

# RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUES EN OSTÉOPATHIE PÉDIATRIQUE CHEZ LE NOUVEAU-NÉ ET LE NOURRISSON (0-24 MOIS)

Projet de recommandations par consensus formalisé (RCF)



C. Perrolet<sup>1,2,3</sup> ; G. Marangelli<sup>4,5</sup> ; F. Chaligne<sup>6,7</sup> ; C. Cormerais<sup>8</sup> ; C. Gonnet<sup>9</sup> ; S. Lambert<sup>10</sup> ; E. Tavernier<sup>7</sup> ; P. Tavernier<sup>11,12</sup> ; L. Treffel<sup>13,14</sup> ; J. Draper-Rodi<sup>14,15,16</sup>  
<sup>1,1</sup> École Pratique des Hautes Études (EPHE), Université PSL, Paris, France ; <sup>2</sup> EA 4004 CHArt, Laboratoire Cognition Humaine et Artificielle, Aubervilliers, France ; <sup>3</sup> Pôle Recherche, CEESO Paris, Saint-Denis, France ; <sup>4</sup> Maternité, Médipôle Lyon-Villeurbanne, Villeurbanne, France ; <sup>5</sup> CIDO, Saint-Étienne, France ; <sup>6</sup> CH Saint-Nazaire, Maternité, Néonatalogie et Unité Kangourou, Saint-Nazaire, France ; <sup>7</sup> IDHEO Nantes, Saint-Herblain, France ; <sup>8</sup> Cabinet d'ostéopathie pédiatrique, Igny, France ; <sup>9</sup> Cabinet d'ostéopathie pédiatrique, Villelaure, France ; <sup>10</sup> Service de chirurgie maxillo-faciale, CHU Robert Debré, Paris, France ; <sup>11</sup> LYOS, Inserm U1033, Lyon, France ; <sup>12</sup> ISOstéo Lyon, Écully, France ; <sup>13</sup> Pôle recherche, Institut Toulousain d'Ostéopathie, Toulouse, France ; <sup>14</sup> UCO School of Osteopathy, Health Sciences University, Centre for Osteopathic Research and Leadership, London, United Kingdom ; <sup>15</sup> NCOR, National Council for Osteopathic Research, London, United Kingdom ; <sup>16</sup> Research Standing Committee, Osteopathy Europe, Brussels, Belgium.



## CONTEXTE

L'ostéopathie est largement pratiquée chez le nouveau-né et le nourrisson. Des preuves émergentes d'efficacité existent pour certaines indications. Cependant les pratiques sont hétérogènes et les niveaux de preuves variables. Des prises de positions récentes d'instances médicales soulignent la nécessité de clarifier le cadre des pratiques et de renforcer la sécurité des soins

**Besoin identifié de recommandations structurées** pour renforcer la **sécurité**, la **qualité** des soins et la **coopération interprofessionnelle**



## OBJECTIFS

### Objectif principal

Élaborer des recommandations de bonnes pratiques en ostéopathie pédiatrique chez le nouveau-né et le nourrisson, fondées sur une revue systématique de la littérature et un consensus formalisé selon le protocole de la Haute Autorité de Santé (HAS).

### Objectifs secondaires

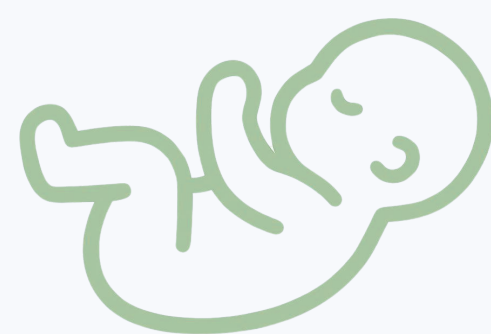
- Structurer une synthèse scientifique collective
- Harmoniser les pratiques professionnelles : clarifier indications et contre-indications, renforcer la qualité et la sécurité des soins
- Favoriser la diffusion des bonnes pratiques



## POPULATION ET CHAMP

### Population cible

Nouveau-nés et nourrissons de 0 à 24 mois



### Champ concerné

Ostéopathie pédiatrique dans une approche intégrée, coordonnée et complémentaire



## THÉMATIQUES

- **Indications et limites** de l'ostéopathie : critères de contre-indications et de réorientation médicale (diagnostic d'opportunité)
- **Sécurité des soins** et événements indésirables
- **Information, consentement éclairé et communication** avec les parents
- **Prise en charge ostéopathique** : évaluation clinique (diagnostic fonctionnel), techniques adaptées à cette population
- **Collaboration interprofessionnelle**
- **Compétences et formations** professionnelles

## METHODOLOGIE

Type de recommandations :

Recommandations par consensus formalisé

Méthode retenue :

Association d'une **revue systématique et critique de la littérature** et d'un **consensus formalisé** selon la méthode Delphi (2 tours).

### DÉROULEMENT DU PROJET

- 1 **Sondage auprès des parents** : attentes des patients - Groupe de pilotage
- 2 **Revue systématique de la littérature** - Groupe de pilotage
- 3 **Élaboration argumentaire scientifique** et propositions à soumettre au panel Delphi - Groupe de pilotage
- 4 **Consensus Delphi - Tour 1** - Groupe de cotation
- 5 **Consensus Delphi - Tour 2** - Groupe de cotation
- 6 **Rédaction des recommandations initiales** - Groupe pilotage
- 7 **Lecture externe** - Groupe de lecture
- 8 **Validation finale** - selon processus HAS



### Groupe de pilotage

10 experts : revue littérature  
Argumentaire scientifique  
Rédaction des recommandations



### Groupe de cotation

150 à 200 experts pluri disciplinaires  
Cotation consensus Delphi tour 1 et 2



### Groupe de lecture

30 à 50 professionnels et représentants société civile : applicabilité et lisibilité



## ORIGINALITÉ DU PROJET

- **1 ère démarche** structurée de recommandations en ostéopathie pédiatrique
- **Approche pluridisciplinaire** et interprofessionnelle
- **Intégration des attentes parentales** via un sondage inspiré des démarches d'implication et d'engagement des patients et du public (IEPP)
- Articulation entre **données scientifiques et expertise clinique**



## ORGANISATION ET GOUVERNANCE

**Promoteur** : Société Européenne de Recherche en Ostéopathie Périnatale et Pédiatrique (SEROPP)

**Comité de pilotage** : 10 experts, ostéopathes et chercheurs, membres SEROPP et Collège pour la Formation et la Recherche en Ostéopathie (CFRO)

**Responsable scientifique** : Camille Perrolet, DO, doctorante en neurosciences (EPHE-PSL)

**Expert méthodologique** : Jerry Draper-Rodi, DO, Professeur Associé de la Health Sciences University (Londres), directeur du National Council for Osteopathic Research (NCOR)



## CALENDRIER

Revue systématique de la littérature

Mai-Octobre 2026

Argumentaire scientifique

Octobre 2026 - Février 2027

Consensus Delphi (2 tours)

Février - Juillet 2027

Finalisation et validation

Juillet- Mai 2028



## PERSPECTIVES

- **Renforcer la sécurité et la qualité** des pratiques.
- **Améliorer le dialogue interprofessionnel**
- **Soutenir l'intégration de l'ostéopathie pédiatrique** dans le parcours de soins
- **Constituer un cadre de référence** pour de futurs travaux de recherche clinique



## CONCLUSION

Dans un contexte de débats institutionnels, ce projet propose une démarche méthodologiquement structurée visant à élaborer des recommandations de bonnes pratiques en ostéopathie pédiatrique, fondées sur les données scientifiques disponibles, l'expertise clinique et le consensus interprofessionnel.

Références : Wagner A et al. Int J Osteopath Med. 2023;49:100672. Marangelli G, Tavernier P, L'Hermite PL. Perfectionnement en Pédiatrie. 2024;7(3):198-20-2. Keating G et al. J Integr Complement Med. 2024;30(3):216-232. Maddick AF, Feld A, Laurent S. Int J Osteopath Med. 2014;17(4):250-255. Haute Autorité de Santé. Guide méthodologique RCF. HAS; 2010. - Bagagiolo D, Rosa D, Borrelli F. BMJ Open. 2022;12(4):e053468.



seropp.mail@gmail.com

© 2026 SEROPP – CFRO. Tous droits réservés.



www.seropp.org // www.cfro.org