

EN PAGE D'ACCUEIL :



**Méthode GEPRO –
Thérapie Manuelle
Structurelle Directe**

Avec une démarche originale et une haute qualité gestuelle, la méthode GEPRO enseigne depuis 1984 des manipulations structurelles sans bras de levier cherchant à optimiser les effets réflexes tissulaires.

EN SAVOIR PLUS >

Prochaines dates : Programmation en cours

AUTRES DATES >

 Formateurs De  -
Bretagne Ostéopathie

 -  -

S'INSCRIRE





LES FORMATEURS : BENJAMIN HERNACH ET PAULINE GERMAIN

PRÉ-REQUIS :

Ces cours s'adressent aux physiothérapeutes

CONDITIONS PARTICULIÈRES :

Conditions d'annulation : A compter de la date de signature du présent contrat, le stagiaire a un délai de 15 jours pour se rétracter. En cas d'annulation, il en informe l'organisme de formation. Pour toute annulation faite moins de 15 jours avant la formation pour tout autre motif que la force majeure dûment reconnue, BRETAGNE OSTÉOPATHIE retiendra sur le coût total de la formation les sommes qu'il a réellement dépensées ou engagées pour la réalisation de ladite action soit 80% du coût de la formation.

RÉSULTAT ENQUÊTE SATISFACTION STAGIAIRES

PROGRAMMATION EN COURS

Les objectifs pédagogiques

Cette formation a pour but de permettre au professionnel de santé d'acquérir une gestuelle structurée rigoureuse, précise et sans danger, dans le but de traiter les douleurs d'origines périphériques (membre supérieur et inférieur) et vertébrales. Enrichis de rappels neuro-anatomiques succincts mais indispensables, cette formation sera appuyée des principes fondamentaux de la pratique structurée, par la présentation de la conception théorique de la lésion et par la transmission de nombreuses techniques, sans bras de levier et sans force. À l'issue de cette formation, le professionnel sera à même d'établir une synthèse des cas cliniques rencontrés et d'en déduire les techniques structurées à mettre en oeuvre.

À la fin de la formation, le thérapeute sera capable de :

- Conduire un examen clinique, depuis l'analyse du symptôme jusqu'au choix du traitement :
 - Établir la corrélation entre la plainte et le facteur déclenchant
 - Savoir distinguer les différents types de douleurs et leurs modes d'expressions
 - Savoir effectuer les tests neurologiques pouvant amener à une contre-indication
 - Savoir identifier et localiser la « lésion » articulaire
 - Appréhender les « red-flags »
 - Savoir appliquer les principes du traitement « inter-systémique »
- À partir de l'évaluation ostéopathe, utiliser les techniques manipulatives appropriées particulièrement des techniques structurées sans bras de levier et sans force
- Traiter les douleurs périphériques et rachidiennes
- Se familiariser avec le modèle théorique de la conception de la lésion

Le programme

– Contextualisation et contractualisation; présentation et évaluation prédictive

Théorie

- Présentation de la thérapie manuelle
- Distinguer la physiologie des pathologies
- Identifier le niveau de complexité de l'action thérapeutique manuelle
- Distinguer l'action mécanique et l'action réflexe d'une mobilisation
- Définir les contre-indications aux techniques de thérapie manuelle
- Établir les notions de changements d'état
- Établir les interactions fonction vs structure
- Élaborer les moyens d'action sur la LTR; MTC (massage du tissu conjonctif)
- DVTM (dynamisation vasculo-tissulaire manuelle), mobilisations, manipulations. Principes et démonstrations.

Théorie et première pratique

- Appliquer les bases fondamentales au système locomoteur
- Définir la technique structurée directe avec contre-appui à distance
- Formuler les différentes règles de positionnement
- Mettre en oeuvre les règles de positionnement sur le test de décoaptation de cheville; Utiliser la gestuelle sur un traitement de cheville
- Déterminer la spécificité mécanique des surfaces articulaires, et implications pratiques
- Mettre en oeuvre le slack dans la technique sous astragalienne; la notion de « senti » dans la technique sous astragalienne; la technique de décoaptation de la cheville; la technique structurée du tibia antérieur; la technique du calcaneum en latéralité; la technique du scaphoïde

- Mettre en ordre les connaissances de physiopathologie du pied au travers du traitement de « l'entorse de cheville »
- Mettre en application 5 techniques du pied et de la cheville
- Reformulation de la technique de décoaptation tibio-astragaliennne
- Contextualisation et contractualisation
- Développements techniques et mises en œuvre au niveau pied-cheville

Première approche du bassin

- Rappels anatomiques et palpatoires
- Mettre en œuvre la technique globale du bassin

Appréhender la mobilisation C2/C3 première partie

- Mise en garde; Rappels anatomiques
- Mise en œuvre C2/C3 – 1/2

Appréhender la technique C7 / D1

- Rappels anatomiques et palpatoires; Théorie
- Mise en œuvre C7/D1
- Appréhender la mobilisation C2/C3 – 2/2; la technique « globale dorsales »
- Rappels anatomiques et palpatoires; Théorie; Développements techniques et mise en œuvre
- Étudier la notion de chaînes montante et descendante (chaîne fermée, chaîne ouverte)

Appliquer la notion de chaînes sur la gestuelle du thérapeute

- Mise en œuvre sur la globale du bassin; sur le pisiforme croisé; sur la sous-astragaliennne
- Définir comment, dans une épaule, passer de 5 articulations l'usage d'une seule
- Mise en œuvre sur la globale du bassin; sur le pisiforme croisé

Appréhender la technique de compression thoracique

- Théorie; Mettre œuvre au niveau D8
- Contextualisation et contractualisation; Évaluation des acquis théoriques; Corrections; Tour de table

Appréhender la technique de compression thoracique – suite

- Continuer l'apprentissage de la technique C2 – Développements
- Appréhender la technique lombaire en latéro-cubitus
- Associer slack et contre appui

>>>> Théorie

- >>>> Appliquer la notion de slack et contre appui aux techniques vues précédemment
- Approfondir l'apprentissage des techniques lombaires
- Découvrir 3 techniques sur le genou ; latéralités et rotations.
- Reformulation des différentes techniques et méthodes vues pendant la session; Évaluations

Différencier les techniques dorsales hautes, moyennes et basses en compression

- Mise en œuvre sur les dorsales moyennes; sur les dorsales hautes
- Dissocier travail des jambes et des bras dans la technique C7 D1
- Appréhender la technique des dorsales hautes au pouce

Appréhender la technique des dorsales hautes aux pisiformes

- Appréhender la technique de pompage sacro-iliaque
- Définir le rôle mécanique de la ligne innominée
- Application aux techniques sacro-iliaques

Appréhender la technique L5 indirecte

- Appréhender la technique d'ouverture des trous de conjugaison de la charnière cervico-dorsale; les techniques sacro iliaque vs Ilium; les techniques du membre supérieur, épaule coude, poignet
- Contextualisation et contractualisation; Présentation et évaluation prédictive; Corrections puis tour de table
- Intégrer les notions de conjonction de causes, et de hiérarchisation

– Préparer du cours sur le sacrum au travers de la reformulation des techniques de bases (décoaptation, sous talaire, scaphoïde et tibia antérieur)

Appréhender les techniques du sacrum

– Spécifier la « globale » pour agir aux niveaux petit-bras et, grand-bras
– Compléter les acquis techniques du sacrum – Mobiliser le sacrum de façon passive (3 techniques)

Techniques, théorie et mises en œuvre

– Spécifier l'action aux niveaux S1 S2 S3 à l'aide de la technique l'indexielle; à l'aide de la technique au « pisiforme »
– Physiopathologies lombo-sacrées
– Vérifier et compléter les acquis au niveau de l'OAA; des cervicales supérieures; des cervicales moyennes; de la charnière C7-D1; des dorsales hautes au pouce; des dorsales hautes aux pisiformes; de l'ouverture des trous de conjugaison; des dorsales aux pisiformes
– Appréhender la technique de D12 en rotation; la technique globale dorsale; les techniques de côtes
– Contextualisation et contractualisation; Évaluation des acquis théoriques; Corrections; Tour de table
– Appréhender les techniques cervicales supérieure C2 sous C1; la technique des lombaires assis
– Développer et appliquer la notion de synthèse à toutes les techniques : membre inférieur et membre supérieur
– Vérifier et compléter les acquis théorique des techniques cervicales; des techniques dorsales
– Mise en application des techniques cervicales moyennes et hautes; des techniques dorsales moyennes et hautes; des techniques charnières cervicaux-dorsales et dorso-lombaires
– Rappel théorique des techniques périphériques
– Mise en application pratique : scaphoïdes et tibia antérieur
– Poursuite de la mise en application pratique des techniques périphériques : décoaptation de cheville, cuboïde, calcanéum, sous-astragalienn
– Poursuite de la mise en application pratique des techniques périphériques : syndrome de Morton, traitement de l'hallux-valgus, techniques malléolaires, astragale postérieure, astragale latérale, application pratique des technique de genoux en décubitus et en procubitus
– Rappel théorique sur les pathologies propres au bassin : douleurs projetées
– Mise en application des techniques pratiques sur le bassin : sacrum, iliums
– Mise en application des techniques périphérique appliquées aux membres supérieurs : épaule, coude, poignet, main
– Évaluations pratiques individuelles, formatives et sommatives
– Résultats et débriefing, évaluation à chaud

Modalités pédagogiques

- Face à face pédagogique exclusivement en présentiel
- Pratique en binôme
- Méthode démonstrative : transmission de savoir-faire techniques
- Une table de manipulation pour deux
- Méthodes expositives, actives et interrogatives
- Applications pratiques, mises en condition
- Supports de cours : photocopiés, documents informatiques, vidéos

Cette action de formation s'adresse à un public de praticiens diplômés. Elle est donc essentiellement axée autour de l'acquisition de savoir-faire techniques.

La première journée et demie de formation permet l'acquisition de savoirs qui seront immédiatement réinvestis dès l'après-midi du second jour.

Pour l'acquisition de ces savoirs, la méthode affirmative et expositive est privilégiée. Cette

méthode permet d'apporter un maximum de théorie en un minimum de temps.

Pour la partie technique et pratique, la méthode démonstrative est privilégiée. Le geste est montré, expliqué, puis effectué par l'apprenant, expliqué par l'apprenant, d'abord sous la surveillance du formateur et/ou de l'assistant, puis enfin en autonomie.

La méthode expérimentale n'est pas privilégiée pour garantir la sécurité des étudiants, mais elle pourrait être ponctuellement utilisée par le formateur, sans risque pour l'étudiant.

Modalités d'évaluation

- Évaluation « à chaud » à la fin de chaque jour par « questions-réponses »
- Évaluation « formative » écrite à chaque session
- Évaluation « formative » en cours de pratique
- Évaluation des acquis par exposition d'un cas clinique « virtuel » et/ou « concret »
- Formulaire de satisfaction et de suggestions en fin de stage

Durée de la formation

140 heures

réparties sur 15 jours de formation 2023-2024 : 22-23 et 24 sept // 28-29 oct // 25-26 nov // 6-7 janv // 17-18 fév // 6-7 avril // 25-26 mai

Prix de la formation

Frais pédagogiques : 4000€

Frais d'inscription : 60€

Possibilité de prise en charge sous certaines conditions : [merci de nous contacter](#)