

# RIPROGRAMMAZIONE POSTURALE GLOBALE®



2 MODULI - 8 GIORNATE - 56 ORE

MILANO 2024

I LIVELLO

14-17 novembre 2024

II LIVELLO

6-9 febbraio 2025

ECM 44  
anno 2024

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

€ 1600 IVA inclusa



rateizzabile (€ 500 all'iscrizione)

**RISPARMIA**  
consulta le OFFERTE

La Riprogrammazione Posturale Globale® 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?)
- 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.

**SI RILASCIA LA CERTIFICAZIONE**  
in Riprogrammazione Posturale Globale®

DOCENTE



**Bernard BRICOT**

Medico, ideatore del metodo  
Riprogrammazione Posturale Globale®,  
Marsiglia

CON LA COLLABORAZIONE DI:

- Antonio FIMIANI** Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione, Napoli
- Lina AZZINI** Medico chirurgo e Odontoiatra, Trento
- Gina VITALE** Dottore in Fisioterapia, Napoli

**PRIMO LIVELLO**

**Giovedì h. 9-18**

- Storia della posturologia • Interesse della posturologia
- Statistiche e scopo della posturologia
- Perché la Riprogrammazione Posturale Globale®
  - domanda critica: curare la causa o i sintomi?
- Presentazione del metodo
  - come funziona, principi base, cosa tratta, l'importanza dell'anamnesi e dell'esame nelle varie fasi della clinica

**IL SISTEMA TONICO POSTURALE (SPT)**

- Presentazione del Sistema Tónico Posturale
- 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 Riprogrammazione Posturale Globale®
  - la soletta: modalità d'utilizzo, particolarità d'uso nei bambini, negli sportivi e nelle gravide, "svezamento" dalla soletta
- I risultati

**SESSIONE PRATICA**

**Venerdì h. 9-18**

**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**

- Gamba corta: genesi, patologie e segni clinici
- Test clinici per individuarla
- Correzione e prevenzione della gamba corta
- Protocollo nell'adulto e nel bambino

**SESSIONE PRATICA**

**Sabato h. 9-18**

**APPARATO STOMATOGNATICO**

- 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**

**Domenica h. 9-13**

**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.

**SECONDO LIVELLO**

**Giovedì h. 9-18**

**REVISIONE SULLE NOZIONI FONDAMENTALI**

- 14 tempi di adattamento dei muscoli
- La stabilometria
- 12 tipi di scoliosi idiopatiche
- Discussione dei casi clinici preparati dai discenti
- **IL PIEDE NEL DETTAGLIO**
- Le differenti 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**

**Venerdì h. 9-18**

**GLI OSTACOLI**

**COMMESSURA INTER-EMISFERICA**

- Problematiche del corpo calloso collegate agli squilibri posturali
- Esame, segni clinici, sintomatologia
- Relazione tra i disturbi del corpo calloso e i disturbi dell'apprendimento, DSA
- Trattamento

**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
- 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

**Sabato h. 9-18**

**RIFLESSI ARCAICI NON INTEGRATI**

- Introduzione
- Principali riflessi concernenti la postura
- Ontogenesi: le tappe dello sviluppo nel controllo posturale (0-12 mesi, 12 mesi 3 anni, 3/6 anni, 7,5 anni: la maturità proprioceettiva)
- Riflessi già presenti in utero, riflessi alla nascita
- Dualismo sviluppo nervoso centrale - sviluppo periferico fasciale
- Ruolo della fascia nell'ontogenesi
- Riflessi non integrati, iperattivi, assenti
- Descrizione di ciascun riflesso arcaico (nel neonato e nell'adulto)
- Come testare ogni singolo riflesso

**SESSIONE PRATICA**

- Trattamento: come reintegrare i riflessi arcaici (movimenti ritmici, movimenti specifici, auricoloterapia)
- La clinica: Correlazione tra i riflessi arcaici e i recettori posturali
- 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)

**SESSIONE PRATICA**

**BLOCCHI PSICO-EMOZIONALI**

- Introduzione • Le ferite dell'infanzia
- Le radici • Le riattivazioni
- L'approccio terapeutico
- Fibromialgia, serramento e psicoemozionale

**SESSIONE PRATICA**

**Domenica h. 9-13**

**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

**SESSIONE PRATICA**

Valutazione ECM