

26 avril 2015 Besançon 22 Ostéopathes participants
«Comment envisagez vous l'Ostéopathie dans 10 ans?»

Résumé :

1 L'ostéopathie d'hier:

Création de 5 groupes de travail en fonction des dates d'installation

Tâche à accomplir par groupe:

« Dans quel contexte ai -je commencé à pratiquer l'ostéopathie ? »

Année d'installation	Statuts	Sentiments	Vécus	Dans les faits	Dans les faits
1988/1998	Clandestin	Passion	Pionnier	Rebelle	C'est un choix
2000/2002	Marginalité	Nouveauté	Isolement	Critique. Pas crédible	Réponse à une attente
2004	Facilité d'installation	Plaisir	Conquête de l'Ouest	Ratio Ancien / nouveaux	Soutien des anciens
2007	Début de reconnaissance	Enthousiasme	Lutte pour sécurité du patient	Echanges entre écoles	Première intention
2010/2013	légale et reconnue	Par défaut	Installation difficile	Ouverture	Restrictions légales

A noter les énormes différences suivant les tranches d'années d'installation.

2 L'ostéopathie d'aujourd'hui:

A quoi permet de répondre l'ostéopathie d'aujourd'hui ?

Qu'est ce qui pousse Mes patients à venir Me consulter ?

Qu'est ce qui me motive dans la pratique de l'ostéopathie d'aujourd'hui ?

Besoin d'être écouté et entendu	Alternative	Respect de la physiologie de l'individu	Présent à tous les âges de la vie	Donne des réponses autres à l'origine des maux	Action concrète sur les dysfonctions
Le temps de prise en charge	Complémentaire	sortir de la pathologie -> santé	Besoin d'être touché	Besoin de comprendre la cause	Urgence
Besoin de conseils	Demande	Santé	Besoin de comprendre le mécanisme	Remplir un vide thérapeutique	
Redonner des rêves au patient		Mal être		Soin global sans médication	
Prévention		Bien être		Répondre à la demande d'une thérapie naturelle	
				Globalité de prise en charge	

3 L'ostéopathie de demain:

Pour l'ostéopathie de demain qu'est ce qu'il faut

- **Réduire ?**
- **Supprimer ?**
- **Garder?**
- **Augmenter ?**
- **Créer ?**

Ce qu'il faut réduire:

Les tâches connexes

Les délais d'attente

Les charges, la fiscalité, les papiers

Le nombre d'écoles

Le nombre d'ostéopathes

L'inégalité salariés / libéraux

Par ex congés maladie maternité, retraite

Ego des écoles et des ASP

Ce qu'il faut Supprimer:

Les actes interdits

(Cervicales, BB, TV, TR, femmes enceintes)

Les écoles

Le clivage entre générations et entre syndicats

Le clivage entre médecine parallèle et allopathique

La pratique non exclusive

Le clivage social pour l'accès à la formation (coût)

Le discours mensonger des écoles

Ce qu'il faut Garder:

Démarche holistique

Première intention

Liberté des pratiques

Qualité de l'écoute

Temps de prise en charge

Liberté des honoraires

Diversité (âge, dysfonction)

Indépendance

Garder la vision ostéopathique de la santé

Notre passion

Humilité

« Rebellite »

Confraternité

Notion de parrainage

La formation continue

Les terrains conquis dans le monde médical

Ce qu'il faut augmenter:

Les connaissances, protocoles médicaux

L'accès aux soins pour tous (financiers)

Les échanges interprofessionnels

La présence des ostéopathes en maisons médicales et CHU

La visibilité des ostéopathes auprès du grand public (champs d'action)

Les échanges participatifs entre ostéopathes

=> Post pyramidal, colibri

Participation et regard des ostéopathes professionnels dans les écoles

Le nombre de patients usagers de l'ostéopathie

La recherche et la qualité scientifique des mémoires

La rapidité de la prise en charge (dépistage) des syndromes délétères pour l'enfant

Les conseils aux patients (ergonomie, sportifs)

La formation en pédiatrie avant le diplôme

Le développement personnel des futurs thérapeutes

Le témoignage des professionnels

Les cours de philosophie ostéopathique

Ce qu'il faut créer:

Facilité l'accès à tous aux soins ostéopathiques Mutuelles, Sécu, CMU)

Accès au protocole médical global

Droit de prescription aux examens

complémentaires et aux dispenses de sport.

Département de recherche et publications

Des groupes de travail interprofessionnels

Créer des passerelles vers les DU des universités

Créer des postes salariés en structure hospitalière

Créer des spécialisations (spécifications entre ostéopathes)

Ecole publique en formation initiale

Numéro d'urgence national

Témoignages de cette journée:

«Nous sommes dans un métier (une passion) en pleine évolution et il est important que nous soyons acteurs de cette mutation, en participant à cette journée nous prenons conscience du rôle que nous pouvons prendre.»

«Et bien en guise de commentaire, un grand remerciement encore pour avoir été à l'origine de cette rencontre. La présence du facilitateur fut également prépondérante pour rendre les échanges constructifs. Peut-être même indispensable.»

"Journée très intéressante, enrichissante, avec des ateliers très vivants permettant les échanges entre ostéopathes de toutes générations. En tant que représentante des patientes, j'ai beaucoup apprécié la valeur de ces échanges et cela me permet de penser que l'ostéopathie aura de beaux jours. "

«Mon sentiment est que, peu importe la portée d'une telle journée de travail (car c'est un travail), on ne peut pas dire l'impact significatif ou non que cela peut avoir sur la profession. Mais le simple intérêt de réduire les scléroses psychologiques qui nous guettent tous autant que nous sommes, en se confrontant et en ouvrant les yeux à travers le retour de toutes ces humanités qui se mélangent, se suffit largement à lui même.»

«Journée positive où il est amusant et rassurant de constater que malgré nos divergences de pratique, notre vision de notre art est harmonieuse dans la façon dont nous souhaitons poursuivre notre pratique.»

"Richesse des échanges ! et au final un beau consensus donc de bon augure pour le futur sinon ambiance toujours au top ! J'ai oublié : on fait le plus beau métier du monde !! "

«Outre la réflexion posée par le thème de la journée, intéressant de partager ces échanges de point de vue avec des ostéopathes venant de différents horizons (génération, sportif ou non, plus axé sur le structurel ou sur l'énergétique, ...). Une façon de motiver les troupes puisqu'en nous impliquant ainsi dans une réflexion que nous avons ensuite envie de partager avec le haut de la pyramide, nous motivons des individus qui se seront sentis entendus dans leur vision, à prendre à leur tour la responsabilité de s'engager à la tête de la pyramide. (il n'est pas plus facile d'être à la base que d'être au sommet)»

25 septembre 2015 Besançon 29 Ostéopathes participants
«Quels rôles l'Ostéopathie doit elle assumer dans l'avenir? »

« L'univers du toucher pour tous »

« L'univers de la connaissance des principes de l'Ostéopathie est il réservé aux Ostéopathes ? »

Points saillants:

Partage avec le patient.

Rôle néfaste entre pouvoir et savoir.

Rôle social du toucher affectif, social, sexualité.

Il existe des peurs chez les ostéopathes.

Propositions d'actions:

- 1) Faire des ateliers de palpation: « Rêves »
par exemple avec l'haptonomie.
- 2) Explication , éducation: Bien être / santé.
- 3) A faire au cabinet et conférences pour tous.

« L'Ostéopathie à l'épreuve de la science »

« L'Ostéopathie à l'université »

Points saillants:

Nouveaux paradigmes de recherche à créer.

2 axes de recherche: socio économique et Ostéopathique.

Ouvrir vers les sciences humaines.

Qui, quoi, comment?

Université = Uniformisation de formation à travers l'université.

Accès à tous.

Propositions d'actions:

- 1) Créer une fondation pour la recherche socio économique.
- 2) Recherche de partenaires extra ostéopathie (ex mutuelles).
- 3) Partenariat écoles et universités.

« Comment mieux transmettre ? »

« Compagnonnage. »

Points saillants:

La transmission ne peut se faire dans les écoles.

Base de volontariat: « Maître » « Elève »

Respect et confiance.

Les limites de l'ancien et du jeune sont psychologiques.

Isolement.

Propositions d'actions:

- 1) Plateforme de rencontre.
- 2) Charte.
- 3) Plusieurs lieux possibles (Cabinet, restaurant, association).

« L'ostéopathie de la femme enceinte et du bébé. »

Points saillants:

Informers les ostéopathes de leurs champs d'action.

Rôle d'informer les patients et le couple.

Informers les professionnels de santé (SF, pédiatres crèches, PMI)

Premiers thérapeutes après maternité.

Séance d'ostéopathie = infos sur la psycho motricité.

NB: On voit plus de bébés que de femmes.

Accompagnement sur l'infertilité et les méthodes de contraceptions naturelles.

Propositions d'actions :

- 1) Envoi de plaquettes aux sages femmes et aux crèches
- 2) Formation post grad pédiatrie obligatoire.

« L'Ostéopathie pour tous »

Points saillants:

Bénévolat ou rémunération ?

Et si oui quel impact sur notre statut ?

Diffusion de l'information concernant les structures et prises en charges possibles.

Sensibilisation du bénévolat chez les étudiants et professionnels et ce de manière pérenne.

Responsabilisation du patient et valorisation de l'acte malgré la gratuité.

Propositions d'actions:

- 1) Création de dispensaires
Ex Bruxelles ou Charity business
- 2) Utiliser les structures existantes
- 3) Sensibilisation dès les études

« Les limites de notre pratique »

« Le parcours de soin du patient »

« L'ostéopathie doit elle être remboursée par la sécu ? »

« Les ostéos et les autres professionnels de santé ? »

« L'ostéopathie dans les maisons de santé. »

Points saillants:

Discours adapté.

Sécurité sociale = danger.

Différence patient / santé / globalité et prévention.

Limites de la pratique => complémentarité.

Education du patient.

Propositions d'action:

- 1) Support de communication adapté.
- 2) Action syndicale forte et mature.

« Ostéopathie et échange international »

Points saillants:

Humanitaire:

Les associations existent. Possibilité d'intégrer les ONG médicales pour les ostéopathes (RCP)

Obstacle administratif à la libre circulation (décrets lois)

A l'étranger informer les gouvernements et former.

Pb de langue: anglais indispensable.

Nécessité de l'anglais dans les écoles.

Création d'un symposium international.

Propositions d'action:

- 1) Créer une plateforme d'échanges interdisciplinaire.
- 2) Travailler avec les instances européennes et internationales.
- 3) Création d'un symposium international en France.
- 4) Création d'une plateforme et d'un laboratoire international.

« A quoi ressemblera un bon ostéopathe dans 30 ans ? »

Points saillants:

Place de l'ostéo qui / place de la médecine
Chaque thérapeute correspond à un moment donné à un patient.

Le bon ostéo d'aujourd'hui sera le même dans 30 ans.

Historiquement, existence d'une réelle médecine ostéopathique.

Posture: « je ne veux rien » neutralité.

Propositions d'action:

- 1) Travailler d'abord sur soi même.
Oser être soi même.
- 2) Répondre à la demande du patient, accepter l'autre.
- 3) Sensibiliser le patient sur le pouvoir de l'auto-guérison.

« Prévention et ostéopathie pour une santé durable »

Points saillants:

Faire de l'ostéopathie préventive.

Patient ostéo: + réceptif à la santé "durable" qu'à être juste consommateur.

« Que faites vous pour soulager votre douleur? »

Nécessite une prise de conscience de leur corps.

Informé, faire avancer la réflexion du patient à petit pas.

Propositions d'action:

- 1) Investir les patients dans leur santé
- 2) Se créer un réseau pro pour orienter les patients

« L'ostéopathie de l'avenir, l'avenir de l'ostéopathie Ostéopathie et philosophie »

Points saillants:

Aspect cartésien de la médecine / philosophie de l'Ostéopathie.

Individualisation du traitement , écologie, développement durable.

L'Ostéopathie de Still doit elle évoluer ? A quel prix?

Ce sont de petits groupes sociaux qui font basculer les tendances. Ignorés, critiqués puis suivis.

Communication avec les patients et les autres professionnels et avec les tissus.

Propositions d'action:

- 1) Interventions: Universités. Cabinets.
Expliquer notre philosophie.
- 2) DVD, utilisation des technologies actuelles.
- 3) Elargir notre communication.
Participer au développement durable.

« L'ostéopathie salariée, en entreprise, à l'hôpital »

Points saillants:

Hôpital: statut de professionnel de santé.

Vacataire.

Payé par une association de patients.

(ex : AJAA en Rhône Alpe)

Notion de régulateur.

Entreprise : Vacataire, à l'acte, salarié.

Grille de salaire?

Chèques santé.

Armée, Pompiers.

Municipalité: employeur souvent important

Proposition d'action:

- 1) Créer des réseaux.
- 2) Infiltrations multiples.
- 3) Contrats types à faire.

« L'ostéopathie rôle dans les soins d'urgence en humanitaire »

Points saillants:

Définition de l'urgence? Rapport aux catastrophes humanitaires.

Interventions possibles +++ sur de nombreux cas au pronostic vital engagé.

Intox des écoles sur les drapeaux rouges.

Propositions d'action:

- 1) Développement d'une formation spécifique aux traitements rapides d'urgences et préparation psychologique du thérapeute.
- 2) Nécessité du parrainage transmis de l'ancien au jeune.