

EN 2 MODULES DE 2 JOURS :

FORMATION COMPLETE EN REFLEXES ARCHAIQUES POUR LA PRISE EN CHARGE

- **des troubles de l'apprentissage** : dyslexie, dyspraxie, troubles attentionnels....
- **des troubles émotionnels de l'enfant et de l'adulte** : peurs, angoisse, cauchemars...
- **des déséquilibres posturaux** : les liens réflexes archaïques-posturologie-troubles de l'apprentissage

Près de 15% des enfants ont un trouble spécifique de l'apprentissage dont 8% de dyslexie. Ce chiffre est en constante augmentation.

Pour ces jeunes patients et leurs parents, la prise en charge thérapeutique s'apparente à un épuisant parcours du combattant avec de multiples consultations : orthophonie, orthoptie, psychomotricité, pédopsychiatrie pour une amélioration parfois lente et inconstante.

Le monde médical reste en grande partie impuissant et perplexe devant ces troubles du développement psychomoteur, méconnaissant les résultats d'une étude effectuée il y a plus de 20 ans par le service de neurologie du CHU de Marseille et le département de Médecine de l'université de Montréal* : En pratiquant chez des enfants dyslexiques des IRM fonctionnelles – méthode qui permet de déterminer la partie du cerveau qui est en activité lorsque l'enfant lit- ils ont démontré que le cerveau des enfants dyslexiques avaient des particularités anatomiques mais que celles-ci n'étaient que la conséquence – et non pas la cause- d'un manque de maturation. Ils en ont déduit que ces singularités anatomiques avaient une origine très précoce remontant à la vie fœtale ou aux premiers mois de la vie. D'autres études ont montré que le cerveau des enfants avait une « plasticité » remarquable qui permet d'envisager le traitement de ce manque de maturation. Encore faut-il comprendre, diagnostiquer et traiter les causes de ces troubles du développement psychomoteur et donc remonter aux dysfonctions neurologiques qui ont eu lieu lors de la vie fœtale ou des premiers mois de la vie, c'est-à-dire lors de la période d'influence des réflexes archaïques.

Il y a une dizaine d'années, les neurosciences ont permis de comprendre comment le système nerveux et le développement psychomoteur se mettaient en place dès la conception pour être en partie fonctionnels à la naissance : la nature nous a dotés d'un programme inné de développement : les réflexes de vie encore appelés réflexes archaïques.

Ces réflexes permettent initialement la survie pendant la vie fœtale – milieu aquatique- puis l'adaptation à un milieu différent –aérien- à la naissance avec la mise en place de l'alimentation et de la respiration.

C'est aussi à partir de ces réflexes archaïques que vont se développer nos capacités émotionnelles, motrices et cognitives en attendant que le cerveau devienne mature. Il prendra alors les commandes : les mouvements réflexes, involontaires, stéréotypés seront remplacés par des mouvements volontaires, orientés vers un but. Les réflexes archaïques ayant assuré leurs fonctions se mettent en sommeil.

Les réflexes archaïques sont notre équipement neurologique de base. Si pour une raison quelconque, ces réflexes n'apparaissent pas ou sont perturbés dans leurs fonctions ou encore ne disparaissent pas une fois leur rôle accompli, ils peuvent être à l'origine de perturbations touchant l'un ou plusieurs de nos trois pôles : émotionnel, moteur ou cognitif avec pour conséquences l'apparition de dyslexie, dyspraxie, troubles attentionnels, peurs, angoisses phobies, cauchemars, déséquilibres posturaux, inégalité de longueur des membres inférieurs, attitude scoliotique, dystrophie de croissance..

70 réflexes archaïques ont été mis en évidence. Ils apparaissent pour la plupart pendant la vie fœtale et selon une chronologie précise. Nous connaissons désormais le rôle de chacun mais surtout, nous pouvons en faire le diagnostic et le traitement.

Le traitement des réflexes archaïques restaurent les bases neurologiques qui permettent le développement psychomoteur, un peu comme si on donnait à l'enfant (ou l'adulte) les logiciels qui lui permettent de comprendre et de mettre en applications les autres traitements associés. (orthophonistes, psychomotriciens..)

OBJECTIFS DE LA FORMATION

En complémentarité des autres traitements, savoir diagnostiquer et traiter les réflexes archaïques qui parasitent nos sphère motrice (déséquilibres posturaux), émotionnelle et cognitive (troubles spécifiques de l'apprentissage).

PUBLIC CONCERNE ET PRE-REQUIS

Formation pluridisciplinaire : Médecins, Ostéopathes, Kinésithérapeutes, Orthoptistes, Orthophonistes, Psychomotriciens. Avoir déjà effectué une formation IFOP en posturologie ou la formation IFOP posturologie et réflexes archaïques en 1 jour.

PROGRAMME DU PREMIER MODULE

L'odyssée de la vie : la mise en place du système neurologique par les réflexes archaïques :

- Présentation
- Rôles des réflexes archaïques pendant la vie fœtale, l'accouchement et la petite enfance
- La vie d'un réflexe archaïque : apparition- maturation-intégration,
- Les causes d'une mauvaise intégration
- Signes cognitifs, émotionnels et posturaux retrouvés en cas de mauvaise intégration

Rappel de la posturologie de l'enfant, les liens posturaux

Les réflexes archaïques du premier module : description, rôle, signes d'une mauvaise intégration, diagnostic, traitement et activités recommandées :

- Réflexe de paralysie par la peur
- Réflexe de moro

- Réflexe de Babkin
- Réflexes de succion et réflexe de trituration
- Réflexes de fuissement et réflexe nauséux
- Réflexe de reptation
- Réflexe amphibien
- Réflexe tonique asymétrique du cou
- Réflexe tonique symétrique du cou
- Réflexe de grasping
- Réflexe de parachute

PROGRAMME DU DEUXIEME MODULE

Partage des expériences vécues depuis le premier module, questions-réponses

ECAP : les 4 techniques de brain-gym

Les réflexes posturaux

- La radiation du centre
- Le réflexe d'enracinement
- Le réflexe de gravité
- Le réflexe de centrage
- Le réflexe de protection des tendons

Les réflexes archaïques

- Le réflexe de Galant
- Le réflexe de Perez
- Le réflexe de Babinski
- Le réflexe d'agrippement plantaire
- Le réflexe d'allongement croisé
- Réflexe tonique labyrinthique

Les liens posturaux :

- Rappels de posturologie clinique
- RA et déséquilibres morphostatiques
- RA et capteurs princeps : les yeux, les pieds, l'occlusion
- RA et ILMI

Le processus de la naissance

Le réflexe d'attachement

Les obstacles

Les blessures de l'enfance

Le bilan complet des RA

Remise de l'attestation de formation en réflexes archaïques

DEROULE DE LA FORMATION

- De 8h à 8H30 : accueil des participants avec remise des supports de cours et signature de la feuille d'émargement
- 8h30 à 8h45 : les stagiaires doivent répondre à un test de connaissances, appelé pré-test. Le même test leur sera remis en fin de séminaire. Ces tests sont évalués et notés.

- 8h45 à 9h30 : Enseignement théorique
- 9h30 à 10h : Questions-réponses
- 10h à 10h30 : pause
- 10h30 à 12h30 : travaux pratiques
- 12h30 à 14h : Pause déjeuner
- 14h à 15h30 : Enseignement théorique et signature de la feuille d'émargement
- 15h30 à 16h : questions-réponses
- 16j à 16h30 : pause
- 16h30 à 18h : travaux pratiques
- 18h : post-test, remise de l'attestation de présence et du certificat de formation (si réussite au post-test)

EVALUATION DE LA FORMATION

Elle est établie par le stagiaire à partir d'un questionnaire qui lui demande d'apprécier les moyens pédagogiques, les modalités de transfert des compétences, la qualité des travaux pratiques et une évaluation globale : formation à conseiller ? quels pourraient être à votre avis les actions à envisager pour parfaire la formation...

Toutes les évaluations sont collectées sur un dossier informatique qui est à disposition des stagiaires et des financeurs éventuels.