

---

**Au sommaire de ce numéro :**

- IGA 2009 : Les nouvelles orientations
  - Résolution 1206 (1999)
  - Lu pour vous : La raison du plus faible
  - Agenda
  - Le système nerveux
  - Les outils de l'Ayurveda
  - Le coin de la formation
  - Les thérapies manuelles
  - Sortie IGA
- 

**Institut de Géobiophysique  
Appliquée**

47, rue de Zillisheim  
68350 DIDENHEIM

Tél. : 03 89 06 32 15

www.iga-asso.net  
E-Mail : contact@iga-asso.net

Registre des Associations :  
Tribunal d'Instance Mulhouse Volume 79 Folio 59  
Banque : CCM Sierentz c/c N° : 00017250201

## Éditorial

### **L'IGA : une sereine remise en cause pour un juste équilibre**

Un cycle vient de s'accomplir : 7 ans se sont écoulés depuis la création de l'IGA, en 2002. L'inévitable crise de croissance s'est produite, avec les non moins incontournables décisions à prendre.

Depuis quelques temps, la formidable locomotive qu'incarne Paul a passé le braquet supérieur, s'engageant sans hésiter dans la "médecine énergétique", en supposant que tout le monde lui emboîterait le pas. Il a fait ce choix à la lumière de son vécu : de plus en plus de personnes atteintes de maladies dues à la dégradation de notre environnement, signes précurseurs d'une possible fin de civilisation. Pour la première fois, les enfants sont en moins bonne santé que leurs parents...

Oui mais voilà : tous les praticiens IGA ne se sentent pas prêts pour cette nouvelle vocation, ou demandent pour le moins un peu de temps et beaucoup de formation pour oser s'y aventurer.

C'est pourquoi Paul a décidé de démissionner de son poste de président, amenant le conseil d'administration à se questionner sur le futur et à se positionner. Il l'a fait, comme d'habitude, en mesurant pleinement et longuement les conséquences. Et, comme d'habitude également, Paul fait confiance aux hommes et aux femmes qui l'entourent.

Il a créé l'IGA, son "bébé", et nous le confie déjà, nous laissant le soin de le faire évoluer dans le sens qui convient au plus grand nombre, afin que son projet initial se poursuive : permettre aux familles de trouver, à proximité de chez elles, un praticien compétent, sachant leur apporter une aide efficace, afin de retrouver les conditions d'équilibre indispensables à la santé.

Je mesure pleinement son geste, et je l'accepte : nous n'avons pas le droit de le freiner dans son élan personnel, et nous pourrions toujours compter sur lui, ses intuitions "magiques", le bon sens "paysan" qu'il revendique, et il alimentera désormais l'IGA de ce que nous sommes capables d'absorber et de maîtriser.

A Paul la "médecine énergétique", à nous la géobiophysique (lieux et personnes) dont le succès démontre la pertinence, et dont j'assume désormais la responsabilité.

Vous trouverez dans ces pages divers sujets évoquant les médecines non-conventionnelles, auxquelles nous nous rattachons, bien sûr. Mais surtout, vous y découvrirez les points-clés de notre réorganisation. Je suis sûr que la plupart d'entre-vous s'y retrouveront, et particulièrement celles et ceux qui vont continuer à nous rejoindre.

*Le Président  
Raymond HERT*

# IGA 2009 : LES NOUVELLES ORIENTATIONS

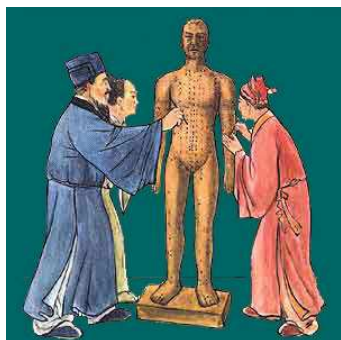
Discutés en conseil d'administration et validés par l'assemblée générale, voici les points-clés des nouvelles dispositions :

## Définir notre place entre géobiologie et médecine énergétique

L'IGA restera centré sur *les équilibres énergétiques*, formera des praticiens "de base" connaissant **moins** de techniques mais les maîtrisant **mieux**, grâce à une formation de base plus simple mais plus accessible. Des modules complémentaires permettront de se perfectionner au rythme de chacun.

### Formation Praticien : objectifs et contenu

La formation comportera (à l'issue des sessions 2009) un *module de base*, permettant une action de 1<sup>er</sup> niveau. Sur une durée inchangée de 12 jours, son contenu comportera les thèmes suivants : harmonisation des lieux dans son intégralité - protocoles BHE et IVC - inductions et micro-cristaux - détection des pollutions cellulaires - portes de Burki - vérification énergétique des organes - équilibrage des systèmes nerveux.



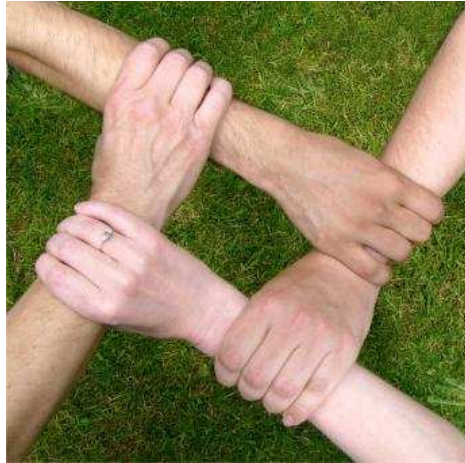
A partir de 2010, des modules spécifiques compléteront la formation de base :

- **Lieux** : formation CEM approfondie
- **Personnes** : thyroïde - canal carpien - protocoles diabète-prostate - chocs émotionnels - thérapie du champ mental - autres éléments (4,3+) - antenne de Lecher - nouveaux protocoles énergétiques,...

Les praticiens habilités s'étant régulièrement mis à jour sont considérés comme ayant suivi la totalité des modules.

### Modalités pratiques

Le **contrôle** à la fin de la formation de base est maintenu : c'est un argument essentiel de motivation à travailler. Le **certificat de Praticien** est délivré en cas de succès au contrôle (théorie et pratique). Pour les modules complémentaires,



un contrôle de leur maîtrise est effectué immédiatement (mais sans incidence sur le certificat acquis, celui-ci ne validant que la formation de base).

La **carte annuelle** (millésime) est supprimée, de même que **l'engagement mutuel** (gestion administrative lourde pour peu d'utilité).

Un **engagement du Praticien** remplacera l'engagement mutuel : il définira clairement les

conditions d'utilisation par les praticiens du titre de Praticien en Géobiophysique, du logo IGA, des documents et formulaires IGA. Il prévoira le **renoncement** au titre, aux documents, au logo, en cas d'application partielle du protocole, ou avec des moyens non agréés IGA.

Cela n'interdit pas aux praticiens d'autres pratiques et techniques, ou d'apporter des modifications aux protocoles, mais ils s'interdisent alors de la faire au nom et sous le couvert de l'IGA.

**Mayetic** : les documents seront diffusés aux praticiens en fonction des modules suivis.

La gestion des outils informatiques est déléguée à Alain LAMY.

**Antennes** : les relations avec le "siège" sont assouplies (comptes-rendus facultatifs et plus diffusés sur Mayetic). Elles serviront de points d'appui pour les modules de formation et de mises à jour

**Ateliers d'entraînement** : gérés par les antennes - essentiellement consacrés à l'entraînement aux protocoles

**Questionnaires** : maintenus pour les praticiens appliquant le protocole et souhaitant un retour.

**Mémento du Praticien** : en cours d'examen par la commission Santé & Déontologie, le mémento sera diffusé après validation par la commission.

**Charte de déontologie** : elle sera revue en fonction des décisions prises et des dérives constatées.

Raymond HERT  
Président

# 10 ANS, OU PRESQUE, ONT PASSE !

*Une approche européenne des médecines non conventionnelles*

## Résolution 1206 (1999) <sup>(1)</sup>

1. L'assemblée réaffirme son attachement aux médecines conventionnelles qui ont apporté les preuves scientifiques de leur efficacité et autour desquelles s'articulent les systèmes de protection sociale européenne. Elle constate cependant qu'en Europe et partout dans le monde les médecines non conventionnelles, alternatives et complémentaires se développent. Leur reconnaissance est variable selon les pays et le statut qui leur est fait, est extrêmement divers.
2. Parmi les mieux implantées figurent l'acupuncture, l'homéopathie, l'ostéopathie, la chiropractie, mais ce ne sont pas les seules parmi des thérapies moins conventionnelles qui existent parfois depuis fort longtemps et qui répondent à une demande. Le recours à une médecine différente constitue une revendication de plus en plus souvent formulée par les patients eux-mêmes. Il y a là une réalité impossible à ignorer. L'assemblée reconnaît la prééminence des médecines conventionnelles ; pour autant, les diverses formes de médecine ne doivent pas se faire concurrence, elles peuvent coexister et se compléter.
3. Dans le domaine de la santé, il convient de préserver la diversité des législations et pratiques nationales qui font la richesse de l'Europe ; l'attachement des populations à leurs propres systèmes et traditions ne saurait être remis en cause. L'Assemblée croit cependant qu'une approche européenne commune des médecines non conventionnelles, fondée sur le principe du libre choix du patient en matière d'accès aux soins n'est pas pour autant à exclure.
4. L'Assemblée se félicite de la résolution adoptée par le Parlement européen le 29 mai 1997, sur le statut des médecines non conventionnelles qui demande à l'Union de s'engager dans un processus de reconnaissance des médecines non conventionnelles après l'élaboration des études nécessaires et de développer des programmes de recherche sur l'innocuité et l'efficacité de ces médecines.



5. L'Assemblée convient que dans le maquis actuel des médecines non conventionnelles, la nécessité s'impose de séparer le bon grain de l'ivraie. Les exigences de santé publique et le droit des individus à la protection de la santé sont impératifs. Les limites des médecines non conventionnelles ne doivent pas être ignorées ou sous-estimées. On ne doit pas mentionner les pratiques douteuses ou sectaires qui priveraient des personnes, et notamment des enfants, des soins médicaux requis par leur état de santé. Donner un cadre légal aux médecines non conventionnelles et à leur exercice est chose difficile mais préférable au laxisme.
6. L'Assemblée estime en effet que pour les patients, la meilleure des garanties réside dans une profession bien formée et consciente de ses limites, structurée avec un système de déontologie et d'autocontrôle et soumise à réglementation. Il serait illusoire de refuser la naissance de nouvelles professions relevant du domaine de la santé. L'état actuel des réglementations dans certains pays européens en faveur de praticiens de l'une ou l'autre des médecines non conventionnelles ouvre la voie. L'Assemblée invite les membres à s'inspirer des expériences menées dans les pays voisins et à coordonner autant que possible leur position au regard de ces médecines.
7. Pour l'Assemblée, ces formes alternatives ou complémentaires de la médecine devraient être exercées à l'avenir tant par des médecins de la médecine conventionnelle que des praticiens de médecines non conventionnelles correctement formés (le malade pouvant les consulter indifféremment suivant la décision de son médecin traitant, ou son libre choix) et sous la réserve de la pleine application des règles d'éthique. Une formation des médecins allopathes aux thérapies alternatives et complémentaires devrait être assurée en prévoyant des cycles d'enseignement adéquats dans les facultés. Elle invite donc les Etats membres à encourager la reconnaissance officielle et des médecines dans les facultés de médecine et leur pratique dans les hôpitaux.

Enfin, et dans la mesure où les connaissances acquises de ces médecines alternatives sont encore limitées, l'Assemblée invite les Etats membres à soutenir et accélérer les études comparatives et les programmes de recherches actuellement en cours au sein de l'Union Européenne et d'en diffuser largement les résultats.

(1) *Texte adopté par la commission permanente agissant au nom de l'Assemblée, le 04 novembre 1999.*

*Voir Doc 8435 ; rapport de la commission sociales de la santé et de la famille*

*(rapporteuse : Mme Ragnarsdottir).*

## **LU POUR VOUS par Joseph SCHOCH (praticien IGA) :**

### **La raison du plus faible**

En 2003, dans "La loi de la jungle", Jean-Marie Pelt traitait de l'agressivité chez les plantes, les animaux et les humains. Il poursuivait en 2004 avec "La solidarité chez les plantes, les animaux et les humains" pour tenter de corriger une vision de la nature, où la griffe et la dent, le sang et les larmes témoignent d'une lutte sans merci et de l'émergence des faibles par les forts, même si les forces de compétition en œuvre dans la nature sont équilibrées par des forces de coopération ou la symbiose, le mutualisme et l'art de partager la nourriture sont monnaie courante.

Dans ce troisième essai, Jean-Marie Pelt suggère que la loi du plus fort n'est qu'une abstraction de l'esprit humain qui s'applique mal à la nature et mal aussi à la société où souvent les plus forts ne sont pas ceux qu'on pense.

De la vision darwinienne à la vision humaniste et spiritualiste, on passe de "mangez-vous les uns les autres" (la prédation) à "aidez-vous les uns les autres" (la solidarité), puis à "aimez-vous les uns les autres" (la compassion). L'humanité, s'arrachant à la barbarie des origines, irait donc vers l'altruisme.



Jean-Marie Pelt s'emploie à montrer que :

- ce sont souvent les créatures les plus humbles qui ont survécu aux grands cataclysmes
- c'est parmi les plus faibles que sont nées les plus belles histoires de solidarité
- c'est chez les plus vulnérables que l'ingéniosité adaptative a développé ses plus belles inventions.

Notre société humaine est promise aux cataclysmes financiers ou nucléaires, si elle n'entend pas cette leçon de la nature qui fait de l'égoïsme, la maladie mortelle des plus forts et de la solidarité, la force indéfectible des faibles et de conclure : "Oui, le moment est venu d'aller résolument vers une civilisation de l'amour. Et pour l'atteindre, nous tous qui sommes si fragiles et faillibles de comprendre que la foi en l'avenir, en notre avenir, qui gère notre force est la raison du plus faible".

La raison du plus faible  
Jean-Marie PELT  
Editions Fayard, 2009  
ISBN : 978-2-213-63686-3  
Prix éditeur : 18,00 €

"Il est bon de chercher, mais tôt ou tard il faut trouver. Alors, il est juste de redonner ce que l'on a trouvé et d'en faire cadeau à ceux qui sauront l'accepter".

*Richard BACH (Jonathan Livingstone le goéland).*

# AGENDA



## Formation INITIATION

1 week-end à **VILLERSEXEL** (70) par Raymond HERT,  
contact Cathy, tél. 03 89 06 32 15 (après-midi) : 10-11/10/09

1 week-end à **UP MULHOUSE** (68) par Paul THEVENOT,  
contact Inès, tél. 03 89 46 48 48 :

17-18/10/09, 24-25/10/09, 31/10-01/11/09, 07-08/11/09, 27-28/02/2010

1 week-end à **SAINTES** (17) par Paul THEVENOT et Raymond HERT, contact Marie-Claude BOYER  
et Gérard OMEST, tél. 05 49 29 05 97 ou [iga.charentes.poitou@free.fr](mailto:iga.charentes.poitou@free.fr) :

21-22/11/09

1 week-end à **CASSIS** (13) par Raymond HERT,  
contact Cathy, tél. 03 89 06 32 15 (après-midi) : 05-06/12/09

## FORMATION DE PRATICIENS 2009

3 sessions en cours : DIDENHEIM – VILLEURBANNE – VOUZON (ORLEANS)

## CONFERENCES IGA - "La santé par l'harmonisation énergétique des lieux et personnes"

13/09/09, 16h00 à **HEGENHEIM** (68) par Raymond HERT (Eco-Bio, Cathy, tél. 03 89 06 32 15)

09/10/09, 20 h à **MULHOUSE** (68) par Paul THEVENOT (UP Mulhouse, tél. 03 89 46 48 48)

23/10/09, 20 h à **ERSTEIN** (68) par Raymond HERT (UP Erstein, tél. - 06 61 88 34 48)

14/11/09, 14h30 à **LA CROIX ST OUEN** (60) par Paul THEVENOT (M. Lipinski, tél. 03 44 41 25 93)

10/12/09, 20 h à **RIBEAUVILLE** (68) par Raymond HERT (UP Ribeauvillé, tél. 03 89 73 79 51)

## SALONS

EURO-MINERAL & EURO-GEM du 27-28/06/09 à **Ste MARIE AUX MINES** (68)

27/06/09, 16h "Géobiophysique et maladie de civilisation" par Paul THEVENOT

28/06/09, 14h "Géobiophysique et maladie de civilisation" par Paul THEVENOT

Détails sur [www.euromineral.fr](http://www.euromineral.fr)

Veuillez consulter également notre site <http://www.iga-asso.net> ou contacter notre secrétariat pour connaître les dates qui n'étaient pas encore connues lors de la préparation du bulletin ainsi que les dates à venir.



Il vous manque des numéros des bulletins précédents ? Vous pouvez les télécharger sur notre site Mayetic (réservé au membres avec un accès).

# LE SYSTEME NERVEUX

## 1. LE SYSTEME NERVEUX PERIPHERIQUE

Le système nerveux central (voir bulletin 10) est relié aux organes périphériques sensitifs ou moteurs par le système nerveux périphérique divisé en nerfs crâniens et nerfs rachidiens. Les nerfs crâniens sont au nombre de 12 paires.

1. Nerf olfactif en rapport avec les cellules sensorielles de la muqueuse des fosses nasales.
  2. Nerf optique en rapport avec les cellules sensorielles de la rétine.
  3. Nerf moteur oculaire commun
  4. Nerf pathétique
  5. Nerf moteur oculaire externe
- } tous les 3 innervent  
tous les muscles  
moteurs du globe  
oculaire
6. Nerf trijumeau est à la fois sensitif et moteur qui divise en trois branches :
    - nerf ophtalmique de Willis assure la sensibilité des régions palpébrales
    - nerf maxillaire supérieur innerve l'ensemble de la face, les dents, le voile du palais
    - nerf maxillaire inférieur sensitif et moteur, assure la partie inférieure de la face et de la langue
  7. Nerf facial innerve tous les muscles de la face et du cou et assure la sensibilité de la conque de l'oreille.
  8. Nerf auditif formé par l'accolement de 2 nerfs de fonction distincte :
    - nerf cochléaire assure l'audition
    - nerf vestibulaire joue un rôle dans l'équilibre.
  9. Nerf glosso-pharyngien assure le sensitif et motrice de la langue et du pharynx
  10. Nerf pneumogastrique assure le sensitif pour la base de la langue, les muqueuses pharyngées, laryngées et motrice pour les muscles du larynx.
  11. Nerf spinal assure l'innervation du trapèze et du sterno-cléido-mastôidien.
  12. Nerf grand hypoglosse uniquement moteur, innerve les muscles de la langue.

### Les nerfs rachidiens

Ils sont constitués par l'union de deux racines : l'une postérieure sensitive et l'autre antérieure motrice ; de là s'unissent des nerfs pour former des plexus.

- Le plexus cervical innerve les régions occipitales, auriculaires, cervicales, scapulaires, sus et sous-claviaire, muscle du cou et surtout le diaphragme (nerf essentiel de la respiration)
- Le plexus brachial innerve l'ensemble des membres supérieurs ainsi que la parole thoracique et une partie de l'abdomen
- Le plexus lombaire innerve une partie de l'abdomen, les membres inférieurs
- Le plexus sacré innerve les muscles fessiers, pelviens et d'où passe le nerf sciatique
- Le plexus honteux innerve la verge, le clitoris
- Le plexus sacro-coccygien innerve la région du coccyx.

## 2. LE SYSTEME NERVEUX VEGETATIF OU SNA

Il dirige et coordonne les fonctions internes de notre organisme en automatique. Il est formé par des CENTRES NERVEUX qui élaborent l'activité nerveuse inconsciente :

Les centres viscéraux assurent le fonctionnement des viscères,

Les centres médullaires qui forment la corne latérale de la substance grise située de la C7 à la L2,

Les centres du tronc cérébral,

Les centres du diencephale sont groupés dans une région appelée l'HYPOTHALAMUS où sont coordonnées toutes les fonctions végétatives de l'organisme régulateur des glandes à sécrétion interne en particulier l'HYPOPHYSE, les glandes génitales, l'appareil respiratoire, cardiovasculaire, règle le métabolisme de l'eau, des glucides, des lipides, régulation thermique et le mécanisme du sommeil.



## 2.1. LES NERFS DU SYSTEME VEGETATIF

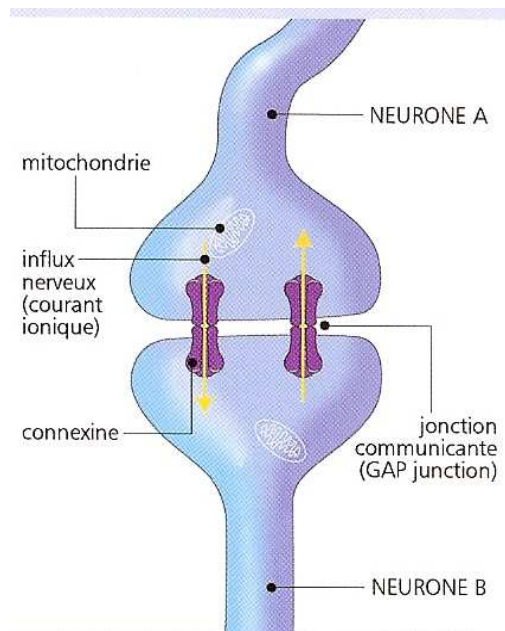
Ils sont constitués par des fibres sensibles et motrices :

- les fibres sensibles ne parviennent pas à la conscience sauf anomalie dans le fonctionnement de l'organe (douleurs)
- les fibres motrices ont un rôle modérateur et un rôle activateur sur les organes ce qui permet à chaque instant de s'adapter.

Ces fibres appartiennent au SYSTEME SYMPATHIQUE et PARASYMPATHIQUE.

L'origine des fibres du système SYMPATHIQUE se fait au niveau de la moelle à partir de C7 à L2, les relais s'effectuent au travers d'une série de ganglions pour aboutir au niveau de l'ensemble des organes.

Le système PARASYMPATHIQUE est formé par une série de fibres nerveuses annexée à certains nerfs du système cérébro-spinal dont elles suivent le trajet jusqu'à l'innervation des organes.



*L'influx nerveux transmis par le neurone A se charge, au niveau de la synapse, d'informations complémentaires (hormones ou principes actifs) en vue d'enrichir l'information du neurone B récepteur pour obtenir finalement une réaction adaptée"*

VISCERES	ACTION SYMPATHIQUE (noradrénaline)	ACTION PARASYMPATHIQUE (acétylcholine)
Œil	Mydriase	Myosis ; accommodation
Glandes salivaires	Sécrétion	Sécrétion
Vaisseaux	Vasoconstriction ; hypertension	Vasodilatation ; hypotension
Peau	Sudation ; horripilation	Pas d'action
Cœur	Accélération	Ralentissement
Bronches	Dilatation	Constriction
Tube digestif	Diminution du péristaltisme Fermeture des sphincters	Augmentation du péristaltisme Relâchement des sphincters
Glandes	Sécrétion d'adrénaline par la médullosurrénale	Sécrétion du pancréas exocrine
Actions diverses	Contraction de la rate	Stimulation des voies biliaires et relâchement du sphincter d'Oddi

## 2.2. MECANISME D'ACTION

Le SYMPATHIQUE et le PARASYMPATHIQUE agissent par l'intermédiaire de substances appelées "médiateurs chimiques" que sécrètent les terminaisons des axones ;

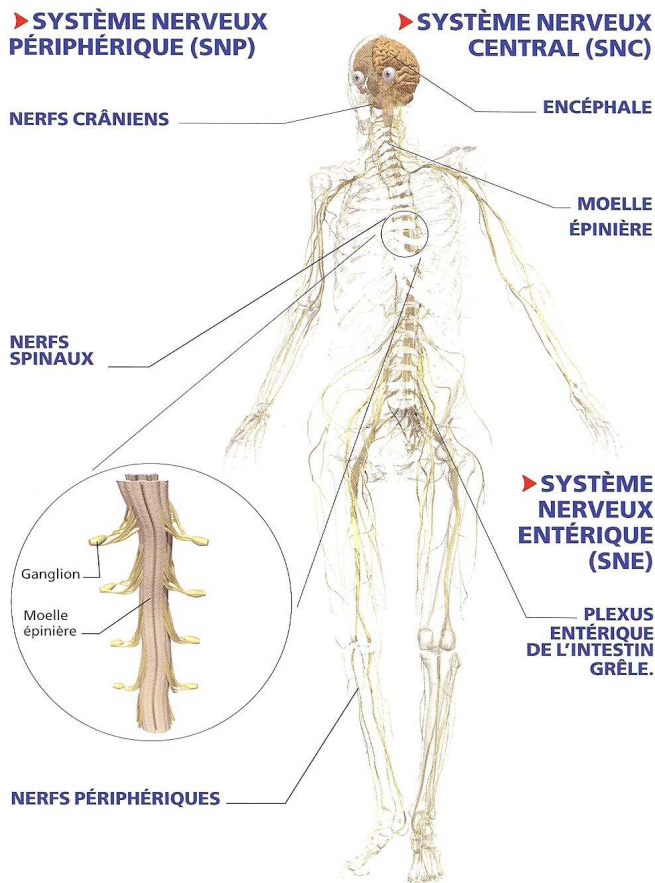
- le médiateur des fibres du système cérébral sécrète l'ACÉTYLCHOLINE
- le médiateur des fibres du système végétatif sécrète de la NORADRENALINE.

La réponse des différents organes aux stimulations du système nerveux s'effectue par l'intermédiaire de structures spéciales appelées RECEPTEURS, c'est à ce niveau qu'agissent les MEDIEATEURS chimiques, (les hormones, les médicaments, les anticorps, les immunoglobines).

Les récepteurs cholinergiques sont mis en jeu par l'acétylcholine qui intervient dans différents niveaux sympathiques et parasympathique (organes).

### 3. MENINGE ET LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN

Les méninges sont des enveloppes membraneuses entourant complètement le système nerveux qui sont au nombre de 3 en allant du dehors. En dedans LA DURE-MERE, L'ARACHNOÏDE ET LA PIE-MERE.



La DURE-MERE tapisse la façade profonde du squelette, canal rachidien et paroi interne de la boîte crânienne, séparée au niveau du rachis formant l'espace EPIDURAL et émet au niveau du crâne des expansions (faux du cerveau – tente du cervelet – tente de l'hypophyse) qui cloisonnent la boîte crânienne, formant ainsi des LOGES (cérébrales, cérébelleuse et hypophysaire). Dans la DURE-MERE chemine la circulation sanguine.

La PIE-MERE, une membrane mince appliquée directement sur la surface des organes du système nerveux central (substance grise cérébrale). Au niveau de la PIE-MERE se trouve les PLEXUS CHOROÏDES qui sécrètent le LIQUIDE CEPHALORACHIDIEN.

L'ARACHNOÏDE est faite de deux feuillets, l'un accolé à la DURE-MERE, l'autre appliqué sur la PIE-MERE dont il reste séparé par un espace. (Espace sous-arachnoïdien).



Le LIQUIDE CEPHALORACHIDIEN est un liquide qui remplit l'espace sous-arachnoïdien et qui communique avec les cavités creusées à l'intérieur du système nerveux. De couleur clair, l'homme en possède en moyenne 120 à 150 cm<sup>3</sup>.

Il est sécrété par le plexus choroïde et résorbé au niveau des lacs sanguins de la DURE-MERE, cette circulation est très lente.

Il a un rôle mécanique de protection et de soutien du tissu nerveux ainsi qu'un rôle de nutrition et d'épuration.

*Informations rassemblées par  
Raymond RUNNER  
Infirmier retraité et membre CA*

**Des influx à 300 km/h** – Au total, notre réseau "nervo-routier" se compose de 88 axes (nerfs) principaux : l'influx nerveux y circule grâce à la complicité de 20 milliards de cellules spécialisées (les neurones), qui se le transmettent comme un témoin dans une course de relais. A quelle vitesse ? A une vitesse proportionnelle au diamètre de la fibre nerveuse utilisée et qui oscille entre 2 km/h et 400 km/h (0,5 à 120 m/s) suivant que l'influx circule sur une "départementale" (fibre nerveuse étroite), ou sur une "voie rapide" (fibre nerveuse large). Toutefois, la vitesse courante est comprise entre 30 m/s et 120 m/s, soit une moyenne de 90 m/s compte tenu de la configuration "nervo-routière" du corps humain. Traduit en vitesse horaire : 300 km/h.



# MATIERE A REFLEXION A L'ATTENTION DES PRATICIENS IGA - LES OUTILS DE L'AYURVEDA

Selon l'Âyurveda, l'état d'esprit dans lequel se trouvent le médecin et le patient est également à prendre en compte.

## "Les qualités indispensables du médecin et du patient"

Depuis quelques décennies, le monde scientifique occidental se penche avec curiosité sur les rouages de l'effet placebo, cette capacité "d'auto guérison" qui permet à notre corps d'œuvrer seul à partir du moment où il reçoit ce que nous pensons être un médicament efficace, quand bien même il s'agit d'une pastille de sucre. Cet effet placebo représente une partie de l'effet thérapeutique de tous les traitements, même des actes chirurgicaux les plus techniques.

Nous savons maintenant qu'un traitement, quel qu'il soit, est plus efficace lorsque le patient fait entièrement confiance à son thérapeute.

L'Âyurveda avait déjà perçu cette dimension de la relation thérapeutique. Au point que les textes fondamentaux décrivent les qualités indispensables pour le médecin comme pour le patient.

**Les qualités indispensables du médecin ayurvédique :** un bon médecin est celui qui est capable d'être plus fort que la maladie. Pour cela, il doit avoir été formé auprès d'un maître à la fois sage et compétent, qui lui aura enseigné la théorie et la pratique. Il doit faire preuve d'habileté et d'ouverture d'esprit. Il doit être avec ses patients comme "une poule qui couve ses œufs", responsable et disponible jour et nuit jusqu'à ce qu'il ait vaincu la maladie. Et ensuite, il devra être capable de "sentir" l'évolution de l'état de santé de son patient, même lorsque ce dernier sera loin de lui.

Pour y parvenir, le médecin doit être "pur" : sur le plan mental, il doit être dénué de mauvaises intentions et de pensées négatives ; sur le plan physique, exécuter régulièrement les gestes de purification (douches, bains, méditations, mantras...). Il doit jouir pleinement de ses cinq sens. Il doit savoir toucher ses patients avec délicatesse,

de manière à ce que son contact soit à la fois réconfortant et agréable. Il doit être courageux et ne jamais baisser les bras devant une maladie, aussi grave soit-elle. Il ne doit pas être paresseux. Il doit aimer son travail. Il doit être capable d'improviser des traitements d'urgence avec les produits qu'il a à portée de main, de manière à ne jamais être démuné. Il doit être un véritable amoureux de la Vérité, un chercheur insatiable. Il doit suivre son propre chemin d'évolution avec régularité et persévérance. Il ne doit pas être attaché à l'argent, ni avoir une trop haute opinion de lui-même. Il doit être discret et garder pour lui les confidences que lui font ses patients. Il doit être très fiable et ne jamais trahir quiconque. Il ne doit pas être coléreux, jaloux ou hypocrite. Il doit être capable, entre les lignes et les mots, de percevoir la personnalité de ses patients. Il doit aussi suivre son intuition.

Cette liste n'est pas exhaustive, loin s'en faut. Dans les textes fondateurs de l'Âyurveda, il est écrit que les imperfections morales empêchent d'acquérir une bonne maîtrise des énergies, indispensable pour prétendre soigner. La formation au métier de thérapeute n'est pas un simple enseignement. C'est une véritable discipline au sens spirituel du terme.

Les patients, eux aussi, ont des obligations. Une consultation médicale, quelle que soit la médecine pratiquée, n'est réussie que si deux personnes se rencontrent et mettent en commun leur savoir : le thérapeute et le patient. C'est de cette collaboration étroite, sincère et sans faille qu'émerge la lumière de la guérison. Les textes donnent donc des indications précises sur les qualités que doit présenter un bon patient.

**Les qualités indispensables du patient ayurvédique :** il doit être suffisamment conscient de lui-même et clair dans ses propos pour exposer précisément au médecin son état, son terrain, ses sensations ... Il doit être en mesure de supporter les traitements qu'on lui prescrira, quels qu'ils soient, et surtout prêt à les suivre jusqu'au bout. Pour cela, il doit faire une absolue confiance au médecin. Il doit être prêt à modifier



ce qui, dans son hygiène de vie quotidienne, est mauvais pour sa santé. Il doit avoir du respect et de la gratitude pour son médecin.

Enfin, il est dit que le patient doit avoir suffisamment d'argent pour payer son médecin ; et en même temps, que celui-ci doit adapter le traitement et le prix de ses soins aux revenus de son patient. Ainsi, l'argent trouvera une juste place, ni trop importante (le médecin ne doit pas être avide), ni trop secondaire (il mérite d'être justement rémunéré pour son travail). De tels préceptes ne sont pas sans rappeler la relation entre le psychanalyste et son patient, au sein de laquelle l'argent joue un rôle symbolique (la valeur que le patient s'accorde à lui-même) sans pour autant

mettre de côté la réalité (certains psychanalystes adaptent le tarif des séances aux revenus de leurs patients)."

*(extrait du livre "Guérir par la médecine ayurvédique" de Kian VYAS et Marie BORREL – ISBN 978-2-286-050442-9)*

Tout n'est certainement pas à prendre à la lettre, mais dans le fond, il y a une superbe leçon de modestie.

*Réflexion proposée  
par Joseph SCHOCH  
Praticien et membre CA*

Toute science progresse en s'emparant d'idées provocantes et fructueuses, non en restant fixée sur des sujets d'étude sûrs mais stériles.

*Daniel GOLEMAN*

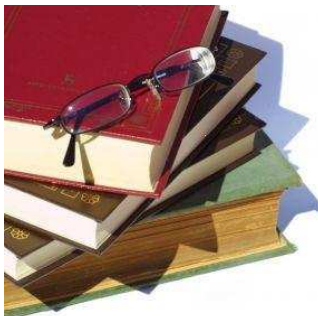
## LE COIN DE LA FORMATION

Trop ? Trop court ? Trop dur ? Voici quelques unes des remarques que nous entendons fréquemment à l'issue des formations et dans les évaluations remplies par les participants. La seule que nous n'ayons jamais vue ou entendue : trop cher pour le contenu !

Il est vrai que notre formation est dense et exigeante, et qu'elle ne cesse de s'enrichir au fil de nos nouvelles connaissances et nos découvertes. Son évolution vers la médecine énergétique n'est pas non plus du goût de tous, car la limite semble parfois difficile à déterminer. Pourtant, rien de ce que nous faisons n'est pratiqué par la médecine, et nous ne prescrivons aucun médicament !

Par ailleurs, nous avons délibérément voulu limiter les frais pour les participants, d'où cette concentration en 12 jours d'un contenu qui en mériterait bien le double. Mais, le temps à y consacrer et le coût s'en trouveraient également doublés !

Il a toutefois paru nécessaire de revoir le contenu de notre programme, afin qu'il soit plus "digeste". C'est pourquoi, le conseil d'administration



a opté pour un découpage par modules, considérant qu'une formation de base doit permettre de former des personnes ayant le bagage nécessaire pour mener une analyse complète et intervenir sur les points essentiels.

Ensuite, chacun est libre de poursuivre sa formation vers des modules complémentaires, afin d'élargir sa palette de savoirs-faires, ou mettre à jour ses connaissances et techniques au fur et à mesure de leur évolution.

A en croire vos évaluations, notre formation est unanimement plébiscitée, malgré le "forcing" imposé, et les résultats aux contrôles ne sont que la sanction de votre propre travail.

Nous ferons le nécessaire pour que la nouvelle formule garde tout son attrait, et qu'elle donne en plus aux stagiaires le temps de tout ingérer, intégrer, digérer !

*Raymond HERT  
Responsable Formation*

# LES THERAPIES MANUELLES

Nous poursuivons notre tour d'horizon des médecines naturelles en abordant plus particulièrement les thérapies manuelles. D'une manière générale, font partie de cette branche, l'ostéopathie (voir bulletin 7), la fascia thérapie et la kinésiologie, objet central de cet article, mais aussi d'autres techniques connexes telles que la chiropraxie, l'étiopathie, la vertébrothérapie, la micro kinésithérapie, les "reboutements", etc.

**La fascia thérapie :** elle fait partie des thérapies manuelles holistiques : elle sollicite les forces d'auto guérison physiques et psychiques par une action sur les fascias. Ce sont des tissus membraneux qui enveloppent les muscles, les os (périoste), les articulations et le système nerveux (dure-mère). S'y rattachent les ligaments et les tendons. Les fascias sont sensibles au stress. Tout traumatisme les lèse. Ils en gardent le souvenir sous la forme de "tensions" à l'origine de douleurs, fatigues, troubles de l'humeur, troubles fonctionnels divers qui sont tous des signaux d'alarme. En l'absence de correction, à la longue, des lésions organiques peuvent apparaître.

Le "fascathérapeute" traite par le toucher, dans une relation de contact avec le corps du patient. Il adapte son toucher à la demande du corps pour qu'il retrouve sa dimension de "corps sensible, mouvant et émouvant".

Les indications sont principalement les troubles fonctionnels avec une aide complémentaire. Elle permet une réduction des doses des médicaments et une prise en charge psychologique efficace surtout quand elle est accompagnée par des changements d'habitudes.

**La kinésiologie :** pour les kinésologues cette méthode n'est pas une médecine mais un moyen d'entrer en communication avec le corps. Le corps enregistre tout ce que nous vivons. Stress, émotions, chocs "mal vécus", y laissent des traces sous forme de blocage. Le praticien "dialogue" avec le corps grâce au test musculaire. A l'état normal, un muscle auquel on applique une légère poussée pendant quelques secondes réagit en deux temps : d'abord il cède à la pression et lâche 1, 2 ou 3 cm. Puis il bloque le mouvement. On dit qu'il se "verrouille". Si

le muscle cède complètement, c'est le signe d'une perturbation de la circulation des énergies. En pratique, un traitement en kinésiologie procède en 3 temps :

- un bilan à l'aide de tests musculaires
- la correction des troubles constatés soit par stimulation de points réflexes soit par d'autres méthodes (acupuncture, homéopathie, phytothérapie, etc.)
- un contrôle

Indications : la kinésiologie est complémentaire de toute médecine. Elle ne traite pas mais aide le patient à entrer en contact avec lui-même. Par la stimulation de ses points-réflexes, elle établit la libre circulation des énergies, le corps et le mental du patient faisant le reste.

**La micro kinésithérapie** est aussi une technique de massage thérapeutique : elle consiste en des micromanipulations précises combinées à des micromouvements du corps en vue de favoriser l'élimination des traces laissées par les traumatismes passés et présents.

En effet, le corps humain, comme tout organisme vivant, est conçu pour s'adapter, se défendre et s'auto corriger en cas d'agressions traumatiques, émotionnelles, toxiques, virales, microbiennes ou d'environnement. Lorsque l'agression est supérieure aux possibilités de défense de l'organisme, la vitalité du tissu corporel concerné va être altérée. Il y a "mémorisation" de l'agression. La modification de la vitalité tissulaire peut faire apparaître différentes manifestations locales ou à distance.

La micro kinésithérapie va chercher par une technique "micropalpatoire" manuelle spécifique, les traces laissées par ces agressions dans les différents tissus de l'organisme. Son action consiste à effectuer manuellement des actes stimulant les mécanismes d'autocorrection afin d'éviter la dégradation des tissus et d'en rétablir toutes les fonctions. Les mains du praticien mobilisent et stimulent les différents tissus en fonction du type d'agression.

Cette technique est applicable à tous les âges de la vie, dans un but thérapeutique ou non.



Les trois mots clefs :

- Agression : évènement de source extérieure, de toute origine possible venant perturber l'individu.
- Vitalité tissulaire : capacité d'un tissu de manifester de façon palpable son état normal de fonctionnement.
- Micro palpation : interrogation faite à deux mains sur un tissu vivant permettant de contrôler l'intégrité de sa vitalité.

**L'étiopathie** est une méthode d'analyse des pathologies et de traitement manuel (dans la longue tradition des reboutements) basée sur l'approche systémique du corps humain. Elle considère le fonctionnement des organes et des appareils du corps humain dans leurs différentes interactions. Cette approche scientifique et rigoureuse lui permet de conduire un traitement

"manipulatif" (une chirurgie non instrumentale). Ne pas confondre étiopathie avec ostéopathie ou chiropratique. La thérapie est manuelle dans tous les cas, mais l'approche de la pathologie, le diagnostic, les choix thérapeutiques et l'origine historique sont différents. La **chiropratique** (prononcer *kiro-pratique*) ou **chiropraxie**, du grec *kheir*, main et *praktikos* est une discipline de médecine non conventionnelle qui consiste en la prévention, le diagnostic et le traitement des affections mécaniques de l'appareil neuro-musculo-squelettique (en particulier du rachis) et de leurs conséquences. Les thérapeutiques sont conservatrices et principalement manuelles.

*Suite de la rubrique proposée  
par Joseph SCHOCH  
Praticien et membre CA*

## **SORTIE ANNUELLE 2009 : LA ROUTE AUX QUATRE CHANSONS !**

Pour notre sortie annuelle, qui aura lieu le **dimanche 25 octobre**, nous vous proposons une "virée" dans le territoire de Belfort. Elle alliera balade et... ballades !

Pour la balade, nous vous concoctons un truc sympa accessible à tous, enfants compris : la visite du **parc et du musée Gantner à La Chapelle-sous-Chaux**.

Rendez-vous à 9h45 (le point de RV sera spécifié aux inscrits) - Départ 10h précises. (Prévoir 6€/personne pour l'entrée au musée).

Pour les ballades : à l'heure où "ventre affamé n'a plus d'oreille", nous nous rendrons à l'auberge "**Les Amis de Georges**", 14, rue du Texas à **CHEVREMONT** (près Belfort), où vous serez proposés, par Joëlle et Jean-Luc, les me-

nus que vous aurez choisis (voir bulletin d'inscription ci-joint).

A la fin du repas, l'auberge se transformera pour vous en cabaret chantant, et vous serez invités à fredonner de nombreux airs connus, qui vous rappelleront votre jeunesse, vos premiers slows ou vos camps d'adolescents. Bien sûr, le nom de l'auberge à lui seul est déjà évocateur... et, vous l'aurez deviné, votre président sera naturellement sur scène, en duo avec Jean-Luc, chanteur-guitariste de talent.

Attention : le nombre de places est **limité à 60**, il est donc judicieux de vous inscrire vite...



*Raymond HERT  
Président*

### **Plus d'informations ?**

Président/Formations :	Raymond HERT	ray@hert.net	☎ 03 89 06 29 92
Secrétariat :	Catherine MANSUY	iga-contact@orange.fr	☎ 03 89 06 32 15
	<u>secrétariat permanent du lundi au vendredi de 14h à 17h</u>		
Coordination bulletin :	Joseph SCHOCH	resonances@iga-asso.net	☎ 03 89 81 94 43
Mise en page :	Angela LARGER	angela.larger@wanadoo.fr	☎ 03 89 83 90 43

**Vos critiques, souhaits, propositions sont les bienvenus : resonances@iga-asso.net**