

L'approche globale en ostéopathie, intégration de la santé mentale dans l'atteinte corporelle.

Erwann JACQUOT¹ (erwann.jacquot@etu.u-paris.fr), Aline PAINTENDRE², Bernard ANDRIEU¹

¹Institut des sciences du sport santé de Paris (I3SP, UR3625), Université Paris Cité, Paris, France.
²Laboratoire PSMS (Performance, Santé, Métrologie, Société, EA 7507), Université de Reims, Champagne-Ardenne, Reims, France.



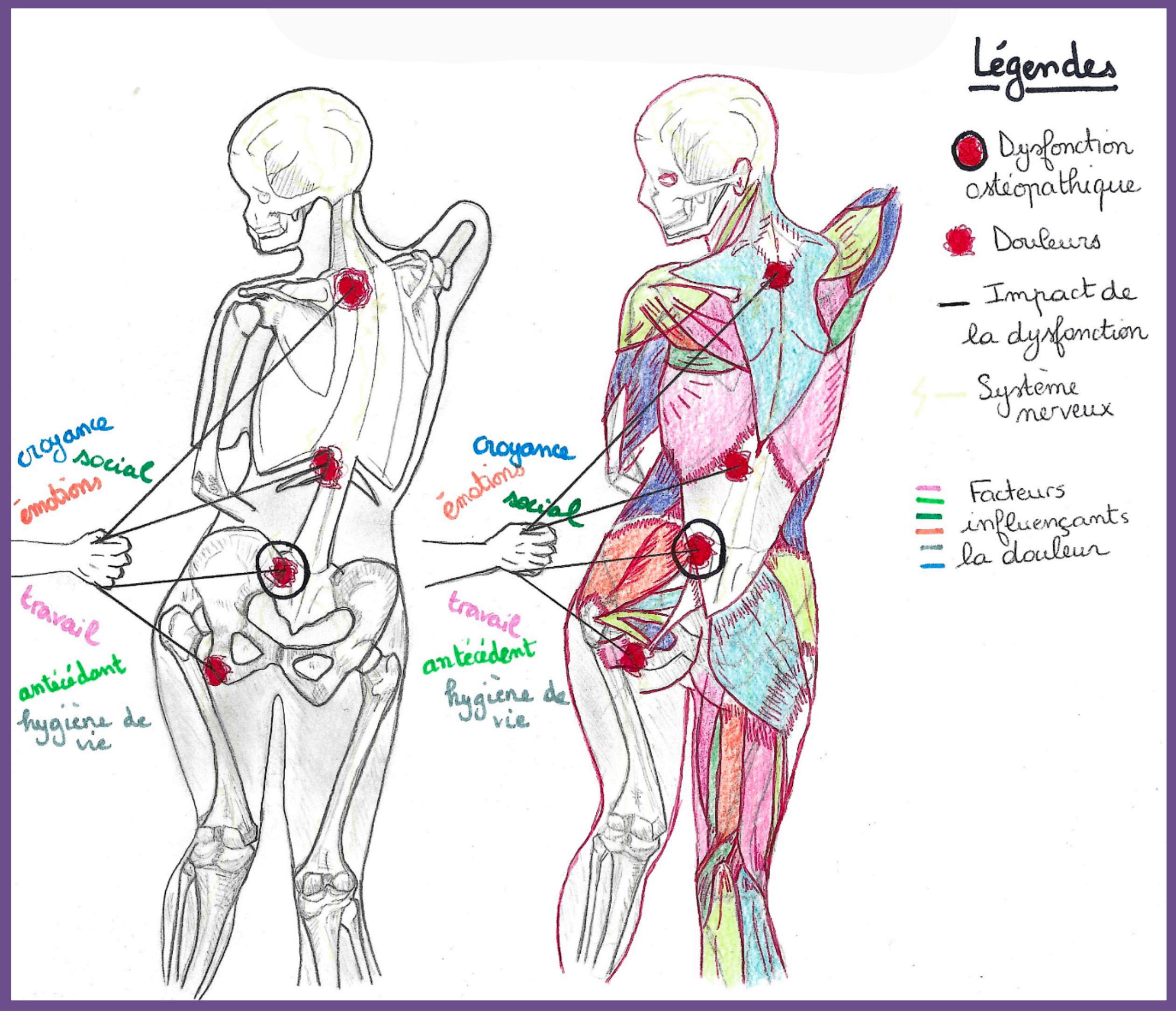
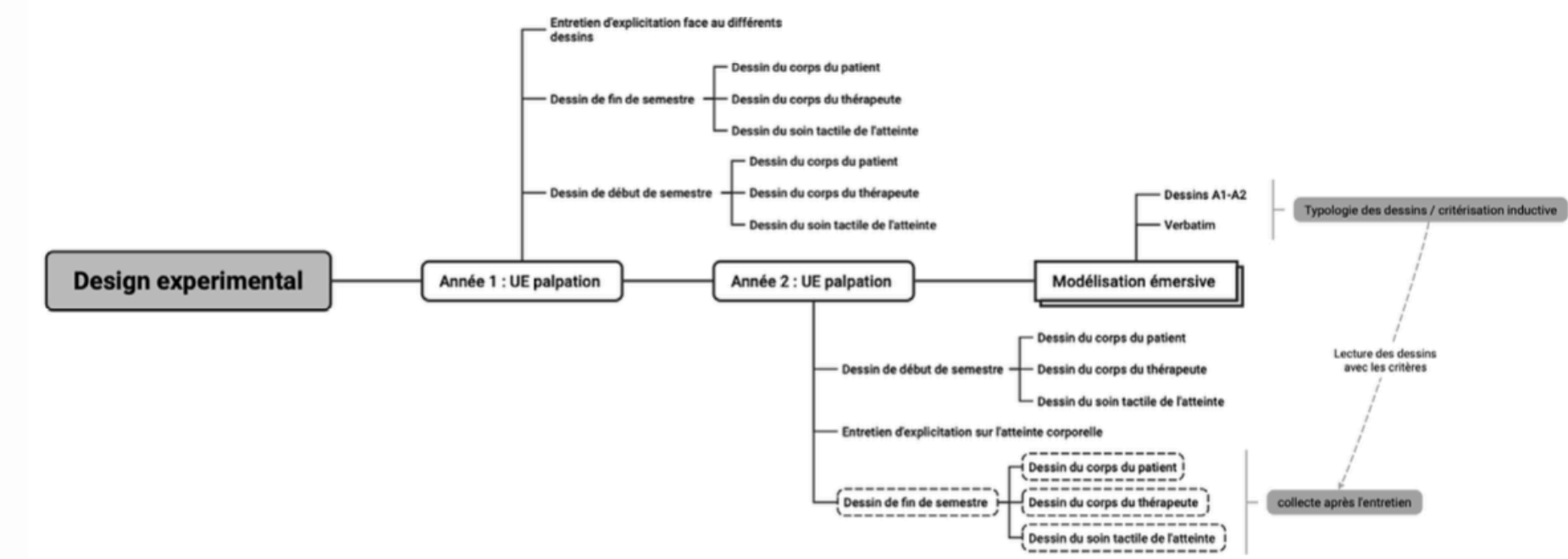
Contexte :

La santé mentale semble nécessiter une approche “globale” de la personne

- Professionnalisation dans cette démarche de prévention et de promotion de la santé → Identification des compétences, cartographie des programmes.
- Ostéopathie pour les troubles fonctionnels, pratique de soins non conventionnels, intervention dans la santé en première intention = approche manuelle centrée sur la personne + compréhension systémique de la santé (Keter et al., 2024).
- La santé comme complexe et multifactorielle = Santé physique et mentale sans cloisonnement (Gordon et al., 2025).
- L'éducation des futurs professionnels concernant la santé mentale est un prérequis de l'éducation à la santé qu'il faut développer (Descarpentries, 2020).
- Pour cela il semble nécessaire de mieux explorer la construction des connaissances concernant l'**atteinte corporelle** à travers le champ d'intervention de la profession d'ostéopathe : **les troubles fonctionnels**.

Design :

- Une collecte de données qualitatives en **première personne** est réalisée à travers une démarche de dessin de conscience puis d'entretiens d'explicitation.
- Au cours de leurs trois premières années en cursus ostéopathique, des étudiants (+80) sont engagés dans une pratique réflexive vis-à-vis de la notion d'**Atteinte corporelle** >**Dysfonction ostéopathique**.
- Cette étude repose sur un design qualitatif avec une analyse thématique des entretiens avec un co-codage ouvert, axial et sélectif (Sibeoni et al., 2020) et une analyse de la méthodologie des dessins est réalisée.



« L'atteinte corporelle permet d'intégrer à la fois cette notion physique et émotionnelle, le lien corps-esprit. » Margaux

Résultats :

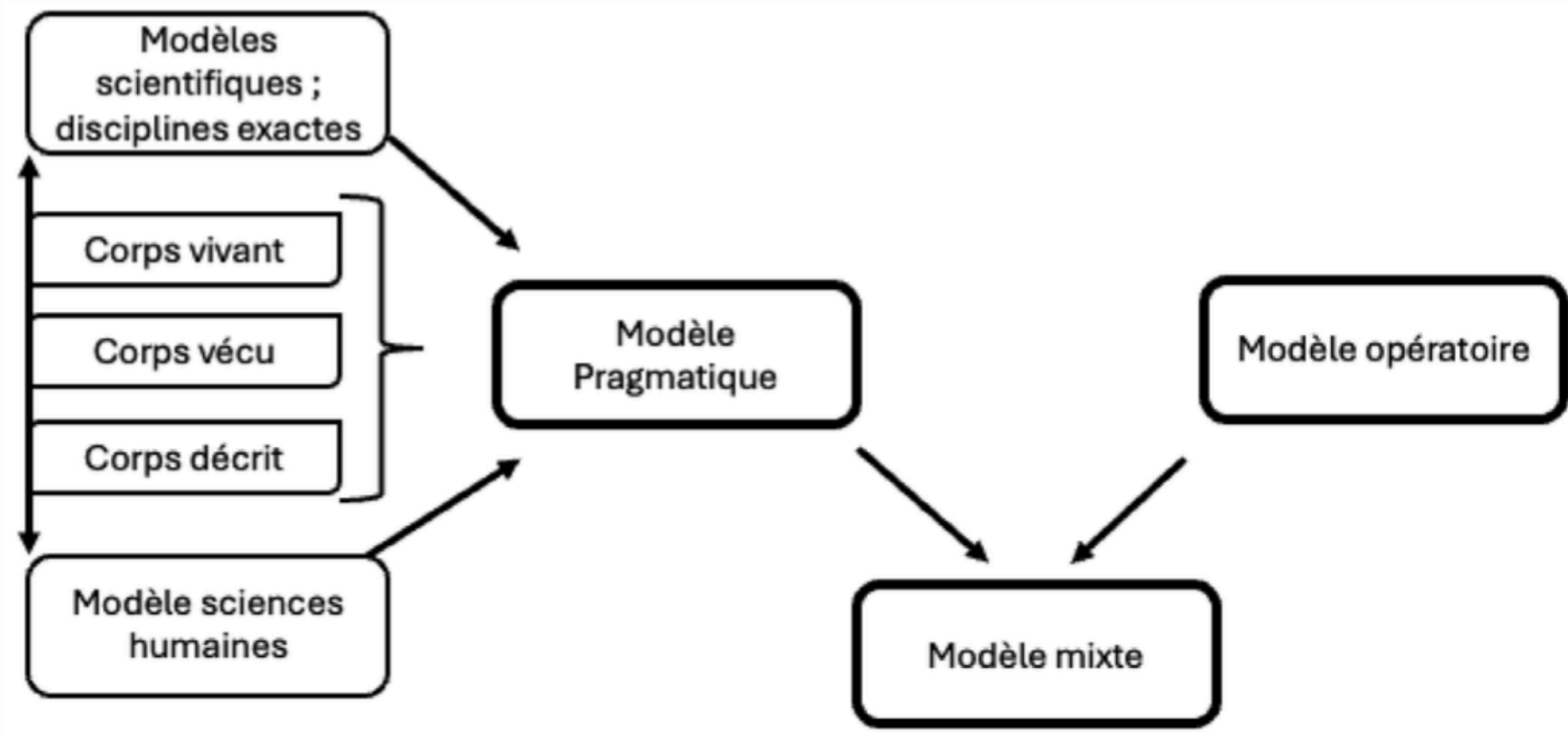
L'analyse thématique permet d'identifier quatre axes :

- la lecture de l'atteinte corporelle en ostéopathie
- la matérialisation de l'atteinte corporelle
- le passage d'une atteinte corporelle locale au global
- l'impact de cette atteinte corporelle sur l'ostéopathe dans une intercorporité émergente.

Discussion :

- L'exploration des connaissances de l'atteinte corporelle permet de mettre en lumière la nécessité de proposer une **épistémologie mixte** pour proposer une modélisation de la pratique clinique ostéopathique intégrant les éléments d'une approche Bio-Psycho-Sociale, enactive et émersive.
- Le toucher semble permettre une identification d'une intercorporité entre le vécu du thérapeute et du patient, ceci grâce à une clinique émersive du corps (Agostinucci et al., s. d.).
- Cette dimension intercorporelle confirme le rôle du toucher comme médiation ou herméneutique entre corps et esprit.
- L'usage des dessins de conscience confirme l'intérêt d'une épistémologie mixte, où les savoirs du corps vécus par les étudiants et patients complètent les modèles biomédicaux et psychosociaux enseignés.

Modéliser la pratique, un enjeu épistémologique



Cadre théorique :

Explorer les savoirs (incarnés) de l'atteinte corporelle par le dessin :

- (Dessin) de conscience

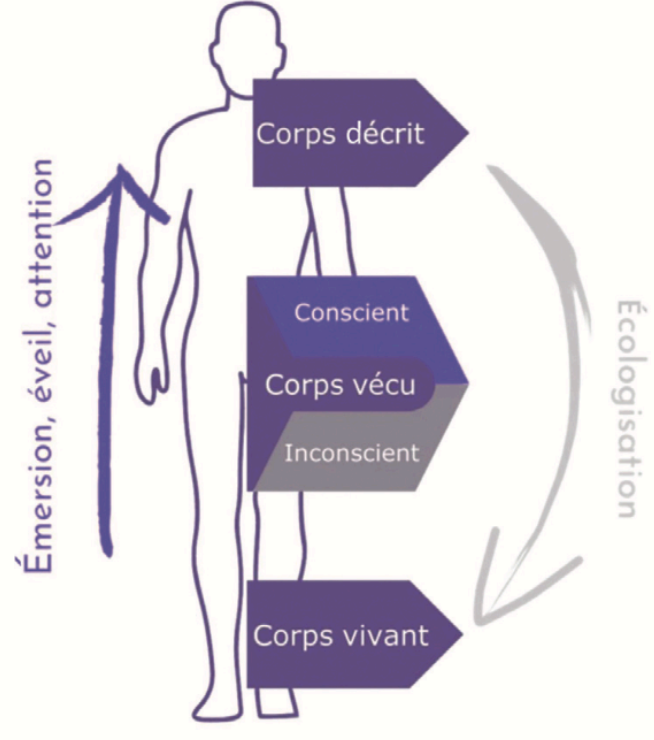
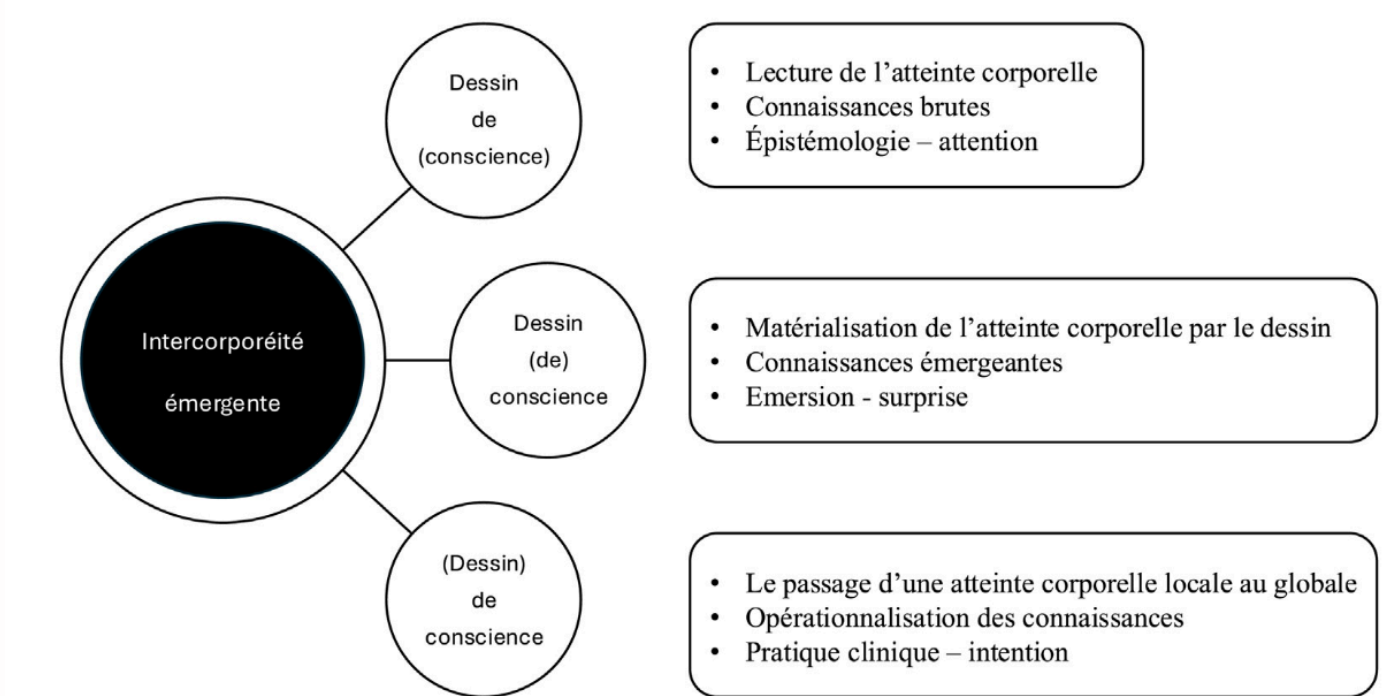
« Je dessine ce que je sais » un geste volontaire, appuyé sur la théorie

- Dessin (de) conscience

« Je découvre en dessinant » une émergence, le vécu corporel qui devient visible

- Dessin de (conscience)

« Mon corps trace ce qu'il sait » un savoir-faire tacite qui s'exprime sans passer par la réflexion



L'émersologie comme guide de lecture du corps mixte :

- Emersologie

Comment les sensations du corps vivant franchissent le seuil de conscience pour devenir expérience (corps vécu) puis expression (corps décrit).

- Corps vivant :

Activité physiologique et involontaire, régulations internes du corps.

- Corps vécu :

Expérience subjective, perceptions et ressentis du corps en action.

- Corps décrit :

Mise en mots, images ou schémas de cette expérience.

Directions futures :

- Cette étude explore les connaissances et les théories du corps des étudiants en début de cursus ostéopathique. Leur conception de l'**atteinte corporelle** s'exprime au travers de plusieurs dessins de conscience ainsi que d'une narration dans une démarche de réflexivité corporelle.
- Ceci semble encourager une meilleure intégration de critères **psycho-sociaux** et une connaissance du corps holiste afin de valoriser la place de l'expérience vécue par le soin tactile ostéopathique dans une approche centrée sur le patient propice à une démarche de prévention et de promotion de la **santé mentale**.
- Nos résultats invitent à **développer une clinique ostéopathique émersive** qui relie corps et esprit, et à explorer son rôle en prévention de la santé mentale. Le dessin de conscience, outil réflexif et clinique, pourrait devenir un levier de formation et d'innovation en santé publique.

Références :

- Agostinucci, M., Liné, C., Jacquot, E., Vincent, J., Paintendre, A., Schirrer, M. et Andrieu, B. (s. d.). Emersiology in Sport Science: The Unconscious Living Body in the Case of Corporeal Non-Property.
- Descarpentries, J. (2020). L'éducation à la santé entre savoir et pouvoir. l'Harmattan.
- Gordon, T. C., Hope-Bell, J., Draper-Rodi, J., MacMillan, A., Miller, D. et Edwards, D. J. (2025). Effects of manual osteopathic interventions on psychometric and psychophysiological indicators of anxiety, depression and stress in adults: a systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. BMJ Open, 15(2), e095933. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-095933>
- Keter, D., Hutting, N., Vogsland, R. et Cook, C. E. (2024). Integrating Person-Centered Concepts and Modern Manual Therapy.
- Sibeoni, J., Verneuil, L., Manolios, E. et Révah-Levy, A. (2020). A specific method for qualitative medical research: the IPSE (Inductive Process to analyze the Structure of lived Experience) approach. BMC Medical Research Methodology, 20(1), 216. <https://doi.org/10.1186/s12874-020-01099-4>