

PROGRAMME DE FORMATION
EN PRÉSENTIEL

TITRE : **Ostéopathie structurale intra conjonctive.**

Le structurel sans crac.

OSTÉOPATHIE DANS LE CHAMP TISSULAIRE



OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Permettre à l'apprenant d'utiliser les outils structurels dans un concept intra conjonctif
- Repérer une lésion structurale intra conjonctive
- Localiser et apprécier les paramètres de la lésion intra conjonctive dans les différents éléments structurants du conjonctif en tension en compression, dans l'organisation des éléments entre eux
- Apprécier le changement d'état, de viscosité et de déformabilité du conjonctif
- Appliquer l'approche intra conjonctive dans son arsenal thérapeutique

LIEU DE LA FORMATION

Palais des congrès de Liège. Esplanade de l'Europe, 2. - 4020 Liège.

PUBLIC CONCERNÉ

Ostéopathe D.O.

PRÉ-REQUIS

Les participants doivent être diplômés en ostéopathie et agréés.

DURÉE DE LA FORMATION ET MODALITÉS D'ORGANISATION

3 jours – 21 h de formation.

DATES : Les dates figurant sur le site web, celles-ci sont stipulées dans le CONTRAT de formation que vous recevez lors de votre demande d'inscription.

HEURES : DE 9H00 A 13H00 ET DE 14H15 A 18H30

EFFECTIF STAGIAIRES minimum : 14

EFFECTIF STAGIAIRES maximum : 22

CONTENU DE LA FORMATION

PROGRAMME DETAILLE PAR JOUR DE FORMATION

Accueil des participants : entre 8h30 et 9h00

J1 matin : 9h - 13h.

- Mise en perspective du concept structurel intra conjonctif : lésion intra conjonctive (LIC)
 - Sa place dans le Structurel, dans l'ostéopathie générale : le chaînon manquant
 - Explication théorique du modèle
- Pause 11h-11h15.
- Mise en évidence de la LIC (lésion intra conjonctive)
 - Mise en évidence d'une LIC en compression sur le segment jambier
- Pause déjeuner de 13h à 14h15

Après-midi : 14h15-18h30

- Définition des paramètres conjonctifs du patient
 - Définition des paramètres de la LIC (lésion intra conjonctive)
 - Mise en contrainte fonctionnelle Flexion /Torsion
- Pause 16h-16h15
- S'appuyer, pas appuyer
 - Déclinaison du protocole de mise en contrainte de la LCI ((lésion intra conjonctive)
 - Objectivation du résultat sur différentes zones du corps (Bassin, ischion, épine omoplate etc)

J2 matin : 9h - 13h.

- Mise en évidence de la LCI (lésion intra conjonctive) en tension
 - Mise en évidence de la LIC en traction de membre inférieur, supérieur
 - Mise en place des techniques correctives
- Pause 11h-11h15.
- Détermination d'un protocole commun
 - Mise en évidence sur Epaule, hanche, trapézo-métacarpienne, viscéral etc.

Après-midi : 14h15-18h30

- L'appui dans le sol au travers de la LIC (lésion intra conjonctive) par compression ou tension
 - Les différents outils de mise en compression, en tension
 - La gestion des éléments entre eux
- Pause 16h-16h15
- La viscosité newtonienne et non newtonienne et son implication dans le temps de travail sur la LIC
 - Hypo/Hyper une autre logique pour les pathologies courantes

J3 Matin : 9h - 13h.

- Le crâne en intra conjonctif
 - CO
 - Frontal
 - Sphénoïde
- Pause 11h-11h15.
- Temporaux
 - le travail intra conjonctif du bébé à l'adulte (iliaque intra osseux, omoplate IOX, épaule IOX...)

Pause déjeuner de 13h à 13h30 (Pause sandwich rapide)

Après midi : 13h30-15h30. (* Fin du stage plus tôt que les 2 jours précédents- pas de pause.)

- Viscéral
- Les leviers de la mise en contrainte, externes, internes
- L'objectivation du changement
- La déclinaison sur quelques pathologies
- Révision
- Conclusion – table ronde.

TOTAL : 21h + de formation : J1 : 7h45 + J2 : 7h45 + J3 : 5h45

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES (Méthodes et techniques d'animation)

- 1) Pour la partie conceptuelle **la méthode est principalement expositive**. Cependant elle inclut des phases **participatives et inductives**.

Rappelons que ce concept crânien structurel est une relecture mécaniste du concept classique que connaît l'apprenant. Celui-ci a déjà adapté et modifié son geste technique parfois sa conception du crânien avec l'expérience professionnelle et s'est souvent éloigné du concept de base.

La méthode expositive est utilisée pour présenter le concept de tenségrité et le modèle structurel crânien en termes de mécanique et de gestuelle propre à toute activité corporelle. Les méthodes participatives et inductives offrent à l'apprenant la possibilité de s'appropriier tout ou partie du modèle. L'apprenant s'appropriera plus facilement les fondamentaux du concept structurel en les intégrant à son activité habituelle et à sa pratique professionnelle quotidienne.

- Le formateur reformule le concept classique de l'ostéopathie en insistant sur les zones d'ombre de la théorie ou de la mise en pratique.
- Le formateur propose une autre théorie inspirée de la tenségrité dont il expose les grands principes.
- Dans un deuxième temps le formateur interroge les apprenants sur leur façon de pratiquer au quotidien et souligne les écarts potentiels entre l'application classique et le quotidien de l'apprenant.
- Le formateur interroge les apprenants sur le respect ou non des principes biomécaniques au travers de la réalisation pratique du modèle structural intra conjonctif décliné sur une ou deux techniques selon ce nouveau concept.

2) Pour la partie technique et pratique, **la méthode démonstrative est privilégiée**.

- Le geste technique est analysé et expliqué au travers du prisme de l'ostéopathie structurelle et de la tenségrité.
- Il est réalisé par le formateur en insistant sur les caractéristiques particulières de la mise en place des prises et des contacts (« civilités tissulaires »)
- Il est ensuite réalisé en vitesse réelle sur 2 ou 3 stagiaires. Une planche photo résumant la position du patient et du thérapeute et la prise est laissée visible en power point.
- Il est alors reproduit par l'apprenant sous la surveillance du formateur et / ou de l'assistant.
- Le formateur adapte et corrige l'apprenant sur les détails de la mise en œuvre (prise, contact, organisation gestuelle)
- L'apprenant évolue peu à peu vers l'autonomie du geste adapté à ses particularités morphologiques.

La méthode démonstrative permet à l'apprenant de retrouver certains aspects de son exercice classique en prenant en compte les variantes d'organisation gestuelle imposées par le concept structural intra conjonctif (table basse, tabouret, proximité avec le patient)

Les cours sont donnés en Français avec un support de type power point. Un support de cours est distribué en amont du cours afin d'éviter les prises de notes intempestives.

La pratique est faite sous forme, démonstrative et chaque stagiaire est corrigé et accompagné lors des répétitions pratiques faites en binôme.

PROFIL DU FORMATEUR - CV GILLES BOUDEHEN

Titre de FORMATEUR PROFESSIONNEL pour ADULTES à l'AFPA Paris (2014)

Diplôme Universitaire en périnatalité et douleur de la mère et de l'enfant de BICHAT à Paris (75) (2010)

Directeur et Enseignant à l'IFSO – Rennes (2007)

Formateur en ostéopathie (1998)

Diplôme d'OSTÉOPATHIE - Ecole d'ostéopathie européenne de Genève (1995)

Diplôme d'OSTÉOPATHIE - Ecole d'ATMAN à Paris (75) (1992)

Diplôme d'Etat de masseur-kinésithérapeute IFMK – Rennes (1986)

Auteur des Parutions suivantes :

- « Ostéopathie crânienne structurelle » Edition SULLY (Octobre 2011), Paris
- « Protocole de soins ostéopathiques du bébé et de l'enfant » Edition SULLY (Septembre 2013), Paris
- « Soins de la femme enceinte en ostéopathie structurelle » Edition SULLY (Septembre 2017), Paris
- « Ostéopathie structurale intra conjonctive. Le structurel sans crac ». Edition SULLY (septembre 2020), Paris

MODALITÉS D'ÉVALUATION

-Les connaissances théoriques et pratiques sont appréciées au cours des mises en situation et des pratiques.

- Quiz en fin de formation.

PRIX DE LA FORMATION

Frais pédagogiques : 600 euros

Frais d'inscription : 20 euros

MOYENS TECHNIQUES

Salles, une table de manipulation pour 2 participants (tables basses adaptées au type d'approche pratique), chaises, caisse médicale, Squelette 3D, vidéoprojecteur et écran pour présentation PowerPoint, tableau papier.

