

DU Perception action et

trouble des apprentissages

DIU Posturologie clinique DU Réadaptation du déficit visuel

Kathy BERNARD
Orthoptiste,

Podologue DE, DIU Posturologie Clinique DU Perception action et trouble des apprentissages

### Myriam FRANQUELIN,

Orthoptiste, DU Examens complémentaires de la fonction visuelle DU Perception action et trouble des apprentissages



Ouverts aux orthoptistes

# Physiologie de la régulation posturale

- Système postural
- Intégration hétéromodalitaire

### Entrée visuelle

- Rappels anatomo-physiologiques de la vision
- Rôle dans le contrôle moteur
- Stabilisation posturale et orientation visuelle
- Interaction œil/pied

#### Les autres capteurs

 Oreille interne, pied, proprioception, bouche

### Régulation posturale

- Stabilité et dynamique non linéaire
- Proprioception et contrôle moteur
- Réflexes archaïques

#### Dysfonctions posturales

- Syndrome de déficience posturale
- Dys-régulation posturale et troubles neuro-développementaux : dyslexie, dyspraxie

### Examen clinique postural

### Évaluation du tonus postural

- Analyse morphostatique et posturo-cinétique
- Test de Fukuda,
- Manoeuvre posturodynamique Pelvi-pédieux, 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

# Evaluation des parasites des capteurs posturaux

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

# Cas cliniques en orthoptie posturale

Protocoles cliniques adulte et enfant

### **EN PRATIQUE**

Pratique des test cliniques en binôme encadrée par 1 formateur pour 16 stagiaires Acquisition d'un examen clinique postural spécifique en orthoptie Etude de cas cliniques

### **DATES & TARIFS**

Paris : 8/9 octobre 2021 Bordeaux \* : 4/5 février 2022

554 € (\* Forfait journalier Bordeaux) Jeune diplômé: 457 €

> Prise en charge FIFPL Voir pages 29/30



<sup>\*</sup> Forfait journalier obligatoire : (café d'accueil, 2 pauses , déjeuner et location salle) à régler à l'hôtel lors du séminaire à Bordeaux

FIFPL\*

#### **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, Formatrice et Accompagnante certifiée en IMP



Ouverts aux médicaux, paramédicaux, chiropacteurs, ostéopathes et psycho-pédagogues

### **EN PRATIQUE**

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

#### **DATES & TARIFS**

Module 1 - Alphabet du mouvement 12/13/14/15 décembre 2021 819 € - Jeune diplômé : 684 €

Module 2 - Connexions primordiales 8/9/10 mars 2021 619 € - Jeune diplômé : 517 €

Module 3 - La Kinésphère 17/18/19 mai 2021 619 € - Jeune diplômé : 517 €

Module 4 - Nés pour aimer 6/7/8 septembre 2021
Tarifs: Nous consulter

Module 5 - Au cœur du mouvement 15/16/17/18 novembre 2021 Tarifs : Nous consulter

Prise en charge FIFPL Voir pages 29/30

# I.M.P. INTÉGRATION MOTRICE PRIMORDIALE® L'ALPHABET DU MOUVEMENT

Les réflexes archaïques/primitifs sont les briques fondatrices de notre fonctionnement. Nos sphères corporelle, émotionnelle et cognitive dépendent de leur bonne «intégration».

Apprenez leurs rôles, la manière de les évaluer et les intégrer afin de compléter la prise en charge de vos patients.

### **OBJECTIFS**

- Comprendre ce qu'est un réflexe archaïque : structure, dynamique, rôle, impact sur vie corporelle, cognitive et émotionnelle
- Identifier les réflexes non intégrés (bilan)
- Acquérir la méthodologie d'intégration des réflexes par diverses procédures de remodelage
- Construire une séance d'IMP

# Introduction sur les réflexes primitifs

Généralités sur l'origine de l'I.M.P.®

# Explication théorique de 10 réflexes primordiaux

(Composantes posturales, cognitives et émotionnelles)

- Réflexe de Moro
- Réflexe d'agrippement palmaire
- Réflexe de Landau
- Réflexe tonique labyrinthique
- Réflexe tonique asymétrique du cou
- Réflexe tonique symétrique du cou
- Réflexe spinal de Galant
- Réflexe d'allongement croisé
- Réflexe de parachute
- Réflexe de Babinski

# Évaluation précise de chaque réflexe (échelle de 0 à 4)

### Outils d'intégration

- Les bercements et auto-bercements
- Les mobilisations corporelles de réinitialisation motrice globale
- Les éveils tactiles
- Les auto-renforcements pour chaque réflexe
- Les jeux de coordination (sacs de grains)

Le programme moteur personnalisé à pratiquer chez soi

Conseils pédagogiques et prévention

Construire une séance d'IMP éducative





\*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.

### **MODULE 2 - CONNEXIONS PRIMORDIALES**

Complétez votre formation en apprenant à intégrer isolément les réflexes enseignés dans le module 1 (ADM), grâce à des techniques par pressions isométriques. L'accent sera également mis sur des procédures tactiles et sensorimotrices, très adaptées pour travailler avec des publics très jeunes ou en plus grands « défis ». Cinq nouveaux réflexes et mouvements primordiaux seront étudiés afin de compléter le bilan IMP.

### **OBJECTIFS**

- Appliquer de nouvelles procédures de remodelage des réflexes
- Evaluer 6 nouveaux réflexes et mouvements primordiaux
- Mettre en place des techniques globales d'équilibrage en lien avec les réflexes, la posture et la cognition
- Approfondir 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, de l'alignement postural et de la stabilité une fois les réflexes archaïques intégrés. 2) Les réflexes oro-faciaux très impliqués dans l'expression émotionnelle, la cognition et le langage.

### **OBJECTIFS**

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



## **MODULE 4 - NÉS POUR AIMER**

Comprenez 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. Proposez également 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**

Pratiquez de nombreuses techniques complémentaires aux autres stages (libération myofasciales, automassages, mobilisations primordiales pour réinitialiser la motricité). Optimisez l'intégration des réflexes dans le temps. Libérez le stress corporel et postural.

### **OBJECTIFS**

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



FIFPL\*

#### **ÉOUIPE PÉDAGOGIOUE**

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,

Podologue,
Posturologue-Posturopodiste,
Master II Psychologie,
contrôle moteur et performance
sportive (Paris XI)
DIU Posturologie clinique (Paris VI),
Doctorant en Sciences du sport (Paris

Laure DES CLOIZEAUX, Responsable plateau technique



Ouverts aux médicaux, ostéopathes, chiropracteurs et paramédicaux

### **EN PRATIQUE**

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

Étude de cas cliniques

#### **DATES & TARIFS**

5/6 novembre 2021

554 € - Jeune diplômé : 466 €

Prise en charge FIFPL Voir pages 29/30

# **STABILOMÉTRIE**

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

Evaluez instrumentalement les incidences des entrées sensorielles sur le contrôle postural afin d'élargir vos propositions thérapeutiques.

### **OBJECTIFS**

- Utiliser un instrument normalisé pour évaluer la stabilité du patient
- Estimer les applications et les limites de la plateforme de stabilométrie
- Analyser et synthétiser 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

