

PROGRAMME Ostéo-Pratique Crânien Niveau 1 (OPC1)

Responsable : Dr Alain CASSOURRA. Lieu : Paris

SEMINAIRE 1 : 1-2-3 octobre 2010

S1J1 : Abord du toucher. Anatomie du crâne, de la base. Eléments membranaires, vasculaires et nerfs crâniens. Le crânien structurel : le crâne selon Busquet. Ça gonfle, ça dégonfle. Définition de la lésion ostéopathique. Facteurs de compression et facteurs de déviation.

S1J2 : Facteurs de compression : au crâne, au sacrum et dans tout le corps. Présentation du mécanisme respiratoire primaire. Définitions de l'inspir - expir, la flexion - extension, la rotation interne - rotation externe .

S1J3 : Présentation de la mobilité osseuse du crâne. Présentation de l'inspir et de l'expir dans tout le corps. Savoir diagnostiquer et dérouler (sans en analyser les composantes) en quelque endroit du corps un facteur de compression et de déviation.

Protocole de fin de S1 : Ecoute au crâne, au sacrum et aux chevilles. Trouver le plus gros facteur de compression et déviation. Le dérouler. Revenir au crâne pour apprécier l'effet du travail effectué.

SEMINAIRE 2 : 3-4-5 décembre 2010

S2J1 : Les schémas de la base du crâne.

S2J2 : Occiput-sphénoïde : reprise de la mobilité osseuse du crâne.

S2J3 : Les trois diaphragmes. Abord global. Rappel anatomique et techniques de correction en déroulant les facteurs de compression et de déviation.

Protocole de fin de S2 : Ecoute : crâne, sacrum, diaphragme thoracique, chevilles. A partir de chaque poste d'écoute, prendre conscience de l'ensemble du corps. Trouver le plus gros facteur de compression et déviation (début d'analyse). Le dérouler. Revenir au crâne.

SEMINAIRE 3 : 4-5-6 février 2011

S3J1 : Temporal

S3J2 : Frontal-Pariétal

S3J3 : Sacrum axe respiratoire. La dure-mère. La fluctuation du LCR. Similitude sacrum/ilium - occiput/temporal.

Protocole de fin de S3 : Ecoute au crâne. Diagnostiquer les dysfonctions de la base et de la voûte, globalement et os par os. Les traiter (facteur de compression, facteur de déviation). Apprécier l'effet du traitement sur le crâne. Puis passer au sacrum, au diaphragme thoracique et aux chevilles. Traiter les dysfonctions principales. Revenir au crâne, apprécier les changements.

SEMINAIRE 4 : 18-19-20 mars 2011

S4J1 : La face

S4J2 : Révision du crâne et de la face

S4J3 : Le MRP et ses composants en pratique.

Protocole de fin de S4 : Ecoute au crâne. Diagnostic lésionnel, osseux, membranaire, liquidien, système nerveux central. De même au sacrum. A partir de ces deux postes, équilibrer au mieux les cinq composantes.