



**Internationaler Therapeutenverband AKUPUNKT-MASSAGE
nach Penzel und energetische Medizin e.V.**



Berufsverband APM Radloff



**Berufsverband für Energetisch-Statische Methoden
BV-ESM**

Identification de la méthode

APM thérapie

(Thérapie par le massage sur
méridien d'acupuncture)

Juni 2020

Table des matières

1.	Description de la méthode	4
2.	Brève description de la méthode.....	4
3.	Historique, philosophie et propagation	5
3.1	Historique	5
3.1.1	Le développement du massage des points d’acupuncture selon Penzel	5
3.1.2	Le développement du massage des points d’acupuncture selon Klaus Radloff.....	6
3.1.3	Approches et influences de la thérapie manuelle	7
3.1.4	La APM thérapie aujourd’hui.....	7
3.2	Philosophie	7
3.2.1	Fondements.....	7
3.2.2	Le système des méridiens.....	8
3.2.3	Le principe du yin et du yang.....	8
3.2.4	Vision holistique	8
4.	Fondements du modèle théorique	9
5.	Formes de bilan.....	13
5.1	Information.....	13
5.1.1	Premier entretien	13
5.2	Etablissement du bilan	14
5.2.1	Bilan visuel.....	14
5.2.2	Bilan tactile	14
5.2.3	Tests de mobilité fonctionnelle de l’appareil locomoteur.....	19
6.	Concept thérapeutique	19
6.1.	Principe thérapeutique et objectif	19
6.2.	Aperçu général du cycle de traitement	20
6.2.1	Premier entretien	21
6.2.2	Etablissement du bilan	22
6.2.3	Intervention au niveau énergétique.....	22
6.2.4	Evaluation	26
6.2.5	Intervention au niveau de la statique.....	27
6.2.6	Evaluation	28
6.2.7	Principes d’action se rapportant au transfert.....	29
6.3.	Mode opératoire	30
6.4.	Accompagnement du processus.....	31
7.	Limites de l’exercice de la méthode	32
7.1.	Indications	32
7.2.	Limites	32
8.	Différenciation des compétences d’action spécifiques à la méthode.....	33

9.	Ressources spécifiques à la méthode	37
9.1.	Généralités	37
9.1.1	Attitude thérapeutique générale.....	37
9.2.	Rencontrer	38
9.2.1	Connaissances	38
9.2.2	Aptitudes	38
9.2.3	Attitudes	38
9.3.	Travailler	39
9.3.1	Connaissances	39
9.3.2	Aptitudes	39
9.3.3	Attitudes	40
9.4.	Intégrer	40
9.4.1	Connaissances	40
9.4.2	Aptitudes	41
9.4.3	Attitudes	41
9.5.	Transférer	41
9.5.1	Connaissances	41
9.5.2	Aptitudes	42
9.5.3	Attitudes	42
10.	Positionnement.....	43
10.1.	Différenciation par rapport aux autres méthodes.....	43
10.1.1	Médecine traditionnelle chinoise (MTC)	43
10.1.2	Acupuncture	43
10.1.3.	Acupressure	43
10.1.4	Shiatsu	44
10.1.5	Kinésiologie.....	44
10.1.6	Ostéopathie	44
10.1.7	Thérapie craniosacrale	45
10.1.8	Chiropratique.....	45
10.2.	Différenciation par rapport à la médecine classique.....	45
11.	Structure et ampleur de la partie spécifique à la méthode dans la formation de thérapeute complémentaire en APM thérapie	46
Annexe	48
Bibliographie	48

1. Description de la méthode

APM thérapie.

2. Brève description de la méthode

Le concept de la APM thérapie, dont font partie les deux techniques, massage d'acupuncture selon Penzel («MASSAGE DES POINTS D'ACUPUNCTURE ou MPA») et selon Radloff (TES/APM/CZRO), repose sur une synthèse de l'enseignement énergétique oriental et de techniques des thérapies manuelles occidentales. Son objectif est de rétablir l'équilibre énergétique en traitant le trajet complet des méridiens, de manière à maintenir un flux énergétique optimal. De la qualité du flux énergétique au sein du circuit énergétique dépend la capacité d'autorégulation ainsi que l'équilibre énergétique et statique de la cliente¹. Un flux intact participe à l'autoguérison et améliore la résistance à la maladie.

La APM thérapie part du principe que les causes des douleurs ou des limitations du sentiment de bien-être ne sont pas obligatoirement localisables à un même endroit. Les divers systèmes du corps humain, tels le circuit des méridiens, l'appareil locomoteur, les organes internes et le psychisme, jouent un rôle central dans le raisonnement au cœur du concept thérapeutique du massage sur les méridiens d'acupuncture. La APM thérapie ne suit pas un schéma de traitement prédéfini selon la pathologie. Chaque intervention est adaptée à l'état énergétique présent de la cliente lors du traitement.

Le bilan, dans la APM thérapie, est établi sur la base de bilans visuels et tactiles, ainsi que des tests de mobilité. Le bilan se basant sur le contrôle des zones réflexes de l'oreille et de la prise de pouls selon des critères orientaux, joue un rôle prépondérant dans la mise sur pied d'une stratégie thérapeutique, de même que dans le contrôle ultérieur de l'efficacité des différentes étapes du traitement.

Le traitement débute par un travail sur le flux énergétique au niveau du circuit des méridiens. Afin de rétablir un flux énergétique harmonieux, les méridiens choisis dans le cadre du traitement seront stimulés (tonifiés) à l'aide d'un bâtonnet métallique. Le traitement se base strictement sur le bilan et obéit à des règles définies régissant l'art. Le but de tout traitement vise à rétablir un équilibre entre les zones corporelles en état de pléthore énergétique et celle en état de vide énergétique. L'harmonisation des états de pléthore et de vide énergétique fait disparaître les symptômes causés par ceux-ci.

Après le traitement sur le circuit énergétique, suit un traitement en douceur des articulations du bassin et de la colonne vertébrale, ainsi que des articulations périphériques. Ce traitement à l'adresse de la statique restaure une mobilité optimale et contribue au maintien d'un flux énergétique sans entraves. Il stimule l'acquisition d'une perception différenciée que la cliente peut avoir de son corps. En prenant la dialectique des 5 éléments pour base, certains points d'alarme (Mu) ou d'harmonisation des viscères et organes (Shu), ainsi que des points antiques (points d'éléments) peuvent être stimulés. Leur fonction est l'harmonisation de l'état énergétique des différents organes ou systèmes d'organes. Le traitement de points d'acupuncture spécifiques, du tissu conjonctif ou de cicatrices intensifie le traitement et optimise son résultat.

Afin que la cliente soit en mesure de s'auto-traiter, la thérapeute l'instruira, si nécessaire, de la manière de soigner ses cicatrices, de faire usage d'applications froides ou chaudes ou de

¹ Nous avons choisi d'utiliser la forme féminine dans ce texte. Cependant, il va de soi que nous nous adressons aussi à toute personne de la gent masculine.

pratiquer des exercices spécifiques, stimulant le flux énergétique, en fonction de ses besoins. Elle recevra également des conseils en matière d'alimentation adaptée et de mode de préparation des denrées, et apprendra les stratégies visant à éviter les actions entravant le flux énergétique.

La APM thérapie convient particulièrement au traitement des troubles fonctionnels et des blocages de l'appareil locomoteur. Elle est indiquée comme traitement analgésique et face à des déséquilibres végétatifs.

3. Historique, philosophie et propagation

3.1 Historique

3.1.1 Le développement du massage des points d'acupuncture selon Penzel

Le MASSAGE DES POINTS D'ACUPUNCTURE a été développé dans les années 1950 par le masseur allemand Willy Penzel (1918-1985). Penzel a trouvé le moyen d'intégrer la dialectique énergétique au niveau du corps à une technique thérapeutique logique et compréhensible. Poussé par une maladie du foie dont sa femme était atteinte, et pour laquelle les médecins avaient épuisé toutes leurs ressources thérapeutiques, jugeant l'issue inéluctable, il se plongea dans la littérature médicale. C'est ainsi que son attention fut attirée par l'ouvrage du professeur et docteur Joachim Puttkamer traitant de l'influence du massage sur les organes («Organbeeinflussung durch Massage»), paru en 1950. Willy Penzel appliqua alors sur sa femme les principes exposés dans le livre, avec comme résultat qu'elle se rétablit complètement.

En tant qu'ingénieur et constructeur de bateaux, Willy Penzel n'était pas autorisé à pratiquer sa thérapie en Allemagne. Il a donc entrepris une formation de masseur spécialiste en balnéothérapie médicale. Au début des années 1960, il put se faire engager dans un hôpital à Bad Pyrmont (Allemagne). En raison des dispositions légales interdisant à de nombreux membres des professions médicales de prodiguer des traitements avec des aiguilles d'acupuncture, Penzel opta pour un mode de travail non invasif, traitant les points d'acupuncture au moyen d'un bâtonnet en bois en suivant un protocole prédéfini. Il se tint aux directives de l'ouvrage des frères Ernst et Paul Busse («Akupunkturfibel»), paru au milieu des années 1960. Cet ouvrage ne mentionnait rien des concepts de flux, pléthore ou vide énergétique.

Encouragé par ses succès, Willy Penzel poursuivit ses recherches, développant son propre concept thérapeutique qu'il nomma MASSAGE DES POINTS D'ACUPUNCTURE selon Penzel. Dans le cadre de ce développement, il relia certains points d'acupuncture pour en former des lignes (méridiens) et se mit à intégrer ces «lignes» à son concept thérapeutique, traitant le méridien sur tout son tracé au moyen d'un bâtonnet. Il découvrit que le sens du flux énergétique dans les méridiens jouait un rôle décisif dans l'application pratique de sa thérapie.

Le livre du pape de l'acupuncture, le Prof. Dr med. Johannes Bischko, «An introduction to acupuncture», publié pour la première fois en 1970, expliquait le mode opératoire de la dialectique énergétique chinoise de manière compréhensible pour les Européens. A cette époque, les travaux de Willy Penzel avaient bien avancé, et ses observations s'étaient affinées. Il vit dans les publications du Dr Bischko la confirmation de ses thèses ainsi qu'une correspondance entre ses théories et raisonnement énergétique de la médecine chinoise.

Il prit toujours plus de distance face aux protocoles thérapeutiques faisant usage de points d'acupuncture prédéfinis et ancré le traitement sur le tracé des méridiens comme l'élément central de sa thérapie. C'est ainsi que le traitement par stimulation de seuls points d'acupuncture se transforma en thérapie le long du tracé des méridiens.

Il fallut peu de temps aux collègues de Willy Penzel pour remarquer les résultats de sa méthode. S'en suivirent les premiers cours de formation et la renommée de la méthode se propagea. En 1971, près de 20 ans après le début de ses recherches, Willy Penzel fonda son premier «Institut Penzel» à Bad Pyrmont. Les premiers cours à l'étranger furent organisés en Norvège, en Suisse et en Autriche. Le premier ouvrage spécialisé de Willy Penzel parut en 1972.

Au milieu des années 1970, il déménagea à Heyen, la ville natale de son épouse. Un nouveau centre de formation y vit le jour en 1983. Aujourd'hui, il abrite l'académie européenne Penzel, l'établissement central de formation pour l'Allemagne. Déjà avant son décès en 1985, Willy Penzel avait désigné son successeur en la personne de son plus proche collaborateur, Günter Köhls, membre de la maison Penzel depuis 1972, lui confiant, de son vivant, la direction des affaires.

3.1.2 Le développement du massage des points d'acupuncture selon Klaus Radloff

Klaus Radloff (1940 – 2014), masseur et physiothérapeute avec examen d'Etat allemand, a développé le massage des points d'acupuncture - TES/APM/CZRO (Traitement Energétique et de la Statique / Massage sur les Méridiens d'Acupuncture / Contrôle de Zones Réflexes de l'Oreille) à la fin des années 1970. Sa trajectoire professionnelle a été marquée par le MASSAGE DES POINTS D'ACUPUNCTURE selon Penzel. En effet, il fut le collaborateur de Willy Penzel de 1974 à 1982. Klaus Radloff, par ses recherches, contribua au développement de la méthode. Ses avancées provoquèrent la rupture avec Penzel en 1982. Il fonda alors le centre de formation Radloff à Weinacht, dans le canton d'Appenzell Rhodes Extérieures.

De sa formation de physiothérapeute, Klaus Radloff fut très tôt d'avis qu'un blocage des articulations ilio-sacrées pouvait être à l'origine de divers troubles de la colonne vertébrale. Il considérait les défauts d'alignement des vertèbres comme le résultat d'une limitation de la mobilité des articulations du bassin. Il appliqua sa théorie de manque de mobilité articulaire de manière conséquente à toutes les autres articulations. C'est dans l'oreille qu'il localisa les zones lui donnant des informations correspondant à l'état de mobilité de ces articulations. Cette découverte fut décisive pour l'évolution du Traitement Energétique et de la Statique (TES). Klaus Radloff prit de plus en plus conscience du fait que la localisation de la zone douloureuse et la localisation de la cause de ces douleurs n'étaient pas forcément identiques. Il s'attela alors à trouver un système simple et reproductible permettant l'établissement d'un bilan fiable. La condition préliminaire à chaque traitement devait être une stratégie thérapeutique adaptée à l'état énergétique actuel. Les bilans de l'époque reposaient largement sur des stimuli administrés à titre d'essai et sur des évaluations subjectives, pas toujours fiables, de la part des clientes ; ainsi que sur des interprétations tout aussi subjectives de la part des thérapeutes. C'est donc par souci d'un bilan fiable que le contrôle des zones réflexes de l'oreille (CZRO) vit le jour.

Le traitement du pavillon de l'oreille est traditionnellement pratiqué tant par la médecine populaire dans les pays d'Asie occidentale et d'Afrique du Nord. Influencé par le médecin français Paul Nogier, qui a découvert l'auriculothérapie - thérapie par le biais du pavillon de l'oreille - Radloff développa un système permettant d'attribuer un endroit particulier du pavillon de l'oreille à chacune des parties du corps.

L'élément central du CZRO selon Radloff est la définition des qualités énergétiques des zones de l'oreille. Cette technique permet de faire état de la qualité énergétique de parties entières du corps, mais également de structures spécifiques, telles un unique méridien, un organe, une articulation, voire même la colonne vertébrale. Un obstacle au flux énergétique harmonieux se manifeste sous forme de modification de la perception au niveau de la sensibilité des zones de l'oreille. Un traitement énergétique et/ou de la statique adapté à l'état énergétique de la cliente transforme les zones de l'oreille qui étaient sensibles à la pression quasiment de manière instantanée en zones insensibles. Il résulta de ce constat une thérapie manuelle efficace de toutes les articulations ainsi qu'une thérapie de la colonne vertébrale, dont les résultats furent, eux aussi, immédiatement contrôlables.

Le centre de formation fut remis à Peter Jeker, le successeur de Klaus Radloff, au début de l'année 2007. Klaus Radloff est l'auteur de nombreux ouvrages et publications.

3.1.3 Approches et influences de la thérapie manuelle

Penzel et Radloff ont reconnu qu'il existe une corrélation entre trouble du flux énergétique et articulations bloquées. De même qu'une barrière au flux énergétique harmonieux engendre un blocage au niveau de la mobilité physiologique d'une articulation. Inversement, une articulation rendue immobile par un traumatisme entrave le flux énergétique harmonieux dans les méridiens. Ces observations furent intégrées au développement du traitement énergétique et de la statique (TES) ainsi qu'au traitement énergétique prenant en compte la physiologie de la colonne vertébrale et des articulations périphériques. Penzel et Radloff ont développé leurs traitements en s'inspirant des techniques de thérapie manuelle, comme celles de l'ostéopathie apparue aux Etats-Unis à la fin du 19^e siècle et introduite en Europe au milieu du 20^e siècle. Tout en intégrant ces éléments dans la APM thérapie, ils ont adapté le genre du traitement comme son déroulement à la thérapie énergétique et au bilan par la palpation des zones réflexes l'oreille.

3.1.4 La APM thérapie aujourd'hui

En Suisse, à ce jour, la APM thérapie intègre tant les connaissances du MASSAGE DES POINTS D'ACUPUNCTURE selon Penzel que celles du massage d'acupuncture selon Radloff (TES/APM/CZRO). Le terme de «APM thérapie» est utilisé pour les deux courants.

3.2 Philosophie

3.2.1 Fondements

La philosophie de la APM thérapie ne peut être comprise que dans le contexte de son développement. Dans les années 1950, la médecine chinoise était pratiquement inconnue en Occident et la littérature traitant de ce sujet difficile à obtenir. Elle a pourtant éveillé la curiosité de Willy Penzel. C'est pour palier à une situation d'urgence personnelle, la maladie de son épouse, qu'il se mit à étudier un possible travail énergétique sur le corps humain. Il ne s'est pas seulement inspiré de la médecine chinoise, mais, de façon empirique, a également accumulé de l'expérience dans le domaine de l'influence du toucher et de l'énergie vitale sur le corps. Sa thérapie par le massage des méridiens s'est développée sur la base du résultat de ces observations.

Klaus Radloff, un élève de Penzel, avait pour sa part, en raison de sa formation, une affinité avec les questions touchant à la statique et à l'appareil locomoteur. Sa conviction selon

laquelle un flux énergétique harmonieux perturbé était à l'origine de dysfonctions statiques ne tarda pas à se raffermir. Au cours de ce processus de réflexion, il reconnut que tous les systèmes corporels peuvent s'influencer mutuellement et avoir des effets sur la santé et le bien-être. Ce constat, lui aussi inédit, engendra le développement de diverses méthodes se référant à l'énergie et à la statique.

Du fait que la APM thérapie est apparentée à la médecine chinoise et en complément à celle-ci, diverses règles et théories qui en émanent furent l'objet de vérifications dans l'application de la APM thérapie et contribuèrent au développement ultérieur de la méthode. Elles finirent par être intégrées au concept stratégique du traitement.

3.2.2 Le système des méridiens

Dans le cadre de la APM thérapie, l'individu est perçu comme un corps subtil, dont la force vitale est déterminée par sa qualité énergétique. L'accès pratique de cette méthode sur le corps passe par le système des méridiens. Si celui-ci est imperméable à un flux harmonieux par endroits, un état de pléthore énergétique se manifeste avant le barrage, alors que derrière celui-ci, il a aura un vide énergétique. La conséquence est une dysharmonie au niveau de la répartition de l'énergie, ayant pour effet de péjorer le sentiment de bien-être et le fonctionnement naturel du corps.

3.2.3 Le principe du yin et du yang

«La voie (tao) créa l'unité (*«Unité» dans la philosophie chinoise veut dire une unité non différenciée*). L'unité créa la dualité (*«polarité» de deux principes contraires, ciel/terre, etc.*). La dualité engendra la trinité (*du principe mâle et femelle est né un nouveau principe, celui de l'harmonie*). Du trois (trinité) commence la manifestation de la multiplicité (*Le souffle d'«harmonie» s'est condensé et a produit tous les êtres.*) Ces dizaines de milliers d'êtres portent le yin sombre sur leur dos et le yang lumineux dans leurs bras (*ces êtres ne peuvent tourner le dos à l'ombre, sans avoir le soleil sur leur ventre*). Le souffle (Qi) du vide les place en harmonie (*et c'est de l'union de ces souffles que dépend leur harmonie*)» (*citation tirée du grand traité de Matière Médicale de Li Shizen de 1564 et se basant sur le Dao De Jing II 42 – de la Voie et de la Vertu de Lao-tseu*).

Le principe de dualité tiré des préceptes du Tao auxquels se réfèrent les écrits de la médecine chinoise et de l'acupuncture, repose sur l'observation de la nature et de tous les processus vitaux. D'après la conception taoïste du monde, les événements et phénomènes découlent d'une coopération spontanée et non en raison d'une cause, comme le veut le mode de pensée occidental. Lorsque le principe yang intervient, les choses s'éveillent à la vie et croissent. Lorsque le principe yin intervient, les choses mûrissent et sont intégrées. Le yin et le yang interagissent et se contrôlent mutuellement. Ce principe d'opposition entre yin et yang convient particulièrement bien à la définition de polarités, telles la pléthore et le vide.

3.2.4 Vision holistique

Les travaux de Willy Penzel et de Klaus Radloff reposent sur la conviction que les individus agissent de manière responsable et compétente, et qu'ils sont en mesure de favoriser leur capacité d'autorégulation, ce qui contribue à développer la faculté de guérison et de résilience des clientes. Un traitement effectué au moyen de la APM thérapie peut aider chacun à retrouver son assise après un choc, un traumatisme ou une maladie, à se sentir plus centré, à prendre en main de manière ciblée la préservation de sa santé.

La APM thérapie se base sur une vision holistique de l'être humain, où les niveaux physiques, psychiques, spirituels et mentaux sont perçus et traités ensemble, comme l'expression de l'interaction étroite entre le corps, l'âme et l'esprit. L'accès à ce concept et le lien qui réunit ses éléments est la représentation du Qi circulant librement, un principe expliqué plus en détail au chapitre 4.

4. Fondements du modèle théorique

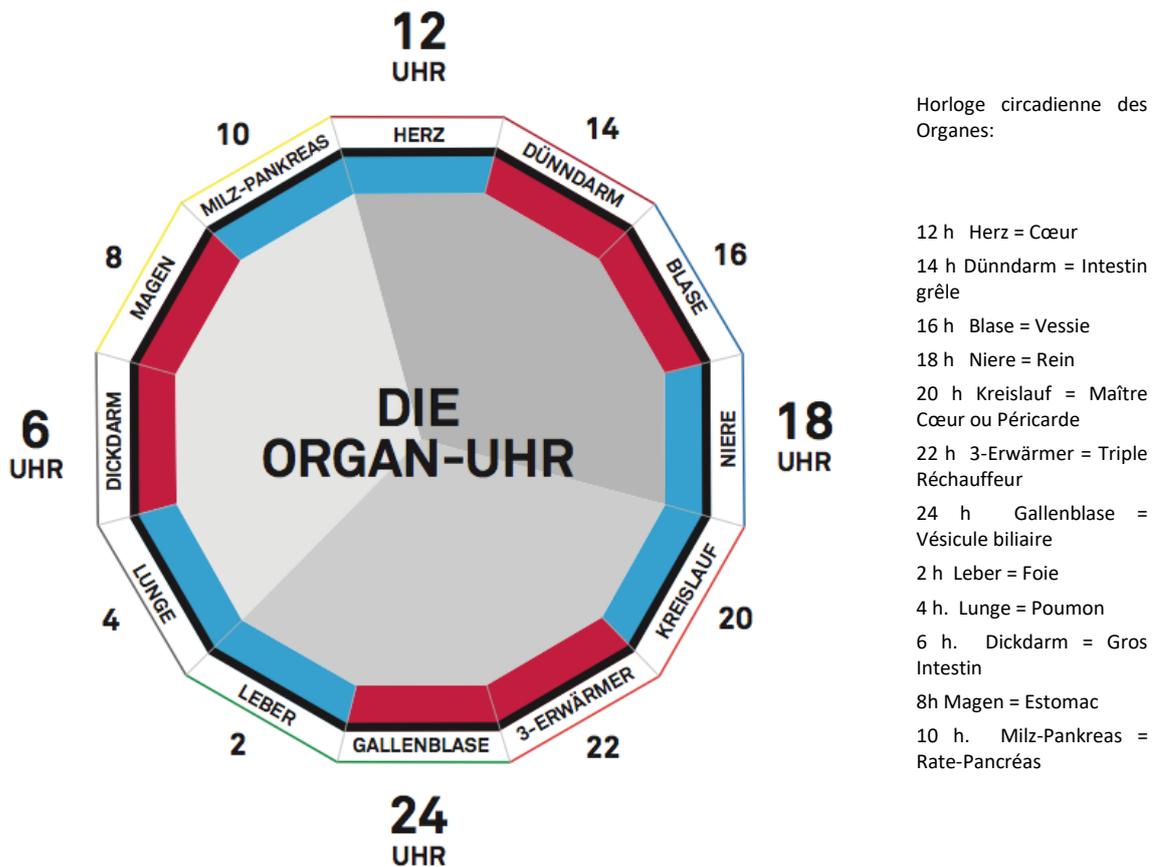
Willy Penzel, pionnier de la thérapie par Massage sur les Méridiens d'Acupuncture (APM), comme Klaus Radloff par la suite, s'est intéressé à des possibilités de traitement complétant celles offertes par la médecine allopathique. Elles devaient être en mesure de soutenir efficacement la capacité d'autorégulation de la cliente. Leur vision était marquée par la conviction profonde que l'individu se trouve dans un constant processus dynamique de transformation. L'individu y est perçu comme un tout, indivisible et unique en son genre, qui vise l'autonomie tout en souhaitant être intégré à une communauté. Ces observations et suppositions les ont amenés à conclure qu'il doit y avoir une valeur comparable pour l'un des éléments matériels connus et visibles du corps. La APM thérapie s'inspire, à ce niveau, des principes fondamentaux de la philosophie énergétique chinoise.

Yuan Qi est l'énergie innée, issue de nos parents, c'est-à-dire l'énergie qui s'est retrouvée dans l'ovule fécondé au moment de la procréation. Ce Qi est la base de notre constitution. Le Zhen Qi est l'association du Qi des aliments et du Qi de l'air. L'énergie tirée de l'essence subtile des aliments présuppose une alimentation équilibrée au quotidien. Une respiration profonde et consciente permet en outre d'absorber le Qi de l'air. Ce sont là les trois sources de notre énergie vitale, appelée Qi. La constitution (yuan Qi), transmise de naissance, peut être forte ou affaiblie. Si s'accumulent une alimentation déséquilibrée, des maladies, des accidents, les influences néfastes de l'environnement ou des situations de vie difficiles, cette énergie innée déjà faible peut être encore davantage affaiblie voire même se mettre à stagner.

Le Qi circule dans des vaisseaux appelés méridiens. Ils sont comparables à des canaux irrigant le corps entier. Les méridiens possèdent des propriétés électromagnétiques. Des procédés modernes dérivés de l'électronique, de procédés thermiques et radioactifs ont permis de déterminer le tracé des méridiens. Le tracé présumé reposait sur un savoir cristallisé il y a quelques milliers d'années en Chine, sur la base empirique de l'observation, du bilan et du traitement, et a dû faire ses preuves pendant 800 ans avant d'accéder au statut de doctrine généralement acceptée. Jusqu'à ce que le professeur Fritz-Albert Popp parvienne pour la première fois, il y a quelques années, à l'aide d'une thermographie à infrarouge, à rendre visible la structure des vaisseaux conducteurs d'énergie dans le corps humain, rien ne permettait de confirmer scientifiquement l'existence de méridiens. Il a ainsi confirmé la théorie selon laquelle, dans les méridiens, circule un flux canalisé de biophotons. Les scientifiques peuvent dorénavant être affermis dans l'assurance que la régulation de tous les processus vitaux, dans le corps humain, dépend des biophotons et des méridiens. Les biophotons servent de transporteurs et de transmetteurs d'informations, tandis que les méridiens font office de canaux leur permettant de circuler.

Le flux harmonieux peut être entravé à un endroit du système de méridiens, provoquant localement une situation de pléthore énergétique, tandis qu'il en résulte un état de vide énergétique ailleurs. Tant la sensation de bien-être et de confort que la vitalité des processus physiques, psychiques et mentaux dépendent de ce flux équilibré.

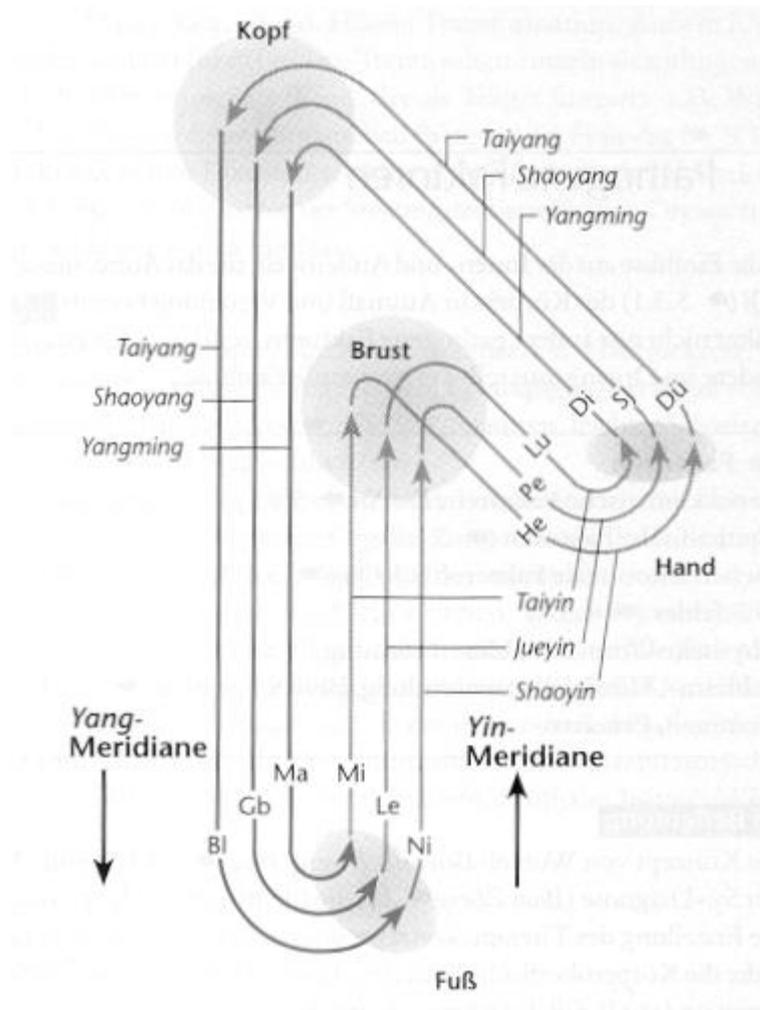
Le circuit énergétique est un système fermé, qui peut être décrit au moyen de l'horloge circadienne où figurent les méridiens (illustration 1).



Ill. 1: Horloge circadienne des viscères, règle midi-minuit

La règle midi-minuit découle de l'horloge circadienne des organes ainsi que des règles qui régissent les cinq cycles de transformation (voir ill. 3). La règle midi-minuit, dans le cadre de la thérapie par Massage sur le Méridiens d'Acupuncture APM, permet d'affiner les possibilités tant d'un bilan que d'une thérapie différenciés. Cette règle fit déjà l'objet d'une description dans le Nei Jing, le plus ancien manuel de médecine chinoise. Selon ses préceptes, la circulation de l'énergie vitale obéit à un rythme horaire quotidien. Un méridien spécifique se trouve ainsi, pendant deux heures, irrigué de manière optimale en énergie. L'énergie circule d'un méridien à l'autre dans le sens des aiguilles d'une montre. Chaque méridien, et ainsi chaque organe, a donc un laps de temps où il est à son optimum. Il convient de prendre en considération que chaque méridien est à l'origine d'un apport d'énergie à l'organe dont il porte le nom, mais qu'il approvisionne également toutes les structures qu'il traverse. L'horloge circadienne des organes permet également de comprendre que lorsqu'un méridien profite d'un approvisionnement maximal en énergie, celui qui se trouve à l'opposé du cadran connaît alors son minimum journalier, et qu'il est en situation de vide énergétique. Ces observations servent d'aide à l'établissement d'un bilan différencié ainsi qu'à l'intervention thérapeutique qui en résulte, afin de déplacer de façon ciblée l'énergie d'un méridien pléthorique vers son vis-à-vis vide.

Le tracé de chacun des douze méridiens comporte un trajet interne et un trajet externe. Le trajet externe correspond aux voies dessinées sur les planches d'acupuncture, et se situe à la surface du corps. Tous les points d'acupuncture des méridiens sont situés sur son trajet externe. Les méridiens, dans leur tracé interne, sont homonymes et couplés à l'organe dont ils portent le nom, et ravitaillent celui-ci en énergie vitale. Les trajets externes des douze méridiens forment trois circuits complets dans le corps. Chaque circuit est aussi appelé «association» (Trad. Dr Nadia Volf, Paris) (ill. 2). Dans un tel circuit, l'énergie circule toujours en partant du torse, pour se diriger par la face interne du bras vers la main, avant de remonter vers la tête puis de continuer son cheminement par l'arrière du corps vers le pied et de remonter, par la face antérieure du corps, au thorax.



Taiyang = Tae Yang ou yang superficiel
 Shaoyang = Chao Yang ou yang moyen
 Yangming = Yang ming ou yang profond

He = Cœur
 Pe= Péricarde ou Maître Cœur
 Lu = Poumon
 Di = Gros Intestin
 SI = Triple Réchauffeur
 Dü = Intestin grêle

Kopf = Tête Brust = Torse Hand = Main
 Fuss = Pied

Taiyin = Tae Inn ou yin superficiel
 Jueyin = Tsiue Inn ou yin moyen
 Shaoyin = Chao Inn ou yin profond

BI = Vessie
 GB = Vésicule Biliaire
 Ma = Estomac
 Mi = Rate Pancréas
 Le = Foie
 Ni = Reins

III. 2: Le principe du circuit des méridiens (Claudia Focks, Sylviane Burner)

Le fait que l'énergie vitale doit pouvoir circuler librement et harmonieusement dans l'organisme est un pivot central de la APM thérapie. De cette notion est pétrie l'image qu'on a de l'être humain, c'est le fondement de tout acte thérapeutique et l'explication des notions de santé comme des causes de maladie. Selon ce principe, la maladie est le résultat d'un déséquilibre énergétique. Pour rester en bonne santé ou pour retrouver la santé, il s'agit donc

de maintenir ou de rétablir cet équilibre. Ce principe correspond au terme d'homéostasie employé dans la médecine occidentale.²

Ce fragile équilibre peut être perturbé par des influences exogènes ou endogènes. La santé et le sentiment de bien-être se péjorent. On part du principe que chaque individu dispose de ressources biologiques et de capacités individuelles d'autorégulation lui permettant de contribuer au rétablissement de cet équilibre énergétique. Lors d'un traitement par la APM thérapie, les conditions énergétiques sont contrôlées avant, pendant et après le soin. Nous sommes en présence d'un mode opératoire très individualisé, s'adaptant parfaitement aux besoins et à l'état énergétique actuel de la cliente.

La thérapeute accompagne la cliente durant les différentes phases du traitement. Toutes deux restent en dialogue permanent, afin d'échanger en cas de changements ou de réactions de nature physique ou psychique. Il incombe à la thérapeute de faire part de ses observations et des changements perçus, elle les verbalise et accompagne sa cliente dans la perception de son propre ressenti. Cette pratique permet à la cliente d'intégrer ces expériences dans sa vie et son univers. Ce faisant, à l'issue d'une thérapie, la cliente est en mesure de mobiliser de manière responsable ses propres ressources afin de rester en bonne santé, voire de guérir. Le rôle de la thérapeute est d'accompagner sa cliente

- dans la prise de conscience de l'influence de la pensée, des sentiments et de l'attitude sur l'état énergétique du corps, conformément au modèle des cycles de transformation (cf. ill. 3);
- dans le choix d'aliments adéquats ou de modes de préparation alimentaires appropriés, qui soutiennent la cliente dans ses efforts d'autorégulation;
- dans l'apprentissage et la pratique d'exercices corporels individuels tirés, par exemple, du Qi Gong médical.

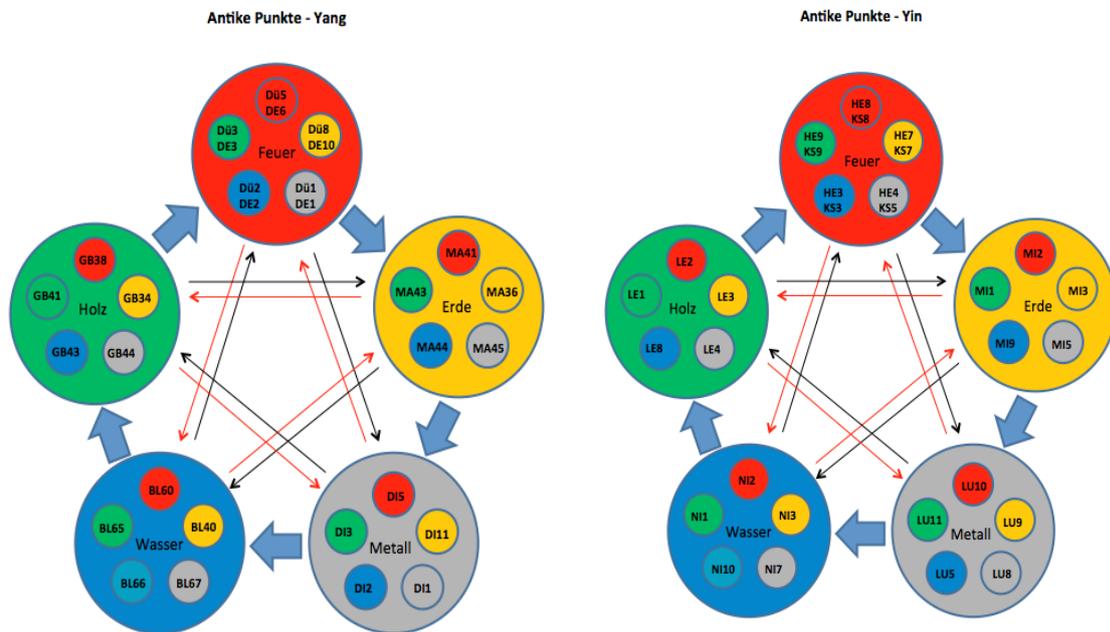
La compréhension de la dialectique des 5 éléments et de leurs cycles de contrôle et d'engendrement constitue le fondement de tout bilan énergétique, toute intervention, toute intégration et toute mise en pratique de la APM thérapie. A chacun des cinq éléments (bois, feu, terre, métal et eau; grands cercles colorés dans l'ill. 3) du cycle de transformation, sont attribués des méridiens (VB/F, IG/C, TR/MC, E/Rte, GI/P et R/V), des viscères pleins (Zang/organes) et des viscères creux (Fu/entrailles), des articulations, des sens, des tissus, des sentiments, des émotions, des traits de caractère et des sens de mouvements, des aliments et des couleurs, des saveurs et des odeurs, des points cardinaux et des propriétés climatiques, pour ne citer que quelques-uns des aspects de l'existence humaine et de son environnement.

Divers liens physiologiques caractérisent le cycle des phases de transformation des cinq éléments, dont l'utilisation est exposée au chapitre 6:

- le cycle d'engendrement (flèche épaisse dans l'ill. 3) et
- le cycle de contrôle (flèche mince dans l'ill. 3), sur lequel repose la loi de couplage époux-épouse.

² L'homéostasie décrit l'effort constant de l'organisme en vue d'harmoniser entre elles diverses fonctions physiologiques (comme la température corporelle, le pouls, le taux de glycémie, entre autres) et de maintenir cet état d'équilibre aussi constant que possible. Cet effort favorise l'adaptation à l'environnement et minimise la dépense énergétique nécessaire à se maintenir en vie.

- Les cinq points antiques ou Puits (petits cercles colorés dans l'ill. 3) qui se trouvent sur chaque méridien et qui sont désignés en fonction de leur relation à l'un des cinq éléments. En complément, on utilise également les points de tonification, de sédation (ou selon la traduction, de dispersion), les points sources et les points Luo.



Ill. 3: Illustration de la dialectique des 5 éléments et de leurs cycles de contrôle et d'engendrement (cinq mouvements)³ ainsi que des points Puits associés aux éléments

5. Formes de bilan

5.1 Information

L'établissement d'un bilan est à la base de la planification et de la mise en pratique de la thérapie. Au début du processus thérapeutique, la thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie prend connaissance des plaintes de la cliente, l'écoute avec empathie, de manière ouverte et attentive, et se montre réceptive afin de l'appréhender de manière consciente et de la percevoir dans son entier.

5.1.1 Premier entretien

Lors du premier entretien, la thérapeute écoute la cliente en faisant preuve de différenciation, posant des questions ciblées, complètes et empathiques sur son état et son univers de vie.

La thérapeute s'intéresse en particulier aux aspects suivants:

- état de santé, anamnèse des interventions chirurgicales, accidents et blessures, présence d'implants
- prise de médicaments
- situation personnelle (profession, famille, cadre social)

³ Traduction SBO-TCM / OPS-TCM

- type de plainte
- état général
- facteurs déclencheurs possibles
- habitudes alimentaires
- tentatives de solutions suivies
- ressources
- objectifs et attentes de la cliente

Les clarifications spécifiques liées au bilan ouvrent chaque consultation et sont également communiquées pendant le soin. Elles permettent à la thérapeute de procéder de manière ciblée, orientée vers un processus évolutif, et d'intégrer activement la cliente au traitement.

5.2 Etablissement du bilan

Un nouveau bilan est effectué au début de chaque consultation, il est réévalué en cours de consultation et tout au long des cycles de traitement. Par la continuité de ce processus et la répétition cyclique des soins, les conclusions de bilans ou de l'évolution de l'état énergétique de la cliente peuvent être intégrées dans la stratégie thérapeutique, ce qui permet d'anticiper la suite du déroulement du traitement.

La cliente est informée du mode opératoire des techniques de bilan utilisées et de leur importance pour la planification consécutive du traitement.

5.2.1 Bilan visuel

L'impression générale qui émane de la cliente, la couleur de sa peau, la qualité et le tonus de sa musculature et de sa chair, sa posture corporelle et sa démarche sont autant d'éléments observés pour juger de son état général.

5.2.2 Bilan tactile

En touchant les parties du corps présentant des symptômes (rougeurs, enflure, rugosités ou œdèmes), la thérapeute peut se faire une première impression de la situation énergétique. Le bilan par le contrôle des zones réflexes de l'oreille, le toucher dit du «sable et de la soie» le long de certains tronçons de méridiens, le bilan effectué au moyen des points d'alarme (*ou de concentration*) (Mu) et d'assentiment (Shu) sur le tronc, ainsi que le bilan fait par palpation des os du bassin, la prise du pouls et le palper-rouler du tissu conjonctif, sont les méthodes tactiles spécifiques au bilan de santé énergétique de la méthode par APM.

5.2.2.1 Bilan par le contrôle des zones réflexes de l'oreille

5.2.2.1.1 Bilan par le contrôle des zones de l'oreille selon Penzel

Le bilan par le contrôle des zones de l'oreille repose sur le principe selon lequel tous les organes et tous les méridiens peuvent être cartographiés dans l'oreille et qu'on peut les influencer de manière réflexe. Par le truchement de mécanismes neuropsychologiques, des troubles périphériques peuvent se manifester, sous forme d'une projection sur l'oreille, et a contrario, en imposant un stimulus à l'oreille, on a la possibilité d'agir sur l'organisme.

La localisation de zones douloureuses ou insensibles sur cette cartographie auriculaire permet de tirer des conclusions directes sur la situation énergétique (pléthore ou vide) du méridien ou de l'organe correspondant. Les points symptomatiques n'apparaissent à l'oreille que

ces zones, c'est l'indication de troubles du flux énergétique existants dans les parties correspondantes du corps, l'hypersensibilité de l'oreille indiquant un manque d'énergie dans la partie correspondante du corps, une hyposensibilité indiquant une pléthore d'énergie dans la zone correspondante.

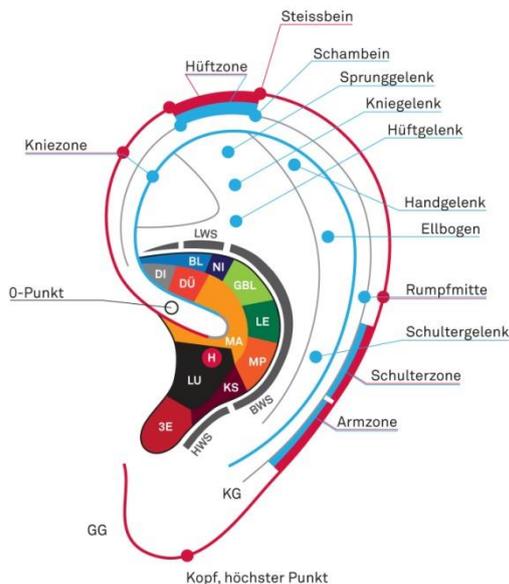
- Bilans dans la zone de la région interne du pavillon de l'oreille:
L'hélix délimite les régions internes du pavillon de l'oreille comme l'anti-tragus, le scapha, l'anthélix, la conque auriculaire et la fosse triangulaire. Les bilans positifs dans les zones internes indiquent la présence de troubles du flux énergétique dans les zones correspondantes du corps. Les bilans d'hypersensibilité de l'oreille reflètent la pléthore d'énergie dans la zone correspondante du corps, tandis qu'une hyposensibilité de l'oreille fait état d'un manque d'énergie dans la zone correspondante du corps.

5.2.2.1.2 Contrôle des zones réflexes de l'oreille (CZRO) selon Radloff

Dans le cadre du CZRO, c'est toute l'oreille qui est examinée à l'aide du bâtonnet servant à la APM thérapie (voir ill. 6 au chapitre 6) dans le but d'identifier les points sensibles. Cet examen suit des règles et des tracés précis. Chaque partie de l'oreille (ill. 4b) a sa correspondance énergétique dans une zone particulière du corps.

- Pour commencer, la palpation s'effectue sur le bord saillant de l'hélix, en commençant sur le bord supérieur du lobule pour finir à la racine de l'hélix, ce qui permet d'obtenir des indications sur l'état énergétique de la zone yang du corps (vaisseau gouverneur et méridiens yang). C'est ensuite au tour du repli creux de l'hélix, en commençant de la racine de l'hélix pour finir dans la partie supérieure du lobule, afin de déterminer la situation énergétique dans la zone yin du corps (vaisseau conception et méridiens yin). Cette zone est innervée par les rameaux antérieurs des nerfs spinaux cervicaux (Plexus cervicalis). Les zones sensibles sont interprétées comme un vide énergétique.
- L'examen se poursuit ensuite avec la conque, également soumise à la pression du bâtonnet. La conque est innervée par le dixième nerf crânien (nerf vague). Les zones sensibles à la pression doivent ici être interprétées comme pléthore dans le méridien et l'organe correspondants ainsi que dans les articulations situées sur le trajet du méridien.
- Le cinquième nerf crânien (trijumeau) innerve la majeure partie du pavillon de l'oreille. C'est dans cette zone, tant ventrale que dorsale, du pavillon de l'oreille que se trouvent le bassin (crus antihelicis inferior), la colonne vertébrale (anthélix et anti-tragus) ainsi que toutes les articulations (articulations de la jambe sur le crus antihelicis superior et articulations du bras dans le creux du scapha). Les zones sensibles à la pression indiquent des troubles du flux dans le domaine des articulations, de sorte que leur mobilité doit être testée localement et manuellement sur un ou plusieurs axes. Le bilan effectué avec le contrôle des zones réflexes de l'oreille donne des indices concrets sur la direction du blocage par rotation d'une vertèbre, comme il permet de situer la position et la hauteur d'une vertèbre endiguant le flux énergétique.

Si des cicatrices, sur quelque zone du corps qu'elles soient, sont à l'origine d'une perturbation du flux énergétique, elles peuvent également être identifiées au moyen du CZRO, comme expliqué en détail au chapitre 6.



III. 4b: Zones de l'oreille testées lors du CZRO selon Radloff

Au début de l'établissement du bilan, la capacité d'apprentissage à différencier le ressenti de la patiente lors du contrôle d'une zone sensible à la pression livre une information importante pour la suite du traitement. La thérapeute, de concert avec la cliente, par une communication claire, obtient une information en faisant décrire la sensibilité d'une zone, qu'elle soit ressentie comme une douleur aiguë, moyenne ou au contraire indolore. Cette méthode permet à la thérapeute d'obtenir une cartographie précise des points de l'oreille, représentative de l'état énergétique de la cliente et localiser les endroits où se manifestent des blocages ou des inégalités dans le flux énergétique. En effet, l'endroit qui cause le blocage et celui où le symptôme se manifeste sont rarement identiques.

De ce bilan découle la stratégie thérapeutique, la planification de la thérapie et les techniques à appliquer. Un traitement très personnalisé est effectué sur la base des données récoltées sur l'oreille, le massage sur méridien d'acupuncture et le traitement de la statique qui s'impose. L'efficacité du traitement est contrôlée après chaque partie du traitement, en renouvelant le CZRO. Il est possible de faire appel au CZRO plusieurs fois par unité de traitement. Au terme d'une intervention, le contrôle de l'oreille sera effectué, afin de vérifier si l'homéostasie est rétablie.

5.2.2.2 Le toucher du sable et de la soie (Radloff) ou le toucher du velours et de la soie (Penzel)

Afin de percevoir au toucher les vides ou les pléthores énergétiques dans certaines parties du corps comme les jambes, les bras ou le tronc, ou confirmer le bilan par le contrôle des zones de l'oreille⁴ ou encore l'effet du traitement énergétique, la thérapeute suit le trajet de

⁴ Dans les chapitres suivants, le terme de bilan par le contrôle des zones de l'oreille s'applique aussi au contrôle des zones réflexes de l'oreille.

différents méridiens du bout des doigts, dans le sens du flux énergétique. Les parties rugueuses sont interprétées comme étant pléthoriques, les parties lisses comme vides.

5.2.2.3 Points d'alarme (ou de concentration) (Mu) et d'assentiment (Shu)

Les points d'alarme sont appelés «Mu» en chinois, ce qui signifie «collecter» ou «récolter» ou comme l'indique leur nom: concentrer. Les points Mu sont situés sur la poitrine et l'abdomen et près des organes ou des viscères creux sur lesquels ils agissent. Ils représentent le lieu de la concentration énergétique des viscères. Ils ont le rôle de maintenir l'équilibre entre Yin et Yang des organes thoraciques ou abdominaux. Il existe douze points d'alarme dont la sensibilité à la pression ou les modifications peuvent être vérifiées du bout des doigts. Lorsqu'un organe est troublé, il peut apparaître au point Mu correspondant des manifestations morbides significatives. Un contrôle sur la zone correspondante de la conque permet d'identifier la qualité énergétique initiale (pléthore ou vide) des points d'alarme symptomatiques.

Les points d'assentiment se nomment «Shu», ce qui signifie «transporter». Le nom de chaque point d'assentiment est composé du nom de son organe correspondant, suivi du terme «Shu». Les douze points d'assentiment se situent sur le dos, sur le trajet médian du méridien de la vessie. C'est par exemple le cas du point d'assentiment de la rate, V20. Sa fonction est de transporter le Qi de la rate entre ce point précis et l'organe. La sensibilité à la pression ou les modifications de ces points peuvent être vérifiées du bout des doigts. Les possibles déséquilibres organiques sont détectables en prenant en compte le bilan de la zone de la conque et en le mettant en relation avec les règles midi-minuit et époux-épouse, expliquées dans le chapitre 6.

Dès qu'un ou plusieurs déséquilibres possibles ont été identifiés, la thérapeute teste si la tonification par pression manuelle douce du point d'alarme ou d'assentiment correspondant a un effet sur les plaintes actuelles. Cette méthode permet de détecter la cause énergétique et/ou organique du problème.

5.2.2.4 Bilan par la palpation des os du bassin

La cliente est placée en décubitus ventral et recouverte d'un linge. Le positionnement de ses ischions est palpé du bout de l'index, et comparé sur trois plans. Ce test sert à apprécier le positionnement du bassin dans ses axes transversal, longitudinal et sagittal. Le bilan est complété par l'appréciation de la mobilité des articulations de la jambe et la mise en relation de ces informations avec les zones sensibles de l'oreille.

5.2.2.5 Bilan par le pouls RAC (Réflexe Auriculo Cardiaque) ou VAS (Vascular Autonomic Signal aussi appelé «signal de Nogier»)

La thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie prend le pouls pour obtenir des renseignements sur la condition énergétique de l'un des 5 éléments, ou de l'un des méridiens ainsi que sur l'approvisionnement énergétique des viscères et entrailles.

Le VAS (signal vasculaire autonome)⁵ ou RAC (réflexe auriculo cardiaque) a été découvert par le Dr Nogier. Il repose sur le constat qu'une légère pression sur l'oreille provoque une diminution ou une augmentation de l'intensité du pouls de l'artère radiale. De la direction des vagues de pulsations du pouls vers la périphérie du corps ou vers son centre, il est possible de tirer des conclusions sur une éventuelle pléthore ou sur la présence d'un vide énergétique.

⁵ Ce terme est surtout usité dans la littérature en langue anglaise. Le RAC fut renommé ensuite VAS, pour «Vascular Autonomic Signal», par le Professeur Pierre Magnin.

5.2.2.6 Le palper-rouler du tissu conjonctif (Radloff)

La thérapeute détecte la possible présence d'adhérences ou d'œdèmes dans le tissu conjonctif. On procède par palper-rouler, afin de tenter de détacher la couche supérieure de l'épiderme du fascia. L'adhérence de l'épiderme à l'hypoderme et la quantité de tissu cutané pincé entre le pouce et l'index, comparée à d'autres régions du corps, sont prises en compte. La cliente ressent généralement une sensation de coupure dans ces zones.

5.2.3 Tests de mobilité fonctionnelle de l'appareil locomoteur

Il existe des corrélations fonctionnelles entre les articulations, les méridiens et les organes. C'est la raison pour laquelle la thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie vérifie la mobilité des articulations. Si la flexion, l'extension, l'abduction, l'adduction, la rotation, la latéroflexion, la pronation ou la supination d'une articulation est limitée, c'est l'indication d'un déséquilibre énergétique et/ou organique induit par le lien existant avec le méridien influençant énergétiquement ce mouvement. Les tests actifs et passifs de mobilité des articulations ne sont jamais évalués seuls, mais sont toujours considérés en lien avec l'état énergétique de la cliente et comparés avec le bilan du contrôle des zones de l'oreille, des points d'alarme et du pouls. Les tests actifs et passifs de mobilité sont aussi utilisés pour vérifier l'efficacité de l'intervention choisie.

Un test fréquemment utilisé concerne la flexion passive de l'articulation du genou ainsi que la rotation interne, de manière passive, de l'articulation de la hanche avec le genou plié, dans le but de vérifier l'efficacité du traitement du bassin. Le test dit de Piédallu peut servir de complément à juger de la mobilité des articulations ilio-sacrées. Pour celui-ci, la cliente s'assied et fléchit le tronc vers l'avant, tandis que la thérapeute compare la position des épines iliaques postéro-supérieures gauche et droite. Le signe de Derbolowsky peut également permettre de détecter un dysfonctionnement des articulations ilio-sacrées. Ici, la cliente couchée fléchit le torse pour se retrouver en position assise, pendant que la thérapeute lui tient les chevilles, comparant la position des malléoles internes. Souvent, l'abduction ou la rotation interne et externe, de manière active, de l'articulation de l'épaule sert à vérifier la cause énergétique ou organique des problèmes au niveau de l'épaule. A cet effet, la thérapeute compare l'ampleur du mouvement des deux bras. Tous les tests de mobilité objectifs permettent également à la cliente d'affiner sa perception subjective et différenciée de la mobilité du corps dans son ensemble ou de certaines articulations en particulier.

6. Concept thérapeutique

6.1. Principe thérapeutique et objectif

Le concept thérapeutique de la APM méthode repose sur une synthèse de la doctrine énergétique orientale et des techniques de thérapie manuelle occidentales.

Dans le cadre de la APM thérapie, la thérapeute dispose de différentes possibilités de s'informer sur l'état énergétique des méridiens, comme expliqué au chapitre 5. Un déséquilibre, une pléthore, un vide ou une stagnation énergétiques peuvent en outre très souvent s'accompagner de blocages des articulations des diverses extrémités et de la colonne vertébrale. La pléthore énergétique se forme en amont du blocage d'une articulation alors qu'en aval, on trouvera généralement un vide énergétique. C'est la raison pour laquelle des éléments de thérapie manuelle sont intégrés au concept de la APM thérapie. Le schéma thérapeutique repose sur le fait que les articulations ont, pour la plupart, une faculté

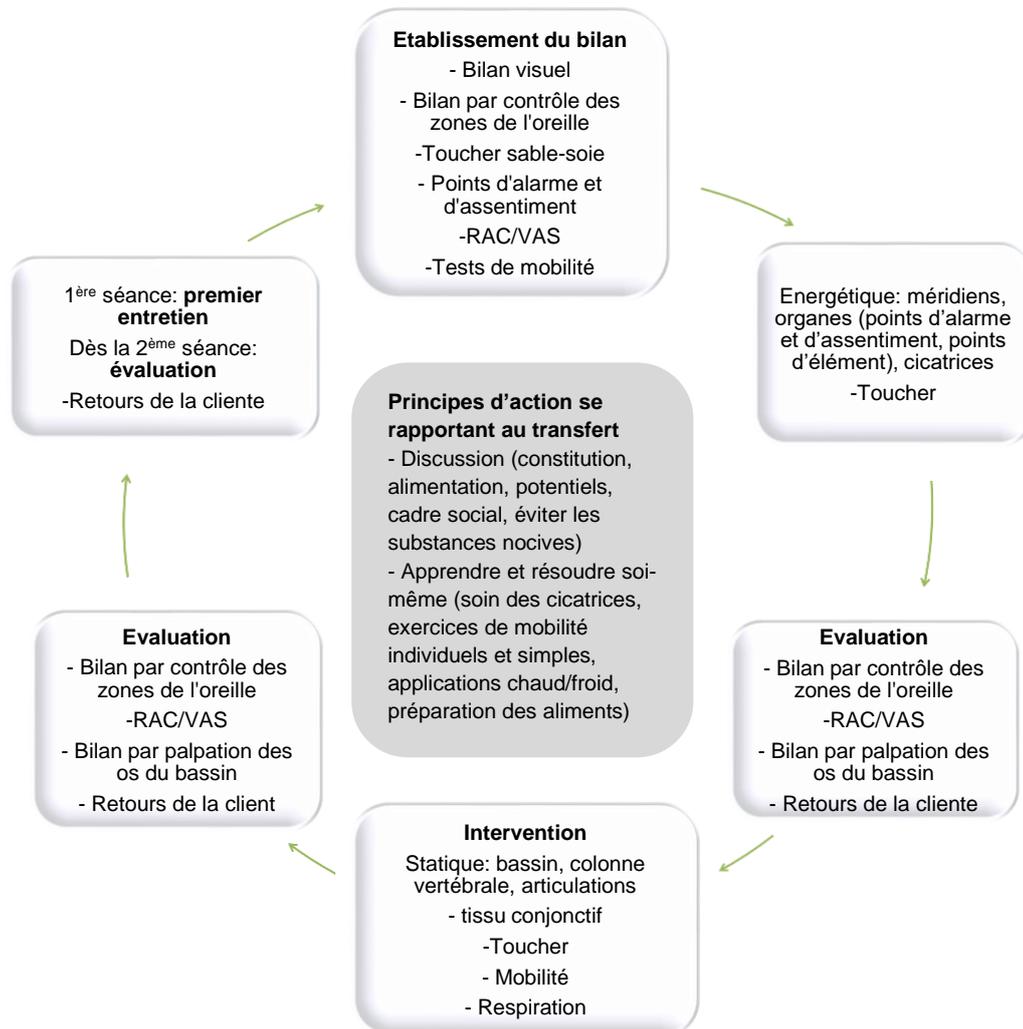
biomécanique de mobilité au niveau tridimensionnel. Dans ce concept, on considère la colonne vertébrale comme une structure dont la performance dépend de sa fonctionnalité mécanique et de son état énergétique, qui devrait faire l'objet d'un bilan comme d'une thérapie sur ces bases-là. Le bassin y joue un rôle fondamental comme assise statique de la colonne vertébrale et, de ce fait, du corps dans son ensemble. Lorsqu'elles fonctionnent normalement, les articulations ilio-sacrées doivent bouger sur trois axes en même temps. Des tests spécifiques permettent de constater tout écart par rapport à la norme. L'objectif du traitement est de redonner la mobilité originelle aux articulations ilio-sacrées. Pour ce faire, on recourt à des techniques de mobilisation très précises. Afin d'être en mesure de traiter le bassin et la colonne vertébrale en douceur, de manière sûre et avec le plus d'efficacité, un traitement énergétique préalable par APM est toujours nécessaire. Il faut comprendre par cela un massage d'équilibrage des tensions énergétiques (METE), adapté à l'état énergétique de la cliente, ou le seul traitement de certains méridiens ou groupes de méridiens. On choisira où tonifier les méridiens sur leur tracé selon le résultat du bilan par contrôle des zones réflexes de l'oreille (CZRO) (ou par celui du pouls). Cette technique sert également de système de rétrocontrôle corporel fournissant des renseignements sur la situation énergétique actuelle de la cliente. Comme elle rend perceptible, et de manière sensorielle claire pour la cliente, l'état de son équilibre énergétique ou d'autres fonctions corporelles, la cliente apprend à mieux être à l'écoute de son ressenti.

La subtile interaction entre la pratique de traitement, la thérapeute et la cliente, ont pour effet de renforcer l'organisme dans son ensemble et de s'adresser à l'individu à tous les niveaux de son être. L'objectif de chaque intervention est de corriger les déséquilibres énergétiques. Cette harmonisation des flux énergétiques améliore à son tour l'autorégulation. La stimulation de la faculté d'autorégulation et des dispositions d'auto-guérison naturelles de l'organisme sont aussi un objectif prioritaire de la APM thérapie. Le rétablissement de conditions favorables au flux de l'énergie est la mission centrale de la thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie. Le traitement s'adresse à la cliente vue dans sa totalité et son intégralité, en tant qu'individu. Elle sera assurée que le flux énergétique au niveau de ses méridiens, de ses organes, de sa constitution sera rétabli et que ce flux harmonieux sera encore soutenu par le traitement de sa statique, en allant du bassin jusqu'à la base du crâne, en passant par toutes les autres articulations. Tous les systèmes (circulatoire, respiratoire, nerveux, ainsi qu'organes, fascias, etc.) reçoivent des impulsions sous forme de toucher: d'une part par la stimulation du tracé d'un méridien au moyen du bâtonnet employé pour la APM thérapie (voir ill. 6), par le traitement de certains points disposés sur le trajet du méridiens, ou bien encore par la stimulation des points d'alarme et d'assentiment avec les doigts; enfin par les mobilisations pratiquées à l'aide des techniques manuelles. Tous les actes relevant du toucher et de la mobilisation sont pratiqués en douceur, sans provoquer de douleur, et dans le cadre de l'amplitude de mobilité actif de la cliente. Cette dernière est encouragée à tester et comparer constamment sa mobilité, sa sensation de douleur et de bien-être, mais aussi de tension et de détente musculaire, ce qui améliore sa propre perception d'elle-même.

6.2. Aperçu général du cycle de traitement

La APM thérapie repose sur un modèle d'intervention en plusieurs phases et niveaux, expliqué en détail ici. Chaque traitement se déroule selon un protocole précis, où se suivent l'établissement du bilan, le traitement énergétique et le traitement de la statique du corps de la cliente (voir ill. 5). Le résultat de chacune de ces démarches est intégré et transféré en actes

à l'issue de chaque consultation. Les processus de travail pour chacune des phases du traitement, comme les interactions entre ces processus sont visibles sur le tableau ci-dessous.



III. 5: Phases de processus et principes d'action dans la APM thérapie

6.2.1 Premier entretien

Dans la APM thérapie, une relation thérapeutique placée sous le signe de la confiance est la base nécessaire à tout traitement.

Lors de l'entrevue, la cliente est informée du mode opératoire et des effets spécifiques de la APM thérapie, de ses limites et du déroulement du traitement. L'entretien porte également sur les ressources de la cliente, telles que la respiration, son aptitude au mouvement, son environnement social, mais également la présence de facteurs de résilience, sa stratégie pour surmonter avec succès des maladies ou guérir de blessures. Toutes ses ressources seront, si possible, intégrées au traitement en cours. La planification du traitement est discutée avec la cliente et des objectifs réalistes, pour elle comme pour la thérapeute, sont définis d'un commun accord.

Finalement, la thérapeute demande à la cliente le droit de travailler sur sa peau dénudée. La cliente est par ailleurs rendue attentive aux réactions que peut provoquer le traitement et la thérapeute énumère les possibilités qu'a la cliente de s'aider elle-même. Le processus suivi lors du traitement est consigné par écrit. Les coûts qu'engendre le traitement sont communiqués à la cliente.

6.2.2 Etablissement du bilan

Les nombreuses possibilités de faire un bilan, spécifiques à la APM méthode permettent à la thérapeute de se faire une image différenciée de l'état énergétique actuel de la cliente. Ce bilan énergétique détermine, pour l'essentiel, l'intervention qui suit. La thérapeute vise toujours à mettre en pratique une stratégie qui lui permet de mesurer et de contrôler à tout temps, lors du traitement, son succès, mais également de planifier les étapes suivantes de manière ciblée.

6.2.3 Intervention au niveau énergétique

Le choix des techniques de traitement dépend exclusivement de l'état énergétique constaté par la thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie lors du bilan énergétique du jour, comme sur les bilans pratiqués tout au long d'un cycle de traitement. La thérapeute veille à ce que tant les objectifs que les intérêts de la cliente soient respectés et intègre ces éléments au déroulement du traitement.

Pendant le soin, la thérapeute reste en contact avec la cliente et porte la plus grande attention à ses réactions tant verbales que non verbales. Elle perçoit ses besoins et évalue correctement leur importance.

6.2.3.1 Auxiliaires thérapeutiques

Pour réaliser la APM thérapie, la thérapeute utilise un bâtonnet métallique (ill. 6) fait d'acier inoxydable chirurgical, facile à désinfecter. Ce même bâtonnet métallique peut servir à établir le bilan au moyen des zones de l'oreille. Cet instrument permet un travail précis de tonification du flux énergétique dans les méridiens, comme la localisation précise d'un point d'acupuncture dans le même but. Pour le reste, aucun autre auxiliaire n'est utilisé pour réaliser le traitement. Ce dernier se déroule sur une table de massage, sur laquelle la position de la cliente change en fonction de la phase de traitement.



III. 6: Bâtonnet métallique servant à la APM thérapie

6.2.3.2 Méridiens et points

La APM thérapie traite le circuit des méridiens. Les stimuli utilisés sont majoritairement tonifiants. Il est en effet démontré qu'il est techniquement plus difficile d'agir de manière sédatrice sur l'organisme. Le traitement tonifiant est une tentative de concentrer localement l'énergie dans certains méridiens ou groupes de méridiens à l'aide du bâtonnet métallique. Le circuit énergétique étant un système fermé sur lui-même, cette énergie est retirée aux tronçons pléthoriques. Dans le concept de APM, on part du principe selon lequel la quantité d'énergie présente dans le circuit énergétique de la cliente est une valeur fixe, du moins au moment du traitement, et qu'elle ne peut pas être augmentée ou diminuée spontanément. Lorsqu'il y a pléthore d'énergie dans certains tronçons du circuit énergétique, d'autres tronçons souffrent d'un approvisionnement énergétique insuffisant, d'où découle une situation de vide. Le traitement tonifiant des zones énergétiquement vides a pour effet d'égaliser les carences locales et, dans le même temps, de diminuer la quantité d'énergie se trouvant dans les zones pléthoriques. C'est la raison pour laquelle, lors du premier traitement, le choix porte généralement sur la **division par deux du circuit énergétique**, division effectuée selon les critères de bilan spécifiques à la APM thérapie.

La tonification de ces groupes de méridiens déclenche un effet pendulaire de l'énergie entre les zones pléthoriques et vides, aussi appelé effet de marée montante et descendante. Ce processus stimule le pouvoir d'autorégulation, ce qui permet d'équilibrer le flux et de supprimer les troubles du flux énergétique. Cette division par deux est appelée METE (Massage d'Equilibrage des Tensions Energétiques). Il s'agit en principe d'un traitement qui sert à réactiver la capacité d'auto-guérison de l'organisme dans son ensemble. La thérapeute se base sur le résultat du bilan auriculaire ou du pouls pour traiter tous les méridiens sur une moitié du corps départagé par une ligne verticale en son milieu (METE gauche ou droite), ou partant de la hauteur d'une ligne horizontale, départageant le tronc à la hauteur de la pointe du processus xyphoïde en une partie supérieure et inférieure (METE cranial ou caudal) ou tonifie tous les méridiens Yin ou Yang (METE ventral ou dorsal). Les impulsions données

agissent sur l'ensemble des circuits énergétiques, ce qui explique leur répercussion à d'autres endroits que ceux traités. Des conditions de flux énergétique optimisées sont créées, préparant l'organisme à d'autres traitements ciblés. La APM thérapie ne génère pas d'énergie supplémentaire mais vise uniquement à la répartir de manière plus harmonieuse au sein de l'ensemble du système.

La stimulation des pouvoirs d'auto-guérison a pour effet une réduction continue de l'étendue de la zone où des troubles du flux énergétique sont présents. Le bilan par contrôle des zones de l'oreille se situant dans la conque, bilan l'oreille (conque) spécifique à la APM méthode, permet alors de déterminer quels sont les méridiens pléthoriques. Leur identification permet de déplacer l'énergie de façon ciblée après la division du circuit énergétique par trois (voir ill. 2: circuits de méridiens, dans le chapitre 4) ou après sa division par six.

Lors de la **division par trois** du circuit énergétique, les circuits sont choisis et tonifiés en fonction de la situation énergétique présente chez la patiente: 1^{er} circuit: (méridiens C– IG– V– R), 2^{ème} circuit: (méridiens MC– TR – VB – F), 3^{ème} circuit (méridiens P – GI – E – RP). Lors du traitement des circuits, il est possible de stimuler les points initiaux et finaux des méridiens traités, tout comme les points de tonification et source qui renforcent l'approvisionnement énergétique du méridien sur le tracé duquel il se trouve.

La **division par six** du circuit énergétique est soumise à la **loi midi-minuit** (voir ill. 1: horloge circadienne des viscères, chapitre 4). Selon celle-ci, la pléthore énergétique d'une paire de méridiens peut se déverser dans la paire de méridiens à leur opposé du cadran. Par exemple, les méridiens du Rein et de la Vessie peuvent absorber le trop plein d'énergie des méridiens du Poumon et du Gros Intestin. De plus, l'emploi du point Luo, sert à équilibrer le niveau d'énergie présent dans un couple de méridiens, en déplaçant le surplus si l'un est en pléthore, vers l'autre qui est en vide énergétique. Les points de sédation (*ou de dispersion*) servent à disperser le trop plein d'énergie dans un méridien pléthorique. Chez Penzel, les points remarquables sont utilisés pour équilibrer l'énergie dans un méridien, dans l'objectif de réduire la pléthore et de combler le vide.

Une autre loi permettant de déplacer l'énergie de façon ciblée est la **règle époux-épouse**, qui s'explique par le cycle de contrôle du modèle des phases de transformation (voir ill. 3 au chapitre 4). Contrairement aux règles énergétiques décrites jusqu'ici, celle-ci permet un échange entre deux méridiens Yang ainsi qu'entre deux méridiens Yin. L'énergie peut ainsi être déplacée entre les paires de méridiens suivantes:

- Méridien de l'intestin grêle et méridien du gros intestin
- Méridien du cœur et méridien des poumons
- Méridien de la vésicule biliaire et méridien de l'estomac
- Méridien du foie et méridien de la rate-pancréas
- Méridien de la vessie et méridien triple réchauffeur
- Méridien des reins et méridien maître-cœur (*péricarde*)
- Méridien de la vésicule biliaire et méridien du gros intestin
- Méridien du foie et méridien des poumons
- Méridien de la vessie et méridien de l'estomac
- Méridien des reins et méridien de la rate-pancréas

Si par exemple, l'élément bois est en état de pléthore (ce qui se manifeste, dans le cadre du bilan la APM thérapie, par le fait que les méridiens de la vésicule biliaire et du foie sont sensibles à la pression exercée sur les points leur correspondant dans la conque), cet excédent

d'énergie peut être déplacé dans l'élément terre, dans la mesure où les zones de la conque correspondant au méridien de l'estomac et de la rate ne sont pas sensibles à la pression. Ce déplacement d'énergie a pour effet d'équilibrer l'énergie dans les phases de transformation (éléments), ce qui, à son tour, influence notamment les émotions attribuées aux éléments. Ainsi, p. ex. un trouble de l'élément métal, avec les viscères qui le composent: Poumons/Gros Intestin, peut avoir un impact sur la présence et le degré de l'émotion «tristesse».

Le traitement par le biais de la division par trois du circuit énergétique, ou par six, permet de travailler de manière plus ciblée qu'avec la division par deux de celui-ci. Cette technique ne déclenche pas d'effet pendulaire dit de marée montante et descendante, ce qui convient très bien à des personnes sensibles aux réactions énergétiques, même si le but constant est l'harmonisation du flux énergétique et l'activation du processus d'auto-guérison.

6.2.3.3 Déplacement de l'énergie grâce aux points de commande des cinq éléments

Chaque méridien compte sur son tracé les points correspondant aux cinq éléments (aussi appelés points antiques, voir ill. 3: Illustration de la dialectique des 5 éléments et de leurs cycles de contrôle et d'engendrement au chapitre 4) et nommés d'après les cinq mouvements. Un déplacement d'énergie est possible, en vertu de la direction du flux qui régit le cycle d'engendrement et le cycle de contrôle. L'objectif est de déplacer la pléthore présente dans l'un des éléments vers un autre élément affaibli, afin de rétablir un flux harmonieux entre les cinq mouvements. L'intervention s'effectue en fonction du bilan établi au préalable au moyen du bilan auriculaire spécifique à la APM méthode. Ceci permet, par exemple, de tonifier le point Puits du feu sur le tracé du méridien de la vessie (V 60) afin de déplacer l'énergie de l'élément feu vers l'élément eau.

6.2.3.4 Interaction des différents systèmes corporels

Les différents systèmes corporels comme le circuit énergétique, le système des viscères et l'appareil locomoteur passif peuvent, dans le cadre de la APM thérapie, être à l'origine de troubles dans l'harmonie du flux énergétique. Ces systèmes sont liés les uns aux autres et s'influencent mutuellement. Les systèmes articulaires et viscéraux ont ici une importance particulière. Des troubles énergétiques et physiologiques au niveau des viscères peuvent provoquer des plaintes de nature orthopédique. Un viscère peut ainsi provoquer des problèmes articulaires ou musculaires, ou causer des symptômes neurologiques. La médecine chinoise, avec ses règles des cinq mouvements, sert ici de modèle explicatif. La thérapeute montre à la cliente différentes possibilités afin de maintenir un flux énergétique harmonieux et prolonger la durée des effets positifs du traitement du bassin et des articulations. Entrent en ligne de compte: des exercices de Qi Gong, des exercices de mobilisation du bassin et l'importance du choix de certains aliments, de même que leur mode de préparation. En effet, quelques petites modifications du mode vie de la cliente, peuvent nettement influencer un flux énergétique harmonieux, un équilibre au niveau du fonctionnement des viscères et au niveau de la physiologie, ainsi que la mobilité de certaines articulations.

6.2.3.5 Traitement des viscères

Les douze points d'assentiment (shu) nommés d'après les organes auxquels ils correspondent se situent à deux largeurs de doigt latéralement des apophyses épineuses, sur la branche interne du méridien de la vessie. Ainsi, ils se trouvent des deux côtés de la colonne vertébrale, à proximité immédiate de celle-ci. Il existe un lien reconnaissable entre les connaissances modernes sur l'innervation segmentaire et les points d'assentiment. Les diverses impulsions à l'adresse des commandes motrice, sensibles, etc. formées dans notre cerveau sont

transmises au corps par la moelle épinière. Les nerfs spinaux émergent de la colonne vertébrale entre deux vertèbres et innervent plusieurs structures dans leur segment respectif. Une branche mène au viscère se trouvant à cet endroit, une autre à la musculature et la troisième à la peau et au derme. En cas de troubles organiques dans ces segments, des modifications typiques locales de la tension musculaire et du trophisme du tissu conjonctif (enflures ou creux) se produisent. La thérapeute connaît ces modifications et les utilise pour le traitement des déséquilibres organiques.

Pour commencer, elle procède au contrôle des zones réflexes de l'oreille pour déterminer quel méridien ou quel système viscéral est en situation de pléthore. Ensuite, les points d'alarme (*Mu ou de concentration*) situés sur le thorax ou l'abdomen, à proximité immédiate de l'organe correspondant, peuvent être examinés pour y déceler une éventuelle hypersensibilité ou modification de la trophique. Les points hypersensibles ne permettent toutefois pas de tirer des conclusions sur la situation énergétique qui se présente à ce moment-là. Pour ce faire, il faut procéder au contrôle des zones réflexes de l'oreille. Suivant la situation énergétique présente à ce moment-là, le système viscéral est traité par le biais des points d'alarme (*Mu ou de concentration*) ou d'assentiment (*Shu*). Nous sommes face à une technique de bilan et de traitement très différenciée, visant à identifier le viscère responsable de la plainte de la cliente. La thérapeute explique à la cliente le lien existant entre la sensibilité des points d'alarme (*Mu ou de concentration*) avant et après l'intervention ainsi que leur rapport avec ses problèmes actuels de santé.

6.2.3.6 Traitement des cicatrices

Les cicatrices peuvent provoquer des troubles, dans le sens de barrages énergétiques. Une cicatrice qui gêne est en général la source de trois zones sensibles dans l'oreille et peut aussi être identifiée au moyen du bilan par la prise du pouls.

La APM thérapie se réfère à trois types de cicatrices: celle de caractère pléthorique, vide ou mixte. L'objectif du traitement d'une cicatrice est de rétablir le flux énergétique dans les méridiens traversant celle-ci. En tonifiant les points d'acupuncture situés sur les méridiens autour de la cicatrice, la thérapeute amène de l'énergie à une cicatrice vide, ou en détourne d'une cicatrice pléthorique. L'énergie présente dans les points sensibles à la pression sur la cicatrice (cicatrice mixte) peut être dispersée au moyen du bâtonnet métallique ou du bout du doigt. Les adhérences autour de la cicatrice sont prises en charge par un massage en douceur de la cicatrice. Une cicatrice traitée avec succès n'est plus perceptible ni au contrôle des zones de l'oreille, ni à la prise du pouls. Avant et après le traitement de la cicatrice, la thérapeute demande à la cliente de palper la zone concernée par les adhérences cicatricielles et de la comparer avec des tissus normaux. En cas de besoin, la cliente apprend à soigner sa cicatrice chez elle et à masser le tissu cicatriciel elle-même.

6.2.4 Evaluation

La thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie vérifie l'efficacité de l'intervention par contrôle des zones de l'oreille, ou la prise du pouls. Dans la discussion avec la cliente, elle revient sur le processus et l'efficacité de l'intervention énergétique. La formulation de l'objectif thérapeutique est régulièrement contrôlée. Les modifications et les réactions intervenues pendant le processus thérapeutique, pouvant être perçues tant physiquement que psychiquement, sont couchées sur papier, discutées avec la cliente et intégrées au processus en cours. La thérapeute respecte les ressources et les besoins de la cliente, et veille à son sentiment de cohérence.

Au cours des étapes suivantes, le traitement énergétique est toujours suivi par la palpation des ischions sur leurs 3 axes et l'intervention qui s'impose sur la base de ce bilan.

6.2.5 Intervention au niveau de la statique

6.2.5.1 Traitement énergétique-physiologique de la colonne vertébrale et des articulations périphériques (selon Penzel)

La première étape du traitement est d'atteindre une situation de mobilité physiologique dans les articulations ilio-sacrées. La deuxième étape vise la mobilité physiologique des extrémités inférieures. S'ensuit le traitement de la colonne vertébrale aux étages thoracique et lombaire, avant d'intégrer la colonne cervicale au traitement. La dernière étape du traitement est consacrée aux extrémités supérieures.

Le travail débute toujours par la préparation énergétique, comme indiqué plus haut. Ensuite, la mobilité physiologique des articulations est rétablie par des mouvements délicats. La thérapeute montre à la cliente comment soutenir le processus de traitement au moyen d'un exercice d'auto-mobilisation.

Grâce à la mobilité retrouvée, la cliente ressent l'énergie circulant librement dans son corps et se rend compte de quelle manière elle peut agir sur ce flux énergétique par le mouvement. Elle apprend, sur son propre corps, à connaître l'interaction entre énergie et statique. A l'aide de la thérapeute, elle prend toujours plus confiance dans ses propres capacités à influencer sa santé par son mode de vie.

6.2.5.2 Traitement énergétique et de la statique, selon Radloff

L'objectif de cette mesure est d'obtenir la mobilité physiologique des articulations du bassin et de la colonne vertébrale d'une part, et de corriger un éventuel déséquilibre énergétique d'autre part. Le but est le rétablissement de la mobilité originelle des articulations ilio-sacrées, dans toute son ampleur. Le travail se base sur une localisation précise des articulations entravées dans leur mobilité physiologique. Les moyens employés pour ce faire sont: le bilan par palpation des ischions, le CZRO, ainsi que des tests de mobilité, qui permettent en outre un contrôle du résultat. La cliente est encouragée, avant, pendant et après le traitement, à affiner sa perception en relation avec la sensibilité des zones de l'oreille correspondant au bassin, avec le ressenti au niveau de la mobilité de celui-ci, comme aussi de l'amplitude lors d'autres tests (décrits plus bas). Il s'agit également de comparer la sensation après avoir retrouvé toute la mobilité de son bassin avec la sensation que procure un bassin ne s'articulant pas de manière physiologique, si cela devait arriver.

Le bassin est considéré comme une unité de mouvement mobile sur un plan tridimensionnel. Des techniques de mobilisation dérivées de la thérapie manuelle servent à mobiliser les articulations ilio-sacrées sur leurs axes transversal, longitudinal et sagittal, ce dernier axe n'étant intégré au traitement qu'après plusieurs consultations et la disparition de tout symptôme douloureux. Lors du traitement de ce dernier axe, il est possible de corriger tant des différences de longueur d'origine fonctionnelle des jambes que le phénomène amenant la colonne à se courber sur le côté. Toutes les mobilisations sont effectuées après le travail énergétique préparatoire (division par deux, par trois ou par six du circuit énergétique), de manière douce, sûre et indolore. Ce n'est que lorsque le traitement du bassin est terminé qu'intervient celui de la colonne vertébrale. Le bassin et la colonne vertébrale sont considérés comme une unité fonctionnelle, l'écart par rapport à la position physiologique d'une vertèbre ayant des effets sur l'orientation statique des autres. Un bassin qui est restreint dans sa mobilité, est souvent à l'origine de contractures de la musculature dorsale. Suite au traitement

du bassin, les articulations costovertébrales qui ne s'articulent pas librement sont bien mieux palpables, de même que les muscles profonds du dos qui seraient tendus. Le CZRO est la technique de choix afin de localiser les vertèbres à traiter. Les mobilisations faites en douceur, indolores, permettent de redresser la colonne vertébrale, tout en restant dans le spectre de mobilité active de l'articulation. La cliente est priée d'inspirer profondément, avant d'expirer pendant la mobilisation. Un mouvement de rotation tout en douceur est effectué au moment de l'expiration. Pour terminer le traitement, les articulations des membres supérieurs et inférieurs sont traitées par des mouvements de glissement et de rotation dans l'amplitude de mobilité active de l'articulation de la cliente. Après le traitement, des tests objectifs de mobilité contribuent à affiner la perception subjective de la cliente. La thérapeute procède à la flexion passive de l'articulation du genou et, de manière passive aussi, à la rotation interne de l'articulation de la hanche, genou plié, du côté gauche comme du côté droit, en fin de thérapie. Pour terminer, elle palpe le tonus de la musculature dorsale superficielle et profonde. Elle invite la cliente à ressentir la différence au niveau du tonus musculaire après le traitement, et à le comparer à son état au moment de l'établissement du bilan, en début de la séance. La cliente prend conscience du progrès de l'amplitude des mouvements au niveau du bassin et dans les articulations des extrémités, de même que de la plus grande capacité d'étirement de muscles comme le triceps sural ou le muscle piriforme. La thérapeute conseille la cliente sur la meilleure manière de préparer muscles et articulations à l'effort ou le rôle de chaussures adaptées au sport choisi (protection des articulations). Ces mesures contribuent à assurer la pérennité du traitement du bassin et des articulations.

6.2.5.3 Traitement des enflures et creux dans le tissu conjonctif

Un examen déterminant l'éventuelle présence d'adhérences ou d'enflures et creux dans le tissu conjonctif du dos est effectué. La zone de congestion ainsi provoquée peut en effet, par endroit, fortement entraver le flux énergétique.

L'objectif du traitement, dans ce cas, sera de donner une fine impulsion en effleurant délicatement les récepteurs cutanés, afin de faciliter l'écoulement du trop-plein d'énergie et réduire ainsi la pléthore énergétique locale. Cette technique de «vidange par pompage» du tissu conjonctif à l'aide d'un «lubrifiant» sous forme de solution aqueuse alcoolique (alcool médicinal dilué dans de l'eau) a aussi une répercussion sur les viscères. Après ce délicat traitement des zones œdémateuses, la zone sensible de l'oreille correspondant à l'organe concerné disparaît en règle générale et la cliente n'a plus de sensation coupante lors du palper-rouler effectué en guise de contrôle.

6.2.6 Evaluation

La thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie vérifie l'efficacité du traitement par contrôle des zones sensibles de l'oreille, du pouls et du bassin, ainsi qu'au moyen de tests de mobilité fonctionnelle de l'appareil locomoteur. Dans la discussion avec la cliente, elle revient sur le processus et l'efficacité de l'intervention. La cliente est encouragée à faire quelques pas et invitée à prendre note des possibles améliorations de sa mobilité et de les accepter (et donc à les intégrer). Elle ressentira également les modifications au niveau de sa tension musculaire, de sa respiration et de ses émotions. La thérapeute revient avec elle sur les progrès effectués ainsi que sur le processus de guérison et prête respectueusement attention à la compétence personnelle de la cliente au cours de l'entretien. Le contrôle ultérieur de l'oreille, du bassin et les tests de mobilité fonctionnelle des jambes permettent à la cliente de ressentir ce que le traitement a modifié dans son corps. Elle est incitée à comparer l'ampleur du mouvement des articulations traitées et la capacité d'élongation de certains

muscles par rapport à son état initial. En lui démontrant les progrès effectués, la cliente sera motivée de soumettre ses propres idées, et de découvrir d'autres possibilités et ressources afin de continuer à contribuer activement au processus de guérison. La thérapeute soutient la cliente à ressentir consciemment le changement de son état au fur et à mesure des traitements. Le cas échéant, cette réflexion permettra d'entreprendre les modifications nécessaires du processus de traitement et de modifier les conseils permettant à la cliente de soutenir le traitement par des moyens qui lui sont propres.

6.2.7 Principes d'action se rapportant au transfert

La thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie s'assure, à l'issue de chaque traitement, de savoir comment les changements effectués et les modes de comportement réadaptés à la situation se sont intégrés dans la vie quotidienne de la cliente. Elle encourage la cliente et aborde les autres possibilités de soutenir le traitement par des moyens qui sont propres à la cliente. Suivant la situation énergétique de la cliente, elle discute des avantages de diverses recommandations et l'instruit de la manière de réaliser certains exercices:

- La question de l'effet thermique des aliments est abordée. L'application de recommandations alimentaires selon le principe des cinq éléments est discutée. Parfois, l'explication du choix de certains modes de préparation des aliments, selon sa constitution est suffisante. Souvent, certaines denrées alimentaires sont recommandées, car elles permettent d'équilibrer une pléthore ou une carence dans l'un des 5 éléments. Des listages d'aliments sous forme de tableaux comme des ouvrages de référence dans ce domaine, destinés et remis à la cliente, peuvent être utiles.
- La possibilité d'éviter les substances nocives dans le cadre professionnel et durant les loisirs est évaluée avec la cliente.
- Cette dernière reçoit des instructions pour pratiquer des exercices individuels simples. La thérapeute instruit la cliente et pratique avec elle des exercices tirés du Qi Gong visant à renforcer ou à équilibrer l'état énergétique de certains méridiens ainsi qu'à libérer les sentiments longtemps ravalés ou encore à stimuler le flux énergétique dans les muscles et les articulations. Il sera prêté une attention toute particulière au rythme de la respiration et au fait qu'elle soit pratiquée correctement au niveau du ventre.
- Les exercices d'auto-mobilisation du bassin et de la colonne vertébrale sont également mis en pratique et réalisés plusieurs fois par la cliente, sous contrôle de la thérapeute, de manière efficace mais ressentie comme agréable. La cliente est par exemple priée de tourner la nuque à droite et à gauche si de légères tensions persistent après le traitement. Du côté ressenti comme agréable, le mouvement peut être répété activement, plusieurs fois, de façon rythmée.
- L'usage du froid et du chaud à domicile en cas de douleurs aiguës est expliqué au sens d'une aide pratique visant à soutenir le traitement. Les raisons de ce choix et son implication au niveau énergétique sont expliquées à la cliente. Si ses douleurs ont diminué ou que la cliente se sent plus mobile après l'utilisation du froid, elle pourra répéter cette application plusieurs fois, jusqu'à ce que la douleur ou l'entrave à sa mobilité ait complètement disparu. En cas de péjoration de la douleur ou de la mobilité, en revanche, l'utilisation d'une application chaude est alors conseillée, tel le recours à une bouillotte.

- L'auto-traitement et les soins cicatriciels sont expliqués par rapport à une cicatrice existante. Une fois chez elle, la cliente peut traiter sa cicatrice elle-même, du bout de l'index, du majeur et éventuellement de l'annulaire, et la masser délicatement, afin de recouvrer la souplesse de la cicatrice et des tissus qui l'entourent.

Le processus de traitement est à nouveau vérifié, afin d'assurer la transposition thérapie/amélioration et la pérennité du résultat.

6.3. Mode opératoire

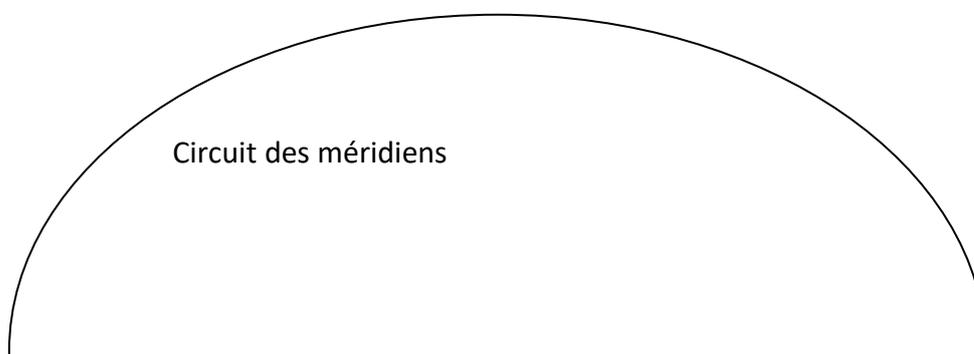
L'établissement du bilan, l'intervention et l'évaluation contribuent de manière essentielle à la perception que la cliente a d'elle-même. Ils soutiennent, affinent et approfondissent sa perception corporelle et personnelle. Toutes les méthodes de bilan peuvent également servir au contrôle du résultat du traitement. Elles permettent également à la cliente de comparer sa situation avant et après le traitement en ressentant les changements.

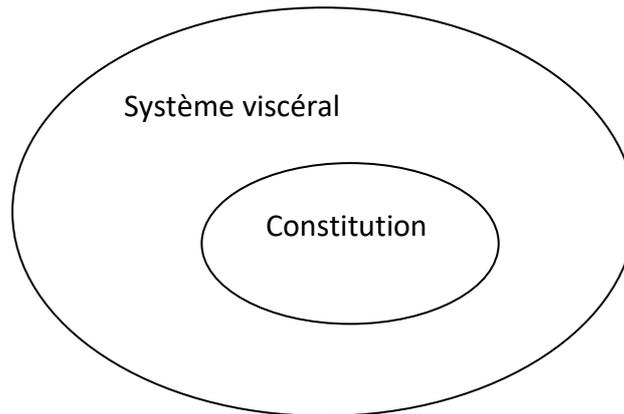
Le traitement énergétique équivaut à un «nettoyage des canaux». En éliminant les «rochers», «troncs d'arbres» et «goulets d'étranglement» de ces «canaux», le flux du Qi est facilité. Une répartition harmonieuse du flux, d'un endroit à un autre, est facilitée. Les forces permettant une autorégulation sont par ailleurs soutenues. En effet, moins l'organisme doit faire face à des troubles du flux énergétique et plus le système est en mesure de résister lorsqu'il est soumis à des influences pathogènes extérieures.

Le corps est également libéré des blocages articulaires. Les tensions d'ordre psychologiques sont harmonisées par un bon flux énergétique, ce qui permet à la cliente de se détendre. Les fonctions du système viscéral se trouvent soutenues et renforcées.

Au cours de séquences de traitement avec la APM thérapie, des processus typiques de guérison peuvent être observés et compris. Les symptômes psychoformes, somatoformes ou d'origine émotionnelle s'améliorent ou disparaissent selon une chronologie définie. Souvent, les symptômes disparaissent dans l'ordre inverse de leur apparition dans le temps. Les symptômes des couches superficielles peuvent par ailleurs s'améliorer plus rapidement que ceux des couches profondes: un coude douloureux, alimenté par le méridien du Gros Intestin, s'améliore avant que le déséquilibre du viscère «Gros Intestin» soit entièrement harmonisé.

L'observation selon laquelle les couches énergétiques profondes (ill. 7) sont travaillées jusqu'au niveau de la constitution au fur et à mesure que les unités de traitement se font plus nombreuses, est un critère d'évaluation clair de la progression du traitement dans la APM thérapie. Les premières séances permettent de créer les conditions du flux dans le système des méridiens, harmonisant les déséquilibres de la musculature et du tissu conjonctif. Les pléthores et les vides énergétiques dans les viscères et les articulations sont ensuite équilibrés et, et pour terminer, la constitution renforcée. Cet état de fait illustre la solidité des processus de la APM thérapie. Parallèlement à la progression du traitement, le nombre de zones sensibles lors du contrôle des zones réflexes de l'oreille diminue. De même celles indiquant des troubles énergétiques de la colonne vertébrale, du bassin et des articulations périphériques. La condition est naturellement que la cliente n'ait pas subi de nouveau traumatisme entretemps.





III. 7: Principe de la pelure d'oignon au niveau des couches impliquées dans le traitement.

6.4. Accompagnement du processus

Les personnes consultant une thérapeute complémentaire pratiquant la APM méthode le font généralement parce qu'elles sont en présence de certaines plaintes. Une sensation de mal-être ou des plaintes concrètes apparaissent lorsque l'énergie ne circule plus harmonieusement ou que les articulations ne sont plus en mesure de bouger librement. Si la cliente remarque qu'elle ne se sent pas bien, pour une raison ou une autre, elle n'est pas en mesure de mettre son mal-être en lien avec le système des méridiens. Elle ne ressent pas les blocages énergétiques et n'est pas non plus en mesure de faire un lien entre ses plaintes, le circuit des méridiens et le système articulaire.

Pendant l'intervention sur le circuit énergétique, la cliente est invitée à se concentrer sur elle-même et à suivre en pensée le tracé du méridien en cours de tonification. Souvent, elle percevra des picotements ou une sensation soudaine de chaleur, perceptible à un tout autre endroit du corps que celui traité. Après une intervention, la cliente est invitée à faire la différence entre son état avant et après le traitement et à en ressentir l'influence sur sa souffrance du moment. Cette réflexion encourage le ressenti et la perception des phénomènes énergétiques dans le corps, l'esprit et l'âme: une fois que la cliente a appris à ressentir les troubles du flux énergétique, elle est, en effet, en mesure de les influencer activement.

Avec la thérapeute, la cliente observe sa propre posture et tente d'identifier les tensions dans son corps. Grâce aux tests de mobilité, elle prend conscience des articulations dont la mobilité est limitée. Avec l'aide de la thérapeute, elle est en mesure de découvrir un lien entre posture et flux énergétique.

Dans le dialogue continu avec la cliente, la thérapeute libère les articulations bloquées du bassin, de la colonne vertébrale et du corps en général. La cliente est invitée à ressentir de quelle manière le blocage disparaît d'un traitement à l'autre, ce que provoque cette intervention en elle ou ce qu'il reste à débloquent. La thérapeute incite la cliente à communiquer ce que la mobilisation subtile des articulations bloquées du bassin, de la colonne vertébrale et des articulations du corps provoque chez elle et l'invite à comparer sa posture avant et après l'intervention. La cliente prend conscience de sa nouvelle liberté de

mouvement et sent lorsque son bien-être est à nouveau modifié. Cela lui permet de devenir responsable de son bien-être physique, psychique et mental, tout en soutenant la salutogenèse.

L'intervention énergétique et de la statique permet par exemple à la cliente d'assister à la résolution d'un problème de constipation ou à la régulation de processus métaboliques et, en parallèle, de voir s'atténuer ses douleurs persistantes dans le bas du dos. Ces expériences donnent à la cliente des pistes sur la manière de contribuer elle-même au soutien de sa salutogenèse.

Dans l'entretien avec la thérapeute, la cliente découvre les facteurs influençant négativement le système énergétique et reçoit ainsi les outils lui permettant d'agir activement contre ces phénomènes. La cliente ayant appris à percevoir les blocages énergétiques ou des articulations dans son corps, elle peut entreprendre d'y apporter des solutions à temps, avant l'apparition de maux réels. Faire l'expérience de n'être pas livré à la maladie mais d'être en mesure de changer soi-même les choses renforce l'assurance de soi ainsi que la confiance en ses possibilités et ses ressources propres.

La thérapeute forme également la cliente aux possibilités offertes par les mesures visant à préserver sa santé, afin de soutenir et de maintenir durablement le résultat de la thérapie, comme évoqué au chapitre 6. La thérapeute encourage la cliente à développer elle-même des stratégies contribuant à soutenir et à améliorer sa santé. La cliente vit et ressent par exemple les effets des aliments chauds ou froids sur son organisme, ou ceux des brosses sèches et du sauna. Ces mesures favorisent en effet la différenciation des applications de chaleur ou de froid. La cliente note l'effet des exercices de gymnastique réguliers par rapport à leur absence. Elle apprend à interpréter seule ses réactions et à prendre les mesures et adaptations qui s'imposent. Dans son dialogue avec la thérapeute, la cliente fait part de ses expériences et trouve, dans cet échange, soutien, impulsions et confirmation de sa propre compétence. Ces expériences positives l'aident à agir de manière responsable et encouragent son expérience en matière de santé.

7. Limites de l'exercice de la méthode

7.1. Indications

En tant que méthode thérapeutique holistique, la APM thérapie convient particulièrement au traitement de troubles fonctionnels, de blocages de l'appareil locomoteur, à la thérapie de la douleur ainsi qu'en cas de déséquilibres végétatifs. N'étant pas invasive, elle convient également aux clientes souffrant d'une phobie des aiguilles.

7.2. Limites

Il n'existe pas de contre-indications spécifiques à la APM thérapie. En revanche, le traitement a ses limites.

- En cas de symptômes psychotiques aigus et d'infections aiguës, de même que de problèmes aigus du système cardiovasculaire, la thérapeute réfère la cliente à son médecin traitant, à un spécialiste ou à un service d'urgence à proximité.
- Pendant une grossesse à risque, la thérapeute ne procède au traitement qu'après entente ou sur ordonnance du médecin traitant. Elle renonce, lors du traitement, à la

division par deux du circuit énergétique et adapte le traitement statique aux positions possibles et agréables de la cliente.

- En présence de cancers, la APM thérapie est envisageable après entente avec ou sur ordonnance du médecin traitant, par exemple pour soulager les douleurs postopératoires et réduire les influences affaiblissantes des effets secondaires d'une thérapie chimique ou radioactive de la tumeur. La thérapeute renonce alors à la division par deux du circuit énergétique et adapte le traitement statique aux directives du médecin.
- En cas de dommages irréparables des organes, de dysfonctionnements et d'arrière-plan problématique psychique-existential, la APM thérapie peut être utilisée à titre de soutien, en collaboration avec le médecin traitant ou le psychologue.
- La APM thérapie peut également être utilisée à titre complémentaire pour traiter de nombreux troubles non fonctionnels (p. ex. fractures).

8. Différenciation des compétences d'action spécifiques à la méthode

IDMET TC, A1 rencontrer La/le thérapeute complémentaire	IDMET APM thérapie La thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie
Informier	
Approfondit le tableau clinique et les autres informations mentionnées lors de la prise de contact, consulte le cas échéant les rapports des organismes ayant référé la cliente et perçoit consciemment la cliente et le client sur tous les niveaux pendant l'établissement du bilan.	<ul style="list-style-type: none"> • Récolte toutes les informations relatives aux questions énergétiques avant et pendant l'établissement du bilan. • Réfléchit aux informations prioritaires pour l'établissement d'un bilan spécifique à la APM thérapie. • Se fait une idée générale de la méthode de bilan énergétique convenant à la cliente dans sa situation actuelle.
Planifier	
Détermine les informations nécessaires et la marche à suivre du bilan dans le but de clarifier la situation physique, émotionnelle, mentale et sociale actuelle de la cliente et du client en lien avec les possibilités et limites actuelles du processus thérapeutique et de son propre domaine de compétences; planifie dès le départ le mode d'interaction de sorte à initier l'autoperception et l'autoréflexion.	<ul style="list-style-type: none"> • Fournit des informations sur le bilan par palpation de l'oreille, spécifique à la APM thérapie. • Informe sur le bilan par le pouls. • Convient avec la cliente du déroulement du bilan en position debout, assise et couchée, de même que le type de vêtements de la cliente (habillée ou en sous-vêtements). • Choisit un ou plusieurs méridiens pour la vérification tactile et a une vue d'ensemble de leur tracé.
Réaliser	
Informe la cliente et le client de la méthode de thérapie complémentaire, de ses possibilités et de ses limites; procède à l'établissement du bilan basé sur la méthode et centré sur le corps et les processus avec les moyens de l'observation empathique, de la palpation, du mouvement et de l'interrogation; perçoit les informations non-verbales et verbales de la cliente et du client de manière attentive et	<ul style="list-style-type: none"> • Effectue le bilan par palpation de l'oreille après le bilan visuel et le test de mobilité. • Effectue le bilan par palpation du pouls. • Réalise un test de pression et instruit la cliente sur les différences dans la perception de la pression, de sorte à fournir les retours d'information nécessaires à la thérapeute.

<p>empathique; prend note des maux, craintes et peurs de la cliente et du client, comme des expériences de ressources consolidantes ainsi que des stratégies d'action et de gestion positives; et guide la perception de la cliente et du client pour qu'ils comprennent leur situation et apprécient le chemin parcouru à ce jour; définit avec la cliente et le client les objectifs de la thérapie et le mode de réalisation; tient compte des clarifications médicales et psychologiques existantes ou les exige le cas échéant; définit avec la cliente et le client les éléments permettant de reconnaître les succès thérapeutiques; réfère la cliente et le client à un autre spécialiste si la situation présente n'est pas accessible par la thérapie complémentaire; reconnaît les urgences psychiques et physiques et agit de manière correcte, à la fois empathique et professionnelle.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Annonce à la cliente les effleurements de la main sur une zone cutanée définie. • Suit le tracé du méridien concerné dans le sens du flux du Qi et contre celui-ci avec son majeur. • Sent les parties rugueuses et lisses. • En effleurant délicatement la cliente, la thérapeute stimule son auto-perception des différentes conditions de flux énergétique dans les différents méridiens. • Encourage la prise de conscience de la cliente pour l'établissement du bilan auriculaire, par l'apprentissage d'une perception différenciée de la pression avant et après l'intervention. • Guide l'établissement du bilan par le biais des points d'alarme et d'assentiment donnant des informations pertinentes sur les problèmes de santé, car étant en lien direct avec les organes internes.
<p>Evaluer</p>	
<p>Vérifie si le bilan établi et les objectifs formulés constituent une base suffisante pour le traitement; documente l'ouverture du cas, l'établissement du bilan et la planification de la thérapie et reflète l'évolution du processus.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Compare les différents bilans tactiles entre eux.
<p>IDMET TC, A2 traitement La/le thérapeute complémentaire</p>	<p>IDMET APM thérapie La thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie</p>
<p>Informer</p>	
<p>Prend conscience des objectifs et du plan thérapeutiques; saisit lors de l'entretien l'état actuel de la cliente/du client; saisit pendant le traitement les réactions physiques, non-verbales et verbales de la cliente et du client.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Saisit les besoins énergétiques et statiques ainsi que les ressources de la cliente. • Se fait une idée générale de la situation énergétique et de la statique actuelle grâce à l'intervention et à l'objectif thérapeutiques. • Reconnaît les réactions végétatives et accorde du temps à la cliente pour ressentir l'équilibrage dû au traitement énergétique.
<p>Planifier</p>	
<p>Elabore une relation basée sur la confiance et un cadre sûr permettant des processus de guérison durables; planifie les actions centrés sur le corps et les processus en vue de reconnaître et de respecter les besoins actuels physiques, psychiques, mentaux et sociaux ainsi que les possibilités de la cliente et du client.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de la procédure et de l'effet du massage d'équilibrage des tensions énergétiques. • Informe en détail de la procédure de traitement du bassin et de la colonne vertébrale ainsi que des possibilités de contrôle sur l'oreille. • Informe la cliente du lien entre son propre mode d'action et les troubles du flux énergétique. • Planifie son propre travail en tenant compte des retours d'information verbaux et non-verbals de la cliente pendant le traitement énergétique et de la statique.
<p>Réaliser</p>	

<p>Travaille avec le toucher, les mouvements, la respiration et l'énergie de manière centrée sur le corps et basée sur la méthode, afin de stimuler de façon ciblée l'autorégulation de l'organisme; perçoit attentivement les processus déclenchés et les changements subtils et intègre constamment les réactions non-verbales et verbales de la cliente à ses actes; permet des expériences corporelles ciblées et encourage la cliente et le client à s'observer et à percevoir ces phénomènes; développe la thérapie pour la cliente et le client de manière transparente et influençable; s'assure de sa propre perception et de sa propre organisation pendant le travail.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Réalise un massage destiné à équilibrer les tensions, en tenant compte des situations de pléthore et de vide énergétique lors de l'établissement du bilan. • Travaille au cours de plusieurs traitements avec la division par trois, par six et par douze du circuit énergétique. • Tonifie, selon le bilan, les points d'alarme et d'assentiment, les points antiques, les points de tonification, d'accumulation, de sédation et Luo, de même que les points remarquables selon Penzel. • Après le bilan visuel, tactile et mobile, réalise le traitement du bassin et de la colonne vertébrale ainsi que le traitement des articulations périphériques, afin d'encourager la santé de la cliente dans la situation actuelle comme à long terme. • Est en mesure d'attribuer les limites de mobilité spécifiques des différentes articulations aux déséquilibres des méridiens correspondants. • Encourage l'autoperception de la cliente en lui permettant de percevoir les modifications de posture du bassin par des mobilisations subtiles. • Encourage la prise de conscience de la cliente à l'égard des différences de sensibilité à la pression des zones de l'oreille ainsi que des blocages des articulations ilio-sacrées, de la colonne vertébrale et des articulations corporelles avant et après l'intervention. La cliente peut ainsi faire l'expérience du résultat du traitement du bassin et de la colonne vertébrale. • Coordonne ses actes en fonction de la situation, sur la base des réactions verbales et non-verbales de la cliente aux zones de l'oreille sensibles à la pression.
<p>Evaluer</p>	
<p>Reflète avec la cliente et le client les modifications physiques, psychiques et mentales déclenchées lors de l'unité thérapeutique; s'assure constamment que des processus de prise de conscience sont initiés chez la cliente ou le client en rapport avec les liens possibles entre la santé, les points de vue et les modes de comportement personnels; vérifie si la cliente et le client sont confortés, par leur expérience, dans la possibilité de pouvoir influencer leur bien-être.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifie l'efficacité de l'intervention par palpation de l'oreille et du pouls. • Dans l'entretien, revient avec la cliente sur le processus et l'efficacité de l'intervention énergétique et de la statique. • Contrôle et documente le succès de l'intervention spécifique à la APM thérapie.
<p>IDMET TC, A3 intégrer La/le thérapeute complémentaire</p>	<p>IDMET APM thérapie La thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie</p>
<p>Informer</p>	

<p>S'assure du déroulement du processus, interroge la cliente et le client sur le déroulement intermédiaire; prend note des modifications physiques, émotionnelles et mentales perçues selon les critères spécifiques à la méthode et aux ressources; donne à la cliente et au client de l'espace et l'encourage à faire part de ses observations, sentiments, évaluations et conclusions supplémentaires; prend conscience de ses propres sentiments, évaluations et perceptions.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se fait une idée générale de la situation énergétique et de la statique actuelle dans le cadre de l'évolution du processus. • Procède à la palpation de l'oreille et du pouls pour se faire une idée de la situation énergétique actuelle de la cliente.
<p>Planifier</p>	
<p>Planifie les étapes de la thérapie induites par les méthodes, les ressources et la motivation ainsi que les instructions adaptées à la situation et à l'état de la cliente et du client; planifie avec la cliente et le client les bilans pour les périodes prolongées.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Décide en fonction de la situation et de la cliente de la suite et de la correspondance des procédés énergétiques et/ou statiques.
<p>Réaliser</p>	
<p>Définit le processus en lien avec les objectifs thérapeutiques; encourage chez la cliente et le client le développement de nouveaux points de vue et modes d'action liés à ses maux et capables de les influencer; encourage et soutient la cliente et le client dans la reconnaissance et l'activation de ses ressources ainsi que dans le renforcement de ses aptitudes à agir et à gérer positivement sa situation; familiarise la cliente et le client avec les moyens thérapeutiques complémentaires en vue de soutenir le processus de guérison (exercices d'attention et de visualisation, etc.).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Encourage la perception que la cliente à d'elle-même afin qu'elle ressente les différences lors de la stimulation des points d'alarme et d'assentiment. • Permet à la cliente de faire l'expérience du lien entre zones de l'oreille sensibles à la pression et points d'alarme et d'assentiment sensibles spontanément. • Fait prendre conscience à la cliente du lien existant entre la sensibilité des points d'alarme avant et après l'intervention ainsi que leur rapport avec ses problèmes de santé. • Donne des instructions pour la réalisation d'exercices corporels simples permettant à la cliente d'influencer elle-même la position de son bassin et la mobilité de la colonne vertébrale.
<p>Evaluer</p>	
<p>Vérifie régulièrement si les étapes thérapeutiques choisies conviennent à la situation de la cliente et du client; réalise avec la cliente et le client des bilans liés aux objectifs thérapeutiques et la reconnaissance mutuelle des progrès; interprète les bilans sous l'angle de la suite du traitement thérapeutique, du transfert au quotidien et du rapport avec la conclusion de la thérapie</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifie l'efficacité de l'intervention au moyen du bilan par palpation de l'oreille et du pouls. • Vérifie l'efficacité de l'intervention en évaluant la diminution des maux sur une échelle de 1 à 10. • Utilise des tests de mobilité passifs et actifs pour permettre à la cliente de ressentir et d'articuler les modifications notées par rapport à son état au moment du bilan.
<p>IDMET TC, A4 transférer La/le thérapeute complémentaire</p>	<p>IDMET APM thérapie La thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie</p>
<p>Planifier</p>	
<p>Planifie les étapes de la thérapie induites par les méthodes, les ressources et la motivation ainsi que les instructions assurant la réalisation des modifications et modes de comportement perçus comme positifs dans la vie quotidienne.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Choisit les stratégies de la APM thérapie pouvant être transférées de manière adéquate dans le quotidien.

Réaliser	
<p>Soutient la cliente et le client dans la planification d'étapes réalistes dans l'aménagement concret de la vie quotidienne et professionnelle, permettant de renforcer davantage le processus de guérison; soutient la cliente et le client dans la réalisation de la marge de manœuvre nouvellement acquise dans la vie quotidienne et professionnelle; apprécie les nouvelles approches et met en évidence leur effet sur la guérison; montre à la cliente et au client les compétences acquises dans les domaines de la pensée, des sensations et des actes; renforce chez la cliente et le client l'image positive qu'ils ont d'eux-mêmes et la confiance en leurs propres ressources; renforce chez la cliente et le client l'expérience selon laquelle il est possible de prolonger et de consolider les modifications positives dans leur quotidien professionnel et personnel.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Évalue avec la cliente les possibilités d'intégrer les exercices de mobilité à son quotidien. • Montre à la cliente les possibilités de soutenir le processus de guérison et de rester en bonne santé à long terme en lui prodiguant des conseils en matière d'alimentation, de mode de préparation et de choix des aliments. • Sensibilise la cliente aux situations de vide et de pléthore énergétique et l'instruit dans les possibilités d'équilibrage à l'aide de traitements par le froid ou par le chaud à effectuer chez soi. • Remet en temps utile un guide destiné aux patients afin de soutenir la compétence de guérison de la cliente. • Renforce chez la cliente l'expérience positive selon laquelle un mode de vie favorable au flux énergétique, tant au niveau du repos et du travail que de l'alimentation et du mouvement, peut contribuer au processus de guérison.

Tab. 1: Compétences d'action de la APM thérapie

9. Ressources spécifiques à la méthode

Les ressources sont décrites selon les quatre phases de processus: rencontrer, travailler, intégrer et transférer.

9.1. Généralités

Le choix des techniques de traitement dépend exclusivement de l'état énergétique constaté par la thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie lors de l'établissement du bilan et des bilans récurrents cycliques. Cette dernière prend en effet en considération les objectifs et les intérêts de la cliente et les intègre au déroulement du traitement.

Les attitudes générales suivantes sont valables pour les quatre phases de processus.

9.1.1 Attitude thérapeutique générale

- Sensibilisation de la cliente sur sa responsabilité à l'égard de son propre processus d'apprentissage
- Autoréflexion constante et réflexion de l'action thérapeutique
- Acquisition continue de savoir, afin d'améliorer ses propres aptitudes
- Encouragement du potentiel en matière de créativité, d'authenticité, de flexibilité, de curiosité et d'ouverture

9.2. Rencontrer

9.2.1 Connaissances

- Utilisation correcte du bâtonnet servant à la thérapie
- Explication des différentes techniques de bilans spécifiques à la APM thérapie, telles que le bilan visuel et tactile, la palpation de l'oreille, du pouls et des points d'alarme et d'assentiment, ainsi que tests de mobilité
- Structures anatomiques (topographie) du pavillon de l'oreille
- Connaissances fondamentales en matière de localisation des zones de l'oreille et interprétation correcte de leurs qualités énergétiques
- Interprétation correcte du bilan par palpation du pouls
- Indications, possibilités et limites de la méthode

9.2.2 Aptitudes

- Se renseigner sur l'apparition quotidienne ou saisonnière des maux
- S'informer sur les possibilités et les limites de la méthode
- Obtenir la permission de la cliente de travailler sur sa peau dénudée
- Protéger la sphère intime de la cliente à l'aide d'un drap
- Choisir les techniques de bilan correspondant à la cliente, à la situation et à la phase de traitement
- Utiliser les méthodes correctes de bilan en position debout, assise et couchée, sur l'oreille, à l'aide du pouls et sur la peau
- Exercer une pression régulière et rythmée du bâtonnet servant à la thérapie sur l'oreille et identifier les zones sensibles de l'oreille
- Vérifier le bilan effectué par palpation de l'oreille à l'aide de la méthode de toucher du sable et de la soie sur le corps de la cliente
- Instruire la cliente à effectuer certains mouvements des articulations et de l'appareil locomoteur. Documenter les limites des mouvements ou les différences entre le côté gauche et le côté droit
- Palper les points d'alarme et d'assentiment du bout des doigts, pour évaluer la tolérance à la pression
- Palper délicatement les points de mesure du pouls, du bout des doigts
- Reconnaître les modifications du tissu conjonctif et les interpréter correctement
- Évaluer les résultats des techniques de bilan choisies. Expliquer les résultats obtenus et leur signification pour la planification du traitement
- Documenter la stratégie de traitement choisie, les bilans et les réactions

9.2.3 Attitudes

- Langage clair et net et soin apporté au dialogue
- Appréciation et acceptation à l'égard de la cliente
- Renoncement aux jugements subjectifs
- Perception de ses propres sentiments et attention portée aux sentiments et aux réactions de la cliente

9.3. Travailler

9.3.1 Connaissances

- Définition de l'effet du travail corporel énergétique et du traitement manuel
- Relevé de l'état énergétique dans le corps sous l'angle de la pléthore et du vide énergétique, et interprétation correcte des plaintes actuelles
- Structures anatomiques suivant les méridiens ou se trouvant sur leurs points d'acupuncture
- Trajets des méridiens et emplacement des points d'acupuncture
- Fonctions des méridiens de l'appareil locomoteur. Attribution d'un certain mouvement de l'articulation comme l'extension de l'articulation de la hanche vers le ou les méridiens correspondants
- Possibilités et lois du déplacement d'énergie
- Interactions entre flux énergétique, articulations bloquées et déséquilibres dans les systèmes d'organes
- Lien entre sensibilité des points d'alarme et d'assentiment sur le corps et du CZRO (contrôle des zones réflexes de l'oreille, Radloff), respectivement des zones des organes de l'oreille (Penzel)
- Théorie du traitement énergétique-physiologique de la colonne vertébrale et des articulations périphériques (Penzel)
- Théorie du traitement énergétique et de la statique TES (Radloff)
- Effet énergétique des articulations entravées dans leur mobilité physiologique
- Relation entre la mobilité de l'appareil locomoteur et les déséquilibres dans les méridiens et/ou les organes
- Fonction physiologique des articulations du bassin et de la colonne vertébrale en tant qu'unité de mouvement mobile en trois dimensions
- Conditions du traitement plus poussé de la colonne vertébrale
- Liens entre différences de longueur des jambes et troubles à leur origine, ainsi que leurs effets
- Effets des cicatrices qui dérangent au niveau énergétique ou fonctionnel
- Réactions corporelles possibles de la cliente pendant le déroulement du traitement

9.3.2 Aptitudes

- Respect des principes fondamentaux de l'hygiène dans le travail thérapeutique
- Relevé de la situation énergétique actuelle et application de techniques de traitement adéquates, spécifiques à la méthode
- Palpation des points fixes anatomiques et identification des points de contact des méridiens et d'acupuncture
- Détermination des blocages dans les articulations de la colonne vertébrale, des articulations ilio-sacrées, de l'atlas et des articulations périphériques par la palpation et les tests de mobilité
- Utilisation correcte et spécifique du bâtonnet servant à la thérapie et tonification subtile des points au moyen de sa pointe arrondie

- Utilisation correcte du massage d'équilibrage des tensions énergétiques, avec sa division par deux
- Utilisation correcte des règles de la division par trois, six et douze
- Technique correcte de stimulation des points de tonification, d'accumulation, de sédation et de Luo, ainsi que des points selon Penzel
- Déplacements et rééquilibrage énergétique au sein des phases de transformation par la tonification ou la sédation des points d'éléments (points antiques) en tenant compte des règles des phases de transformation
- Influence de l'état énergétique des différents organes ou des cycles d'organes par la stimulation des points d'alarme ou d'assentiment
- Reconnaissance et traitement des champs perturbateurs causés par les cicatrices
- Traitement des zones d'accumulation dans le tissu conjonctif du dos au moyen d'effleurements subtils
- Exécution correcte du travail énergétique préliminaire (METE, circulations, traitement des points), pour ensuite obtenir, par des techniques de mobilisation simples, la libre articulation de toutes les articulations entravées dans leur mobilité physiologique
- Exécution correcte et traitement des articulations illio-sacrées
- Exécution correcte et traitement des différences fonctionnelles de longueur des jambes
- Soutien à la cliente dans sa perception d'elle-même. Lui laisser le temps de ressentir les changements après une intervention et de les vérifier dans le mouvement
- Répondre aux réactions verbales, non verbales et végétatives de la cliente en lui posant des questions, en variant la pression, en adaptant la mobilisation ou en modifiant la position

9.3.3 Attitudes

- Ne travailler qu'avec l'accord de la cliente sur sa peau dénudée
- Explication claire, de manière compréhensible et précise des informations obtenues par l'établissement du bilan et le traitement
- Adopter une posture ergonomique pendant le travail
- Veiller à sa présence d'esprit lors de la palpation et des mouvements
- Accompagner respectueusement la cliente au travers du processus thérapeutique et informer des différentes étapes du traitement
- Respecter les limites physiques et psychiques de la cliente et défendre ses propres limites, définies par le traitement

9.4. Intégrer

9.4.1 Connaissances

- Lien entre équilibre énergétique et mobilité physiologique des articulations illio-sacrées et de la colonne vertébrale
- Principes de base de l'effet thermique des denrées alimentaires

9.4.2 Aptitudes

- Justifier les maux et les variations d'humeur en lien avec un déséquilibre énergétique
- Reconnaître les modifications physiques et psychiques liées aux phases de transformation, en particulier l'importance de la réflexion sur les perceptions réalisées
- Définir les buts et les objectifs intermédiaires du traitement avec la cliente et effectuer la comparaison constante de ceux-ci avec les résultats obtenus
- Expliquer les réactions possibles, par exemple à l'effet de marée, et inviter la cliente à partager ses propres expériences et perceptions
- Encourager la cliente à porter attention à la sensibilité des points d'alarme et l'aider à en tirer des conclusions sur ses problèmes de santé
- Stimuler les perceptions de la cliente à l'égard des conditions de flux ou des troubles du flux énergétique dans les articulations
- Observer les réactions physiques et émotionnelles afin d'accompagner la discussion et de placer les réactions dans le contexte de l'état énergétique ou des maux actuels
- Reconnaître les liens entre troubles du flux énergétique et habitudes alimentaires de la cliente. Conseiller la cliente et lui proposer une littérature correspondante
- Refléter les nouvelles stratégies acquises dans le processus d'action et de gestion de la cliente, afin qu'elle soit en mesure de les reconnaître
- Evaluer systématiquement les interventions thérapeutiques, documenter le déroulement du traitement et les conséquences en résultant pour la suite des opérations

9.4.3 Attitudes

- Percevoir ses propres réactions et savoir les différencier de celles de la cliente
- Sensibiliser la cliente au lien entre équilibre énergétique et mobilité physiologique des articulations ilio-sacrées et de la colonne vertébrale, ainsi que leur influence sur la posture et le bien-être
- Observer et percevoir les limites de l'approfondissement dans le processus thérapeutique (les siennes et celles de la cliente)

9.5. Transférer

9.5.1 Connaissances

- Mesures incitant la cliente à encourager de manière responsable son propre processus de guérison (exercices de Qi Gong, exercices de mobilisation spéciaux, instructions pour l'observation des modifications, etc.)
- Mesures de soutien pour assurer la durabilité des traitements
- Comportements favorables pour la constitution

9.5.2 Aptitudes

- Montrer les possibilités éventuelles dont dispose la cliente pour soutenir de manière responsable le processus de guérison (p. ex. exercices de mobilité, alimentation saine, poste de travail ergonomique)
- Instruction d'exercices de mobilité pouvant être effectués de manière indépendante par la cliente elle-même
- Instruction de la cliente dans l'application du froid et du chaud pour équilibrer l'énergie
- Instruction de la cliente sur l'orientation et la profondeur du traitement des cicatrices
- Soutien des processus d'apprentissage permettant à la cliente de procéder à des modifications choisies dans son quotidien
- Utilisation des expériences corporelles pour établir un lien avec le quotidien et le mode de vie (p. ex. mauvaise posture, stress, cadre social)
- Résumé des répétitions et des motifs qui se présentent dans la structure du traitement ou dans un cycle de traitement, et développement des possibilités de solution avec la cliente (p. ex. blocages récurrents des articulations, troubles organiques dus à des facteurs endogènes ou exogènes provoqués par l'alimentation, les émotions, le manque de coopération de la cliente, etc.)
- Analyse et réflexion de l'effet de la APM thérapie. Evaluation professionnelle et correcte des possibilités et des risques et report des connaissances ainsi acquises sur d'autres situations
- Réflexion continue, mise en réseau multidisciplinaire avec d'autres spécialistes, capacité de transfert et évaluation (évaluations intermédiaires, finales et bilan), afin qu'une adaptation des mesures d'intervention soit en tout temps possible
- En cas de besoin, collaboration avec des médecins, des naturopathes, des physiothérapeutes et des psychologues
- Après entente avec la cliente, intégration des proches, de l'entraîneur ou de l'employeur au processus de guérison
- Définition du moment de la fin de la thérapie, de concert avec la cliente, et des possibilités ultérieures, objectifs et étapes (par écrit)
- Documentation du déroulement et de la conclusion du traitement

9.5.3 Attitudes

- Reconnaître les limites thérapeutiques et méthodologiques de la APM thérapie, fixer des limites et les respecter
- Faire prendre conscience de ses propres modèles de réactions
- Faire prendre conscience de la respiration abdominale rythmique pendant le traitement et au quotidien
- Réfléter les expériences de la cliente, par exemple le traitement autonome des cicatrices, lui montrant qu'elle est en mesure d'initier elle-même des changements positifs

10. Positionnement

L'historique de la APM thérapie montre que la méthode est née du souhait de traiter et de respecter l'individu dans sa globalité, en englobant son corps, son esprit et son âme, en complément à la médecine classique. La méthode a été conçue de manière indépendante par Willy Penzel, avant d'être développée plus en avant par Klaus Radloff. Elle s'inspire d'une part des principes de la médecine chinoise et, d'autre part, des connaissances de la thérapie manuelle et des principes énergétiques. Cet historique permet de la différencier des autres méthodes.

10.1. Différenciation par rapport aux autres méthodes

10.1.1 Médecine traditionnelle chinoise (MTC)

La méthode APM thérapie traite en première ligne le système des méridiens en exerçant une pression à l'aide du bâtonnet servant à la thérapie. Contrairement à la MTC, elle n'utilise pas d'aiguilles ni de médicaments. Elle a été développée en Europe en tant que méthode thérapeutique indépendante, tandis que la MTC s'est établie depuis la Chine avec des méthodes multiples telles que l'acupuncture, la thérapie médicamenteuse, les exercices physiques (Qi Gong, Taijiquan), les techniques de massage (Tui Na/Anmo) et la diététique. Le bilan pratiqué dans la APM thérapie se différencie de celui de la MTC par la comparaison des résultats de la palpation de l'oreille avec ceux des points d'alarme permettant de tirer des conclusions exactes sur les états de pléthore et de vide énergétique des canaux énergétiques et des organes, alors que la MTC constate les états de pléthore et de vide sur la base des qualités du pouls et de l'étude de la langue. Les traitements visant à mobiliser les articulations dans la APM thérapie sont des techniques importantes pour libérer le flux énergétique. Au contraire, la MTC utilisera par exemple le massage Tunia pour stimuler la circulation régulière du Qi et du sang, afin de détendre les muscles et les tendons, de réchauffer les méridiens et les vaisseaux secondaires et de disperser le froid.

10.1.2 Acupuncture

La APM thérapie relie les différents points d'acupuncture pour en faire des lignes (méridiens) et traite le méridien complet à l'aide d'un bâtonnet servant à la thérapie. De son côté, l'acupuncture traite certains points d'acupuncture à l'aide d'aiguilles ou de moxa. Dans la APM thérapie, le sens du flux de l'énergie joue un rôle décisif. En acupuncture, la pose d'aiguilles prend moins en compte le sens du flux. Le point d'acupuncture est en revanche traité de manière tonifiante ou sédative, suivant l'indication du motif MTC de base. Contrairement à l'acupuncture, la APM thérapie n'utilise pas d'aiguilles, de courant électrique ou de lumière électronique.

10.1.3. Acupressure

Le traitement de méridiens entiers ou de points individuels ainsi que l'interaction des méridiens entre eux permet, dans la APM thérapie, d'influencer le système énergétique du corps, tandis que l'acupressure traite des points d'acupuncture choisis. Pour le traitement des méridiens, la APM thérapie utilise les effleurements au moyen du bâtonnet servant à la thérapie et, pour le traitement des points d'acupuncture, les vibrations pratiquées du bout des doigts ou la tonification à l'aide du bâtonnet servant à la thérapie. L'acupressure se pratique en règle générale en appuyant sur les points d'acupuncture, en traçant des cercles

autour de ceux-ci ou en les tapotant. Les traitements visant à mobiliser les articulations sont une partie essentielle de la APM thérapie. Dans le domaine de l'acupressure en revanche, seuls les points d'acupuncture liés aux articulations sont traités. La APM thérapie permet de contrôler l'effet du traitement par la palpation de l'oreille, tandis que l'acupressure évalue l'effet du traitement par le tonus des tissus des points traités et de leur environnement.

10.1.4 Shiatsu

La APM thérapie a vu le jour en Europe, le shiatsu au Japon. Les deux méthodes travaillent sur la base des interactions entre organes, méridiens et articulations. La APM thérapie traite les zones de vide énergétique au moyen du bâtonnet servant à la thérapie. La colonne vertébrale et les articulations périphériques sont mobilisées au moyen de mouvements, de déplacements et de rotations dans l'amplitude de mobilité active de l'articulation. Le shiatsu en revanche met à profit la pression du pouce à la verticale, du corps et l'utilisation des coudes, des genoux, des rotations des articulations et des étirements pour équilibrer les zones pauvres en énergie et soulager les blocages. Pour établir le bilan et effectuer le contrôle ultérieur, la APM thérapie se sert notamment du contrôle des zones réflexes de l'oreille, alors que le shiatsu mise sur l'observation et la palpation. La APM thérapie s'effectue sur la peau dénudée, sur une table de massage, tandis que le shiatsu se pratique habillé, sur une natte au sol. La APM thérapie instruit la cliente dans la pratique d'exercices fluides du Qi Gong, de mouvements dynamiques et d'étirements dans la direction libre, tandis que le shiatsu propose des exercices d'étirement.

10.1.5 Kinésiologie

Comme la kinésiologie, la APM thérapie différencie l'énergie qui circule de celle qui est perturbée et vise notamment, par un traitement ciblé, à rétablir l'équilibre dynamique du flux et l'autorégulation ainsi que l'amélioration de l'autoperception et de la compétence de guérison de l'individu. Pour établir le bilan de vide et de pléthore énergétiques dans le système des méridiens, la APM thérapie utilise la palpation de l'oreille ainsi que celle des points d'alarme et d'assentiment, contrairement à la kinésiologie, qui se base sur des tests musculaires spécifiques. Dans la APM thérapie, le traitement des méridiens est considéré comme le traitement énergétique fondamental, réalisé à l'aide du bâtonnet servant à la thérapie. En kinésiologie, l'effleurement des méridiens, généralement effectué du plat de la main ou du bout des doigts, est davantage un test préliminaire, utilisé à titre d'équilibrage. Pour la suite du traitement, d'autres procédés sont utilisés, comme la suppression du stress émotionnel, par exemple. Afin que la cliente soit en mesure de favoriser son équilibre lorsqu'elle est chez elle, la thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie la conseille en matière d'alimentation, d'utilisation du froid et du chaud, et lui montre les exercices pour certains méridiens, tandis que la kinésologue l'instruit à pratiquer des exercices visant l'intégration cérébrale ou le traitement de points neurolymphatiques.

10.1.6 Ostéopathie

En plus du bilan visuel et des tests de mobilité en position debout, assise et couchée tels qu'ils sont pratiqués par l'ostéopathe, la APM thérapie utilise la méthode de palpation de l'oreille et du poulx. Les mobilisations et les mouvements subtils et indolores ayant pour objectif de faciliter la mobilité du bassin, de la colonne vertébrale et des articulations, vont dans les deux sens. La APM thérapie part toujours du traitement énergétique. La APM thérapie mise sur le traitement énergétique des organes, des muscles et des nerfs par le biais des méridiens ou

des points d'alarme et d'assentiment, alors que l'ostéopathe procède à des mobilisations localisées spécifiques, subtiles et indolores.

10.1.7 Thérapie craniosacrale

Comme la thérapie craniosacrale, le traitement statique de la APM thérapie porte aussi sur les articulations ilio-sacrées et l'atlas. Les deux méthodes utilisent des mobilisations subtiles. La APM thérapie régule celles-ci sur le principe de l'énergie et non sur le principe des mouvements rythmiques du liquide céphalorachidien. Tandis que la thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie vise, par son traitement, à assurer le flux dans les méridiens et l'équilibre entre eux, la thérapie craniosacrale encourage l'harmonie et le flux dans le système craniosacral. La APM thérapie analyse aussi la situation énergétique de base de la cliente, tandis que la thérapie craniosacrale s'intéresse aux différents rythmes, comme celui des tissus, des liquides corporels ou l'esprit.

10.1.8 Chiropratique

La APM thérapie et la chiropratique travaillent toutes deux sur l'appareil locomoteur, afin de libérer les blocages de ce dernier et de décharger les organes par l'intermédiaire du lien de la colonne vertébrale avec le nerf spinal et le système nerveux végétatif. Contrairement à la chiropratique, le système énergétique de la APM thérapie est supérieur à tout autre élément. Les techniques manuelles, toujours subtiles, ne sont jamais dissociées des méridiens et sont toujours utilisées dans l'amplitude de mobilité active de l'articulation de la cliente. Contrairement à la chiropratique, la APM thérapie renonce aux tractions, aux impulsions dans l'espace de mouvement passif de la cliente ou à l'utilisation d'appareils, comme l'activateur. L'objectif de la APM thérapie est toujours de libérer les énergies perturbées afin d'atteindre un flux énergétique libre. La chiropratique se concentre en revanche sur le libre flux des voies nerveuses. Les techniques de bilan spéciales de la APM thérapie servent en outre à délimiter les champs perturbant l'appareil locomoteur, tandis que la chiropratique utilise aussi les rayons X pour établir son diagnostic.

10.2. Différenciation par rapport à la médecine classique

La méthode APM thérapie fait partie des thérapies complémentaires et devrait, comme telle, être utilisée en complément à la médecine classique et alternative. Elle s'adresse aux individus à la recherche d'un traitement intégrant l'énergie, le toucher, le mouvement et la respiration et visant la préservation ou le rétablissement de leur flux énergétique et de leur capacité d'autorégulation. Les personnes sous traitement médical peuvent aussi profiter de la APM thérapie. Suivant la maladie, la thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie effectue le traitement uniquement après accord du médecin traitant ou sur prescription de celui-ci.

11. Structure et ampleur de la partie spécifique à la méthode dans la formation de thérapeute complémentaire en APM thérapie

La APM thérapie repose sur une formation de base et une formation spécifique, comprenant des éléments théoriques et pratiques et comptant en tout 501 heures de contact (voir tableau 2). Les deux parties de la formation se terminent par un examen. Après la formation de base, la thérapeute complémentaire pratiquant la méthode de la APM thérapie peut travailler complètement avec cette méthode. La formation enseigne et intègre les stratégies de bilan différenciées ainsi que des méthodes supplémentaires d'intervention énergétique et de statique. A cela s'ajoutent d'autres connaissances et aptitudes destinées à soutenir les processus.

Rencontrer	Heures de contact	Heures d'apprentissage
Historique préliminaire et conduite de l'entretien		
Etablissement du bilan		
Indications et limites		
Etude de la littérature spécifique		
Total	113	276
Traiter	Heures de contact	Heures d'apprentissage
Connaissances médicales spécifiques à la méthode		
Théorie énergétique		
Méridiens, tracé et points d'acupuncture		
Traitement énergétique		
Traitement manuel		
Stratégies de traitement		
Développement de (propres) stratégies de traitement		
Structure du traitement et concepts de traitement énergétique		
Total	208	491
Intégrer	Heures de contact	Heures d'apprentissage
Ressources (facteurs constitutionnels), et mesures pour utiliser les ressources		
Réflexion et analyse		
Soutien des processus		
Facteurs exogènes et endogènes		
Techniques et stratégies de traitement différenciées		
Total	109	293
Transférer	Heures de contact	Heures d'apprentissage
Aide pour s'aider soi-même et accompagnement du processus		
Concepts thérapeutiques		
Développement de concepts thérapeutiques		
Autoréflexion		
Réflexion extérieure		
Documentation et évaluation		

Total	71	192
Total APM thérapie	501	1252

Tab. 2: Structure et ampleur de la formation en APM thérapie

Annexe

Bibliographie

AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel - Band 1
S.A.M. Spannungs-Ausgleich-Massage
von Willy Penzel
ISBN 3-9800789-1-4

AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel - Band 2
Energielehre
von Willy Penzel
ISBN 3-9800789-2-2

AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel - Band 3
Energetisch-physiologische Behandlung der Wirbelsäule
von Willy Penzel
ISBN 3-9800789-0-6

AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel
Die energetisch-physiologische Behandlung des Bewegungsapparates
von Dr. Michael Strothauer
ISBN 3-9808835-1-5

AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel
Meridian-Atlas
ISBN 3-9800789-3-0

So hilft mir die AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel
Günter Köhls
ISBN 3-8304-2057-9

Grundlagen der Energetisch-statischen-Behandlung
Akupunktur-Massage ESB/APM und Ohr-Reflexzonen-Kontrolle nach Radloff
Band A
Klaus Radloff
ISBN 3-905067-02-1

Die Becken-, Wirbelsäulen- und Gelenkbehandlung der Energetisch-Statistischen-Behandlung ESB/APM
Band B
Klaus Radloff
ISBN 3-905067-03-x

Energetische Hausapotheke
Patientenratgeber
Klaus Radloff
ISBN 3-905067-04-8

Die chinesische Medizin kennt keine orthopädischen Krankheiten - Ideen und Lösungsansätze für
Patienten und ihre Behandler
Klaus Radloff
ISBN 978-3-8370-9029-1

Bibliographie complémentaire

Peter Deadman, Mazin Al-Khafaji und Kevin Baker, Grosses Handbuch der Akupunktur. Verlag für ganzheitliche Medizin, Dr. Erich Wühr GmbH, Kötzing/Bayrischer Wald
ISBN 3-927344-42-7

Ted J. Kaptchuck (2007). Das grosse Buch der chinesischen Medizin. Frankfurt: Fischer
ISBN 978-3-596-17123-1

Raphael Nogier (1994). Einführung in die Aurikulomedizin. Heidelberg: Haug
ISBN 3-7760-1404-0

Zhang Xiao Ping; Trude Kubiena; Taiji Quan; 24 Übungen Yang-Stil. Verlag Wilhelm Maudrich. Wien, München, Bern.
ISBN 3 85175 785-8

Zhang Xiao Ping; Trude Kubiena; Duft-Qigong, ein einfacher Weg zu innerer Harmonie. Verlag Wilhelm Maudrich. Wien, München, Bern.
ISBN 3-85175-788-2