

L'ostéopathie des 1000 premiers jours De la pratique hospitalière à la pratique en cabinet de ville

Par Christophe Chambon, Ostéopathe DO



15-16-17 Octobre 2027
3 jours - 21 heures



Nice

Horaires

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

Tarif

780€, net de taxe
-10% pour les jeunes diplômés
(à préciser au moment de l'inscription)

Public visé

- Ostéopathes Diplômés & étudiants
- Ostéopathes en fin de cursus
- Professionnels de santé
(nous contacter)

Prérequis

Être ostéopathe ou étudiant en ostéopathie

Formation susceptible d'être prise en charge par le FIFPL

Objectifs opérationnels

- **Expliquer les spécificités physiologiques, neurologiques et développementales** du nouveau-né à terme et prématuré, notamment les mécanismes liés à la douleur, au stress et à l'autorégulation.
- **Analyser l'état clinique et les réactions physiologiques et comportementales** du nouveau-né afin d'identifier les signes d'appel et d'évaluer la pertinence d'une intervention ostéopathique.
- **Réaliser un examen ostéopathique pédiatrique structuré** intégrant l'anamnèse, l'observation, l'examen clinique et la recherche des principaux drapeaux rouges.
- **Adapter et mettre en œuvre une prise en charge ostéopathique douce et sécurisée** en fonction de l'âge, de la vulnérabilité, de l'état clinique et de la tolérance du nouveau-né ou du nourrisson.
- **Évaluer les indications, les limites et le niveau de preuve de l'intervention ostéopathique** afin de décider de traiter, rassurer ou orienter le patient et de prévenir le surdiagnostic et les prises en charge inadaptées.
- **Intégrer l'intervention ostéopathique** dans une démarche de prévention, d'accompagnement du développement et de parcours de soins pluridisciplinaire associant les parents et les différents professionnels concernés.

Comprendre le nouveau-né avant de le traiter



Programme de formation

JOUR 1 - 7 heures

Introduction - Pourquoi intervenir si tôt ?

- Le cadre des 1000 premiers jours
 - Concept et enjeux
 - Place de la prévention et de l'accompagnement
 - Objectifs et fil conducteur du cours
- Mon parcours
 - Construction de l'activité hospitalière
 - Maternité, néonatalogie et pédiatrie
 - Passage de l'hôpital au cabinet de ville

PARTIE 1- Comprendre le nouveau-né avant de le traiter

- Douleur, stress et développement neurologique
 - Douleur du nouveau-né à terme et prématuré
 - Stress, nociception et système nerveux autonome
 - Conséquences potentielles sur le développement
- Prérequis indispensables
 - Définition et degrés de prématurité
 - Âge réel et âge corrigé
 - Physiologie du prématuré
 - Monitoring et lecture des réactions physiologiques

PARTIE 2- L'ostéopathie en néonatalogie

- Le prématuré : un patient particulier
 - Immaturité neurologique et neurovégétative
 - Environnement de néonatalogie et dystimulations
 - Douleur, stress et stabilité tonico-posturale
- Les soins de soutien au développement
 - Positionnement et contenance
 - Respect des rythmes et capacités d'autorégulation
 - Relation parent-enfant
 - Place de l'ostéopathie dans cette approche
- Comment traiter un grand prématuré ?
 - Observation avant palpation
 - Installation et toucher contenant
 - Techniques douces et adaptation permanente
 - Monitoring, tolérance et critères d'arrêt
 - Quand intervenir et quand ne pas intervenir
- Cas cliniques de néonatalogie
 - Théa /Jason /Hector
 - Analyse collective : indication, examen, traitement et tolérance
- Données de la littérature
 - Tolérance et sécurité
 - Autorégulation
 - Durée d'hospitalisation et coûts
 - Limites méthodologiques et niveau de preuve

Programme de formation suite

JOUR 2 - 7 heures

PARTIE 3- L'ostéopathie en maternité : le nouveau-né à terme

- Pourquoi examiner un nouveau-né à terme ?
 - Adaptation à la vie extra-utérine
 - Contraintes de grossesse et d'accouchement
 - Naissance difficile ou traumatique
 - Confort, adaptation et prévention
- Les signes d'appel en maternité
 - Posture et asymétries
 - Mobilité cervicale et déformations crâniennes
 - Sucction et allaitement
 - Troubles digestifs, douleur et inconfort
 - Hyperextension et hypertonie
- Examen ostéopathique du nouveau-né
 - Dossier obstétrical et anamnèse
 - Observation spontanée et examen postural
 - Mobilité cervicale, crâne, thorax et bassin
 - Sucction et état neurovégétatif
- Principes de traitement
 - Toucher doux et respect de la physiologie
 - Techniques indirectes et fonctionnelles
 - Travail global
 - Adaptation à l'état clinique et à la tolérance
- Retour d'expérience hospitalier
 - Enquête CHG sur 202 cas
 - Indications standardisées
 - Douleur / inconfort - posture - alimentation
 - Intégration de l'ostéopathe dans l'équipe

PARTIE 4- L'ostéopathie pédiatrique en cabinet

- La consultation pédiatrique
 - Interrogatoire des parents
 - Grossesse, naissance et développement
 - Examen clinique et ostéopathique
 - Drapeaux rouges
 - Quand traiter, adresser ou rassurer
- Les grands motifs de consultation
 - Plagiocéphalie, brachycéphalie et torticolis
 - Difficultés de sucction et allaitement
 - RGO, coliques et transit
 - Pleurs, irritabilité et sommeil
 - Motricité, asymétries et tonus



Programme de formation suite

JOUR 3 - 7 heures

PARTIE 5- Esprit critique, limites et sécurité

- Ne pas tout « ostéopathiser »
- Dysfonction, variation physiologique et pathologie
- Diagnostic différentiel et limites de compétence
- Drapeaux rouges pédiatriques
- Niveau de preuve et discours aux parents
- Prévention du surdiagnostic
- Exemple : le « syndrome de KISS »
- Origine du concept
- Symptômes non spécifiques
- Absence de reconnaissance scientifique
- Risques des manipulations cervicales chez le nourrisson

PARTIE 6- L'ostéopathie dans les 1000 premiers jours

- Du traitement à l'accompagnement du développement
- Prévention
- Dépistage et orientation
- Confort et soutien au développement
- Accompagnement parental
- La dyade puis la triade
- Bébé - mère - parents
- Allaitement et difficultés biomécaniques
- Interaction parents-enfant
- Importance de l'environnement du nourrisson
- Construire un parcours pluridisciplinaire
- Pédiatre et médecin généraliste
- Sage-femme
- Kinésithérapeute
- Consultante en lactation
- Psychologue, orthophoniste et professionnels de la petite enfance
- Réseaux périnataux
- Où commence et où s'arrête le rôle de l'ostéopathe ?

Conclusion - Les messages à retenir

- 5 principes essentiels
- Le nourrisson n'est pas un adulte miniature.
- Plus l'enfant est vulnérable, plus l'intervention doit être douce, courte et adaptée.
- L'observation et l'écoute de l'enfant précèdent la technique.
- L'ostéopathie pédiatrique s'inscrit dans une démarche pluridisciplinaire avec des indications et des limites clairement définies.
- Les 1000 premiers jours invitent à passer d'une logique de correction à une logique de prévention, d'accompagnement et de soutien au développement.



Formation en présentiel

Délai d'accès :

Au maximum 8 mois après
la 1^{ère} prise de contact

Date limite d'inscription :

01 Octobre 2027
(nous contacter pour une inscription
au-delà de cette date)

Nombre de stagiaires

- Minimum 10
- Maximum 22

Indicateur de résultat :

- Première session.

Matériel nécessaire :

- Support de cours (remis en version numérique)
- Matériel de prise de notes,
- Tenue adaptée à la pratique,
- Appareil numérique pour les questionnaires,
- Poupes

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 un questionnaire de satisfaction et signent une feuille de présence à chaque demi-journée.

Sanction visée :

Certificat de réalisation de formation

Accessibilité, 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

IFCOPS -
SIRET 89385776300013
Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro
84010231801 auprès de Préfet de la Région
Auvergne-Rhône-Alpes