



Ostéopathie - la pensée complexe au service de la médecine manuelle

Contexte

L'ostéopathie, également dénommée médecine ostéopathique (World Health Organization, 2010) (Osteopathic International Alliance, 2020), est en France une profession de la santé au sens du droit européen (Sterlingot, 2024), pleinement réglementée depuis 2007. Elle est exercée de manière prédominante par des ostéopathes à titre exclusif ainsi que par des ostéopathes également médecins ou masseurs-kinésithérapeutes.

L'autorisation d'exercice de l'ostéopathie est délivrée par les autorités sanitaires régionales aux personnes justifiant d'un diplôme délivré par un établissement de formation agréé par le ministre de la Santé à l'issue d'une formation de 4 860 heures dispensée en 5 ans, certains professionnels de santé bénéficiant de dispenses partielles de formation.

26 % des citoyens français consultent chaque année un ostéopathe et 53 % sur une période de 5 ans, ce qui fait de cette profession en France la seconde ou la troisième profession de la santé en termes d'exposition du public (Odoxa pour UPO, 2024). Depuis 2019, année du précédent sondage (Odoxa pour UPO, 2019), les ostéopathes français ont conquis 3,5 millions de nouveaux patients.

Les patients recourent aux ostéopathes de manière autonome, ce qui fait de l'ostéopathie une discipline thérapeutique indépendante (Agathe Wagner, 2023). Toutefois les deux tiers de leurs patients consultent sur les conseils d'un professionnel de santé (notamment médecin, kinésithérapeute, sage-femme) (Odoxa pour UPO, 2024).

Une profession à forte identité en France

La formulation des règles qui lui sont légalement applicables (Ministère de la Santé, 2015) inscrit la médecine ostéopathique Française dans une acception contemporaine de ses fondamentaux historiques (Rogers, 2002).

Médecine à part entière, l'ostéopathie, outre l'aspect corporel des patients, prend en considération leur contexte psychique, émotionnel et social. Cette démarche est commune à la plupart des approches thérapeutiques modernes.

L'ostéopathie vise à diagnostiquer, prévenir et traiter les troubles fonctionnels présentés par les patients (Ministère de la santé, 2007). Elle met notamment en œuvre une palpation fine de l'ensemble des tissus de leur corps. Cette palpation permet de mettre en évidence des dysfonctions somatiques, qui consistent en des altérations de la mobilité, de la viscoélasticité ou de la texture des composantes du système somatique ; celles-ci s'accompagnent ou non d'une sensibilité douloureuse (Ministère de la Santé, 2015) (Giusti, 2017) (Arcuri, 2022) (Jacson Nesi R. L., 2024) (Jacson Nesi M. B., 2024).

L'ostéopathe recourt en matière de diagnostic, de prévention et de traitement des patients à des processus cognitifs complexes ou systémiques (Ministry of Health, 2015) (Morin, La complexité humaine, 1994) (Le Moigne, 1999) (Varela, 1989-1996) (Lazlo, 2002) (Benkirane, 2002) (Atlan, 2011); ces processus combinent les principes conjonctifs¹, du tiers inclus², d'incomplétude et d'incertitude³.

L'ostéopathe cherche ainsi à identifier et hiérarchiser les dysfonctions somatiques, les facteurs environnementaux, sociaux et psychiques, ainsi que leurs interactions afin de décider du traitement ostéopathique le mieux adapté à l'amélioration de l'état de santé de la personne dans sa singularité (Tessier-Cazeneuve, 2018) (Nesi, 2024) (Morin, 1990).

L'ostéopathe emploie des traitements ostéopathiques manipulatifs sur l'ensemble des tissus du patient (L'Hermitte, 2020) visant à lui permettre de recouvrer une meilleure santé. Il combine ces traitements avec des outils d'éducation thérapeutique, d'hygiène nutritionnelle, physique et psychique (Steel A, 2019) (Amie Steel, 2017) (Vaughan, 2023).

L'enseignement et la pratique de l'ostéopathie sont fondées sur les meilleures preuves disponibles, les attentes du patient et l'expérience clinique du praticien.

¹ Principe selon lequel les interactions entre les parties d'un système peuvent modifier les propriétés de chacune d'entre elles. Principe selon lequel les interactions entre les éléments du système peuvent faire émerger des propriétés nouvelles pour l'ensemble du système.

² Principe selon lequel l'observateur influence le phénomène qu'il observe.

³ Principe selon lequel la complexité et l'étendue d'un système ne permettent pas à l'observateur d'en appréhender toutes les dimensions ni d'en prévoir avec certitude l'évolution.

Bibliographie

- Agathe Wagner, M. M. (2023). The profile of French osteopaths: A cross-sectional survey. *International Journal of Osteopathic Medicine*.
- Amie Steel, R. B. (2017). The role of osteopathy in clinical care: Broadening the evidence-base. *International Journal of Osteopathic Medicine*, 32-36.
- Arcuri, L. C. (2022). What you feel under your hands": exploring professionals' perspective of somatic dysfunction in osteopathic clinical practice-a qualitative study. *Chiropractic & manual therapies*, 32.
- Atlan, H. (2011). *Le vivant post génomique ou qu'est-ce que l'auto-organisation*. Paris: Odile Jacob.
- Benkirane, R. (2002). *La complexité, vertiges et promesses*. Paris: Le Pommier.
- Giusti, R. (2017). *Glossary of osteopathic terminology, third edition*. Retrieved from American association of colleges of osteopathic medicine: www.aacom.org/resources/bookstore/Pages/glossary.aspx
- Jacson Nesi, M. B. (2024). Enactivism: A contemporary perspective of a reconceptualization of osteopathy. *Advances in Integrative Medicine*.
- Jacson Nesi, R. L. (2024). Exploring enactivism: A scoping review of its key concepts and theoretical approach. *Advances in Integrative Medicine*, 184-190.
- Lazlo, P. (2002). *L'architecture du vivant*. Paris: Flammarion.
- Le Moigne, J.-L. (1999). *La modélisation des systèmes complexes*. Paris: Dunod.
- L'Hermitte, P.-L. (2020). Le concept de manipulation non forcée pourrait être considéré comme un non-sens juridique. *Revue droit et santé*, 379-390.
- Ministère de la santé. (2007, Mars 25). *Décret n° 2007-435 du 25 mars 2007 relatif aux actes et aux conditions d'exercice de l'ostéopathie*. Retrieved from Legifrance: <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000000462001/?isSuggest=true>
- Ministère de la Santé. (2015, Décembre 15). *Bulletin officiel protection sociale santé solidarité n°11 du 15 décembre 2015*. Récupéré sur Bulletin officiel santé: https://sante.gouv.fr/fichiers/bo/2014/14-11/ste_20140011_0000_p000.pdf
- Morin, E. (1990). *Introduction à la pensée complexe*. Paris: ESF Editeurs.
- Morin, E. (1994). *La complexité humaine*. Paris: Flammarion.
- Odoxa pour UPO. (2019, Septembre). *Les français plébiscitent l'ostéopathie !* Retrieved from Unité pour l'ostéopathie: <https://www.upo-federation-osteopathie.fr/2019/10/26/les-francais-plebiscitent-losteopathie/>
- Odoxa pour UPO. (2024, Juin). *L'ostéopathie continue sa progression dans l'estime des Français*. Retrieved from Unité pour l'ostéopathie: <https://www.upo-federation-osteopathie.fr/2024/06/14/losteopathie-continue-sa-progression-dans-lestime-des-francais/>
- Osteopathic International Alliance. (2020). *Global Review of Osteopathic Medicine and Osteopathy*. Retrieved from <https://oialliance.org/the-oia-global-report-global-review-of-osteopathic-medicine-and-osteopathy-2020/>
- Rogers, F. J. (2002). Proposed tenets of osteopathic medicine and principles for patient care. *The Journal of the American Osteopathic Association*, 63-65.
- Steel A, V. B. (2019). Prevalence and profile of Australian osteopaths treating older people. *Complementary therapies in medicine*, 125-130.

- Sterlingot, P. (2024). Les compétences des ostéopathes également masseurs-kinésithérapeutes dépassent-elles celles des ostéopathes exclusifs ? *Revue de droit sanitaire et social*, 1017-1028.
- Tessier-Cazeneuve, C. (2018). Management of chronic low back pain patients by osteopaths: a qualitative study. *Exercer*.
- Varela, F. (1989-1996). *Cognitive science. A cartography of current ideas*. Paris: Seuil.
- Vaughan, B. S. (2023). Osteopathy in rural and remote Australia: analysis of demographic, practice and clinical management characteristics from a nationally representative sample of 992 osteopaths. *Rural and remote health*.
- World Health Organization. (2010). *Benchmarks for training in traditional/complementary and alternative medicine: Benchmarks for Training in Osteopathy*. Retrieved from World Health Organization:
<http://www.who.int/medicines/areas/traditional/BenchmarksforTraininginOsteopathy.pdf>