

## Formation Expert (Module 2)

# Les Postures Préférentielles et la Podologie GDS

Analyse de la motricité en fonction des chaînes musculaires GDS.

*Programme détaillé* du Module 2 – format présentiel

### Intervenant

JM SAMPER (Pédicure-Podologue – Docteur en Sciences Ph.D)

### Informations générales

Rubrique	Contenu
Intitulé	Formation Expert « Les Postures Préférentielles et la Podologie GDS » Module 2
Sous-titre	Analyse de la motricité en fonction des chaînes musculaires GDS.
Format	Formation uniquement en présentiel.
Durée totale	32 heures.
Répartition	Module 2 : Stage 1 — 18 heures (2 journées de 7 heures et 1 demi-journée de 4 heures) ; Stage 2 — 14 heures (2 journées de 7 heures).
Positionnement	Module 2 : parcours expert centré sur les postures de coordination de l'axe horizontal et sur la dynamique des chaînes, ainsi que sur leur intégration clinique en Podologie GDS.
Public visé	Pédicures-podologues diplômés et professionnels déjà formés aux bases de la Podologie GDS.
Prérequis	Avoir suivi le Module 1 de la formation "Expert" (Niveau 3).

### Finalité de la formation

Cette formation a pour finalité de permettre à l'apprenant d'approfondir la lecture des postures préférentielles et de la dynamique des chaînes en Podologie GDS, en articulant les postures de coordination de l'axe horizontal avec les logiques d'organisation dynamique du mouvement, afin d'affiner l'analyse de la motricité, d'identifier leurs expressions au niveau de la posture, de la marche et de la dynamique corporelle globale, et d'intégrer ces repères dans un raisonnement clinique podologique plus précis, plus argumenté et directement transférable à la pratique.

### Objectifs pédagogiques

- Intégrer la place des postures préférentielles dans l'analyse de la motricité selon les chaînes musculaires GDS.
- Distinguer les postures de coordination de l'axe horizontal et situer leur intérêt clinique en podologie.
- Identifier les grandes logiques motrices associées à l'axe horizontal.

- Intégrer la dynamique des chaînes et les articulations entre contrôle, engendrement, intention motrice et organisation corporelle globale.
- Mettre en lien les postures préférentielles avec les notions de fief, résidence, point fixe, pivot postural, binômes de déséquilibre, stratégies compensatoires et dynamique d'action.
- Utiliser des outils de lecture clinique : observation statique et dynamique, test de positionnement, testing ciblé, protocole flash, analyse d'empreintes et verbalisation clinique.
- Hiérarchiser les informations recueillies pour construire des hypothèses cliniques cohérentes.
- Orienter des premières pistes de modulation podologique dans le respect de la logique corporelle globale du patient.

## Compétences visées

- Affiner la lecture corporelle globale d'un patient à partir des postures préférentielles et de la dynamique des chaînes.
- Reconnaître les dominantes de coordination de l'axe horizontal et leurs interactions avec les autres organisations posturales.
- Relier les signes posturaux, moteurs et podologiques à une organisation dominante et à ses compensations.
- Conduire un examen clinique plus structuré à partir d'une observation orientée par les repères GDS en statique et en dynamique.
- Mieux articuler raisonnement clinique, hypothèses thérapeutiques et décisions podologiques de premier niveau.

## Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques illustrés à partir des supports de formation et d'exemples cliniques.
- Démonstrations pratiques, observation guidée et ateliers en binômes.
- Testing ciblé, analyse d'empreintes, observation de la marche et mises en situation cliniques.
- Verbalisation clinique, études de cas et débriefings collectifs.
- Alternance entre apports conceptuels, expérimentation corporelle et transposition à la pratique podologique.

## Moyens pédagogiques

- Salle de formation équipée pour les démonstrations et ateliers pratiques.
- Support visuel issu des keynotes de formation.
- Fiches pédagogiques, grilles d'observation et trames de synthèse clinique.
- Matériel nécessaire à l'observation posturale, au testing et aux mises en situation.
- Documents de travail pour l'évaluation et la formalisation des observations.

## Modalités d'évaluation

- Questionnaire de positionnement en amont de la formation.
- Évaluation formative en présentiel lors des ateliers, des temps d'observation, des testings et des analyses comparées.
- Mises en situation cliniques guidées avec verbalisation du raisonnement.
- Étude de cas ou synthèse clinique de fin de stage.
- Questionnaire de satisfaction en fin de parcours.

## Modalités de validation

Attestation de fin de formation et attestation d'assiduité, sous réserve de la participation effective à l'ensemble du parcours 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 du Module 2

Modalité	Durée
Module 2 : Stage 1 — Postures de coordination de l'axe horizontal	18 h
Module 2 : Stage 2 — Dynamique des chaînes	14 h
Total parcours	32 h

## Organisation détaillée des 2 stages

Cette action de formation Module 2 du "Niveau Expert" s'organise exclusivement en présentiel et se déploie en deux stages complémentaires : l'un consacré aux postures de coordination de l'axe horizontal, l'autre à la dynamique des chaînes. Le Stage 1 comprend 2 journées de 7 heures et 1 demi-journée de 4 heures ; le Stage 2 comprend 2 journées de 7 heures.

### Module 2 : Stage 1 — Les postures de coordination de l'axe horizontal

Durée : 18 heures — 2 journées de 7 heures et 1 demi-journée de 4 heures

#### Objectif général du stage

Définir les postures de coordination de l'axe horizontal, leurs logiques motrices, perceptives et posturales, et apprendre à les intégrer à une analyse clinique plus nuancée de la motricité en Podologie GDS.

#### Jour 1 — Fondements des postures de coordination de l'axe horizontal

**Objectif de la journée** : installer le cadre théorique du stage, préciser les logiques motrices de l'axe horizontal et identifier leurs premières expressions cliniques dans la posture et la marche.

Horaire	Contenu	Intervenant
9:00 – 10:45	Séquence 1 — Cadrage du stage de coordination horizontale : évaluation des acquis antérieurs, lien avec les postures d'activation et les coordinations de l'axe vertical, place des chaînes musculaires GDS dans l'analyse de la motricité et intérêt clinique pour le pédicure-podologue.	JM SAMPER

10:45 – 11:00	Pause	—
11:00 – 12:45	Séquence 2 — Logiques de coordination de l'axe horizontal : repères toniques, latéralité, ouverture, rapports entre appuis, bassin, tronc, ceintures, orientation du regard et lecture des organisations dominantes.	JM SAMPER
12:45 – 14:00	Pause déjeuner	—
14:00 – 15:30	Séquence 3 — Postures de coordination de l'axe horizontal : repérage des organisations préférentielles, lecture des signes discriminants au niveau du thorax, du bassin, de la tête, des appuis et du pied.	JM SAMPER
15:30 – 15:45	Pause	—
15:45 – 17:45	Séquence 4 — Premiers ateliers pratiques : observation en binômes, repérage des coordinations préférentielles, confrontation des hypothèses, lecture des rotations et verbalisation guidée.	JM SAMPER

## Jour 2 — Testing, protocoles d'observation et intégration podologique

**Objectif de la journée :** transformer les repères de lecture en outils cliniques opérants grâce au testing ciblé, à l'analyse des empreintes et à la mise en lien entre coordination horizontale, motricité et stratégie podologique.

Horaire	Contenu	Intervenant
9:00 – 10:45	Séquence 5 — Associations entre postures de coordination, postures d'activation, binômes de déséquilibre, fiefs, résidences et stratégies compensatoires : comment lire les interactions entre coordination motrice et organisation corporelle.	JM SAMPER
10:45 – 11:00	Pause	—
11:00 – 12:45	Séquence 6 — Protocole clinique : test de positionnement, observation statique et dynamique, lecture de la marche, protocole flash et hiérarchisation des signes utiles au bilan.	JM SAMPER
12:45 – 14:00	Pause déjeuner	—
14:00 – 15:30	Séquence 7 — Tests et manœuvres appliqués à la Podologie GDS : testing ciblé, analyse des appuis plantaires latéraux, repérage des empreintes spécifiques et premières pistes de modulation podologique.	JM SAMPER
15:30 – 15:45	Pause	—
15:45 – 17:45	Séquence 8 — Ateliers d'intégration clinique : testing complet, étude de situations types, confrontation des observations et construction du raisonnement thérapeutique.	JM SAMPER

## Jour 3 — Synthèse clinique, transfert en cabinet et évaluation

**Objectif de la journée :** consolider les acquis essentiels, formaliser le transfert à la pratique clinique et évaluer la capacité du participant à mobiliser les repères du stage dans un raisonnement podologique cohérent.

Horaire	Contenu	Intervenant
9:00 – 10:45	Séquence 9 — Études de cas : relecture clinique, lien entre coordination de l'axe horizontal, posture, appuis, rotations et	JM SAMPER

	motricité, priorisation des informations utiles au bilan podologique.	
10:45 – 11:00	Pause	—
11:00 – 13:00	Séquence 10 — Synthèse finale et évaluation : mise en situation clinique, lecture synthétique, retours pédagogiques, points de vigilance pour le cabinet et clôture du stage.	JM SAMPER

## Module 2 : Stage 2— La dynamique des chaînes

Durée : 14 heures — 2 journées de 7 heures

### Objectif général du stage

Comprendre la dynamique des chaînes, leurs enchaînements fonctionnels et leur expression clinique dans le mouvement, afin d'affiner l'analyse de la motricité et de mieux articuler observation dynamique et raisonnement podologique.

### Jour 4 — Fondements de la dynamique des chaînes et lecture du mouvement

**Objectif de la journée :** installer le cadre théorique du stage, préciser les logiques dynamiques des chaînes et identifier leurs premières expressions cliniques dans la marche, l'action et l'organisation corporelle globale.

Horaire	Contenu	Intervenant
9:00 – 10:45	Séquence 1 — Cadrage du stage sur la dynamique des chaînes : rappel des acquis du Stage 3, notion de dynamique des chaînes, lien entre intention, contrôle, engendrement et organisation motrice, intérêt clinique pour le pédicure-podologue.	JM SAMPER
10:45 – 11:00	Pause	—
11:00 – 12:45	Séquence 2 — Lecture de la dynamique des chaînes : explication des différentes postures de coordination avec la stratégie de l'étoile (cycle de contrôle et cycle d'engendrement).	JM SAMPER
12:45 – 14:00	Pause déjeuner	—
14:00 – 15:30	Séquence 3 — Passage de l'observation statique à l'observation dynamique : transitions motrices, stratégies de compensation, rapports entre axe horizontal, axe vertical et dynamique globale des chaînes.	JM SAMPER
15:30 – 15:45	Pause	—
15:45 – 17:45	Séquence 4 — Ateliers pratiques : observation du mouvement, lecture des enchaînements moteurs, confrontation des hypothèses et verbalisation clinique.	JM SAMPER

### Jour 5 — Intégration clinique, applications podologiques et évaluation

**Objectif de la journée :** relier la dynamique des chaînes à la pratique podologique, analyser des situations cliniques plus complexes, hiérarchiser les observations et construire des hypothèses thérapeutiques cohérentes.

Horaire	Contenu	Intervenant
9:00 – 10:45	Séquence 5 — Protocole clinique dynamique : organisation du bilan, observation de la marche, tests ciblés, hiérarchisation des signes et lien entre observation statique et dynamique	JM SAMPER
10:45 – 11:00	Pause	—
11:00 – 12:45	Séquence 6 — Stratégie de traitement global en fonction des postures d'activation et des posture de coordination.	JM SAMPER
12:45 – 14:00	Pause déjeuner	—
14:00 – 15:30	Séquence 7 — Applications podologiques : pistes de	JM SAMPER

	modulation, aides, corrections, re-tests cliniques et vigilance dans l'interprétation des réponses du patient.	
15:30 – 15:45	Pause	—
15:45 – 17:45	Séquence 8 — Synthèse clinique, étude de cas final, évaluation et points de transfert en cabinet.	JM SAMPER

## Synthèse finale

Ce programme Module 2 du niveau expert vise à faire passer le praticien d'une lecture descriptive des postures préférentielles à une lecture comparée, hiérarchisée et opérationnelle, articulant les postures de coordination de l'axe horizontal avec la dynamique des chaînes, directement mobilisable dans la pratique clinique podologique.