

LA PEDIA SOUS TOUTES SES FORMES



Année 2026
19 jours- 133 heures



Lyon
(Sport dans la ville)

Horaires

8h30-9h : Accueil des participants
9h-12h30/14h-17h30 : Formation
(Variable en fonction de l'évolution de la formation)

Public visé

Ostéopathe Diplômés & étudiants
ostéopathes en fin de cursus
Professionnels de santé
(nous contacter)

Tarif

3900€, net de taxe
-10% pour les jeunes diplômés
(à préciser au moment de l'inscription)

Prérequis

Pas de Pré requis nécessaire

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Se rappeler les éléments anatomiques et physiologiques fondamentaux des nourrissons.
- Analyser les interactions physiopathologiques de chaque système (neuro, digestif, ORL, musculo-squelettique)
- Évaluer les pathologies pédiatriques et déterminer les signes cliniques nécessitant un renvoi vers un autre professionnel.
- Appliquer les principes et techniques ostéopathiques spécifiques aux enfants.
- Expliquer les différents stades du développement psychomoteur de l'enfant.
- Construire une approche pluridisciplinaire pour une prise en charge globale et adaptée de l'enfant.
- Créer un cadre de confiance et développer des compétences d'écoute active lors des interactions avec les nourrissons et leurs parents.
- Diagnostiquer les restrictions de mobilité et les troubles fonctionnels en lien avec le développement de l'enfant.
- Maîtriser la prise en charge d'un enfant prématuré et comprendre le fonctionnement des interventions en maternité

Une approche globale et pluridisciplinaire de l'enfant

PROGRAMME DE FORMATION

19 jours / 133 h

Module 1: La succion/déglutition

6-7-8 Mai 2026

JOUR 1 - 7 heures - Naomi Zora, Orthophoniste - Distanciel

Le développement sensori-moteur de la sphère oro-faciale : la structure, la fonction, la motricité, le sensoriel:

- Sensori+moteur : le parallèle
- Le défi de l'exploration sensori-motrice

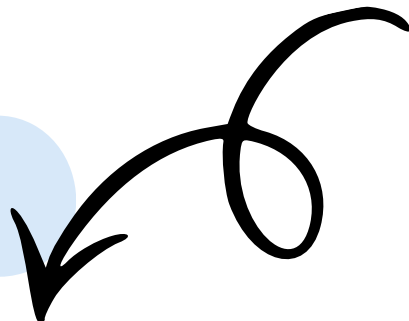
Les répercussions des dysfonctions oro-myo-faciales et des affections des voies aéro-digestives : les limitations fonctionnelles

Signes d'alerte et facteurs de risque périnataux : Grossesse, Accouchement (agrar, aspiration, instrumentation, néonate), Anomalies structurelles et fonctionnelles, Les réflexes (suction), Première prise alimentaire (compétence de suction), Le fameux reflux gastro-oesophagien (patho ou non?), Les allergies alimentaires médiées / non médiées

Manifestations cliniques: Ventilation, Alimentation, Digestion et transit, Sommeil (processus de réparation anti-inflammatoire naturel), Éveil sensori-moteur

Acteurs, actions : coordination:

- Carrefour des pratiques professionnelles : qui, quand, quoi, comment,
- Cadre légal et territoire professionnel : cadre éthique, compétences professionnelles, les niveaux de preuves : quelles limites institutionnelles
- Bilan et rééducation orthophonique
 - Anamnèse
 - Analyse clinique et diagnostic
 - Normalisation fonctionnelle
- **Études de cas:** Stella 3 mois / Juliette 4 ans / Lorenzo 2 ans / Asa 3 ans / Isao / Salomé (génétique) / Daniel (diabète maternel / souffrance respiratoire néonatale / trouble de la suction) ◦ Rachel (ventilation buccale, ORL) / Esteban / Maoni (trouble de la suction / restrictions mécaniques / RGO / malformation du sphincter oesophagien)



JOURS 2 et 3 - 14 heures - Coralie BASCOU - Présentiel

- Place de l'ostéopathie (et ses limites) dans la prise en charge pluridisciplinaire des fonctions/dysfonctions oro-myo-fonctionnelles chez le nourrisson.
- Architecture osseuse de la face,
- Le fonctionnement de la succion -déglutition- respiration
- Les freins buccaux avec des ateliers pratiques
- Les répercussions possibles d'une non fonctionnalité oro-my

PROGRAMME DE FORMATION

Module 2: Le système ORL

2-5-6 Juin 2026

JOUR 1 - 7 heures - Docteur Doazan, ORL - Distanciel

Introduction et rappels cliniques en ORL pédiatrique

- Raisons fréquentes de consultation ORL : otites, ronflements, retard de langage, encombrement nasal
- Importance du travail interprofessionnel (orthophoniste, dentiste, pédiatre, ostéopathe)

9h30 – 10h45 | Consultation ORL : méthode, signes cliniques et examen

- Inspection de la cavité buccale : frein de langue, palais ogival, hypertrophie amygdalienne
- Examen des fosses nasales, du pharyngo-larynx et des oreilles
- Tests auditifs subjectifs et objectifs

11h00 – 12h15 | Pathologies ORL pédiatriques fréquentes : étiologies et prises en charge

- Infections ORL : otites moyennes aiguës (OMA), otites séromuqueuses, amygdalites
- Troubles obstructifs du sommeil (SAHOS) et conséquences posturales
- Hypertrophie amygdalienne et végétations adénoïdes : conséquences fonctionnelles
- Retards de langage : rôle des atteintes auditives

13h30 – 14h45 | Interventions chirurgicales ORL chez l'enfant : ce que doit savoir l'ostéopathe

- Amygdalectomie et adénoïdectomie : indications, technique, suites opératoires
- Pose d'aérateurs transtympaniques (ATT) : indications, déroulement, suivi
- Effets fonctionnels post-opératoires sur la sphère ORL et la posture
- Accompagnement ostéopathique pré/post-opératoire : conseils et limites

14h45 – 16h00 | Cas cliniques et retours d'expérience

- Présentation de cas concrets : enfant avec otites à répétition / SAHOS / retard de langage
- Analyse croisée ORL/ostéo
- Réflexion sur les axes d'intervention ostéopathiques en synergie avec l'ORL

16h00 – 17h00 | Mise en pratique : observation et test clinique inspiré de la consultation ORL

- Identification des signes à repérer en cabinet
- Observation de la posture, langue, respiration
- Réflexions sur les adaptations du traitement ostéopathique

JOUR 2 - 7 heures - Elisabeth Tissot - Présentiel

- Introduction: Définition - Physiologie
- Anatomie descriptive: Le Rhino-pharynx - Les fosses nasales
- Physiologie: RESPIRATION - DEGLUTITION,
- Etude de cas clinique et prise en charge de l'enfant: L'enfant dans sa globalité (concept de globalité) - Le passé médical de l'enfant
- Techniques ostéopathiques: Travail en 3D - Test d'écoute des membranes - Techniques de la face - Techniques de la gaine viscérale du cou - Techniques de correction de la mandibule

JOUR 3 - 7 heures - Elisabeth Tissot - Présentiel

- **Le TEMPORAL** : Anatomie descriptive - Relation exo-cranienne: Les os du crâne et Les muscles - Relation endo-cranienne: Tente du cervelet et Nerfs crâniens
- **L'ORO-PHARYNX**: Anatomie descriptive - Physiologie: Phonation et Audition
- Etude de cas clinique et prise en charge de l'enfant: L'enfant dans sa globalité (concept de globalité) et Le passé médical de l'enfant
- **TECHNIQUES OSTÉOPATHIQUES**: Test d'écoute des membranes - Technique de correction des pariétaux - Technique de correction du frontal - Technique de correction de la mandibule - Technique de la face - Technique de la gaine viscérale du cou - Technique de libération de l'OM - Test d'écoute du temporal

PROGRAMME DE FORMATION

Module 3: Le système Digestif

16-17-18 Septembre 2026

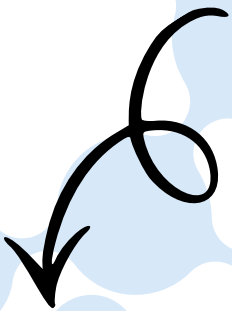
JOUR 1 - 7 heures - Docteure Rapp, Gastro-entérologue pédiatrique - Distanciel

- Rappels sur l'alimentation – Laits / Allaitement
- Pathologies digestives
- Pleurs du nourrisson, coliques
- Régurgitations, RGO
- Réactions alimentaires
- Allergie aux protéines du lait de vache
- Intolérance au lactose
- Red-flags = quand et comment référer au spécialiste ?
- Questions-réponses



JOUR 2 - 7 heures - Franck Sutre - Présentiel

- Retour sur le discours de la gastro pédiatre et ce que l'on retrouve fréquemment au cabinet sur les nourrissons.
- Topo sur les motifs de consultations : RGO, coliques du nourrisson, constipation ou diarrhées, intolérances ou allergies alimentaires, ictère...
- Notion d'urgence médicale : invaginations intestinales, sténose pylorique, la malrotation intestinale, les troubles de la mobilité intestinale. Savoir quand réorienter.
- Retours sur l'importance de la succion déglutition sur le système digestif ainsi que sur la bonne motricité générale. Allaitement versus lait maternisé.
- Pratique sur le diaphragme et influence des contraintes posturales sur le système digestif
- Dernières études sur l'influence du stress maternel (pendant la grossesse et en post partum) et parental sur les coliques du nourrisson. L'importance du peau à peau.
- L'influence du mode d'accouchement, du terme, de la péridurale et ocytocine. Anamnèse++
- Quelle influence du système hormonal sur le système digestif ?
- Pratique sur le médiastin, centre phrénique et nerf vague.



JOUR 3 - 7 heures - Franck Sutre - Présentiel

- Retour sur la journée de la veille : questions ouvertes
- Notion de désordre ortho et para sympathique.
- Pratique : travail sur le sacrum IO dans différentes positions. Equilibration du bassin.
- Importance de la dissociation de ceintures.
- Notion d'alliance thérapeutique
- Pratique sur la sphère abdominale et mettre en application une « séance type » afin de ne rien oublier.
- Conseils aux parents, rassurer et les intégrer dans notre traitement.
- Conclusion des 2 journées : questions ouvertes

PROGRAMME DE FORMATION

Module 4: La Motricité

15-16-17 Octobre 2026

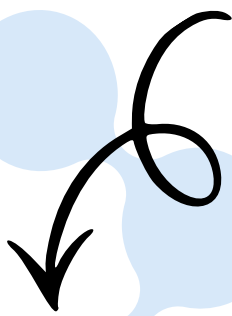
JOUR 1 - 7 heures - Marielle Andrée, Kinésithérapeute Pédiatrique - Présentiel

- Un kiné, c'est quoi?
- Les motifs et modalités de prises en charge
- Le bilan en kiné pédia
- La rééducation d'un point de vue général
- La notion de développement "normal" de l'enfant sur les plans moteur, cognitif et affectif et ensuite un zoom sur différents motifs de consultations
- Les nourrissons vulnérables (préma, vulnérabilité sociale, à risque de développer des pathos..)
- Les retards moteurs
- Les DCP
- Les malpositions des pieds
- Les déformations rachidiennes plus particulièrement la scoliose



JOUR 2 - 7 heures - Cécile Alcaraz, Psychomotricienne - Présentiel

- **Les étapes du développement psychomoteur de l'enfant** (de la naissance à la verticalisation) : Conduites antigravitaires - Dynamique sensorimotrice dans la relation à l'autre - Spatialisation du corps et des interactions - Développement cognitif - Construction de l'attention et de la concentration
- **Difficultés développementales** : Asymétrie posturale et Schéma postural d'extension - Difficultés tonico-posturales - Difficultés autour du sommeil/alimentation - Investissement entravé dans le développement des conduites de redressement/ des praxies/de l'équilibre/ de l'activité exploratoire - Risques précoces de TND - Troubles du lien précoce - A partir de quelles observations orienter/consulter ? - Les indications en psychomotricité ? - Liens et travail INTER-disciplinaire



JOUR 3 - 7 heures - Léna Phauk, Ostéopathe - Présentiel

- Observation du bébé : schéma postural global de l'enfant
- Mener un interrogatoire précis
- Les étapes du développement moteur de l'enfant • Asymétrie posturale : l'impact et ses répercussions sur le bébé
- Comprendre les schémas posturaux globaux - Les chaînes de GDS
- Quand consulter ?
- Prise en charge ostéopathe : Traitement du nouveau-né
- Apprendre à travailler en globalité : notion de sphères / vision volumique
- Déceler précocement un trouble du développement de l'enfant.
- Apport ostéopathe de la prise en charge du développement moteur.
- Mise en lien du développement moteur et cognitif de l'enfant. Impact sur son développement sensori-moteur
- Analyser les enjeux associés au développement moteur de l'enfant et l'importance de la prise en charge pluridisciplinaire
- La motricité libre
- Conseils aux parents : appareil de puériculture / portage / tummy time
- Pratique

PROGRAMME DE FORMATION

Module 5: Le Crâne

5-6-7 Novembre 2026

JOUR 1 - 7 heures - Docteur Chauvel Picard, Chirurgienne Maxilo Faciale - Distanciel

- **9h00 - 9h30 | Introduction et rappels anatomophysiologiques:** Développement maxillo-facial embryologique et post-natal - Facteurs influençant la croissance du massif facial : mastication, respiration, déglutition, génétique - Importance de la fonction dans le développement crânien
- **9h30 - 10h45 | Les craniosténoses** (diagnostic, types et conséquences fonctionnelles): Craniosténoses non syndromiques (scaphocéphalie, trigonocéphalie, plagiocéphalie antérieure) - Craniosténoses syndromiques : implications multiples - Conséquences neurologiques, ophtalmiques, posturales
- **11h00 - 12h15 | Plagiocéphalie positionnelle vs craniosténose** : différenciation et accompagnement ostéo: Etiologie, évaluation clinique, critères de gravité - Conséquences neuro-posturo-mandibulaires - Prise en charge ostéopathe et éducation parentale
- **13h30 - 14h45 | Le frein de langue et ses impacts fonctionnels:** Ankyloglossie - Allaitement, respiration, posture linguale et crânienne - Articulation, occlusion, posture - Intérêt de l'ostéopathie en complément des freinectomies
- **14h45 - 16h00 | Troubles de l'articulation temporo-mandibulaire et chirurgie orthognathique:** Physiopathologie de l'ATM - Dysfonctions de l'ATM (DAM) : douleur, limitation, bruits, perturbation des chaînes fonctionnelles - Indications chirurgicales : Le Fort I, ostéotomies mandibulaires, implications posturales - Place de l'ostéopathe dans l'accompagnement pré et post-opératoire
- **16h00 - 17h00 | Pathologies associées** : fentes labio-palatines, fractures, prise en charge globale: Malformations faciales (fentes) - Fractures maxillo-faciales
- Travail de l'ostéopathe en lien avec les équipes médicales et orthodontiques

JOUR 2 - 7 heures - Alexis Guéry, Ostéopathe DO - Présentiel

- Sémantique ostéopathe,
- Rappels sur le développement des sutures crâniennes,
- Définition des DCP, facteurs de risques, évolutions, conséquences, diagnostic d'opportunité (craniostenose),
- Bilan ostéopathe et comment quantifier de façon objectives les DCP (mesures crâniennes),
- Interprétation des mesures et orientation thérapeutique ;
- Cas clinique.

JOUR 3 - 7 heures - Alexis Guéry, Ostéopathe DO - Présentiel

- Réponses aux questions jour 1,
- Pratique des mesures crâniennes à l'aide de craniomètre ou pied à coulisse,
- Démarche clinique lors d'un motif de consultation DCP,
- Pratique ou consultation,
- Cas cliniques

PROGRAMME DE FORMATION

Module 6: L'ostéopathie en néonatalogie et en maternité **10-11 Décembre 2026**

JOURS 1 et 2 - 14 heures - Christophe Chambon, Ostéopathe DO - Présentiel

- **Comprendre le nouveau-né**

Douleur, stress et développement du NN à terme et prématuré
Spécificités physiologiques, neurologiques et posturales
Pourquoi les premières expériences laissent une empreinte durable

- **Travailler en contexte réel**

Maternité et néonatalogie
Soins de soutien au développement
Lecture clinique, monitoring, sécurité et limites

- **Développer une pratique ostéopathique adaptée**

Indications raisonnées et signes d'appel
Techniques spécifiques, douces et sécurisées
Fatigabilité, croissance et auto-régulation

- **S'appuyer sur des données solides**

Études cliniques et données scientifiques
Cas concrets issus du terrain hospitalier
Retour d'expérience en milieu médical

- **Trouver sa place dans le soin**

Collaboration avec sages-femmes, pédiatres, puéricultrices
Travail avec les parents
Intégration de l'ostéopathie dans le parcours des 1000 premiers jours



Module 6: Recherches et Législation **12-13 Décembre 2026**

**JOURS 3 et 4 - 14 heures - Paola Tavernier et Pierre Luc L'Hermite,
Ostéopathe DO - Présentiel**

- Etat des lieux de la recherche : Que sait-on aujourd'hui en ostéopathie pédiatrique et périnatale ?
- Cadre de la pratique en ostéopathie pédiatrique : A-t-on besoin d'un certificat médical pour prendre en charge un enfant ?
- Utilisation du carnet de santé
- Bases de la recherche en France
- Bases de LCA
- Différences entre études en périnatalité / chez l'adultes
- Revue de la littérature
- Cas pratique

Intervenants de la formation

- Docteure Chauvel Picard, Chirurgienne Maxilo faciale
- Docteure Mélanie Rapp, Pédiatre
- Docteure Doazan, ORL
- Noami Zora, Orthophoniste
- Marielle Andrée, Kinésithérapeute
- Cécile Alcaraz, Psychomotricienne
- Alexis Guery, Ostéopathe DO
- Coralie Bascou, Ostéopathes DO
- Elisabeth Tissot, Ostéopathes DO
- Léna Phauk, Ostéopathe DO
- Franck Sutre, Ostéopathe DO
- Paola Tavernier, Ostéopathe DO
- Pierre Luc L'Hermitte, Ostéopathe DO
- Christophe Chambon, Ostéopathe DO

FORMATION EN PRÉSENTIEL ET DISTANCIEL

DÉLAI D'ACCÈS :

Au maximum 8 mois après la 1ere prise de contact

Date limite d'inscription :

1er Mai 2026 (*nous contacter pour une inscription au-delà de cette date*)

NOMBRE DE STAGIAIRES

Minimum 10

Maximum 20

INDICATEUR DE RÉSULTAT

depuis 2025

- note moyenne : 9,80/10
- 100% des participants recommandent cette formation
- 10 stagiaires formés(e)s

MOYENS PÉDAGOGIQUES, TECHNIQUES ET D'ENCADREMENT :

- Alternance de cours magistraux et de travaux pratiques, appuyés par des supports projetés (vidéos, articles, études) et l'expertise du formateur.
- Envoi des documents administratifs et pédagogiques (convention, devis, supports de cours, QCM, évaluations, etc.) avant, pendant et après la formation.
- Logistique : salle équipée (vidéoprojecteur, tables de manipulation, paperboard) et mise à disposition de matériel (gel hydroalcoolique, masques, draps d'examen).
- Consultations magistrales possibles selon la formation et la disponibilité des patients.

MOYENS D'ÉVALUATION :

Avant la formation, un questionnaire diagnostique permet de connaître le parcours, les attentes et le niveau des stagiaires ; durant la formation, des évaluations (quizz, questions/réponses, cas cliniques...) sont réalisées ; en fin de formation, un questionnaire mesure les acquis et la progression des compétences.

ÉVALUATION DE L'ORGANISME DE FORMATION :

En fin de formation, les stagiaires remplissent une fiche d'évaluation et signent une feuille de présence à chaque demi-journée.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE :

Support de cours, matériel de prise de notes, tenue adaptée à la pratique, appareil numérique pour les questionnaires, serviettes et poupons.

SANCTION VISÉE :

Certificat de réalisation de formation

ACCESSIBILITE, PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP :

La formation est accessible aux personnes en situation de handicap ainsi qu'aux femmes enceintes ou allaitantes, sous réserve de nous contacter en amont afin d'adapter l'accueil et les conditions selon leurs besoins.

Pour tous renseignements :

Benjamin GANZER

bganzer.ifcops@gmail.com

06 58 75 95 17



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

des participants.