

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 posturo-cinétique
- 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

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

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

3/4/5 février 2022;
+ 2 jours au cabinet du praticien

1 301 € - Jeune diplômé : 1 062 €

Prise en charge ANDPC/FIFPL
Voir pages 29/30





Référence action
27092100049
N° organisme 2709



ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Pierre NGUYEN,
Ostéopathe DO, Podologue
DIU Posturologie Clinique

Pierre RIOU,
Masseur-Kinésithérapeute,
DIU Posturologie Clinique

3 jours

Ouverts aux médicaux
paramédicaux,
ostéopathes,
ergothérapeutes
chiropracteurs

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

DATES & TARIFS

7/8/9 octobre 2021

732 € - Jeune diplômé : 607 €

Prise en charge ANDPC/FIFPL
Voir pages 29/30



**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 sensibles (proprioception et viscéroception)
- Évaluer les neurostimulations posturales

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

Examen clinique posturo-cinétique

- 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 : alphas, gouttières, prismes posturaux, semelles de posture, thérapie manuelle

Synthèse

Protocole et cas cliniques

- Orientation vers le spécialiste adapté
- 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.monpc.fr, voir procédure page 33.

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

POSTURE ET SYSTÈME VISUEL

Elargissez 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
- Pratiquer des tests cliniques reproductibles d'évaluation du tonus
- Savoir orienter les patients grâce à une meilleure communication transdisciplinaire

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

Évaluation 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

ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Kathy BERNARD
Orthoptiste,
DU Perception action et trouble des apprentissages
DIU Posturologie clinique
DU Réadaptation du déficit visuel

Carole NEYCENSAS,
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

🔧 2 jours

Ouverts aux orthoptistes

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

562 € (* Forfait journalier Bordeaux)
Jeune diplômé : 465 €

Prise en charge FIFPL
Voir pages 29/30



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

*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,
Formatrice et Accompagnante
certifiée en IMP

⚙️ 4 jours

Ouverts aux médicaux,
paramédicaux,
chiropracteurs,
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
7/8/9 mars 2022
629 € - Jeune diplômé : 525 €

Module 3 - La Kinésphère
16/17/18 mai 2022
629 € - Jeune diplômé : 525 €

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 KINESPHERE

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 : 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

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),
Docteur en Sciences du sport (Paris XI)
Laure DES CLOIZEAUX,
Responsable plateau technique
2 jours

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.

Évaluez 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

- Travaux dirigés
Interprétation des résultats

Protocole des enregistrements

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

Quotient de Romberg et quotient plantaire

- Évaluation des entrées sensorielles
Interprétation des résultats
- Travaux dirigés

Paramètres statistiques

- Position du centre de poussée podale
Surface d'oscillation
Variance de la vitesse
Interprétation des résultats

Évaluation comparative des résultats avant et après traitement

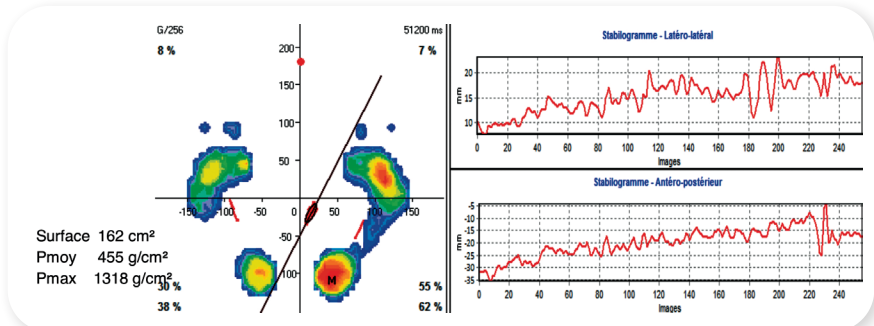
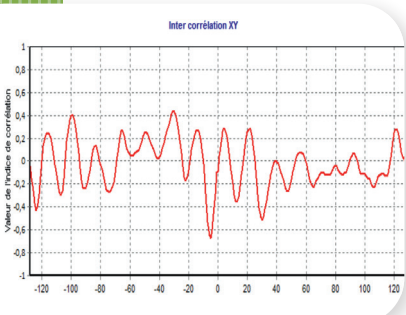
- Travaux dirigés
Étude de cas cliniques représentatifs

- Travaux dirigés
Comparaison avec les normes

Paramètres fréquentiels

- Analyse des fréquences d'oscillation :
Transformée de Fourier
Paramètre ANO2
Corrélations

- Rédaction de comptes-rendus



*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.