

# Les chaines musculaires et la Podologie GDS

## Formation Perfectionnement

Programme détaillé – format hybride

### Intervenants

- JM SAMPER (Pédicure-Podologue – Docteur en Sciences Ph.D)
- J TRILLOT (Pédicure-Podologue – Master 2 en recherche clinique)

### Informations générales

Rubrique	Contenu
Intitulé	Les chaines musculaires et la Podologie GDS : Formation Perfectionnement
Format	Formation hybride alternant e-learning et présentiel
Durée totale	42 heures
Répartition globale	14 h e-learning + 28 h présentiel
Répartition par stage	21 h par stage : 7 h e-learning + 14 h présentiel
Positionnement	Parcours de perfectionnement centré sur l'approfondissement des familles musculaires GDS de l'axe vertical et de l'axe horizontal et leur intégration clinique en Podologie GDS afin d'élaborer une orthèse plantaire fonctionnelle
Public visé	Pédicures-podologues diplômés et professionnels déjà formés aux bases de la Podologie GDS, sous réserve de validation du profil.
Prérequis	Avoir suivi une formation initiale en Podologie GDS

### Finalité de la formation

Cette formation a pour finalité de permettre à l'apprenant d'approfondir de manière structurée la lecture clinique des chaînes musculaires et articulaires GDS appliquée à la podologie, en précisant les interactions entre les familles de l'axe vertical et de l'axe horizontal, en identifiant leurs expressions fines au niveau du pied, des appuis plantaires, du membre inférieur, du bassin, du tronc, afin d'intégrer ces repères dans un raisonnement podologique plus nuancé, plus argumenté et directement opérationnel en cabinet.

### Objectifs pédagogiques

- Réactiver les repères fondamentaux de la Podologie GDS nécessaires à l'analyse approfondie des familles musculaires.
- Comparer de manière fine les organisations physiologiques et excessives de PM, AM, PA, AP, AL et PL.
- Identifier les signes cliniques discriminants au niveau du bassin.
- Introduire une stratégie de traitement (cycle de contrôle et cycle d'engendrement).
- Identifier les différentes indications (pathologies) en fonction des familles musculaires.
- Structurer un bilan clinique plus précis à partir de l'observation et du testing (tests fonctionnels et Maddox postural).
- Hiérarchiser les informations recueillies et formuler des hypothèses cliniques cohérentes en Podologie GDS.

## Compétences visées

- Affiner la lecture corporelle globale d'un patient déjà connu dans l'approche GDS.
- Reconnaître les profils dominants et les compensations entre les familles musculaires de l'axe vertical et de l'axe horizontal.
- Mettre en lien une pathologie avec une chaîne musculaire observée.
- Conduire un examen clinique plus fin, plus structuré et plus argumenté selon l'approche Podologie GDS.

## Méthodes pédagogiques

- Capsules e-learning scénarisées et supports visuels de synthèse.
- Apports théoriques illustrés et reprises comparatives entre familles musculaires.
- Démonstrations pratiques, observation guidée et ateliers en binômes.
- Études de cas, analyse d'empreintes, testing ciblé et verbalisation clinique.
- Co-animation pluri-professionnelle favorisant le croisement des regards cliniques.

## Moyens pédagogiques

- Plateforme e-learning et supports numériques de formation.
- Trousses d'éléments podologiques pour les bilan cliniques.
- Supports iconographiques, fiche clinique permettant de déterminer un score postural et documents de lecture des empreintes.
- Matériel nécessaire aux démonstrations, aux ateliers pratiques et aux mises en situation cliniques.

## Modalités d'évaluation

- Questionnaire de positionnement en amont de la formation.
- Quiz intermédiaires ou quiz de validation dans la partie e-learning.
- Évaluation continue en présentiel lors des ateliers, des analyses comparées et des temps de verbalisation clinique.
- Étude de cas clinique, synthèse raisonnée ou évaluation de fin de séminaire.
- Questionnaire de satisfaction à la fin de chaque stage et en fin de parcours.

## Modalités de validation

- Attestation de fin de formation.
- Attestation d'assiduité, sous réserve de la participation effective au parcours e-learning et au présentiel.

## Accessibilité

La formation est accessible aux personnes en situation de handicap, sous réserve de l'étude des besoins spécifiques. Un échange préalable permet d'envisager les adaptations pédagogiques et organisationnelles possibles.

## Synthèse de la durée totale

Modalité	Durée
E-learning total	14 h
Présentiel total	28 h
Total parcours	42 h

## Répartition par stage

Modalité	Durée
E-learning par stage	7 h
Présentiel par stage	14 h
Total par stage	21 h

## Organisation détaillée des 2 stages

Cette formation de perfectionnement s'organise en deux séminaires complémentaires : un premier centré sur les familles de l'axe vertical et un second sur les familles de l'axe horizontal. Chaque stage comprend une phase d'e-learning destinée à homogénéiser et approfondir les repères théoriques, puis une phase présentielle centrée sur l'observation, le testing, les comparaisons cliniques et l'intégration podologique.

### Séminaire 1 — Les familles de l'axe vertical

**Durée : 21 heures — Répartition : 7 h e-learning + 14 h présentiel**

#### Partie 1 — E-learning (7 heures)

La partie e-learning a pour objectif de réactiver les bases indispensables, de préciser les logiques des familles de l'axe vertical et de préparer le présentiel afin qu'il soit pleinement consacré au raisonnement clinique et aux mises en pratique.

Module	Durée	Contenus principaux
Module 1 — Rappels structurants et cadre du perfectionnement	1 h 00	Réactivation des notions indispensables : familles musculaires, fief, résidence, point fixe, pivot postural, lecture globale du corps et attendus de la formation.
Module 2 — Les familles de l'axe vertical : logique d'ensemble	1 h 30	Lecture comparée des dynamiques <b>PM</b> , <b>AM</b> , <b>PA</b> et <b>AP</b> : Projection/Propulsion, Stabilité/Ancrage, Redressement/Rebond, rapports entre appuis, genou, bassin, tronc, respiration et axe corporel.
Module 3 — Approfondissement comparatif <b>PM</b> / <b>AM</b>	1 h 30	Analyse fine des expressions physiologiques, excessives et compensées de <b>PM</b> et <b>AM</b> , signes cliniques discriminants, empreintes, fiefs, résidences et inter-actions fonctionnelles.
Module 4 — Approfondissement comparatif <b>PA</b> / <b>AP</b>	1 h 30	Analyse fine des expressions physiologiques, excessives et compensées de <b>PA</b> et <b>AP</b> , complémentarité fonctionnelle, signes cliniques discriminants, empreintes, fiefs, résidences.
Module 5 — Lecture clinique, empreintes et préparation du présentiel	1 h 30	Méthode d'analyse comparée, relecture des empreintes, organisation du bilan moteur flash, préparation des ateliers présentiels et critères d'observation attendus.

#### Partie 2 — Présentiel (14 heures)

La partie présentielle a pour objectif de transformer les repères réactivés à distance en compétences mobilisables dans l'observation, le testing, l'analyse comparée des familles de l'axe vertical et l'intégration clinique en Podologie GDS.

#### Jour 1 — Lecture clinique approfondie des familles de l'axe vertical

**Objectif de la journée :** **Consolider** les bases théoriques, **affiner** les critères de différenciation entre PM, AM, PA et AP, **repérer** les signes cliniques fins et **structurer** une lecture comparative du pied, des appuis et de la posture globale.

Horaire	Contenu	Intervenants
9:00 – 10:45	Séquence 1 — Réactivation des acquis, cadrage du perfectionnement et cartographie des familles de l'axe vertical. Description du test de Maddox postural.	JM SAMPER / J TRILLOT
10:45 – 11:00	Pause	—
11:00 – 12:45	Séquence 2 — La famille <b>PM</b> : notions essentielles, empreintes spécifiques dans les zones clés (résidence, fief), stratégie de traitement, éléments de correction podologique	J TRILLOT
12:45 – 14:00	Pause déjeuner	—
14:00 – 15:30	Séquence 3 — La famille <b>AM</b> : notions essentielles, empreintes spécifiques dans les zones clés (résidence, fief), stratégie de traitement, éléments de correction podologique	JM SAMPER
15:30 – 15:45	Pause	—
15:45 – 17:45	Séquence 4 — Ateliers pratiques comparatifs : observation en binômes, testing ciblé, empreintes et verbalisation clinique	JM SAMPER / J TRILLOT

## Jour 2 — Intégration podologique, cas cliniques et synthèse raisonnée

**Objectif de la journée :** Relier les familles de l'axe vertical à la pratique podologique, analyser des situations cliniques plus complexes, hiérarchiser les observations et construire des hypothèses thérapeutiques cohérentes.

Horaire	Contenu	Intervenants
9:00 – 10:45	Séquence 5 — La famille <b>PA</b> et <b>AP</b> : notions essentielles, empreintes spécifiques dans les zones clés (résidence, fief), stratégie de traitement, éléments de correction podologique	JM SAMPER / J TRILLOT
10:45 – 11:00	Pause	—
11:00 – 12:45	Séquence 6 — Stratégie de traitement en fonction du binôme moteur (PA/PM, PA/AM; AP/PM, AP/AM). TIPS de refunctionalisation des fiefs.	JM SAMPER
12:45 – 14:00	Pause déjeuner	—
14:00 – 15:30	Séquence 7 — Les différentes indications en fonction des familles musculaires (aponévrosites plantaires, lombalgies...)	J TRILLOT
15:30 – 15:45	Pause	—
15:45 – 17:45	Séquence 8 — Synthèse clinique, étude de cas finale, évaluation et points de transfert en cabinet	JM SAMPER / J TRILLOT

## Séminaire 2 — Les familles de l’axe horizontal

Durée : 21 heures — Répartition : 7 h e-learning + 14 h présentiel

### Partie 1 — E-learning (7 heures)

La partie e-learning a pour objectif de réactiver les bases indispensables, de préciser les logiques des familles de l’axe horizontal et de préparer le présentiel afin qu’il soit pleinement consacré au raisonnement clinique et aux mises en pratique.

Module	Durée	Contenus principaux
Module 1 — Rappels structurants et cadre du perfectionnement	1 h 00	Réactivation des notions indispensables : familles musculaires, fief, résidence, point fixe, pivot postural, lecture globale du corps et attendus de la formation.
Module 2 — Les familles de l’axe horizontal : logique d’ensemble	1 h 30	Lecture comparée des dynamiques <b>AL</b> et <b>PL</b> : ouverture, fermeture, rapports entre appuis, bassin, tronc, ceinture scapulaire, tête et axe corporel.
Module 3 — Approfondissement comparatif AL / PL	1 h 30	Analyse fine des expressions physiologiques et excessives de AL et PL, signes cliniques discriminants, empreintes, fiefs, résidences et inter-actions.
Module 4 — Axe horizontal, rotations et compensations croisées	1 h 30	Lien entre AL / PL et les autres familles musculaires, incidences sur le bassin et la posture globale.
Module 5 — Lecture clinique, empreintes et préparation du présentiel	1 h 30	Méthode d’analyse comparée, lecture des empreintes corporelles, organisation du bilan moteur flash, préparation des ateliers présentiels et critères d’observation attendus.

### Partie 2 — Présentiel (14 heures)

La partie présentielle a pour objectif de transformer les repères réactivés à distance en compétences mobilisables dans l’observation, le testing, l’analyse comparée des familles de l’axe horizontal et l’intégration clinique en Podologie GDS.

#### Jour 1 — Lecture clinique approfondie des familles de l’axe horizontal

**Objectif de la journée :** **Consolider** les bases théoriques, **affiner** les critères de différenciation entre AL et PL, **repérer** les signes cliniques fins et **structurer** une lecture comparative du pied, des appuis, des rotations et de la posture globale.

Horaire	Contenu	Intervenants
9:00 – 10:45	Séquence 1 — Réactivation des acquis, cadrage du perfectionnement et cartographie des familles de l’axe horizontal. Evaluation des acquis du stage 1.	JM SAMPER / J TRILLOT
10:45 – 11:00	Pause	—
11:00 – 12:45	Séquence 2 — La famille <b>AL</b> : notions essentielles, empreintes spécifiques dans les zones clés (résidence, fief), stratégie de traitement, éléments de correction podologique	JM SAMPER

Horaire	Contenu	Intervenants
12:45 – 14:00	Pause déjeuner	—
14:00 – 15:30	Séquence 3 — La famille <b>PL</b> : notions essentielles, empreintes spécifiques dans les zones clés (résidence, fief), stratégie de traitement, éléments de correction podologique	J TRILLOT
15:30 – 15:45	Pause	—
15:45 – 17:45	Séquence 4 — Ateliers pratiques comparatifs : observation en binômes, testing ciblé, empreintes, rotations et verbalisation clinique	JM SAMPER / J TRILLOT

## Jour 2 — Intégration podologique, cas cliniques et synthèse raisonnée

**Objectif de la journée :** Relier les familles de l'axe horizontal à la pratique podologique, **analyser** des situations cliniques plus complexes, **hiérarchiser** les observations et **construire** des hypothèses thérapeutiques cohérentes.

Horaire	Contenu	Intervenants
9:00 – 10:45	Séquence 5 — Empreintes pelviennes et interprétation clinique	JM SAMPER / J TRILLOT
10:45 – 11:00	Pause	—
11:00 – 12:45	Séquence 6 — Stratégie de traitement en fonction des différentes typologies pelviennes (symétrique/asymétrique; EIAS déployées, normées, resserrées)	JM SAMPER
12:45 – 14:00	Pause déjeuner	—
14:00 – 15:30	Séquence 7 — Les différentes indications en fonction des familles musculaires (aponévrosites plantaires, lombalgies...)	J TRILLOT
15:30 – 15:45	Pause	—
15:45 – 17:45	Séquence 8 — Synthèse clinique, étude de cas finale, évaluation et points de transfert en cabinet	JM SAMPER / J TRILLOT

### Synthèse finale

Cette formation de perfectionnement vise à faire passer le praticien d'une lecture descriptive des familles musculaires à une lecture comparative, hiérarchisée et opérationnelle, directement mobilisable dans la pratique clinique podologique, en articulant les repères de l'axe vertical et de l'axe horizontal dans une même logique d'analyse globale.

### Synthèse du parcours

Stage	Thématique	Répartition	Total
Séminaire 1	Familles de l'axe vertical	7 h e-learning + 14 h présentiel	21 h
Séminaire 2	Familles de l'axe horizontal	7 h e-learning + 14 h présentiel	21 h
Total	Parcours perfectionnement	14 h e-learning + 28 h présentiel	42 h