

Academy

Codice FPGO..

RIPROGRAMMAZIONE POSTURALE

**GLOBALE®** 



# 2 MODULI - 6 GIORNATE

40 ORE

# **MILANO 2021**

I LIVELLO

30 aprile - 2 maggio 2021

**II LIVELLO** 

18-20 giugno 2021

Si rilascia la Certificazione in Riprogrammazione Posturale Globale®



## **DOCENTI**

**Bernard Bricot** 

Medico, ideatore del metodo RPG, Marsiglia

**Antonio Fimiani** 

Fisiatra, Napoli

Lina Azzini

Odontoiatra, Trento

**TUTOR** 

Gina Vitale

Fisioterapista, Napoli

La Riprogrammazione Posturale Globale® (RPG®) è un metodo che sfrutta le attuali conoscenze in Posturologia per curare e prevenire le patologie muscolo-scheletriche, 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®.

## 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?)

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.

QUOTA

€ 1.050 rateizzabile (€ 500 all'iscrizione)

Offerte e sconti





# **DESTINATARI**

Medici (pediatria, otorinolaringoiatria, geriatria, fisiatria, MMG, ortopedia) Fisioterapisti, Osteopati, Chiropratici, Odontoiatri, Ortottisti, Massofisioterapisti, Podologi, Tecnici ortopedici, Logopedisti, Psicomotricisti, Studenti dell'ultimo anno del CdL

Iscrizioni: segreteria ediAcademy - Viale E. Forlanini, 65 - 20134 Milano - www.ediacademy.it Tel. 02.70.21.12.74 - Fax 02.70.21.12.83 - E-mail: formazione@eenet.it

# **PROGRAMMA**

- Storia della posturologia •Interesse della posturologia
- Statistiche e scopo della posturologia
- Perché la Riprogrammazione Posturale Globale® (RPG®) – domanda critica: curare la causa o i sintomi?
- Presentazione del metodo RPG®
  - 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

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

#### Sessione pratica

#### RECETTORE PODALICO

- Piede e postura: ruolo del piede nella postura e le conseguenze sul sistema
- Differenti tipi di piede in posturologia
- 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
  - La soletta RPG: modalità d'utilizzo, particolarità d'uso nei bambini, negli sportivi e nelle gravide, "svezzamento" dalla soletta
- I risultati

#### Sessione 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 Introduzione Nosologia Sintomatologia 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

- Bocca e postura: ruolo dell'apparato stomatognatico nella postura e conseguenze sul sistema
- Le principali funzioni (occlusione, ventilazione, deglutizione, fonazione)
- L'adattamento del recettore stomatognatico e le conseguenze
- Le cause che squilibrano il recettore stomatognatico
- Esame della bocca (criteri di normalità, segni clinici, sintomatologia)
- Le cinque modalità di perturbazione del sistema posturale da parte della bocca (neurofisiologia)
- Test della bocca (esame clinico a bocca chiusa ed aperta; esame della cinematica mandibolare; ampiezza d'apertura; palpazione dell'ATM; test dei temporali)
- Test posturali complementari (test di rotazione del collo, test di marcia sul posto, test di Heineken)

- 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 I risultati

#### Sessione pratica

#### LE FASI DELLA VALUTAZIONE POSTURALE

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

#### Sessione pratica

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

#### 2° LIVELLO

• 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)
  - piedi doppia componente
  - piedi disarmonici
  - piede compensatore
- Le correzioni
  - I diversi tipi di stimolazione
  - I criteri di correzione
  - I risultati

#### Sessione pratica

#### L'OCCHIO NEL DETTAGLIO

- Ulteriori test del recettore oculare
  - 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
- 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

- 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

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

Valutazione ECM