# CORSO POSTUROLOGIA

# RIPROGRAMMAZIONE POSTURALE GLOBALE

900,00€

Risparmia: 150,00 €

entro il 30/12/2021

Quota di iscrizione annuale rateizzabile (€ 500 all'iscrizione) Inviare richiesta alle seguenti mail: <a href="mailto:ombretta.pucci@gmail.com">ombretta.pucci@gmail.com</a>, info@plantarsistem.com

Informazioni: 3281910861 oppure 0362622611

**Responsabile scientifico: Bernard Bricot** 

**LIVORNO** 

1 MODULO 22-24 APRILE 2022 2 MODULO 13-15 MAGGIO 2022

2 MODULI - 6 giornate - 40 ORE - ven. 9-18, sab. 9-19, dom. 9-16/15

1º modulo e 9/13 secondo modulo 40 crediti ECM

Destinatari: Medici (pediatria, otorinolaringoiatria, geriatria, fisiatria, MMG, ortopedia) Fisioterapisti, Osteopati, Chiropratici, Odontoiatri, Ortottisti, Massofisioterapisti, Podologi, Tecnici ortopedici, Logopedisti, Psicomotricisti, Laureati in Scienze motorie, Studenti

# POSSIBILITA' DI PARTECIPARE A SINGOLI MODULI DI UNA GIORNATA:

- ANTONIO FIMIANI 23 APRILE 2022 PREZZO 180 EURO
- LINA AZZIN 24 APRILE 2022 PREZZO 180 EURO -
- BERNARD BRICOT 14 MAGGIO 2022 PREZZO 200 EURO

# **PROGRAMMA**

# Consiglia ad un amico

### Orario venerdì 9-18 - sabato 9-19 - domenica 9-15

# MODULO 1

### 22-24 APRILE 2022

# **DOCENTI** primo modulo

- prima giornata Ombretta Pucci Edoardo Gallo
- seconda giornata Antonio Fimiani
- terza giornata Lina Azzini

### 1° GIORNO

- Storia della posturologia
- Statistiche e scopo della posturologia
- Perché la Riprogrammazione Posturale Globale® (RPG®)
  - o domanda critica: curare la causa o i sintomi?
- · Presentazione del metodo RPG®
  - o come funziona, principi base, cosa tratta

# IL SISTEMA TONICO POSTURALE (SPT)

- · Neurofisiologia del STP: organizzazione centrale e periferica
- Le entrate sensoriali, nozione di errore recettoriale, nozione di adattamento, introduzione sui riflessi arcaici
- Le 3 modalità di decompensazione del STP
- Scopo della Riprogrammazione posturale globale
- Le differenti espressioni cliniche della "malattia posturale"

### ANALISI POSTURALE NEI 3 PIANI DELLO SPAZIO(SPT)

- Postura normale
- Squilibrio posturale
- Asimmetria morfostatica = sollecitazioni anormali = dolori e patologie esempi -

### LINEE NEURO-MIOFASCIALI

### ANATOMIA PALPATORIA

### RECETTORE PODALICO

- Piede e postura: ruolo del piede nella postura e le conseguenze sul sistema
- · Differenti tipi di piede in posturologia
  - o normali, causativi, adattativi, misti
- L'adattamento podalico e le conseguenze
- Influenza della lateralità del soggetto correlata al piede
- Le cause che squilibrano il recettore piede
- · Esame del piede: criteri di normalità, segni clinici, sintomatologia
- Pubblicazioni di J.P. Roll
- Test posturali complementari collegati al recettore podalico
- Tecniche terapeutiche i vari tipi di solette
- Trattamento
  - Stimolazione del recettore podalico in RPG
- I risultati

# Sessione pratica

### 2° GIORNO

### DOTT. ANTONIO FIMIANI

Ore 9,00 - 11,00

- Il Sistema Tonico-posturale : oculomotori muscoli masticatori-muscoli scheletrici
- Le linee miofasciali

11,00-11,15 pausa caffè

11,15 -13,00

- Distonie delle linee miofasciali
- Le pulegge oculari
- Gli errori di rifrazione

13,00-14,00 pausa pranzo

14.00 - 16.00

- Diagnosi funzionale delle distonie delle pulegge : Cover test, Maddox test, test di convergenza lenta e rapida.
- Relazione delle pulegge con i muscoli del collo

16,00-16,15 pausa caffè

- 16,15 18,00
- Adattamenti posturali di origine oculare
- Prova pratica

### RECETTORE OCULARE

- Occhio e postura: ruolo dell'occhio nella postura e le conseguenze sul sistema
- La binocularità e i 3 parametri della visione:accomodazione, convergenza tonica, fusione
- · Neurofisiologia del recettore oculare
- Pubblicazioni di J.P. Roll: l'asse visuo-podalico
- Squilibri sensoriali (errori di rifrazione, ambliopia, microstrabismo) e squilibri muscolari (insufficienza di convergenza, tropie, forie)
- L'adattamento oculare e le conseguenze
- Influenza della lateralità del soggetto correlata all'occhio
- · Le cause che squilibrano il recettore oculare
- Esame dell'occhio: criteri di normalità, segni clinici, sintomatologia
- Test oculari: test di Lang, test di convergenza, test lontano-vicino, occhio dominante, cover test
- Test complementari: test di rotazione del collo, test di Romberg, test di marcia sul posto
- Trattamento: collirio, magnetoterapia, rieducazione ortottistica, freccia di Berna, prismi
- I risultati

# Sessione pratica

### ETEROMETRIA DEGLI ARTI INFERIORI

- La falsa gamba corta
- La vera gamba corta
- Le cause
- L'esame (segni clinici, sintomatologia)
- Analisi clinica per l'individuazione (i 4 parametri)
- Il trattamento
- I risultati

### Sessione pratica

### 3° GIORNO

# APPARATO STOMATOGNATICO (il corso terminerà alle ore 16)

### DOTT.SSA LINA AZZIN

- Bocca e postura: ruolo dell'apparato stomatognatico nella postura e conseguenze sul sistema
- Che cosa studia la Gnatologia Posturale
- L'adattamento del recettore stomatognatico e le conseguenze
- Le determinanti del bilanciamento della testa
- · Lo schema di Brodie
- Le connessioni miofasciali della bocca
- Il raccordo neuromuscolare dello ioide
- · Le regolazioni del sistema masticatorio
- Anatomia e funzionalità della bocca
- Valutazione clinica endorale ( denti, lingua,ATM )
- Valutazione clinica extraorale ( palpazione muscolare , test clinici funzionali )
- Il bruxismo
- Modalità di esecuzione del test di ablazione del recettore
- Trattamento (ortodonzia funzionale, terapia miofunzionale, bite)
- Le indicazioni di intervento sul recettore (le fasi da rispettare nel bambino, nell'adulto e nell'anziano)
- La prevenzione delle recidive ortodontiche.

# Sessione pratica

- · Questionario di verifica
- Preparare 3 casi clinici per il secondo livello in formato powerpoint

TUTOR per tutto il modulo Gina Vitale

# MODULO 2

### **13-15 MAGGIO**

### **DOCENTE** secondo modulo

- prima giornata Bernard Bricot
- seconda giornata Bernard Bricot
- terza giornata Bernard Bricot

TUTOR per tutto il modulo Gina Vitale

### **PROGRAMMA**

Discussione dei casi clinici preparati dai discenti

### REVISIONE SULLE NOZIONI FONDAMENTALI

- I 4 tempi di adattamento dei muscoli
- La stabilometria
- I 2 tipi di scoliosi idiopatiche

### IL PIEDE NEL DETTAGLIO

- Le diverse patologie del piede
- piede valgo (piccolo e grande valgo, piede piatto)
  - piede varo (piccolo e grande varo, piede cavo)
  - o piedi doppia componente
  - o piedi disarmonici
  - piede compensatore
- Le correzioni
  - o I diversi tipi di stimolazione
  - o I criteri di correzione
  - o I risultati

# Sessione pratica

### L'OCCHIO NEL DETTAGLIO

- Ulteriori test del recettore oculare
  - o test di Maddox, stereogrammi, verifica del centraggio delle lenti
- · Visual training nello sportivo
- Stimolazione della baby vision nel neonato

# Sessione pratica

### COMMISSURA INTER-EMISFERICA

- Problematiche del corpo calloso collegate agli squilibri posturali
- · Esame, segni clinici, sintomatologia

Trattamento

### **GLI OSTACOLI**

### LE CICATRICI PATOLOGICHE

- Descrizione
- Le differenti modalità decompensative
  - o gli esterocettori, gli squilibri energetici, gli squilibri metabolici
- La diagnosi
- · Anamnesi e ispezione
- Test (RAC del polso, test del ghiaccio, laser, stimolazione tattile)
- Trattamento

# Sessione pratica

# BLOCCHI FUORI SISTEMA prima costa, coccige, perone, pube

- Introduzione
- Nosologia
- Sintomatologia
- · Segni clinici: ispezione, ipomobilità
- Le differenti tecniche di correzione (manipolativa, miotensiva, riflessa)

# Sessione pratica

# I FOCOLAI DENTARI E I MICROGALVANISMI

- Introduzione
- Origini
- Diagnostica
- I differenti trattamenti

### RIFLESSI ARCAICI NON INTEGRATI

- Introduzione
- Principali riflessi concernenti la postura
- Ontogenesi: le tappe dello sviluppo nel controllo posturale
- Implicazione dei riflessi arcaici non integrati nella genesi delle patologie posturali (squilibrio morfostatico, disturbi dell'equilibrio, falsa gamba corta, patologie del piede, patologie degli occhi, scoliosi, patologie neuropsicomotorie del bambino)
- Test dei riflessi principali
- Trattamento (movimenti ritmici, auricoloterapia)

### Sessione pratica

### **BLOCCHI PSICO-EMOZIONALI**

- Introduzione
- Le ferite dell'infanzia
- Le radici
- Le riattivazione

### CORRELAZIONI

- Tra l'anamnesi e il bilancio posturale
- Tra l'anamnesi e i vari ingressi recettoriali
- Tra il bilancio posturale e i vari ingressi recettoriali

### LE FASI DELLA VALUTAZIONE POSTURALE

- Anamnesi mirata
- Svolgimento di una valutazione posturale
- Comunicazione e gestione del paziente
- Comunicazione con le altre figure sanitarie

Valutazione ECM

# RESPONSABILE SCIENTIFICO: **Bernard BRICOT**Medico, ideatore del metodo RPG, Marsiglia

**Tutor:** Gina Vitale Dottore in Fisioterapia, Napoli

La Riprogrammazione Posturale Globale® (RPG®) è un metodo che sfrutta le attuali conoscenze in Posturologia per curare e prevenire le patologie muscoloscheletriche, reumatiche, alcune patologie tipiche della crescita, degli sportivi. Il programma del corso di Riprogrammazione Posturale Globale® si sviluppa su due livelli intensivi e prevede lezioni teoriche, dimostrazioni e pratica tra i partecipanti durante ogni giornata.

I partecipanti impareranno a valutare le cause delle "patologie posturali" curando il paziente nella sua globalità e riprogrammando i recettori posturali sregolati, applicando il metodo della Riprogrammazione Posturale

Globale® ideato dal dott. B. Bricot.

Le lezioni includono l'anatomia e la neurofisiologia del sistema tonico posturale con i suoi recettori, una spiegazione dei principi base utilizzati nell'applicazione di questa tecnica e una rivalutazione eziologica delle comuni patologie dell'apparato locomotore, stomatognatico e neuropsicomotorio. L'accento sarà posto sulla valutazione delle disfunzioni posturali (da una mirata anamnesi, a un'ipotesi, alla verifica e al trattamento) insieme ad una metodologia e strategia per il trattamento.

Alla conclusione del programma il partecipante sosterrà un esame per conseguire la Certificazione in Riprogrammazione Posturale Globale<sup>®</sup>.

# I PRINCIPI BASE DELLA METODICA

- Lo squilibrio del sistema tonico posturale è alla base di molteplici patologie locomotorie, reumatiche, stomatognatiche e psicomotorie, che risultano essere i sintomi di questo sistema sregolato, e non le cause.
- La "malattia posturale" va curata sempre, perché non può correggersi spontaneamente, in quanto il sistema tonico posturale si adatta alle entrate periferiche patologiche e trasmette l'asimmetria di tensione muscolare a tutto l'apparato locomotore, mantenendo l'informazione aberrante in un circuito che si autoalimenta e si cristallizza. (Conviene attendere l'instaurarsi della patologia o farne la prevenzione?)
- Concetto di "doppio pendolo inverso": il corpo è rappresentato dall'insieme di due principali pendoli inversi, dove vi sono due vincoli: i piedi al suolo (tampone terminale) e l'articolazione atlanto-epistrofea in alto (B.Bricot 1996). L'equilibrio è dato dalla somma delle oscillazioni delle due componenti ed il piede rappresenta il "codice a barre" della memoria posturale. (Fimiani)
- Per ottenere risultati duraturi nel trattamento della malattia posturale, bisogna superare l'adattamento fissato del sistema fasciale e dello schema motorio del paziente.