

Numéro d'existence Formation Professionnelle continue 91 30 03 341 30

PROGRAMME

CERVEAU PELVIEN.

APPROCHE OSTÉOPATHIQUE INTÉGRATIVE AU SEIN DE L'AXE C-I-P

Public et prérequis

- Ostéopathes

Durée

19 heures soit 3 jours

Nombre de participants

De 25 à 44

Accueil des personnes en situation de handicap possible. Contacter le référent handicap.

Outils pédagogiques

- Le cours alterne théorie (paperboard, power-point, sessions de questions/réponses) et pratique (table de massage) en favorisant cette dernière (démonstrations générales puis individuelles, contrôle de l'exécution de la technique)

- Support pédagogique

Vente de livre sur place

Un PDF du plan du cours sera transmis à chaque participant avant la date de la formation, prise de photos autorisée

Méthode d'évaluation

Les stagiaires pourront s'autoévaluer au début et à la fin de la formation avec un questionnaire.

Durant toute la durée du séminaire le formateur évalue les acquisitions théoriques et pratiques de chaque stagiaire.

Deux enquêtes de satisfaction vous seront remises, l'une le dernier jour de la formation afin d'évaluer la formation, l'autre 6 mois plus tard.

Formateur

Nathalie CAMIRAND, Ostéopathe D.O

Tarif

840 € HT et TTC (dont 80 € repas)

Objectifs de la formation

La communauté scientifique ne s'est pas encore beaucoup attardée sur la sphère gynécologique en tant que *cerveau autonome*. Le Dr Robinson a été le premier à en faire la démonstration et à parler de son impact sur les autres systèmes au début du siècle dernier. Le cerveau pelvien joue en effet un rôle capital au sein de l'axe cerveau-intestin-pelvis et notamment sur les troubles de l'humeur. De même, le microbiote, les cerveaux abdominal et crânien impactent la sphère uro-gynécologique.

Ce séminaire apporte un nouvel éclairage sur les problèmes gynécologiques et les troubles de fertilité qui se sont vu tripler depuis les années 1980.

Dans ce séminaire, de nouveaux outils thérapeutiques vous seront présentés afin d'approfondir votre compréhension des pathologies gynécologiques les plus fréquemment rencontrées ainsi que des dysfonctionnements ovariens.

- Nous aborderons les découvertes sur le cerveau pelvien en tant que cerveau autonome.
- Nous verrons la connexion entre les cerveau crânien, abdominal (et microbiote) et pelvien et comment ils interagissent entre eux et peuvent être initiateurs de pathologies.
- Les pathologies gynécologiques suivantes seront également abordées : fibrome, endométriose, dysménorrhée, subfertilité, syndrome de la vessie douloureuse et douleur pelvienne chronique ainsi que les problèmes hormonaux chez la femme tels que l'aménorrhée, les kystes ovariens, le syndrome prémenstruel, la pré-ménopause et la ménopause.
- Nous couvrirons l'approche ostéopathique pour ces différentes pathologies ainsi que leurs liens avec les deux autres cerveaux. Microbiote et estrobolome seront abordés dans une vision ostéopathique intégrative.
- Des techniques spécifiques sur les artères et les nerfs du petit bassin seront également abordées ainsi que les compléments nutritionnels et les conseils les plus appropriés pour chacune des pathologies abordées

Programme détaillé

N.B. Ce programme étant chargé, il sera adapté en fonction du niveau de connaissances des participants.

Jour 1

Matin

- Introduction
- Définition : Axe cerveau-intestin-pelvis et centres énergétiques

- Différence de la perception du stress chez les hommes et chez les femmes
- Cerveau pelvien. Définition et constitution

Observation posturale, points clés, visage (sourcils, yeux et langue), cou, attitude du patient (expression gestuelle).

- Test en position assise
 - Sacrum, oedème sacré
 - Colonne vertébrale et empreintes,
 - Dure-mère sacrée, coccyx, filum terminale,
 - Foramens sacrés,
 - Ischions,

Après-midi

- S.N. pelvien intrinsèque et extrinsèque
- Apport artériel
- Microbiote, estrobolome
- Syndrome de la vessie douloureuse (SVD) et douleur pelvienne chronique

Clés hypopressives Test de la sphère primaire et tests d'inhibition utérus vs Lasègue, épaule, coxo / MIs, lombaire, sacrum,

- Diaphragme, piliers, vertèbres thoraciques
- Recoil foie vs attache sur diaphragme
- Rate
- Reins/F. rénal, pédicule rénal, uretère.
- Drainage lymphatique et péritonéal de la cavité abdominale et pelvienne
- Drainage du grêle et normalisation des adhérences de grêle et du cadre colique

Jour 2

Matin

- Dysménorrhée, fibrome, endométriose, vestibulite. Nouvelles données
- S.P. tests de mobilité et diastasis,
- Lombaires et iliaques
- Normalisation de l'utérus et ovaires par voie externe, kystes ovariens.
- Ligament large par voie externe
- Pectiné, ligament rond
- [Test et normalisation des obturateurs externes](#) et internes
- Plancher pelvien antérieur et postérieur
- Technique de correction des adhérences des culs-sacs utéro-vésicaux et recto-utérin,
- Utérus/sacrum: test, lames SRGP.
- Normalisation du fibrome. Normalisation post-hystérectomie

Après-midi

- Ovaires anatomie
- Physiologie du cycle menstruel
- Rôle de chaque hormone : symptômes de déficit
- Kystes folliculaires, lutéaux, ovaires polykystiques (SOPK, implication du pancréas)
- Infertilité
- Test glandulaire-MRP ovaires et autres glandes + tests d'inhibition
- Artères : Artère rénale, artère ovarienne, artère iliaque interne et artère iliaque externe, fémorale, du ligament rond, obturatrice
- Test de coxo vs musculature A/P, adducteur
- Plexus hypo sup et inf., cule-de sac vésico-utérin et recto-utérin
- MET vs vague

Jour 3

Matin

- SPM, préménopause et ménopause, bouffées de chaleurs; approche

Pratique :

- Plexus lombaire et

Doc 7-V1: 26/05/21

- N. ilio-hypogastrique, n. ilio-inguinal, n. cutané latéral de la cuisse, n. génito-fémoral, n. obturateur,
- Plexus sacré et
 - Pelvi-trochantériens
 - Carré crural
 - N. sciatique, cutané lat. post de la cuisse, n. pudendal, n. cluniaux

Après-midi

- Conseils nutritionnels et compléments alimentaires
- Mouvements dans les 3 axes et technique des lemniscates (facultatif si matière couverte au complet)
- Arc inversé. Ouraque
- Dure-mère couche par couche, filum
- Réintégration dans l'axe central et postérieur
- Intégration du SNC
- Retour sur l'approche du cerveau pelvien

NB : Ce programme est adaptable en fonction du niveau de connaissances et de compréhension des participants.