



HOLISTÉA
ÉCOLE DE MÉDECINE OSTÉOPATHIQUE

RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITE 2024/2025

Sommaire

Préambule.....	4
1. ETUDIANTS/ELEVES EN FORMATION	4
1.1 Candidats au processus d'admission	4
1.1.1 Mode de sélection.....	4
1.1.2 Profil des candidats et sélection	6
1.2 Etudiants/élèves en formation	6
1.2.1 Effectif étudiants/élèves par année de formation à la date de rentrée	6
1.2.2 Suivi des promotions.....	7
1.2.3 Résultats aux évaluations prévues réglementairement	8
1.2.4 Résultats au diplôme d'Ostéopathie.....	17
1.2.5 Insertion professionnelle des diplômés	18
1.2.5.1 Évolution du placement des titulaires de la certification sur les deux dernières promotions	18
1.2.5.2 Analyse globale des diplômés dans les 6 mois après l'octroi de la certification professionnelle	20
1.2.5.3 Analyse des revenus financiers et contextualisation des données.....	20
2. GESTION DE L'ETABLISSEMENT DE FORMATION	26
2.1 Effectifs des différentes catégories de personnels permanents	26
2.2 Formation continue des personnels	27
3. APPRENTISSAGE CLINIQUE.....	27
3.1 Clinique pédagogique interne	27
3.2 Stages externes	28
3.3 Evolution de l'activité de la clinique pédagogique interne de l'établissement	28
4. ACTIVITES DE RECHERCHE.....	29
4.1 <i>Objectifs de la recherche</i>	29
4.1.1 <i>L'Amélioration des contenus pédagogiques</i>	29
4.1.2 <i>L'innovation pédagogique</i>	29
4.1.3 <i>Le développement de compétences critiques</i>	30
4.1.4 <i>Le renforcement du lien formation-emploi</i>	30
4.1.5 <i>La promotion de la discipline</i>	30
4.2 <i>Activités de recherche en lien avec la formation en ostéopathie</i>	31
4.2.1 <i>Répartition des activités de recherche</i>	32
4.2.2 <i>La revue de littérature</i>	33
4.2.3 <i>Le rapport de cas clinique</i>	33
4.2.4 <i>Le portfolio</i>	34
4.3 Activités de recherche en lien avec le DUOSPP	35
4.4 <i>Évolutions des activités de recherche à venir</i>	39

4.4.1	Évolutions à court terme	39
4.4.2	Évolutions à moyen terme – 3 ans	40
4.4.3	Évolutions à long terme – 5 ans	41
4.5	Liste des intervenants en recherche à Holistéa	42
4.5	Bibliographie	43
5.	LES ENQUÊTES DE SATISFACTION DES ETUDIANTS.....	45
5.1	L'établissement	45
5.2	Le fonctionnement général	46
5.3	Les différents services de HOLISTÉA	46
5.3.1	La scolarité	47
5.3.2	La coordination pédagogique	47
5.3.3	La communication et le recrutement	47
5.3.4	La direction.....	48
5.3.5	Le secrétariat clinique	48
5.4	Les enseignements.....	48
5.4.1	1 ^{ère} Année FIPB.....	49
5.4.2	2 ^{ème} Année FIPB.....	49
5.4.3	3 ^{ème} Année FIPB.....	49
5.4.4	4 ^{ème} Année FIPB.....	50
5.4.5	5 ^{ème} Année FIPB.....	50
5.4.6	1 ^{ère} Année FIPS	50
5.4.7	2 ^{ème} Année FIPS	51
5.4.8	3 ^{ème} Année FIPS	51
5.4.9	4 ^{ème} Année FIPS	51
5.4.10	5 ^{ème} Année FIPS	52
5.5	La formation pratique clinique	52
5.5.1	FIPB.....	53
5.5.2	FIPS.....	54
5.6	Satisfaction globale	55
5.7	Recommandation HOLISTÉA.....	55
6.	SUIVI PAR L'ARS.....	56

Préambule

HOLISTÉA est née en 1987, implantée à Cergy depuis 1995. Notre établissement, a vu sa demande de renouvellement d'aggréments renouvelée pour une période de 5 ans à compter du 1^{er} septembre 2021 par décision du ministère des solidarités et de la santé n° 2021-13, en application du décret n°2014-1043 du 12 septembre relatif à l'agrément des établissements de formation en ostéopathie. L'établissement est autorisé à accueillir un maximum de 700 étudiants formés chaque année, toutes promotions confondues. L'agrément de **HOLISTÉA** a été **prorogé jusqu'au 1^{er} Septembre 2028** par le décret du 5 Septembre 2025 n° 2025-899.

HOLISTEA, initialement détenue et dirigée par son fondateur, Jean-Pierre GUILLAUME a été cédée au groupe **NOVETUDE** pour la rentrée 2023/2024. Elle fait partie actuellement du **Réseau Franc'Ostéo**, réseau d'écoles d'ostéopathie sur le territoire français toutes agréées par le ministère de la santé, dirigé actuellement par **Pascal INGWEILER**, ostéopathe et directeur du COS Europe (Strasbourg).

Le Réseau Franc'Ostéo regroupe depuis août 2016 six écoles : l'école d'ostéopathie de Paris (EOP), le Collège Ostéopathique de Bordeaux (COB), l'Institut toulousain d'ostéopathie (ITO), le Collège Ostéopathique de Provence Aix Marseille (COP Aix Marseille), le Centre International d'Ostéopathie de St-Etienne (CIDO), et le Collège Ostéopathique Strasbourg Europe (COS Europe). Il s'est étoffé en 2023 avec l'entrée d'**HOLISTÉA** en son sein.

HOLISTÉA est dirigée depuis le 16 Septembre 2024 par **Julien POLI**, ostéopathe depuis 2009 et enseignant dans l'école depuis le 15 septembre 2009, coordinateur pédagogique depuis septembre 2013 et directeur adjoint des études depuis 2019, justifiant ainsi d'une expérience de management de plus de cinq années.

Suite à la réorganisation des niveaux de certifications professionnelles et à la création de l'organisme France Compétences, notre établissement délivre un diplôme inscrit au **RNCP niveau 7** (Fiche n°37 636) sur 8 par décision du 31 mai 2023 portant enregistrement au répertoire national des certifications professionnelles et au répertoire spécifique.

Par ailleurs, à la suite d'un audit de suivi réalisé par Bureau Veritas en 2024, **HOLISTÉA** a confirmé jusqu'en octobre 2026 la certification de service **VeriSelect « Ostéopathie : conformité et qualité de service de la formation » mention Excellence**, diligentée par la FNESO (Fédération Nationale de l'Enseignement Supérieur en Ostéopathie), en partenariat avec les principales associations socio-professionnelles en France. Cette certification vise à démontrer la capacité de l'établissement à appliquer les décrets sur la totalité des cinq années du cursus de formation. La certification a été renouvelée pour un nouveau cycle de 3 ans, en octobre 2023.

Egalement, **HOLISTÉA** est titulaire de la certification **QUALIOPI** pour ses actions de formation par certificat n° FR 095279-1 délivré par l'organisme certificateur Bureau Veritas Certification. Cette certification, renouvelée à la suite d'un audit en 2025 est reconduite jusqu'au **24 Avril 2028**. Cette certification atteste de la conformité de notre établissement au référentiel national qualité défini par décret n°2019-565 du 6 juin 2019 relatif au référentiel national sur la qualité des actions concourant au développement des compétences.

L'ensemble des cours (CM/TD/TP) ont eu lieu en présentiel.

1. ETUDIANTS/ELEVES EN FORMATION

1.1 Candidats au processus d'admission

1.1.1 Mode de sélection

Les prérequis pour postuler à l'inscription en première année de formation initiale sont :

- ✓ être âgé(e) de 17 ans au moins au 31 décembre de l'année de l'entrée en formation, et
- ✓ être titulaire du baccalauréat ou d'un titre admis en équivalence ;

Le dossier d'inscription comporte :

- ✓ le formulaire de candidature, renseignant les éléments d'état civil ;
- ✓ une photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport ;
- ✓ un Curriculum Vitae, détaillant le parcours scolaire et extra-scolaire s'il y a lieu ;
- ✓ la copie du baccalauréat ou du titre admis en équivalence, le relevé de notes du baccalauréat, ou un certificat de scolarité pour les élèves de terminale ;
- ✓ une lettre de motivation, comportant les motivations du candidat pour le métier d'ostéopathe d'une part, et pour l'inscription à HOLISTÉA d'autre part ;
- ✓ les bulletins scolaires des deux dernières années de l'enseignement secondaire pour les bacheliers depuis moins de cinq ans, et les bulletins de notes des formations post baccalauréat suivies s'il y a lieu.

Le dossier de candidature est étudié à réception par le responsable du service admission et recrutement de l'établissement, David SANSONE, qui statue sur la validité du dossier (complétude du dossier, validité des prérequis). Le candidat sera convoqué à un entretien avec un membre de la coordination pédagogique ou de la direction). Cet entretien vise à évaluer le niveau de maturité et de motivation du candidat, et l'adéquation de son profil aux études d'ostéopathie et à la profession. Il vise également à fournir une information claire, intelligible et loyale sur la formation ainsi que sur le métier d'ostéopathe.

A l'issue de l'entretien, il est donné un avis favorable ou défavorable sur l'admission au vu des différentes pièces du dossier scolaire, transmis au conseil pédagogique et à la direction de l'établissement.

1.1.2 Profil des candidats et sélection

Candidatures FIPB	Nombre
<i>Dossiers reçus</i>	77
<i>Entretien d'admission</i>	77
<i>Inscriptions</i>	63
<i>Redoublements P1</i>	3
<i>Transferts</i>	4

Promotion 2025/2030 FIPB	
Diplôme	Nombre
<i>BAC</i>	38
<i>Equivalent BAC</i>	0
<i>PASS - LAS - STAPS</i>	5
<i>Licence / Master</i>	19
<i>Autre</i>	1
TOTAL	63

Candidatures FIPS	Nombre
<i>Dossiers reçus</i>	9
<i>Entretien d'admission</i>	9
<i>Inscriptions</i>	9
<i>Redoublements</i>	0
<i>Transferts</i>	0

Promotion 2025/2030 FIPPS	
Diplôme	Nombre
<i>Médecin</i>	0
<i>Kinésithérapeute</i>	1
<i>Podologue</i>	4
<i>Infirmier</i>	4
<i>Psychomotricien</i>	0
<i>Manipulateur electro</i>	0
<i>Autre</i>	0
TOTAL	9

Ainsi, pour l'année 2025-2026 :

- Un tiers de la promotion de P1 est issu d'une reconversion (19 titulaires d'un diplôme en études supérieures, 1 réorientation après plus de 10 ans d'expérience professionnelle, 5 changements d'orientation au cours des études supérieures).
- 4 admissions parallèle en P4.

1.2 Etudiants/élèves en formation

1.2.1 Effectif étudiants/élèves par année de formation à la date de rentrée

Pour l'effectif FIPB :

Promotion	Masculin	Féminin	TOTAL
<i>P1 FIPB</i>	35	26	61
<i>P2 FIPB</i>	35	30	65
<i>P3 FIPB</i>	17	42	59
<i>P4 FIPB</i>	45	54	99
<i>P5 FIPB</i>	32	65	97
TOTAL	164	217	381

Pour l'effectif FIPS :

Promotion	Masculin	Féminin	TOTAL
<i>P1 FIPS</i>	2	4	6
<i>P2 FIPS</i>	3	6	9
<i>P3 FIPS</i>	7	7	14
<i>P4 FIPS</i>	5	19	24
<i>P5 FIPS</i>	1	9	10
TOTAL	18	45	63

1.2.2 Suivi des promotions

Tableau de suivi des promotions FIPB

<i>Promotion</i>	<i>Nombre d'étudiants présents au début de l'année scolaire (a)</i>	<i>Nombre d'étudiants ayant abandonné en cours d'année et en fin d'année (b)</i>	<i>Nombre de mutations vers un autre établissement en cours et en fin d'année (c)</i>	<i>Nombre d'étudiants exclus (d)</i>	<i>Nombre d'étudiants redoublants (e)</i>	<i>Nombre d'étudiants admis en année supérieure ou diplômés en dernière année de formation (a-b-c-d-e)</i>
<i>P1 FIPB</i>	61	9	0	3	4	45
<i>P2 FIPB</i>	65	1	0	1	4	59
<i>P3 FIPB</i>	59	0	0	0	5	54
<i>P4 FIPB</i>	99	1	0	0	4	94
<i>P5 FIPB</i>	97	0	0	0	2	95
TOTAL	381	11	0	4	19	347

Tableau de suivi des promotions FIPS

<i>Promotion</i>	<i>Nombre d'étudiants présents au début de l'année scolaire (a)</i>	<i>Nombre d'étudiants ayant abandonné en cours d'année et en fin d'année (b)</i>	<i>Nombre de mutations vers un autre établissement en cours et en fin d'année (c)</i>	<i>Nombre d'étudiants exclus (d)</i>	<i>Nombre d'étudiants redoublants (e)</i>	<i>Nombre d'étudiants admis en année supérieure ou diplômés en dernière année de formation (a-b-c-d-e)</i>
<i>P1 FIPS</i>	6	0	0	0	0	6
<i>P2 FIPS</i>	9	0	0	0	0	9
<i>P3 FIPS</i>	14	0	0	0	1	13
<i>P4 FIPS</i>	24	0	0	0	0	24
<i>P5 FIPS</i>	10	0	0	0	1	9
TOTAL	63	0	0	0	2	61

1.2.3 Résultats aux évaluations prévues réglementairement

Promotions FIPB

P1	Nb d'étudiants présentés à l'épreuve	Nb d'étudiants reçus d'emblée (1ère session)	Nb d'étudiants reçus au rattrapage (2ème session)	Nb d'étudiants ayant validé	Nb d'étudiants ayant échoué après la 2ème session	% de réussite	% de dettes	Commentaires
UE 1.1	60	37	8	45	15	75,00%	25,00%	1 étudiant avait validé en 23-24 et 9 étudiants étaient en attrition.
UE 1.3	59	43	2	45	14	76,27%	23,73%	2 étudiants ont validé en 23-24 et 9 étudiants étaient en attrition
UE 1.4	52	37	6	43	9	82,69%	17,31%	8 étudiants ont validé en 23-24, 1 étudiant a bénéficié d'une validation d'acquis et 9 étudiants étaient en attrition
UE 1.5	58	35	11	46	12	79,31%	20,69%	3 étudiants ont validé en 23-24 et 9 étudiants étaient en attrition
UE 1.6	58	39	5	44	14	75,86%	24,14%	3 étudiants ont validé en 23-24 et 9 étudiants étaient en attrition
UE 1.7	58	40	4	44	14	75,86%	24,14%	3 étudiants ont validé en 23-24 et 9 étudiants étaient en attrition
UE 1.8	59	29	16	45	14	76,27%	23,73%	2 étudiants ont validé en 23-24 et 9 étudiants étaient en attrition
UE 1.9	59	30	14	44	15	74,58%	25,42%	2 étudiants ont validé en 23-24 et 9 étudiants étaient en attrition
UE 1.10	58	25	9	34	24	58,62%	41,38%	3 étudiants ont validé en 23-24 et 9 étudiants étaient en attrition
UE 4.1	60	36	12	48	12	80,00%	20,00%	1 étudiants ont validé en 23-24 et 9 étudiants étaient en attrition
UE 5.1	61	43	9	52	9	85,25%	14,75%	9 étudiants étaient attrition
UE 5.2	61	44	4	48	13	78,69%	21,31%	9 étudiants étaient attrition
UE 5.5	61	33	11	44	17	72,13%	27,87%	9 étudiants étaient attrition
UE 5.6	61	40	9	49	12	80,33%	19,67%	9 étudiants étaient attrition
UE 5.8	61	42	2	44	17	72,13%	27,87%	9 étudiants étaient attrition
UE 5.9	61	41	5	46	15	75,41%	24,59%	9 étudiants étaient attrition
UE 6.4	61	45	2	47	14	77,05%	22,95%	9 étudiants étaient attrition
FPC	61		32	32	29	52,46%	47,54%	9 étudiants étaient attrition

Bilan de l'année 2024-2025 :

Bilan P1	Nombre	Taux
Effectif début d'année	61	100,00%
Redoublements autorisés	4	6,56%
Redoublements non autorisés	3	4,92%
Attrition	9	14,75%
Mutations	0	0,00%
Passage sans dette	25	40,98%
Passage avec dettes	20	32,79%
Passage en année supérieure (hors attrition)	45	86,54%

- 9 Attritions au cours de l'année pour différents motifs (santé, réorientation...)
- 4 Propositions de redoublement
- 3 Redoublements non autorisés (décision du conseil pédagogique)
- 45 étudiants passent en année supérieure avec des UE conditionnées

Ainsi, en 1ère année, 86,5 % des étudiants (hors attrition) inscrits en début d'année sont admis en année supérieure.

P2	Nb d'étudiants présentés à l'épreuve	Nb d'étudiants reçus d'emblée (1ère)	Nb d'étudiants reçus au rattrapage (2ème)	Nb d'étudiants ayant validé	Nb d'étudiants ayant échoué après la 2ème session	% de réussite	% Dettes	Commentaires
UE 1.2	64	42	19	61	3	95,31%	4,69%	1 redoublant ayant validé en 23/24
UE 1.4	63	55	4	59	4	93,65%	6,35%	2 redoublants ayant validés en 23/24
UE 1.6	63	36	14	50	13	79,37%	20,63%	2 redoublants ayant validés en 23/24
UE 1.7	63	58	0	58	5	92,06%	7,94%	2 redoublants ayant validés en 23/24
UE 1.8	64	26	11	37	27	57,81%	42,19%	1 redoublant ayant validé en 23/24
UE 1.9	65	54	8	62	3	95,38%	4,62%	
UE 2.3	65	59	2	61	4	93,85%	6,15%	
UE 2.5	64	62	0	62	2	96,88%	3,13%	1 redoublant ayant validé en 23/24
UE 2.6	64	57	4	61	3	95,31%	4,69%	1 redoublant ayant validé en 23/24
UE 3.1	64	62	0	62	2	96,88%	3,13%	1 redoublant ayant validé en 23/24
UE 4.2	65	43	16	59	6	90,77%	9,23%	
UE 4.3	65	38	19	57	8	87,69%	12,31%	
UE 5.1	65	45	8	53	12	81,54%	18,46%	
UE 5.2	65	55	7	62	3	95,38%	4,62%	
UE 5.3	65	56	6	62	3	95,38%	4,62%	
UE 5.6	65	49	11	60	5	92,31%	7,69%	
UE 5.7	65	48	8	56	9	86,15%	13,85%	
UE 5.8	65	46	12	58	7	89,23%	10,77%	
UE 5.9	65	56	4	60	5	92,31%	7,69%	
UE 5.12	65	65		65	0	100,00%	0,00%	AFGSU
FPC	65		28	28	37	43,08%	56,92%	stage ou observation clinique en présentiel non réalisés

Bilan de l'année 2024-2025 :

Bilan P2	Nombre	Taux
<i>Effectif début d'année</i>	65	100,00%
<i>Redoublements autorisés</i>	4	6,15%
<i>Redoublements non autorisés</i>	1	1,54%
<i>Attrition</i>	1	1,54%
<i>Mutations</i>	0	0,00%
<i>Passage sans dette</i>	22	33,85%
<i>Passage avec dettes</i>	37	56,92%
<i>Passage en année supérieure (hors attrition)</i>	59	92,19%

- 1 Attrition pour changement d'orientation
- 4 Propositions de redoublement
- 1 Redoublement non autorisé (décision du conseil pédagogique)
- Plus de 50 % de la promotion est admise en 3^{ème} Année avec des dettes de FPC (stages d'observation)

Ainsi, en 2ème année, 92,2 % des étudiants inscrits (hors attrition) en début d'année sont admis en année supérieure.

P3	Nb d'étudiants présentés à l'épreuve	Nb d'étudiants reçus d'emblée (1ère session)	Nb d'étudiants reçus au rattrapage (2ème session)	Nb d'étudiants ayant validé	Nb d'étudiants ayant échoué après la 2ème session	% de réussite	Commentaires
UE 1.6	57	57	0	57	0	100,00%	1 étudiant ayant validé en 22/23 / 1 étudiante ayant une VA
UE 2.2	58	50	4	54	4	93,10%	1 étudiant ayant validé en 22/23
UE 2.4	59	43	12	55	4	93,22%	
UE 2.5	58	47	10	57	1	98,28%	1 étudiant ayant validé en 22/23
UE 2.7	58	55	2	57	1	98,28%	1 étudiant ayant validé en 22/23
UE 2.8	58	53	5	58	0	100,00%	1 étudiant ayant validé en 22/23
UE 3.1	57	57	0	57	0	100,00%	1 étudiant ayant validé en 22/23 / 1 étudiante ayant une VA
UE 3.2	59	54	5	59	0	100,00%	
UE 3.3	58	58	0	58	0	100,00%	1 étudiant ayant validé en 22/23
UE 4.3	59	33	26	59	0	100,00%	
UE 5.3	59	56	3	59	0	100,00%	
UE 5.4	59	55	3	58	1	98,31%	
UE 5.5	59	48	11	59	0	100,00%	
UE 5.6	59	43	13	56	3	94,92%	
UE 5.7	59	51	5	56	3	94,92%	
UE 5.9	59	50	7	57	2	96,61%	
UE 5.10	59	55	2	57	2	96,61%	
UE 5.11	58	35	20	55	3	94,83%	1 étudiant ayant validé en 22/23
UE 6.1	59	58	1	59	0	100,00%	
UE 6.5	58	58	0	58	0	100,00%	1 étudiant ayant validé en 22/23
UE 7.3	59	56	3	59	0	100,00%	
FPC	59	35	24	59	0	100,00%	

Bilan de l'année 2024-2025 :

Bilan 2024/2025 P3	Nombre	Taux
Effectif début d'année	59	100,00%
Redoublements autorisés	5	8,47%
Redoublements non autorisés	0	0,00%
Attrition	0	0,00%
Mutations	0	0,00%
Passage sans dette	54	91,53%
Passage avec dettes	0	0,00%
Passage en année supérieure (hors attrition)	54	91,53%

- 54 étudiants autorisés à passer en année supérieure
- 1 réintégration d'un étudiant proposé au redoublement en 2022/2023
- 5 propositions de redoublement

Ainsi, en 3ème année, 91,5 % des étudiants inscrits en début d'année sont admis en année supérieure.

P4	Nb d'étudiants présentés à l'épreuve	Nb d'étudiants reçus d'emblée (1ère session)	Nb d'étudiants reçus au rattrapage (2ème session)	Nb d'étudiants ayant validé	Nb d'étudiants ayant échoué après la 2ème session	% de réussite	% de dettes	Commentaire
UE 2.1	99	87	10	97	2	97,98%	2,02%	un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 2.2	98	90	3	93	5	94,90%	5,10%	un étudiant avait validé en 2023/2024 un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 2.4	98	76	16	92	6	93,88%	6,12%	un étudiant avait validé en 2023/2024 un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 2.9	98	69	20	88	10	89,80%	10,20%	un étudiant avait validé en 2023/2024 un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 2.10	98	92	5	97	1	98,98%	1,02%	un étudiant avait validé en 2023/2024 un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 2.11	98	97	0	97	1	98,98%	1,02%	un étudiant avait validé en 2023/2024 un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 2.12	98	97	0	97	1	98,98%	1,02%	un étudiant avait validé en 2023/2024 un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 2.15	99	93	4	97	2	97,98%	2,02%	un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 3.1	98	85	11	96	2	97,96%	2,04%	un étudiant avait validé en 2023/2024 un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 4.3	99	66	26	92	7	92,93%	7,07%	un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 5.4	99	84	13	97	2	97,98%	2,02%	un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 5.11	99	68	20	88	11	88,89%	11,11%	un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 6.2	98	59	15	74	24	75,51%	24,49%	un étudiant avait validé en 2023/2024 36 non rendu en S1 15 non rendu en S2
UE 6.5	98	97	0	97	1	98,98%	1,02%	un étudiant avait validé en 2023/2024 un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 7.1	99	65	28	93	6	93,94%	6,06%	un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
UE 7.2	99	87	7	94	5	94,95%	5,05%	un étudiant en attrition n'a pas validé la matière
FPC	99	61	36	97	2	97,98%	2,02%	un étudiant ayant été absent tout le mois de juin, n'a pas pu représenter l'épreuve un étudiant en attrition n'a pas validé la matière

Bilan de l'année 2024-2025 :

Bilan P4	Nombre	Taux
Effectif début d'année	99	100,00%
Redoublements autorisés	4	4,04%
Redoublements non autorisés	0	0,00%
Attrition	1	1,01%
Mutations	0	0,00%
Passage sans dette	33	33,33%
Passage avec dettes	61	61,62%
Passage en année supérieure (hors attrition)	94	95,92%

- 1 attrition en cours d'année - l'étudiant ayant exprimé sa volonté de réorientation professionnelle
- 4 propositions de redoublement
- 94 étudiants sont autorisés à passer en année supérieure dont 33 sans dette

Ainsi, en 4ème année, 95,9 % des étudiants inscrits en début d'année sont admis en année supérieure.

P5	Nb d'étudiants présentés à l'épreuve	Nb d'étudiants reçus d'emblée (1ère session)	Nb d'étudiants reçus au rattrapage (2ème session)	Nb d'étudiants ayant validé	Nb d'étudiants ayant échoué après la 2ème session	% de réussite	Commentaires
UE 2.13	97	83	13	96	1	98,97%	
UE 2.14	97	58	38	96	1	98,97%	
UE 2.16	97	92	4	96	1	98,97%	
UE 3.4	97	97	0	97	0	100,00%	
UE 3.5	97	97	0	97	0	100,00%	
UE 3.6	97	97	0	97	0	100,00%	
UE 6.3	97	97	0	97	0	100,00%	
UE 6.5	97	97	0	97	0	100,00%	
UE 7.4	97	95	0	95	2	97,94%	
UE 7.5	97	97	0	97	0	100,00%	
FPC	97	95	0	95	2	97,94%	Pour les 2 étudiants concernés, plusieurs compétences de la FPC n'étaient pas acquises
Mémoire (RCC)	97	97	0	97	0	100,00%	
Nb de consults > 150	97	97	0	97	0	100,00%	

Bilan de l'année 2024-2025 :

Bilan P5	Nombre	Taux
Effectif début d'année	97	100,00%
Redoublements autorisés	2	2,06%
Redoublements non autorisés	0	0,00%
Attrition	0	0,00%
Mutations	0	0,00%

- 2 propositions de redoublement par non validation de l'ensemble des compétences de la FPC ainsi que de certaines dettes de P4.

P1 FIPS	Nb d'étudiants présentés à	Nb d'étudiants reçus d'emblée (1ère session)	Nb d'étudiants reçus au rattrapage	Nb d'étudiants ayant validé	Nb d'étudiants ayant échoué après la 2ème session	% de réussite	% de dettes
UE 1.1	6	6	0	6	0	100,00%	0,00%
UE 1.2	6	6	0	6	0	100,00%	0,00%
UE 1.3	6	2	4	6	0	100,00%	0,00%
UE 1.4	6	6	0	6	0	100,00%	0,00%
UE 1.6	6	6	0	6	0	100,00%	0,00%
UE 1.7	6	5	0	5	1	83,33%	16,67%
UE 1.8	6	2	4	6	0	100,00%	0,00%
UE 1.9	6	4	2	6	0	100,00%	0,00%
UE 4.1	6	6	0	6	0	100,00%	0,00%
UE 5.2	6	6	0	6	0	100,00%	0,00%
UE 5.5	6	6	0	6	0	100,00%	0,00%
UE 5.6	6	6	0	6	0	100,00%	0,00%
UE 5.8	6	6	0	6	0	100,00%	0,00%
FPC	6	6	0	6	0	100,00%	0,00%

Bilan de l'année 2024-2025 :

Bilan P1 FIPS	Nombre	Taux
<i>Effectif début d'année</i>	6	100,00%
<i>Redoublements autorisés</i>	0	0,00%
<i>Redoublements non autorisés</i>	0	0,00%
<i>Attrition</i>	0	0,00%
<i>Mutations</i>	0	0,00%
<i>Passage sans dette</i>	5	83,33%
<i>Passage avec dettes</i>	1	16,67%
<i>Passage en année supérieure (hors attrition)</i>	6	100,00%

- 1 Passage avec dette de l'UE 1.7
- Aucun redoublement

P2 FIPS	Nb d'étudiants présentés à l'épreuve	Nb d'étudiants reçus d'emblée (1ère session)	Nb d'étudiants reçus au rattrapage (2ème session)	Nb d'étudiants ayant validé	Nb d'étudiants ayant échoué après la 2ème session	% de réussite	% de dettes
UE 1.6	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 2.12	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 2.2	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 2.3	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 2.4	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 2.5	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 2.6	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 2.12	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 4.2	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 5.2	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 5.3	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 5.5	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 5.6	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 5.7	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 5.8	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
UE 5.9	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%
FPC	8	7	1	8	0	100,00%	0,00%

Bilan de l'année 2024-2025 :

Bilan P2 FIPS	Nombre	Taux
<i>Effectif début d'année</i>	8	100,00%
<i>Redoublements autorisés</i>	0	0,00%
<i>Redoublements non autorisés</i>	0	0,00%
<i>Attrition</i>	0	0,00%
<i>Mutations</i>	0	0,00%
<i>Passage sans dette</i>	8	100,00%
<i>Passage avec dettes</i>	0	0,00%
<i>Passage en année supérieure (hors attrition)</i>	8	100,00%

- 1 étudiante n'as pas pu se présenter aux examens en 1^{ère} session pour des raisons de santé.
- Aucun redoublement / Aucun passage avec dette

P3 FIPS	Nb d'étudiants présentés à	Nb d'étudiants reçus d'emblée (1ère session)	Nb d'étudiants reçus au rattrapage	Nb d'étudiants ayant validé	Nb d'étudiants ayant échoué après la 2ème session	% de réussite	% de dettes
UE 2.10	14	14	0	14	0	100,00%	0,00%
UE 2.2	14	13	0	13	1	92,86%	7,14%
UE 2.7	14	14	0	14	0	100,00%	0,00%
UE 2.8	14	14	0	14	0	100,00%	0,00%
UE 5.4	14	14	0	14	0	100,00%	0,00%
UE 4.3	14	13	1	14	0	100,00%	0,00%
UE 5.3	14	14	0	14	0	100,00%	0,00%
UE 5.11	14	13	0	13	1	92,86%	7,14%
UE 5.5	14	13	0	13	1	92,86%	7,14%
UE 5.8	14	13	0	13	1	92,86%	7,14%
UE 5.7	14	11	2	13	1	92,86%	7,14%
UE 5.6	14	13	1	14	0	100,00%	0,00%
UE 5.9	14	13	1	14	0	100,00%	0,00%
FPC	14	14	0	14	0	100,00%	0,00%

Bilan de l'année 2024-2025 :

Bilan P3 FIPS	Nombre	Taux
<i>Effectif début d'année</i>	14	100,00%
<i>Redoublements autorisés</i>	1	7,14%
<i>Redoublements non autorisés</i>	0	0,00%
<i>Attrition</i>	0	0,00%
<i>Mutations</i>	0	0,00%
<i>Passage sans dette</i>	13	92,86%
<i>Passage avec dettes</i>	0	0,00%
<i>Passage en année supérieure (hors attrition)</i>	13	92,86%

- 1 proposition de redoublement

P4 FIPS	<i>Nb d'étudiants présentés à l'épreuve</i>	<i>Nb d'étudiants reçus d'emblée (1ère session)</i>	<i>Nb d'étudiants reçus au rattrapage (2ème session)</i>	<i>Nb d'étudiants ayant validé</i>	<i>Nb d'étudiants ayant échoué après la 2ème session</i>	<i>% de réussite</i>	<i>% de dettes</i>
<i>UE 2.7</i>	24	24	0	24	0	100,00%	0,00%
<i>UE 2.9</i>	24	24	0	24	0	100,00%	0,00%
<i>UE 2.12</i>	24	24	0	24	0	100,00%	0,00%
<i>UE 5.11</i>	24	16	8	24	0	100,00%	0,00%
<i>Mémoire RL</i>	24	22	0	22	2	91,67%	8,33%
<i>FPC</i>	24	24	0	24	0	100,00%	0,00%
<i>UE 7.1</i>	24	23	0	23	1	95,83%	4,17%
<i>UE 7.2</i>	24	24	0	24	0	100,00%	0,00%
<i>UE 7.3</i>	24	24	0	24	0	100,00%	0,00%

Bilan de l'année 2023-2024 :

Bilan P4 FIPS	Nombre	Taux
<i>Effectif début d'année</i>	24	100,00%
<i>Redoublements autorisés</i>	0	0,00%
<i>Redoublements non autorisés</i>	0	0,00%
<i>Attrition</i>	0	0,00%
<i>Mutations</i>	0	0,00%
<i>Passage sans dette</i>	21	87,50%
<i>Passage avec dettes</i>	3	12,50%
<i>Passage en année supérieure (hors attrition)</i>	24	100,00%

- Aucun redoublement
- 2 Passages avec dette de RL, non rendue
- 1 Passage avec dette de l'UE 7.1

P5 FIPS	Nb d'étudiants présentés à l'épreuve	Nb d'étudiants reçus d'emblée (1ère session)	Nb d'étudiants reçus au rattrapage (2ème session)	Nb d'étudiants ayant validé	Nb d'étudiants ayant échoué après la 2ème session	% de réussite	% de dettes
UE 5.11	9	9	0	9	0	100,00%	0,00%
UE 2.13	9	8	1	9	0	100,00%	0,00%
UE 2.16	9	9	0	9	0	100,00%	0,00%
UE 3.1	9	9	0	9	0	100,00%	0,00%
UE 3.4	9	9	0	9	0	100,00%	0,00%
UE 3.5	9	9	0	9	0	100,00%	0,00%
UE 3.6	9	9	0	9	0	100,00%	0,00%
UE 6.2	9	9	0	9	0	100,00%	0,00%
Mémoire RL	2	1	0	1	1	50,00%	50,00%
Mémoire (RCC)	9	8	1	9	0	100,00%	0,00%
FPC	10	10	0	10	0	100,00%	0,00%

Bilan de l'année 2024-2025 :

Bilan P5 FIPS	Nombre	Taux
<i>Effectif début d'année</i>	10	100,00%
<i>Redoublements autorisés</i>	1	10,00%
<i>Redoublements non autorisés</i>	0	0,00%
<i>Attrition</i>	0	0,00%
<i>Mutations</i>	1	10,00%

- 1 redoublement pour non validation de la RL
- 1 mutation, redoublant sa P5 à HOLISTEA

1.2.4 Résultats au diplôme d'Ostéopathie

Candidats au diplôme - Candidats FIPB

Résultats Diplôme	
<i>Présentés</i>	97
<i>Admis</i>	95
<i>Nb d'échec</i>	2

Candidats au diplôme - Candidats FIPS

Résultats Diplôme	
<i>Présentés</i>	10
<i>Admis</i>	9
<i>Nb d'échec</i>	1

1.2.5 Insertion professionnelle des diplômés

Les enquêtes d'insertion professionnelle des titulaires de la certification à 18 et 30 mois et leur publication constituent une obligation réglementaire dont HOLISTÉA s'acquitte envers le ministère chargé de la santé (dossier de renouvellement d'agrément). Ces enquêtes sont publiées sur le site internet de l'école. Pour l'enregistrement de notre certification au RNCP, l'école mène également une enquête à 6 et 30 mois.

Les objectifs sont d'apprécier statistiquement le nombre de professionnels en exercice et l'évolution de leur parcours professionnel.

L'enquête interroge les diplômés sur leur parcours avant et après leurs études. Des questions portent précisément sur les divers statuts et activités professionnelles (libérales, salariées...), les revenus, les lieux d'implantation.

Le dispositif est le suivant :

- Au cours de leur année de certification, les étudiants sont informés de la mise en place d'enquêtes d'insertion professionnelle ;
- Début janvier, les titulaires de la certification reçoivent l'enquête à renseigner en ligne ;
- Trois relances par e-mail pour les non-répondants sont réalisées avec une semaine d'intervalle ;
- Pour les non-répondants, l'enquête se poursuit par l'étape de relance téléphonique. Celles-ci, ainsi que l'analyse finale des données, sont confiées à un prestataire externe : l'entreprise NOVE Opteam.
- Cette étape, ainsi que l'analyse finale des données, sont confiées à un prestataire externe : l'entreprise NOVE Opteam.

Les données recueillies sont analysées de manière globale et anonyme pour suivre le devenir des ostéopathes professionnels formés par l'école.

Afin de garantir la confidentialité des informations transmises, seules la direction et l'entreprise chargée de l'enquête ont accès aux réponses. Le prestataire est soumis au secret professionnel et normes de protection des données RGPD.

Nous présentons les résultats des enquêtes d'insertion professionnelle menées auprès de la promotion certifiée en 2022 pour les diplômés à 6 et 30 mois après leur certification, ainsi que de la promotion certifiée en 2023 pour les diplômés à 6 et 18 mois après leur certification et de la promotion 2024 pour les diplômés à 6 mois après leur certification

1.2.5.1 Évolution du placement des titulaires de la certification sur les deux dernières promotions

Pourcentage des répondants à l'enquête 2025 :

- 69,47% des diplômés de 2022
- 71,08% des diplômés de 2023
- 81,54% des diplômés de 2024

Ayant répondu au questionnaire :

Promotion 2022

- 93,94% des diplômés certifiés en 2022 ayant répondu ont une activité professionnelle à 30 mois, 98,39% d'entre eux exercent la profession d'ostéopathe.

Les 4 répondants de la promotion 2022 n'ayant pas d'activité professionnelle 30 mois après l'obtention de leur diplôme sont, pour 3 d'entre eux en recherche d'emploi et un inactif.

Le répondant de la promotion 2022 n'exerçant pas d'activité professionnelle en tant qu'ostéopathe travaille en tant que sage-femme.

- A six mois, 94,44% des diplômés certifiés en 2022 ayant répondu avaient une activité professionnelle, 97,06% d'entre eux exerçaient la profession d'ostéopathe.

Les 4 répondants de la promotion 2022 n'ayant pas d'activité professionnelle 6 mois après l'obtention de leur diplôme étaient, pour 2 d'entre eux en recherche d'emploi et 2 inactifs pour cause de lieu d'installation pas encore identifié et en recherche de structure.

Les 2 répondants de la promotion 2022 n'exerçant pas d'activité professionnelle en tant qu'ostéopathe travaillaient en tant que sage-femme et masseur.

Promotion 2023

- A six mois, 95,83% des diplômés certifiés en 2023 ayant répondu avaient une activité professionnelle, 95,65% d'entre eux exerçaient la profession d'ostéopathe.

Les 3 répondants de la promotion 2023 n'ayant pas d'activité professionnelle 6 mois après l'obtention de leur diplôme étaient inactifs pour cause de prise de congés, lieu d'installation pas encore identifié et en recherche de structure.

Les 3 répondants de la promotion 2023 n'exerçant pas d'activité professionnelle en tant qu'ostéopathe travaillaient en tant qu'infirmière et en tant qu'hôtesse de caisse.

Promotion 2024

- A six mois 92,45% des diplômés certifiés en 2024 ayant répondu ont une activité professionnelle, 100% d'entre eux exercent la profession d'ostéopathe.

4 diplômés de la promotion 2024 n'ont pas d'activité professionnelle 6 mois après l'obtention de leur diplôme. Un d'entre eux indique avoir poursuivi une formation y compris alternance, deux d'entre eux sont en recherche d'emploi et un est inactif pour cause de souhait de reprise d'étude.

1.2.5.2 Analyse globale des diplômés dans les 6 mois après l’octroi de la certification professionnelle

Promotions	Nombre total de titulaires de la certification	Nombre de titulaires exerçant principalement les activités visées par la certification à 6 mois	Rémunération brute annuelle moyenne des titulaires exerçant les activités visées à 6 mois
2022	95 dont 72 répondants	66	25 455,91 €
2023	83 dont 72 répondants	66	15 761,32 €
2024	65 dont 53 répondants	49	11 044,45 €

1.2.5.3 Analyse des revenus financiers et contextualisation des données

Revenus

- Promotion 2022 :

6 mois après l’obtention de leur certification, le revenu brut moyen des professionnels exerçant en tant qu’ostéopathe **était de 25 455,91 € pour cette période.**

A titre indicatif, à 18 mois, le revenu brut annuel de ces diplômés était de **36 841,93 €.**

Et à 30 mois, le revenu brut annuel moyen de ces diplômés est de **37 237,47 €.**

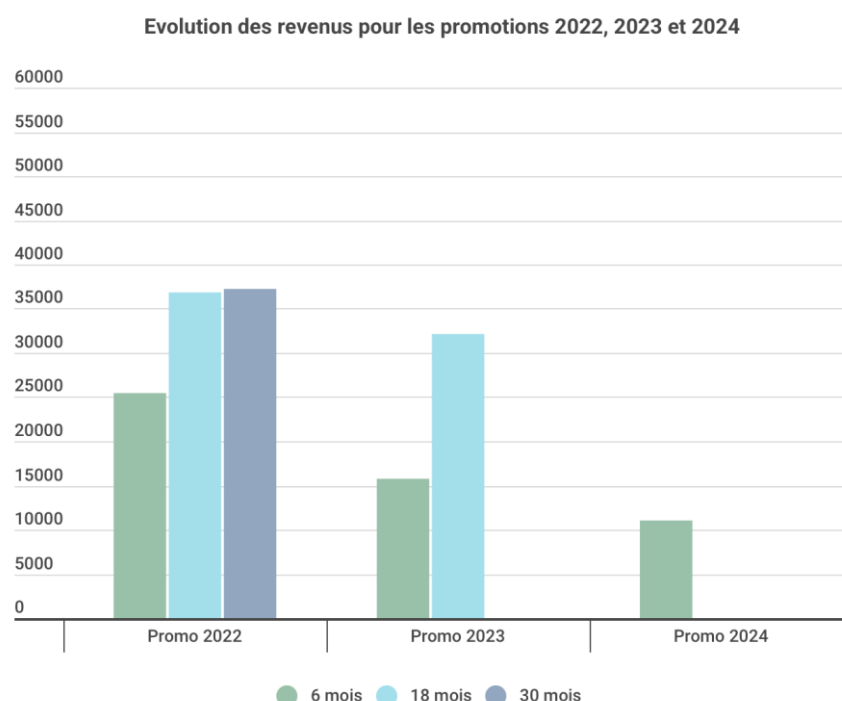
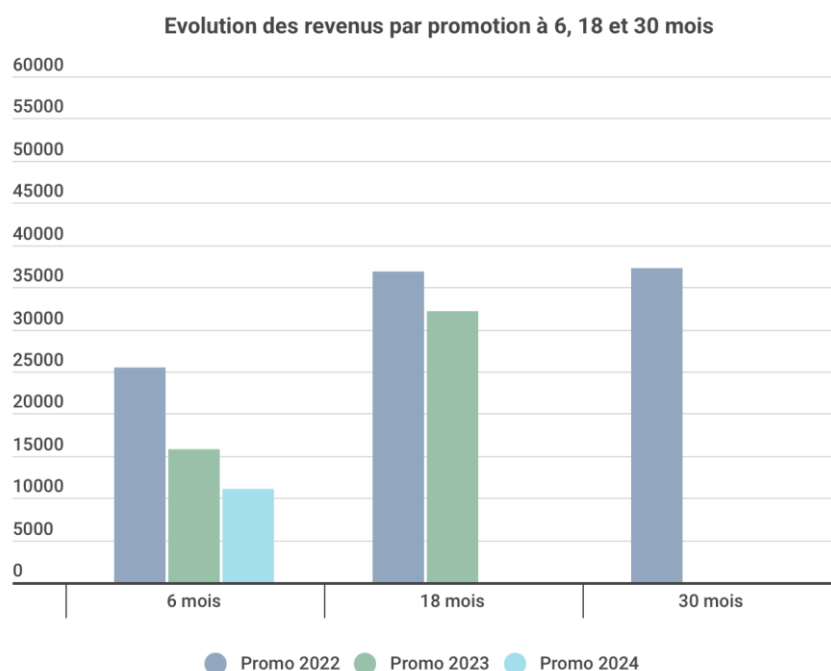
- Promotion 2023 :

6 mois après l’obtention de leur certification, le revenu brut moyen des professionnels exerçant en tant qu’ostéopathe **était de 15 761,32 € pour cette période.**

À titre indicatif, à 18 mois, le revenu brut annuel moyen de ces diplômés **est de 32 134,09 €.**

- Promotion 2024 :

6 mois après l’obtention de leur certification, le revenu brut moyen des professionnels exerçant en tant qu’ostéopathe **est de 11 044,45 € pour cette période.**



Il est difficile d’avoir une idée précise de la rémunération d’un ostéopathe et plus particulièrement dans les mois qui suivent le début de l’activité. Certains répondants n’ont réellement travaillé qu’un ou deux mois sur les six mois qui suivent l’obtention du diplôme.

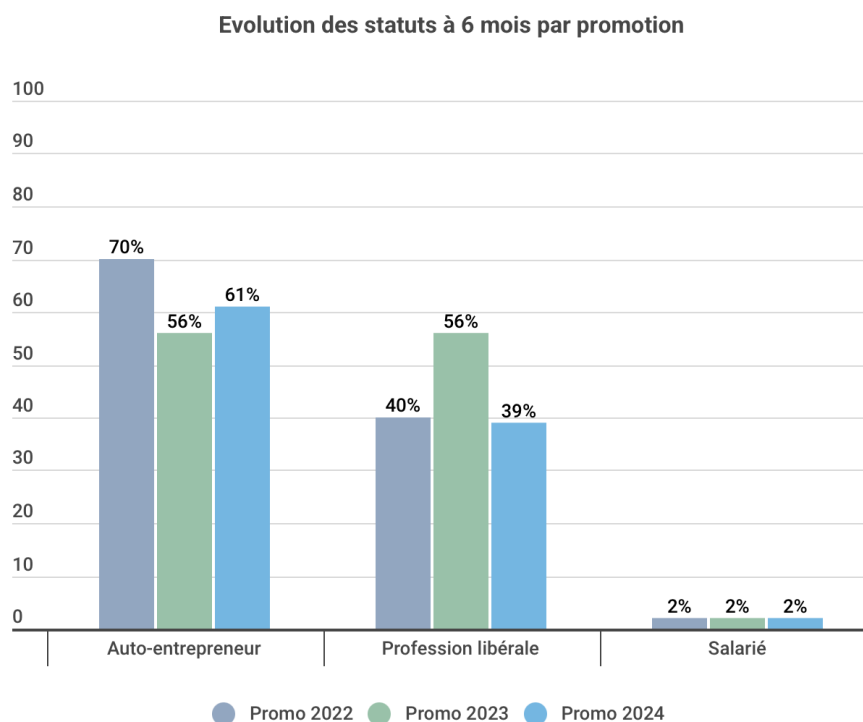
Or, les données de l’enquête à 6 mois peuvent être interprétées comme traduisant de faibles revenus alors qu’il s’agit de données liées à un démarrage d’activité plus tardif, en moyenne 1 à 5 mois. (CF partie F - Délai d’installation dans la vie active des diplômés)

Grâce aux enquêtes effectuées auprès des promotions 2022 et 2023, **nous constatons que les revenus des diplômés, passés les 6 premiers mois, ont tendance à se développer de manière importante.**

Nous observons une **décroissance de la moyenne des revenus bruts annuels des diplômés à 6 mois pour l’ensemble des trois promotions.**

Pour expliquer cet écart important entre la rémunération moyenne à 6 mois entre la promotion 2022 et celles de 2023 et de 2024. Nous pouvons expliquer cette différence dans un premier temps par rapport à des revenus plus importants pour les diplômés de la promotion 2022 à 6 mois comparé aux revenus des diplômés de la promotion 2023 et 2024 à la même période. En effet, 10 diplômés dépassent une rémunération de 40 000€ (dont un diplômé déclarant 120 000€) pour la promotion 2022, contre 3 diplômés déclarant un revenu supérieur à 40 000€ pour la promotion 2023 et un seul pour la promotion 2024.

Statut des diplômés



Lors de l'installation, les statuts auto-entrepreneur et en profession libérale sont majoritairement favorisés par les ostéopathes.

Bien que certains professionnels exercent en tant que salarié, la norme reste d'exercer en tant qu'indépendant.

Certains diplômés cumulent plusieurs statuts, ce qui explique que le total dépasse les 100 %.

Le statut cadre

En raison des nouvelles attentes en termes de suivi des diplômés, principalement au sujet du statut professionnel, nous avons adapté notre enquête à partir de 2024. C'est pourquoi, nous sommes en mesure de présenter aujourd'hui uniquement les résultats de la promotion 2024 à 6 mois, les résultats de la promotion 2023 à 6 et 18 mois et les résultats de la promotion 2022 à 18 et 30 mois.

Le statut cadre ne concerne que les diplômés ayant une activité en tant que salarié CDI/CDD, au vu du grand nombre de diplômés en tant qu'indépendants, peu d'entre eux peuvent prétendre à ce statut.

- Pour la promotion 2022 :
 - à 30 mois, pour 4 salariés, 2 statuts cadre

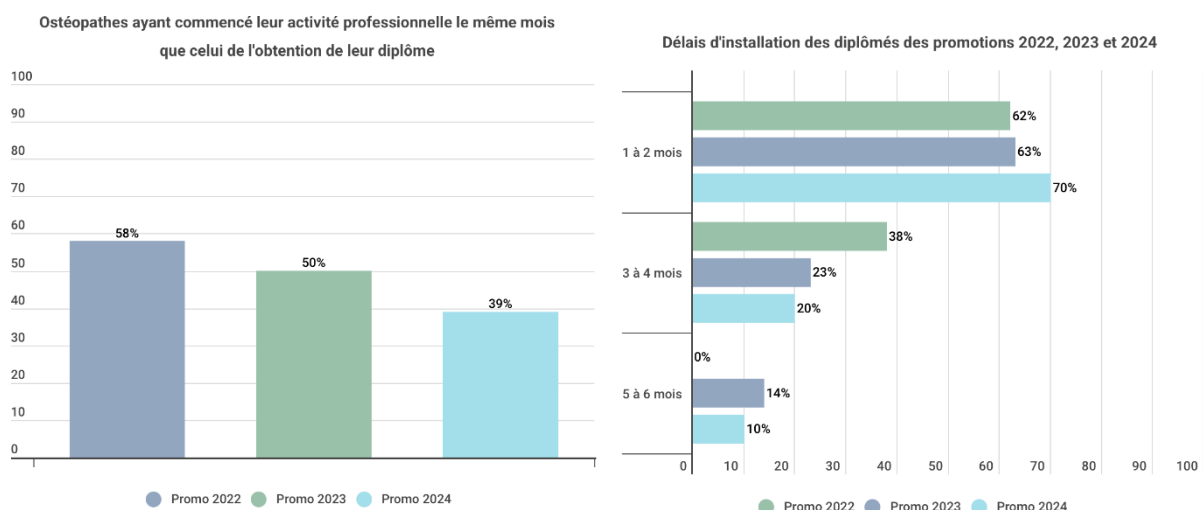
- à 18 mois, pour 1 salarié, 1 statut cadre
- Pour la promotion 2023 :
 - à 18 mois, pour 2 salariés, aucun statut cadre
 - à 6 mois, pour 1 salarié, 1 statut cadre
- Pour la promotion 2024
 - à 6 mois, pour 1 salarié, aucun statut cadre

Délai d'installation dans la vie active des diplômés

Sur l'ensemble des promotions certifiées en 2022, 2023 et 2024, de nombreux diplômés ostéopathes ont démarré leur activité plusieurs semaines après l'obtention de la certification. Les principales raisons évoquées, dans l'ordre d'importance et toutes promotions confondues sont :

- Prise de congés (57% des diplômés en 2022, 63% des diplômés en 2023 et 57% des diplômés en 2024)
- La recherche de structure – cabinet pluridisciplinaire, entreprise, etc. (24% des diplômés en 2022, 33% des diplômés en 2023 et 43% des diplômés en 2024)
- Lieu d'installation pas encore identifié (29% des diplômés en 2022, 22% des diplômés en 2023 et 20% des diplômés en 2024)
- Démarches administratives (5% des diplômés 2022, 11% des diplômés 2023 et 0% des diplômés en 2024)
- En attente de réponse concernant le lieu d'implantation (14% des diplômés en 2022, 11% des diplômés en 2023 et 10% des diplômés en 2024)
- Travaux dans le cabinet (0% des diplômés 2022, 4% des diplômés 2023 et 3% des diplômés en 2024)

Ainsi, pour ces motifs, 42% des diplômés exerçant une activité d'ostéopathe de la promotion 2022, 50% pour la promotion 2023 et 61% pour la promotion 2024, ont démarré leur activité plus d'un mois après l'obtention de leur diplôme.



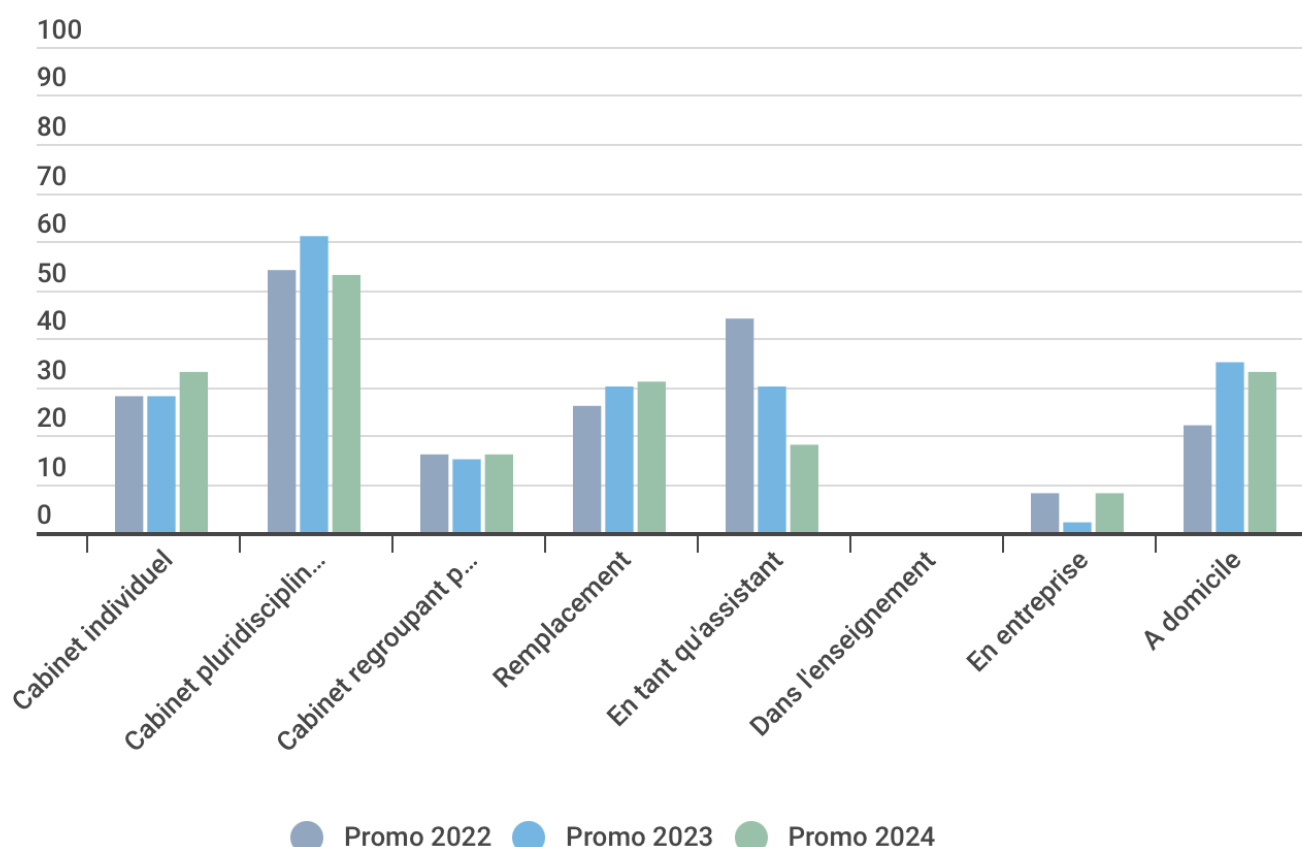
Nous constatons grâce au graphique ci-dessus qu'un nombre moins important de diplômés de la promotion 2024, comparé aux deux années précédentes, ont commencé leur activité professionnelle le même mois que l'obtention de leur diplôme.

Pour la promotion 2024, le délai moyen d'installation est de **61 jours (soit 2,03 mois environ)** après l'obtention du diplôme. Pour rappel, le délai moyen d'installation pour les diplômés de la promotion 2023 était de **68,89 jours (soit 2,30 mois environ)** et était de **62,8 jours (soit 2,10 mois environ)** pour la promotion 2022.

La profession d'ostéopathe est soumise à la création d'une structure et à la recherche d'une patientèle en démarrage d'activité. Le délai d'installation reste donc cohérent compte tenu du temps que nécessite la création d'une entreprise/d'un cabinet.

Les cadres d'exercice professionnel des diplômés

Evolution des cadres d'exercices professionnels à 6 mois



Le graphique montre les tendances des cadres d'exercices de l'activité professionnelle d'ostéopathe à 6 mois.

Nous remarquons que les cabinets pluridisciplinaires sont toujours priorités par les diplômés, contrairement à l'enseignement, la pratique en entreprise et les cabinets regroupant plusieurs ostéopathes qui sont moins représentés.

Lieu d'implantation professionnelle des diplômés

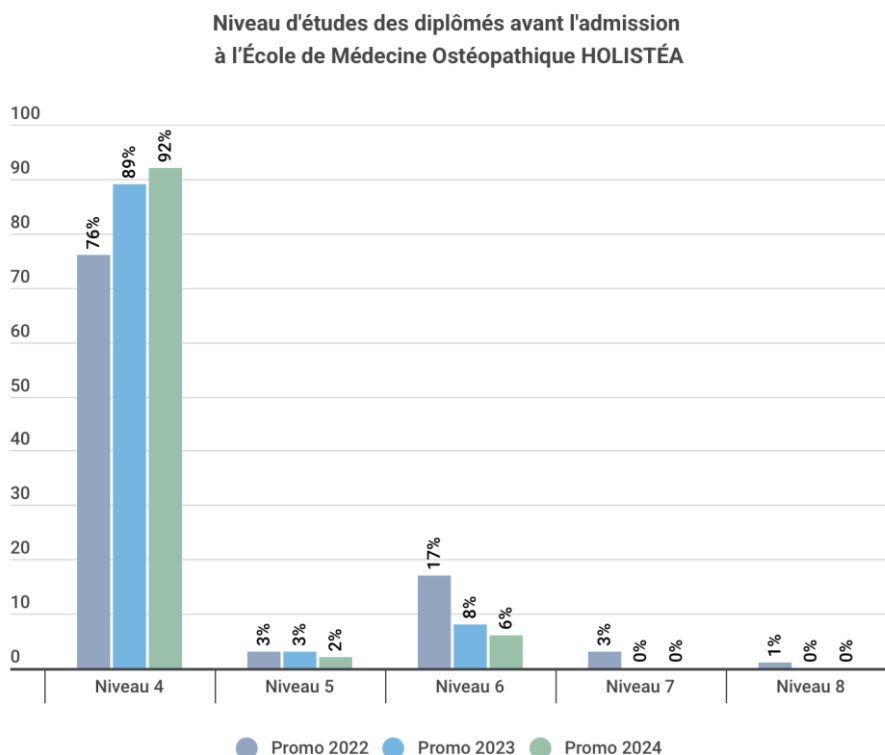
La répartition géographique des diplômés implantés en tant qu'ostéopathe, 6 mois après l'obtention du diplôme, par département est de :

- Promotion 2022 : Yvelines 18%, Val-d'Oise 16% et Oise 14%.
- Promotion 2023 : Val-d'Oise 24%, Oise 17% et Yvelines 7%.

- Promotion 2024 : Val-d'Oise 29%, Yvelines 18% et la Seine-Maritime 12%.

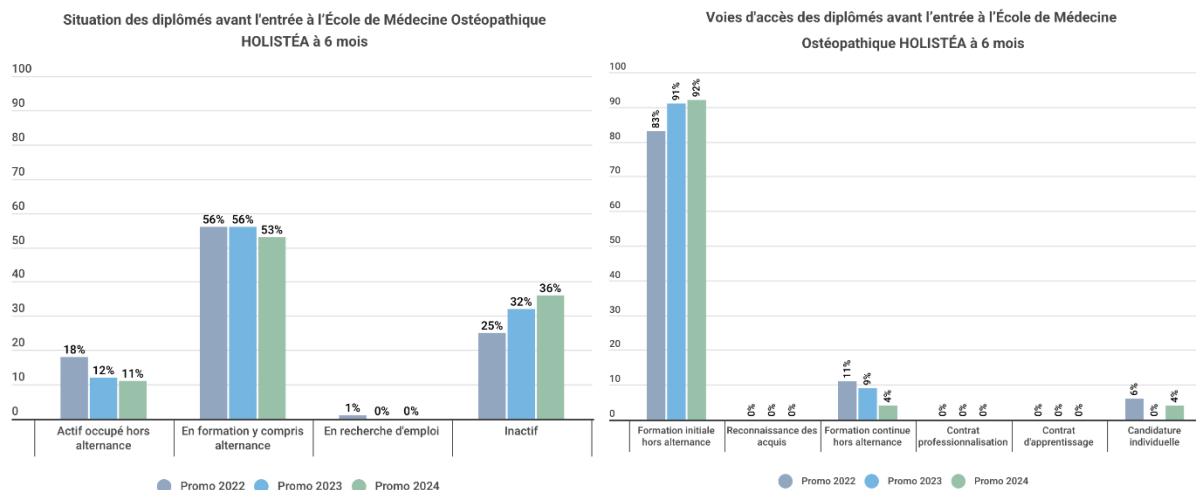
Concernant l'implantation géographique par région pour la promotion 2024, de nombreux diplômés sont restés dans la région Ile de France (28 diplômés soit 57%), suivis de la région Normandie (7 diplômés soit 14%) et de la région Hauts-de-France (6 diplômés soit 12%).

Niveau d'étude et statut des diplômés avant l'entrée en formation



On observe un très grand nombre de diplômés **ayant un cursus scolaire de niveau 4 avant leur entrée à l'École de Médecine Ostéopathique HOLISTÉA pour les trois promotions confondues.**

Une très grande majorité des étudiants ayant un niveau 4 avant leur entrée à l'École de Médecine Ostéopathique **HOLISTÉA** annonce avoir suivi un cursus scientifique.



Sur les données présentées, nous constatons qu'une grande partie des diplômés était en formation y compris alternance avant l'entrée à l'École de Médecine Ostéopathique HOLISTÉA et plus précisément en formation initiale hors alternance pour la majorité.

En revanche, seulement 11% des diplômés de la promotion 2024 déclarent être actifs occupés hors alternance avant leur entrée à l'École de Médecine Ostéopathique HOLISTÉA. Voici les métiers énoncés : barista pendant un an, praticien bien-être pendant 1 an, employé polyvalent pendant 1 an, naturopathe pendant 2 ans, préparateur de commande moins d'un an et vendeuse pendant 1 an.

2. GESTION DE L'ETABLISSEMENT DE FORMATION

2.1 Effectifs des différentes catégories de personnels permanents

Poste	Nombre de personnes	Equivalent temps plein
Directeur	1	1
Directrice adjointe	1	1
Coordinateurs pédagogiques	5	5
Personnel pédagogique	44	18,6
Personnel administratif, technique & logistique	10	8,7
TOTAL	61	34,3

Profils des enseignants de l'année 2023/2024

Profession	Nombre
Ostéopathes	38
Médecins	5
Fondamentalistes	7
TOTAL	50

2.2 Formation continue des personnels

<i>Thème de la formation</i>	<i>Agents concernés</i>	<i>Nb d'heures par stagiaire</i>
Positionnement RH	DUGUET	14
Les bases de la RH	DUGUET	21
Sauveteur Secouriste du Travail (SST)	VERA KOUADIO PETITJEAN CADET GREGOIRE BOCKLER BELLANGER	14
Management de direction	DUGUET POLI	14
Hyperplanning	CADET CARTRON GREGOIRE LANNAY PETITJEAN VINCIGUERRA ROYER VERA	7

3. APPRENTISSAGE CLINIQUE

3.1 Clinique pédagogique interne

La clinique pédagogique intégrée à HOLISTÉA comprend 32 salles de consultation, toutes équipées d'une table de pratique ostéopathique électrique professionnelle. Cette clinique est située au sein même du campus HOLISTÉA, au 46 avenue des genottes, 95800 CERGY.

La clinique est ouverte de septembre à juin, soit 10 mois sur 12. Elle reçoit des patients 5 jours sur 7 de 9h à 18h et 6 samedis par an lors des prises en charge assurées par les étudiants des 4^{ème} et 5^{ème} année FIPS ;

29 255 consultations ont été réalisées sur près de 2 500 patients en clinique pédagogique interne sur l'année scolaire 2024-2025.

Des partenariats sont régulièrement mis en place avec des clubs sportifs, des entreprises et des associations permettant d'élargir l'expérience des étudiants selon les profils des patients.

3.2 Stages externes

L'établissement a signé une convention-cadre de stage avec l'hôpital NOVO de Pontoise. Ainsi, nos étudiants de 5^{ème} année participent à la prise en charge des patients en fin de vie, intégrés au service de soins palliatifs, sous la responsabilité du Dr Cécile DURAND. Les consultations sont assurées tous les mardis, en accord avec le staff médical du service. 3 encadrants de la clinique assurent la supervision des consultations à tour de rôle et 2 étudiants se déplacent à chaque session. Durant l'année 2024/2025, 56 actes ostéopathiques ont été prodigués aux patients hospitalisés. L'année 2024/2025 a été marquée par la fermeture de nombreux lits dans le service faute de personnel suffisant. Le service prévoit une réouverture complète pour septembre 2025.

Par ailleurs, une convention a été signée avec le CADA de Beauchamp pour proposer des consultations ostéopathiques aux demandeurs d'asile. Le rythme des sessions est d'une fois par mois, à chaque session, 6 étudiants se déplacent encadrés par un superviseur. Au cours de l'année 2024-2025, 180 consultations ont été réalisées.

Egalement, les divers terrains de stage dans le cadre de l'assistance ostéopathique de manifestations sportives bénéficient d'un taux d'encadrement minimal d'un encadrant pour 10 étudiants. Les durées d'intervention, ainsi que les disciplines représentées varient d'un événement à l'autre. En 2024-2025, l'ensemble de ces terrains de stage (liste ci-dessous) représentent 2465 consultations.

- SPP Beauvais (Crossfit)
- La mansonniennne (Running)
- Marche solidaire Oysséa paris
- Cpam caf (Marche)
- La course de cyrano Sannois (Running)
- CLIMB UP (Escalade)
- Crossfit eaubonne (Crossfit)
- OJO 24 (Multisport)
- CCE 24 (Multisport)
- Ovalies Lasalle 24 (Rugby)
- SPP Compétition (Multisport)
- TOSS 24 (Multisport)
- Rué des fadas (Running à obstacle)
- 10K ADIDAS (Running)

3.3 Evolution de l'activité de la clinique pédagogique interne de l'établissement

Nombre de consultations assurées par la Clinique HOLISTÉA 2024/2025	
Clinique Interne	29 255
Soins palliatifs	56
CADA	180
Manifestations extérieures	2 465
TOTAL	31 956

L'ensemble de nos consultations pour l'année scolaire 2024/2025 est ainsi de près de **32 000** soins ostéopathiques prodigués.

4. ACTIVITES DE RECHERCHE

4.1 Objectifs de la recherche

La recherche en études supérieures joue un rôle crucial dans l'enrichissement des contenus d'enseignement. En effet, elle œuvre non seulement au développement de l'esprit critique et analytique des étudiants, mais elle garantit également la production de contenus de formation en adéquation avec les différentes avancées scientifiques et technologiques. De plus, les activités de recherche permettent de contribuer à l'émergence de nouvelles connaissances, indispensables pour répondre aux défis sociaux et économiques actuels. Par conséquent, l'intégration de la recherche au sein des cursus d'ostéopathie s'illustre de facto comme étant l'un des garants primordiaux de la dispense d'une formation de haute qualité.

La recherche interagit, de manière concomitante, sur différents aspects :

4.1.1 L'Amélioration des contenus pédagogiques

L'actualisation des enseignements, grâce aux dernières avancées scientifiques mises en exergue par la recherche, favorise une transmission de connaissances plus rigoureuse aux étudiants. En effet, la réadaptation permanente des contenus pédagogiques contribue à maintenir une bonne qualité d'information concernant les dernières évolutions et innovations colligées dans le domaine de la santé. La recherche permet ainsi d'enrichir les programmes de formation en ostéopathie, car en intégrant les récentes découvertes des chercheurs, les étudiants bénéficient de contenus d'enseignement validés et actualisés, basés sur des recherches empiriques ou théoriques approfondies, qui sont en capacité de répondre aux besoins spécifiques de chaque domaine abordé. L'enrichissement et l'actualisation perpétuels des contenus pédagogiques œuvrent à maintenir dans le temps un continuum de formation de haute qualité.

4.1.2 L'innovation pédagogique

La recherche nécessite généralement l'adoption de nouvelles méthodes d'enseignement. Réaliser des activités de recherche contribue automatiquement à tester et à valider de nouvelles approches pédagogiques, comme les méthodes actives (apprentissage par projet, résolution de problèmes, apprentissage centré sur l'étudiant, etc.). Ces innovations sont intégrées dans les contenus afin de mieux répondre aux besoins spécifiques des apprenants.

De plus, l'intégration des éléments de la recherche dans les cours incite les étudiants à explorer par eux-mêmes et à développer leurs propres compétences en recherche. Ce processus, encourageant l'auto-apprentissage, stimule leur curiosité et leur autonomie, qualités essentielles au sein d'environnements professionnels où la capacité à apprendre rapidement est précieuse. Par conséquent, la recherche et les innovations pédagogiques qui en découlent permettent de guider les étudiants vers l'exercice de leur future profession, en stimulant notamment les aptitudes d'auto-évaluation et de prise d'initiative raisonnée qui sont indispensables à l'émergence de compétences critiques.

4.1.3 Le développement de compétences critiques

L'intégration de la recherche au sein des cursus d'études supérieures encourage l'apparition d'approches critiques et interrogatives chez les apprenants, les préparant ainsi à analyser et résoudre des problèmes complexes. En sus, les activités de recherche enrichissent les apports théoriques et pratiques déjà mis en place tout au long du cursus et offrent aux étudiants une expérience directe et concrète des méthodes scientifiques.

Le développement de la pensée critique, favorisé par la mise en place de travaux de recherche, s'illustre comme étant un point essentiel dans l'apprentissage des étudiants. En effet, l'obtention d'un regard critique leur permet de questionner des informations, d'analyser des situations et de prendre des décisions éclairées. De plus, l'acquisition de ce niveau de réflexion atteste et légitime l'obtention d'un niveau de qualification RNCP 7 à la fin de leur cursus d'études à Holistéa.

4.1.4 Le renforcement du lien formation-emploi

Grâce aux activités de recherche, le développement des différentes capacités sus-citées permet in fine aux étudiants d'acquérir la rigueur, le recul et la remise en question nécessaires pour réussir à réaliser des prises en charge qualitatives et sécuritaires auprès de leurs futurs patients. En outre, la recherche, notamment appliquée, rejoint généralement les besoins actuels du marché du travail et permet d'anticiper les compétences indispensables au bon déroulement de leur exercice professionnel.

4.1.5 La promotion de la discipline

L'évolution de la recherche en ostéopathie permet de renforcer la crédibilité scientifique de la discipline et d'ouvrir de nouvelles perspectives thérapeutiques. Elle contribue notamment à évaluer et à valider scientifiquement l'efficacité des différentes techniques et traitements ostéopathiques, en cherchant à prouver leur efficacité et leurs mécanismes d'action. Ainsi, la production d'études cliniques et expérimentales doit œuvrer à faire émerger des preuves tangibles, qui viendront ensuite de facto accroître la légitimité de cette pratique auprès des institutions de santé, des assurances ou encore des autorités de réglementation. L'un des enjeux de la recherche en ostéopathie est donc de mieux intégrer la discipline au sein des systèmes de santé publique tout en améliorant encore davantage l'accès et la qualité de la prise en charge ostéopathique pour les patients.

En outre, à l'aide de la recherche, de nouvelles indications et applications sont à même d'être découvertes. Par exemple, en tentant de déterminer dans quelles conditions spécifiques l'ostéopathie est susceptible d'être le plus bénéfique, les résultats peuvent permettre d'aider à enrichir et à élargir son champ d'action ou encore de démontrer son utilité dans les stratégies de santé publique. De plus, la recherche encourage l'interdisciplinarité. Les approches multidisciplinaires, nécessaires à l'obtention d'une solide reconnaissance académique, permettent de positionner l'ostéopathie comme une composante complémentaire et intégrée aux soins de santé, ce qui augmente non seulement sa visibilité mais aussi sa reconnaissance.

Par conséquent, en s'appuyant sur la recherche, l'ostéopathie se positionne comme une pratique thérapeutique fondée sur des preuves. Cette démarche lui permet de maintenir ses contenus pédagogiques à jour, de les enrichir de manière qualitative, d'encourager l'innovation, de s'écarter des éventuelles dérives thérapeutiques et de légitimer sa place au sein des politiques de santé publique, en assurant de proposer une offre de soins en parfaite adéquation avec les exigences du monde médical.

La pratique de la recherche à Holistéa

L'implication dans la recherche d'Holistéa se décline à la fois au travers d'activités internes et de collaborations externes. En interne, les travaux de recherche menés par les étudiants, à travers la production de différents mémoires, constituent une part essentielle de la démarche scientifique de l'établissement. Cette démarche favorise l'approfondissement des connaissances en ostéopathie. En parallèle, le partenariat avec le CY-Ileps de l'Université de Cergy, concrétisé par le DU en Ostéopathie du Sport et Physiologie de la Posture (DUOSPP), permet à Holistéa de s'engager dans des recherches appliquées, renforçant l'intégration de l'ostéopathie dans le milieu sportif et ouvrant des perspectives de collaboration interdisciplinaire.

4.2 Activités de recherche en lien avec la formation en ostéopathie

Les unités d'enseignement du domaine 6 permettent de développer les méthodes et les outils de travail nécessaires à l'analyse de la pratique professionnelle et aux traitements des données scientifiques et professionnelles. Cette unité d'enseignement se répartit tout au long du cursus d'ostéopathie de la façon suivante :

6.1	6.2	6.3	6.4	6.5
Méthodologie de la recherche documentaire et de l'analyse d'articles	Méthodologie de la recherche et de l'évaluation en ostéopathie	Méthodologie d'analyse de la pratique professionnelle	Méthodologie de la communication écrite et orale – Méthodes de travail	Anglais scientifique et professionnelle
3 ^{ème} année	4 ^{ème} année	5 ^{ème} année	1 ^{ère} année	3, 4, 5 ^{ème} années

Les différents objectifs fixés au cours des années ont pour vocation de guider les étudiants vers l'acquisition d'une bonne maîtrise de la méthodologie de recherche et d'une autonomie suffisante pour répondre aux besoins de leurs futurs exercices professionnels. En ce sens, durant la première année, le contenu des cours de 6.4 doit permettre aux étudiants de savoir utiliser les technologies de l'information et de la communication ; d'assimiler différentes méthodes

d'organisation et de structuration de leurs travaux ainsi qu'à être en capacité de comprendre et de présenter des résultats de travaux de recherche.

Au cours de la troisième année, le contenu des cours de 6.1 les accompagne pour maîtriser les outils d'un service de documentation ; pour produire et présenter une recherche bibliographique ; pour savoir utiliser des références bibliographiques et pour pouvoir analyser un article en mettant en exergue ses limites, ses implications et son utilité en ostéopathie.

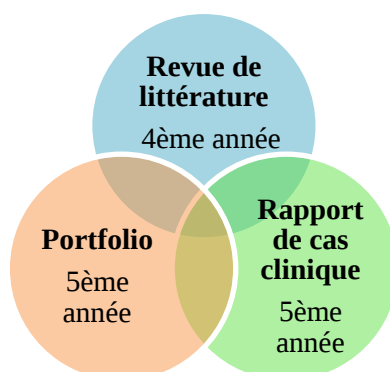
En quatrième année, la substance de l'unité d'enseignement 6.2 amène les étudiants à appréhender la méthodologie de recherche en réalisant un mémoire. Ils doivent par conséquent être capables de choisir et de mettre en avant un travail méthodologique s'organisant autour d'une problématique spécifique.

Durant la cinquième année, le contenu des cours de 6.3 a pour objectif de permettre une acquisition progressive des outils d'analyse critique de la pratique professionnelle afin de pouvoir évaluer une pratique professionnelle au regard de différents critères comme les principes de qualité, de sécurité, de satisfaction de la personne, des connaissances scientifiques ou encore de l'évolution des pratiques professionnelles. Ainsi, les étudiants doivent être en mesure d'identifier les axes d'amélioration de la discipline.

Enfin, transversalement en troisième, quatrième et cinquième années, l'unité d'enseignement 6.5 dispense des cours d'anglais scientifique et professionnel dans le but de renforcer les connaissances en anglais en vue de promouvoir l'exploitation d'articles scientifiques internationaux et de faciliter la prise en charge de patients non francophones.

4.2.1 Répartition des activités de recherche

Conformément aux décrets promulgués par l'arrêté du 12 décembre 2014 relatif à la formation en ostéopathie (JORF n° 0289 du 14 décembre 2014), Holistéa dispense les différentes unités d'enseignement réglementaires du domaine 6 aux années concernées. En ce qui concerne la pratique de la recherche interne, Holistéa impose à ses étudiants de produire trois principaux travaux de recherche :



Ces différentes productions visent à répondre aux objectifs d'apprentissage fixés par les unités d'enseignement composant le domaine 6.

4.2.2 La revue de littérature

Il s'agit d'un travail à fournir durant la quatrième année. Il correspond à l'un des premiers exercices intellectuels de longue durée au sein du parcours d'étude. La réalisation d'une revue de littérature permet de remplir la fonction d'initiation à la recherche et nécessite l'acquisition de bases méthodologiques solides, nécessaires à la bonne conduite d'une recherche scientifique.

Réaliser un mémoire de recherche de littérature rend compte d'un travail à la fois théorique et scientifique reposant sur l'élaboration d'un cadre théorique, sur le choix d'une problématique de recherche, sur la formulation d'hypothèse(s) et sur la confrontation d'études scientifiques ayant pour but de réussir à tirer un constat clair de l'état de l'art du domaine choisi. Quel que soit le domaine concerné, quel que soit le paradigme méthodologique choisi, la rédaction de ce mémoire doit se soumettre à une logique de présentation comprenant :

- Une question de départ.
- L'élaboration théorique du problème.
- L'énoncé d'une problématique de recherche et d'hypothèse(s).
- La méthodologie employée (procédure, matériel et méthodes).
- Le compte rendu des résultats et l'analyse critique de ces derniers.
- Leur interprétation (discussion et conclusion).

Ainsi, la revue de littérature prend la forme d'un compte rendu de recherche sur le modèle des revues scientifiques. Il est attendu une production de 50 pages, hors bibliographie et annexes, respectant les normes internationales APA.

Pour mener à bien ce travail de recherche, les étudiants bénéficient de cours théoriques en troisième et quatrième années et d'un suivi personnalisé grâce à la mise en place d'un encadrement sous forme de tutorat. De plus, plusieurs documents leur sont fournis. Parmi ces derniers, un « *Guide de recommandations pour la rédaction du mémoire* » ainsi qu'une « *Feuille de route pour les tutorats* » favorisent non seulement la compréhension des attendus mais offrent également l'opportunité aux étudiants de s'auto-évaluer tout au long de leur production.

4.2.3 Le rapport de cas clinique

Le rapport de cas clinique s'effectue au cours de la cinquième année. L'élaboration d'un rapport de cas clinique permet aux étudiants de consolider leurs compétences en analyse clinique nécessaires pour évaluer la pertinence et l'efficacité de leur prise en charge ostéopathique. Cet exercice repose sur un travail pratique et scientifique, combinant observation clinique, structuration d'un diagnostic ostéopathique, formulation d'objectifs thérapeutiques et évaluation des résultats de prise en charge ostéopathique. Rédiger un rapport de cas clinique permet de tirer un bilan précis de la prise en charge d'un patient.

Le principe général de présentation d'un cas clinique est d'apporter une vision globale et synthétique de l'évolution de la conduite diagnostique et thérapeutique au cours de la prise en charge d'un patient. Quel que soit le cas pris en charge, la rédaction de ce rapport suit une logique structurée comprenant plusieurs étapes clés :

- **Une description complète du patient et de son contexte clinique** comportant une présentation détaillée du patient, y compris son historique médical, ses antécédents familiaux, ainsi que les symptômes rapportés.
- L'élaboration des éléments diagnostic ostéopathiques en se basant sur des données cliniques. L'étudiant doit structurer un diagnostic ostéopathique pertinent qui guide sa prise en charge.
- La formulation d'une problématique de prises en charge et des objectifs thérapeutiques.
- **Une description des techniques et protocoles ostéopathiques mobilisés.**
- Un compte rendu des **résultats obtenus et une analyse critique de ces derniers** en fonction de critères de jugements définis
- Une interprétation des résultats et une réflexion finale sur les choix thérapeutiques et hypothèses formulées au cours du suivi du patient prenant la forme d'une discussion éclairée.

Le rapport de cas clinique doit être rédigé de manière claire et rigoureuse, reflétant une analyse complète des données cliniques, diagnostiques et thérapeutiques. Ce travail demande également une recherche d'informations détaillées sur les pathologies, les diagnostics et traitements médicaux reçus par le patient (indications, contre-indications, effets secondaires) et/ou chirurgicaux, ainsi qu'une analyse de l'évolution du patient à travers une réflexion argumentée sur les choix thérapeutiques opérés.

Ce rapport prend la forme d'un compte rendu structuré selon les principes de l'analyse clinique et de l'évaluation en ostéopathie, et doit inclure les données cliniques, les schémas d'analyse et les références aux protocoles utilisés. La production attendue est comprise entre 30 et 40 pages, respectant les normes internationales de rédaction en santé.

Les étudiants bénéficient d'un encadrement théorique grâce à l'unité d'enseignement 6.3, qui les initie aux outils d'analyse critique de la pratique clinique en cinquième année. Un suivi personnalisé sous forme de staff clinique et de tutorats est également prévu, permettant aux étudiants de développer une réflexion approfondie sur leur pratique et de recevoir un soutien dans la rédaction de leur rapport. En complément, des documents de référence sont fournis, incluant notamment le « *Guide du rapport de cas clinique* ».

Le rapport de cas clinique se distingue ainsi par son exigence en termes de rigueur, de réflexion critique et de capacité à intégrer des connaissances théoriques et pratiques dans une démarche clinique ostéopathique approfondie.

4.2.4 Le portfolio

La réalisation de cet exercice permet aux étudiants de retracer l'ensemble des apprentissages et expériences pratiques accumulés durant leur cursus, en développant une analyse critique de leur évolution professionnelle. La constitution du portfolio nécessite à la fois un travail rétrospectif et réflexif permettant in fine aux étudiants de mettre en évidence

les compétences acquises, les étapes marquantes de leur formation, ainsi que les axes d'amélioration identifiés. Ce travail vise à offrir un aperçu global et structuré du parcours des apprenants, en lien direct avec les exigences professionnelles de l'ostéopathie.

Par conséquent, la construction du portfolio permet de faire une synthèse des enseignements théoriques et pratiques suivis tout au long du cursus ; d'analyser les expériences de stage, d'événementiel et de clinique interne en mettant en lumière des réflexions sur les prises en charge des patients qui en découlent ; de mettre en évidence les compétences clés développées en les étayant d'exemples concrets et de formuler des axes de développement et d'amélioration pour la future pratique professionnelle. En outre, ce travail laisse une grande place à la mobilisation de l'auto-évaluation des compétences acquises et des défis rencontrés.

Les étudiants doivent fournir une version écrite de leur portfolio, mais ils sont également tenus de présenter une soutenance de ce travail devant un jury. Cette présentation inclut leur recherche de littérature réalisée en quatrième année, ainsi que leur rapport de cas clinique réalisé en cinquième année. Ce double exercice permet de démontrer leurs compétences en analyse scientifique et en évaluation clinique. Lors de leur présentation de recherche de littérature, ils doivent démontrer leur capacité à élaborer un cadre théorique, à choisir et traiter une problématique scientifique, à formuler des hypothèses de recherche pertinentes, et à pouvoir dégager des conclusions face aux différents résultats obtenus. En parallèle, la présentation du rapport de cas clinique doit quant à elle leur permettre de justifier les choix thérapeutiques qu'ils ont réalisés en clinique en s'appuyant sur des critères de qualité, de sécurité, et de pertinence, nécessaires à une prise en charge ostéopathique optimale.

Ainsi, la réalisation du portfolio et la présentation orale qui lui est associée doivent amener les étudiants à intégrer leurs compétences pratiques, théoriques et méthodologiques, tout en démontrant leur capacité à se positionner de façon professionnelle face à un jury. Ces exercices sont conçus pour les préparer à une pratique ostéopathique autonome et responsable.

4.3 Activités de recherche en lien avec le DUOSPP

Le DUOSPP (diplôme universitaire en ostéopathie du sport et physiologie de la posture) est né en 2022 grâce à l'association d'Holistéa et du CY-Ileps de l'Université de Cergy. Cette formation comporte 436 heures, dont 100 heures de stage réparties en 10 séminaires sur le site d'Holistéa. Ce diplôme a pour but de former des ostéopathes spécialisés dans la préparation, l'optimisation de la performance, la récupération et la prévention des blessures sportives. L'innovation de cet enseignement réside dans l'apprentissage de l'analyse posturale et des dernières avancées sur la prise en charge du sportif, adaptées à chaque type de sport et chaque morphotype sportif.

Cette formation professionnelle propose un contenu basé sur la pratique, en s'associant à un niveau d'expertise universitaire afin de promouvoir une reconnaissance solide au sein du milieu sportif et de favoriser l'intégration des ostéopathes dans des équipes pluridisciplinaires. Pour ce faire, la formation a pour objectif de former les apprenants

à : interagir en pluridisciplinarité pour le bien-être sportif, maîtriser les mécanismes lésionnels et pathologiques liés à la pratique sportive, savoir effectuer un examen postural et cinétique, analyser l'impact gestuel par l'exploitation d'outils adaptés, tester et régler les entrées posturales en fonction de la physiopathologie et des objectifs des sportifs, élaborer une prise en charge ostéopathique ajustée aux différentes phases de l'entraînement et de la compétition, ou encore prévenir les blessures et optimiser les performances par la mise en place de bilans posturaux conformes à la spécificité de chaque discipline.

Grâce à la collaboration d'Holistéa et du CY-Ileps, deux travaux de recherche issus de la première mouture du DUOSPP ont été présentés lors du congrès 2023 de l'ACAPS (Association des chercheurs en activités physiques et sportives) à Reims :

- *Vimbert A., Poli J., Bourgeois P., Serreau V.* : Impact du traitement ostéopathique sur la linéarité de nage et la posture chez des nageurs en eau libre internationaux.
- *Fabien J., Poli J., Serreau V.* : Étude de l'influence d'un traitement ostéopathique pelvi-périnéal sur la performance du saut chez le Volleyeur professionnel.

Par ailleurs, 3 communications écrites ont été acceptées pour le congrès international 2025 de l'ACAPS de Poitiers :

- *Parmentier J.B., Poli J., Bourgeois P., Serreau V.* : Impact du traitement ostéopathique fonctionnel sur l'efficacité du middle kick en boxe pied poing.
- *Vignac M., Poli J., Serreau V.* : Effet du traitement ostéopathique structurel et myofascial, sur la performance et le maintien cervical, lors d'un double salto arrière groupé au sol, chez les gymnastes masculins.
- *Lefevre A., Poli J., Serreau V.* : L'impact du traitement en ostéopathie sur la performance motrice des membres inférieurs du handballeur de haut niveau.

Egalement, le travail de Lefevre A. s'est vu récompensé du prix Emile WANONO 2024, décerné par le SNOS (Syndicat National des Ostéopathes du Sport) destiné au meilleur travail de recherche en ostéopathie du sport.

En outre, le travail collaboratif entre Holistéa et le CY-Ileps par le biais du DUOSPP a été porteur d'un nouveau projet en partenariat avec l'Hôpital NOVO (Nord-Ouest-Val-d'Oise) de Pontoise et l'USRC (Unité de Soutien à la Recherche Clinique). En effet, une étude clinique est en cours de réalisation.

L'EOKLM (Étude Ostéo Kiné Lésions Musculaires) est une étude pilote visant à étudier l'effet de l'association de l'ostéopathie à la prise en charge conventionnelle, dans le traitement des lésions musculaires des ischio-jambiers chez le sportif.

L'état actuel des connaissances révèle que la déchirure musculaire et/ou myotendineuse des membres inférieurs est une pathologie commune provoquant déficiences et dysfonctions chez les sportifs professionnels comme chez les amateurs. La blessure aux ischio-jambiers (BI), tant en termes d'incidence que de prévalence, est largement

documentée. Elle compte parmi la lésion des tissus mous la plus fréquemment signalée notamment dans le football, football américain, rugby, athlétisme, baseball ^[1-5], et elle a été identifiée comme représentant 39% de toutes les blessures signalées⁶. Ce type de blessure survient lors d'un dépassement des capacités viscoélastiques du système musculo-tendineux et les individus qui l'ont subi, selon le stade de gravité, tendent à présenter des symptômes persistants et une période de convalescence prolongée⁷. En effet il a été rapporté que les BI peuvent entraîner une incapacité de retour à la pratique allant de 17 à 90 jours⁶. Constat tout aussi important, selon les études, 12 à 63% des personnes qui subissent ce type de traumatisme sont sujettes à récides⁸. A titre d'exemple, selon une étude d'Ahmad et collaborateurs en 2014⁵ portant sur l'intégralité des équipes professionnelles de baseball aux USA, effectuée sur des données prospectives d'une saison entière (2011), il apparaît que les BI représentaient 6% de la totalité des blessures signalées, que 25% des athlètes blessés ont été tenus à l'écart pendant un mois ou plus, et qu'environ 25% de ces blessures étaient des récides d'élongation des ischio-jambiers de la saison passée. Pour les sportifs professionnels ou semi-professionnels, comme pour les staffs médicaux ou les chercheurs engagés dans cette problématique, l'enjeu majeur consiste alors autant à prévenir la BI que d'optimiser son traitement en vue d'une récupération plus rapide et de limiter les risques de récides. Les principales conséquences de la BI comportent naturellement la destruction des myocytes, aponévroses, fascias et vaisseaux sanguins du muscle lésé. Mais, sur le long terme, par suite d'un déséquilibre (en phase de régénération) de l'activité de production/dégradation de la matrice extracellulaire, une fibrose peut s'installer et occasionner une raideur intra-musculaire, provoquant une potentielle fragilisation en dénaturant les propriétés viscoélastiques dudit muscle (perte de force, de souplesse et donc de compliance, à l'origine des risques de récide)⁹. Dans ce champ, la littérature présente différents types de traitement portant donc sur la régénération cellulaire¹⁰ (approche orthobiologique : PrP ou plasma enrichi en plaquettes, cellules souches, gel hyaluronique, corticostéroïdes), l'amélioration de la vascularisation (oxygénothérapie hyperbare), le renforcement musculaire (« Nordic hamstring Exercise », « Askling's L-protocol », « 11 programmes de la FIFA »), la stimulation des processus de dégradation par physiothérapie pour favoriser la régénération (ondes de choc radiales, focales, électromagnétiques), des techniques de crochetage pour faciliter la destruction de la matrice cicatricielle (fibrolyse diacutanée) ou encore des techniques de libération myofasciales (MFR : Myofascial Release Techniques) par massage. Cette dernière technique a fait ses preuves en termes d'inhibition de facteurs de croissance (TGF-β1), de réduction de stimulation des facteurs fibroadipogéniques (FAPs) et des myofibroblastes (et donc de la prolifération de la matrice extra-cellulaire), ainsi que de l'augmentation de l'expression de facteurs de croissance vasculaire endothéliale (VEGF)¹¹. Pour autant, une méta-analyse ayant examiné l'intérêt des approches nouvelles dites orthobiologiques, incluant des exercices de renforcement musculaire de type excentrique, met en évidence que si le retour au terrain est significativement plus court avec ces techniques (fondement démenti pour le PrP en 2010 par Guillodo et collaborateurs en 2015¹²), elles n'auraient pas d'effet sur les risques de récides¹⁰. De même, si les techniques manuelles de type MFR améliorent significativement la souplesse du muscle lésé, elles n'ont pas montré d'effet sur la récurrence de la blessure. En définitive, si l'ensemble des techniques peuvent en partie occasionner des bénéfices à court terme, le consensus actuel est largement non concluant sur leurs effets fonctionnels à long terme¹⁰.

De manière semble-t-il exclusive, l'ensemble des travaux se penchant sur le traitement de la BI (Orthobiologie, Physiothérapie, fibrolyse diacutannée, MFR) porte essentiellement sur la région lésée (voir la région lombo-pelvienne si l'on considère les programmes de renforcement excentrique). Or, il a été rapporté que l'architecture des ischio-jambiers est un facteur de risque de la BI. Notamment en termes de : caractéristique bi-articulaire de la longue portion du biceps fémoral¹³, largeur de l'aponévrose¹⁴, diminution de la section transversale avec l'âge¹⁵, proximité entre le tendon central et la tubérosité ischiatique¹⁶.

Cela illustre l'importance de prendre en considération à la fois l'architecture des structures anatomiques proximales comme distales mais également de considérer le membre inférieur comme le maillon d'un système complexe. La décontextualisation du traitement de la BI vis-à-vis du corps, et plus spécifiquement du système musculosquelettique dans son ensemble, pourrait en partie expliquer pourquoi un traitement « local » ne permettrait pas une plus grande efficacité de guérison, voire, une non-efficacité en termes de diminution des risques de récurrences. A notre connaissance, aucune étude ne s'est proposée d'investiguer l'inclusion d'une prise en charge ostéopathique dans le traitement de la BI. Pour autant, tout comme pour les techniques MFR, l'ostéopathie favorise l'amplitude du mouvement, une revascularisation aidant à une oxygénation plus efficace des tissus, a un effet sur l'augmentation des agents pro-inflammatoires¹⁷ et pourrait être aussi efficace que les techniques MFR sur ces points. De plus, de par son traitement holistique, la prise en charge ostéopathique pourrait participer à redonner de la mobilité à des articulations enraidies à d'autres étages corporels, pouvant eux-aussi occasionner des contraintes excessives et prolongées sur les tissus mous adjacents. Ce faisant, des effets neurologiques seraient prodigués en termes d'ajustement de la sensibilité proprioceptive et de restitution de qualité des afférences sensorielles et motrices.

C'est donc dans cette optique que l'étude EOKLM propose de vérifier si l'association de la prise en charge ostéopathique à un traitement classique de la BI pourrait améliorer certains paramètres biomécaniques, notamment la souplesse musculo-tendineuse, et par ce biais participer à un retour terrain plus rapide. L'intérêt de ce projet est de déterminer dans quelle mesure la prise en charge ostéopathique pourrait permettre d'améliorer le traitement des lésions musculaires aux ischio-jambiers.

L'intérêt de la réalisation d'études interdisciplinaires entre ostéopathie et kinésithérapie présente des atouts majeurs pour l'avancement des connaissances scientifiques mais également pour le développement de pratiques de soin optimisées. En croisant et en comparant les approches de l'ostéopathie et de la kinésithérapie, il devient possible d'adopter une vision plus complète et intégrative de la prise en charge des patients, en particulier dans le domaine du sport, de la posture et des pathologies musculo-squelettiques. Une telle complémentarité permet de mieux comprendre les mécanismes d'action de chaque discipline, d'identifier les points de convergence et de divergence, et de tirer profit des forces de chaque approche pour des traitements plus adaptés et plus efficaces.

L'association entre Holistéa, le CY-Ileps qui est un institut universitaire reconnu pour son expertise en sport et sciences de la posture et l'hôpital Novo, apportant une dimension clinique indispensable, enrichit considérablement la portée des recherches entreprises. En effet, le CY-Ileps offre un cadre universitaire et méthodologique rigoureux ainsi qu'un

accès aux dernières avancées en biomécanique, physiologie du sport et sciences du mouvement, essentiels pour entreprendre des recherches dans le domaine du sport. De plus, la contribution de l'hôpital Novo permet de confronter les études théoriques et expérimentales à la réalité clinique, offrant des cas pratiques diversifiés et un environnement de recherche appliquée unique.

Ce partenariat tripartite est une force motrice pour la recherche en ostéopathie, en permettant de renforcer la légitimité scientifique de la discipline et de proposer des données probantes, tout en formant des ostéopathes et kinésithérapeutes capables de travailler en équipe interdisciplinaire. En intégrant cette expertise collective, Holistéa bénéficie d'une ouverture vers des collaborations avec le monde médical et académique, renforçant ainsi la reconnaissance de l'ostéopathie dans le système de santé et ouvrant de nouvelles perspectives thérapeutiques et préventives.

4.4 Évolutions des activités de recherche à venir

Durant le conseil scientifique de juin 2025, Holistéa a décidé d'opérer des changements significatifs et durables en ce qui concerne les contenus et les attentes des travaux de recherche. En tenant compte des contraintes de temporalité, il a été acté collégialement d'une répartition, à court, moyen et long terme, des objectifs d'évolution à mettre en place afin de faire évoluer qualitativement la démarche de recherche de l'établissement.

4.4.1 Évolutions à court terme

Les évolutions à court terme s'articulent autour de plusieurs axes majeurs visant à renforcer l'encadrement et la qualité des travaux de recherche des étudiants. Tout d'abord, il a été mis en place non seulement un nombre accru de tuteurs, mais également une formation spécifique pour ces derniers, afin d'optimiser l'accompagnement des étudiants dans leurs recherches. Cette mobilisation, essentielle pour garantir un soutien pédagogique adéquat, est effective tant pour la recherche de littérature en quatrième année que pour le rapport de cas clinique en cinquième année. Une attention particulière a également été portée à l'attribution de tuteurs pour les étudiants professionnels de santé (FPS), afin de leur offrir un accompagnement spécifique dans l'encadrement de leurs travaux, ce qui n'était pas le cas auparavant. En effet, jusqu'à présent, seuls les étudiants en formation initiale postbac (FIPB) bénéficiaient de tuteurs dédiés.

En outre, des supports d'accompagnement écrits supplémentaires ont été mis en place afin d'aider les étudiants et d'optimiser leur suivi tout au long de leurs projets. Ces outils permettent d'offrir des ressources claires et adaptées à chaque étape de leur travail de recherche, facilitant ainsi leur progression, leur auto-évaluation et leur autonomie. Par ailleurs, une meilleure orientation des problématiques des travaux de recherche de littérature des étudiants a été promue dès le début d'année, afin de leur permettre de se concentrer sur des enjeux pertinents et actuels dans les domaines qu'ils souhaitaient étudier. En sus, le niveau attendu en termes de la qualité des recherches, d'analyses

réflexives, de synthétisation, de discussions critiques ou encore de conclusions émises grâce aux résultats, a également été renforcé afin de favoriser l'émergence de travaux plus approfondis et rigoureux.

À cela s'est ajouté un travail d'harmonisation des critères d'évaluation grâce à l'introduction d'une nouvelle grille de correction plus rigoureuse. Cette démarche s'inscrit dans une logique de réduction, voire de disparition, de l'éventuelle subjectivité des correcteurs, permettant ainsi une évaluation plus juste et plus transparente des travaux des étudiants. Dans le continuum de cette recherche d'objectivité, une double correction sera également mise en place. Enfin, la nomination d'une responsable de la recherche et d'une équipe référente sont venues soutenir ces initiatives en promulguant des conseils mais également en facilitant les échanges entre les différents acteurs impliqués. Ces différents changements à court terme œuvrent ainsi à améliorer significativement la démarche de recherche au sein de l'établissement et à assurer une formation de qualité aux futurs diplômés d'ostéopathie.

4.4.2 Évolutions à moyen terme – 3 ans

Les évolutions prévues à moyen terme pour les trois prochaines années visent à structurer davantage la recherche à Holistéa et à approfondir les compétences des étudiants à chaque étape de leur formation. La réorganisation des travaux de recherche débutera en 3ème année, avec l'intégration de nouveaux cours de statistiques en complément des cours de méthodologie déjà dispensés. Ces nouvelles compétences permettront aux étudiants de renforcer leur capacité à analyser et interpréter les données scientifiques de façon plus rigoureuse. En 4ème année, les étudiants se consacreront à l'élaboration d'un cadre théorique solide, servant de base aux travaux de recherche approfondis de la 5ème année. Ces derniers pourront désormais choisir entre trois options pour réaliser leur mémoire : une revue de littérature ; une étude de cas clinique approfondie ou une recherche expérimentale.

Les études de cas clinique et les recherches expérimentales pourront venir s'appuyer directement sur la population de patients accessible au sein de la clinique interne de l'école, offrant ainsi une source riche et concrètes pour les études. L'objectif de ces changements est de produire des mémoires de qualité qui seraient potentiellement publiables, contribuant ainsi au rayonnement académique de l'établissement et à l'évolution de la discipline ostéopathique.

Le portfolio, qui a déjà prouvé son utilité, sera conservé et encore amélioré pour favoriser une réflexion critique et continue sur leurs apprentissages et leur développement professionnel. Enfin, une soutenance en fin de 5ème année permettra aux étudiants de défendre leur cadre théorique et leur travail de recherche, en affirmant la qualité de leur démarche devant un jury.

L'ensemble de ces évolutions à moyen terme renforcent encore davantage l'ambition d'Holistéa de former des ostéopathes autonomes, aptes à produire des recherches de qualité qui répondent parfaitement aux exigences académiques et professionnelles.

4.4.3 Évolutions à long terme – 5 ans

Dans une perspective à plus long terme, Holistéa ambitionne de renforcer sa position en tant qu'acteur clé dans la recherche ostéopathique en visant l'intégration de recherches expérimentales sur le modèle des collaborations avec l'hôpital Novo. Ce projet implique la mise en œuvre de recherches basées sur des protocoles rigoureux, appuyés par les ressources uniques de la clinique interne de l'école. En mobilisant cette population spécifique de patients, les étudiants pourront mener des recherches expérimentales approfondies, permettant ainsi de produire des données empiriques solides, susceptibles de faire avancer la compréhension de l'efficacité des techniques ostéopathiques dans des contextes spécifiques.

Un autre objectif majeur est d'assurer un **continuum de formation pour les tuteurs de mémoire**. En effet, à long terme, Holistéa souhaite garantir que tous les tuteurs de mémoire bénéficient d'une formation continue pour affiner leurs compétences pédagogiques et méthodologiques. Cela favorisera non seulement une meilleure qualité d'encadrement des étudiants, mais aussi une plus grande homogénéité dans la qualité des travaux de recherche produits au sein de l'école. En formant ces tuteurs de manière régulière et approfondie, Holistéa ambitionne d'élever encore davantage le niveau de la recherche et d'assurer la pérennité d'une **activité de recherche de haute qualité** au sein de l'établissement.

Ce double objectif — la consolidation des recherches expérimentales et l'amélioration continue du suivi pédagogique — permettra à Holistéa de faire progresser la discipline de l'ostéopathie, tout en soutenant la formation de futurs ostéopathes capables de participer activement à la recherche scientifique. En rendant ces travaux plus rigoureux et en augmentant la qualité de l'encadrement, l'école pourra se positionner comme un leader dans la formation des ostéopathes chercheurs et contribuer significativement à l'évolution de la profession.

4.5 Liste des intervenants en recherche à Holistéa

Le pôle recherche mis en place à Holistéa, composé d'une responsable de la recherche et de deux référents dédiés, incarne une dynamique d'innovation et de rigueur scientifique au sein de l'établissement, visant à encadrer et à enrichir les projets de recherche.

Clémence LANNAY Responsable de la recherche	Julien Poli Référent recherche	François DELCOURT Référent recherche
Formations		
- Ostéopathe D.O - Psychologue - Master 2 en Sciences de l'éducation - D.U - Urgences et soins de terrain en milieu sportif - Coordinatrice pédagogique à Holistéa	- Ostéopathe D.O - Master 2 en Contrôle moteur - D.U - Anatomie - Directeur d'Holistéa - D.U - Urgences et soins de terrain en milieu sportif - D.U de Santé Publique - Directeur de Holistéa	- Ostéopathe D.O - Kinésithérapeute D.E - D.U - Psychosomatique - DESU - Pratiques du coaching - Enseignant à Holistéa

En sus de l'équipe de coordination de la recherche, plusieurs enseignants dédiés apportent également leur expertise pour encadrer et corriger les différents mémoires des étudiants. Leur implication garantit un suivi personnalisé et renforce la qualité et la rigueur méthodologique de chaque projet de recherche, contribuant ainsi à l'atteinte des objectifs académiques et professionnels d'Holistéa.

Enfin, comme le prévoit l'article 17 de l'arrêté du 12 décembre 2014 relatif à la formation en ostéopathie (JORF n°0289 du 14 décembre 2014) qui stipule que : « *Dans chaque établissement est constitué un conseil scientifique conformément au décret n° 2014-1043 du 12 septembre 2014 relatif à l'agrément des établissements de formation en ostéopathie. Il est chargé de garantir la qualité scientifique de la formation. Il définit les grandes orientations du cursus de formation, dans le respect du référentiel national, en lien avec les évolutions scientifiques et professionnelles. Il a un rôle de veille scientifique sur tout sujet relatif à l'ostéopathie. Il propose des thèmes de formation continue et de recherche. Le conseil scientifique se réunit au moins une fois par an sur convocation du directeur de l'établissement. Le compte rendu des séances est à la disposition de l'équipe pédagogique et des étudiants* », un conseil scientifique se tient annuellement en présence de la responsable de recherche, des deux référents de recherche, d'un enseignant-chercheur – Monsieur Virgile Serrau (enseignant-chercheur CY-Ileps, Laboratoire Interdisciplinaire LINP2, formateur

DU de podologie, biomécanique et sport, formateur DU ostéopathie du sport et physiologie de la posture) – et d’un médecin – Madame Imène Chergui (docteur en médecine, enseignante à Holistéa).

4.5 Bibliographie

1. Elliott, Marcus C. C. W., et al. “Hamstring Muscle Strains in Professional Football Players: A 10-Year Review.” *The American Journal of Sports Medicine*, vol. 39, no. 4, 2011, pp. 843–50, <https://doi.org/10.1177/0363546510394647>.
2. Feeley, Brian T., et al. “Epidemiology of National Football League Training Camp Injuries from 1998 to 2007.” *The American Journal of Sports Medicine*, vol. 36, no. 8, 2008, pp. 1597–603, <https://doi.org/10.1177/0363546508316021>.
3. Fitzpatrick, Anna C., et al. “A Three-Year Epidemiological Prospective Cohort Study of Rugby League Match Injuries from the European Super League.” *Journal of Science and Medicine in Sport*, vol. 21, no. 2, 2018, pp. 160–65, <https://doi.org/10.1016/j.jsams.2017.08.012>.
4. Hootman, Jennifer M., et al. “Epidemiology of Collegiate Injuries for 15 Sports: Summary and Recommendations for Injury Prevention Initiatives.” *Journal of Athletic Training*, vol. 42, no. 2, 2007, pp. 311–19.
5. Ahmad, Christopher S., et al. “Major and Minor League Baseball Hamstring Injuries: Epidemiologic Findings From the Major League Baseball Injury Surveillance System.” *The American Journal of Sports Medicine*, vol. 42, no. 6, 2014, pp. 1464–70, <https://doi.org/10.1177/0363546514529083>.
6. Roe, Mark, et al. “Time to Get Our Four Priorities Right: An 8-Year Prospective Investigation of 1326 Player-Seasons to Identify the Frequency, Nature, and Burden of Time-Loss Injuries in Elite Gaelic Football.” *PeerJ*, vol. 6, July 2018, p. e4895, <https://doi.org/10.7717/peerj.4895>.
7. Heiderscheid, Bryan C., et al. “Hamstring Strain Injuries: Recommendations for Diagnosis, Rehabilitation, and Injury Prevention.” *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy*, vol. 40, no. 2, 2010, pp. 67–81, <https://doi.org/10.2519/jospt.2010.3047>.
8. Ekstrand, Jan, et al. “Time before Return to Play for the Most Common Injuries in Professional Football: A 16-Year Follow-up of the UEFA Elite Club Injury Study.” *British Journal of Sports Medicine*, vol. 54, no. 7, 2020, pp. 421–26, <https://doi.org/10.1136/bjsports-2019-100666>.
9. Laumonier, Thomas, and Jacques Menetrey. “Muscle Injuries and Strategies for Improving Their Repair.” *Journal of Experimental Orthopaedics*, vol. 3, no. 1, 2016, p. 15, <https://doi.org/10.1186/s40634-016-0051-7>.
10. Silvers-Granelli, Holly J., et al. “Hamstring Muscle Injury in the Athlete: State of the Art.” *Journal of ISAKOS*, vol. 6, no. 3, 2021, pp. 170–81, <https://doi.org/10.1136/jisakos-2017-000145>.

11. Best, Thomas M., et al. "Stem Cells, Angiogenesis and Muscle Healing: A Potential Role in Massage Therapies?" *British Journal of Sports Medicine*, vol. 47, no. 9, 2013, pp. 556–60, <https://doi.org/10.1136/bjsports-2012-091685>.
12. Guillodo, Y., et al. "Platelet-Rich Plasma (PRP) Treatment of Sports-Related Severe Acute Hamstring Injuries." *Muscle Ligaments and Tendons Journal*, vol. 05, no. 04, 2019, p. 284, <https://doi.org/10.32098/mltj.04.2015.06>.
13. Chumanov, Elizabeth S., et al. "Hamstring Musculotendon Dynamics during Stance and Swing Phases of High-Speed Running." *Medicine & Science in Sports & Exercise*, vol. 43, no. 3, 2011, pp. 525–32, <https://doi.org/10.1249/MSS.0b013e3181f23fe8>.
14. Brukner, Peter. "Hamstring Injuries: Prevention and Treatment—an Update." *British Journal of Sports Medicine*, vol. 49, no. 19, 2015, pp. 1241–44, <https://doi.org/10.1136/bjsports-2014-094427>.
15. Bogduk, Nikolai, et al. "The Morphology and Biomechanics of Latissimus Dorsi." *Clinical Biomechanics*, vol. 13, no. 6, 1998, pp. 377–85, [https://doi.org/10.1016/S0268-0033\(98\)00102-8](https://doi.org/10.1016/S0268-0033(98)00102-8).
16. Evangelidis, Pavlos E., et al. "Biceps Femoris Aponeurosis Size: A Potential Risk Factor for Strain Injury?" *Medicine & Science in Sports & Exercise*, vol. 47, no. 7, 2015, pp. 1383–89, <https://doi.org/10.1249/MSS.0000000000000550>.
17. Leicht, Benjamin T., et al. "Inflammatory Biochemical Mediators and Their Role in Myofascial Pain and Osteopathic Manipulative Treatment: A Literature Review." *Cureus*, Feb. 2022, <https://doi.org/10.7759/cureus.22252>.
18. Cianforlini, M., Ulisse, S., Coppa, V., Grassi, M., Rotini, M., & Gigante, A. (2018). Can Elastasonography Be Useful in Improving Diagnosis and Prognosis of Acute Muscle Injuries? *Joints*, 06(02), 116-121. <https://doi.org/10.1055/s-0038-1660814>.
19. Minafra, P., Bortolotto, C., Rampinini, E., Calliada, F., & Monetti, G. (2017). Quantitative Elastasonography of the Myotendinous Junction : Normal Behavior and Correlation With a Standard Measurement System During Functional Tests: Quantitative Elastasonography of the Myotendinous Junction. *Journal of Ultrasound in Medicine*, 36(1), 141-147. <https://doi.org/10.7863/ultra.15.11023>.
20. Vola, E. A., Albano, M., Di Luise, C., Servodidio, V., Sansone, M., Russo, S., Corrado, B., Servodio Iammarrone, C., Caprio, M. G., & Vallone, G. (2018). Use of ultrasound shear wave to measure muscle stiffness in children with cerebral palsy. *Journal of Ultrasound*, 21(3), 241-247. <https://doi.org/10.1007/s40477-018-0313-6>

5. LES ENQUÊTES DE SATISFACTION DES ETUDIANTS

Chaque année, un questionnaire de satisfaction est proposé aux étudiants.

Les étudiants répondent aux enquêtes de satisfaction en ligne, de manière anonyme avec recueil des données via la plateforme NET-YPAREO.

Les données anonymes sont compilées via EXCEL afin de regrouper les questions portant sur les mêmes sujets.

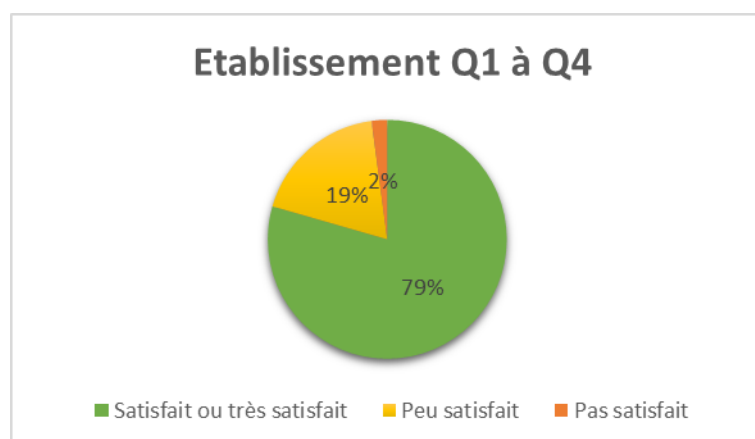
L'évaluation de la satisfaction des étudiants portent sur les catégories suivantes :

- L'établissement
- Le fonctionnement général
- Les différentes composantes de HOLISTÉA
 - Scolarité
 - Coordination
 - Coordination
 - Communication & Recrutement
 - Direction
 - Clinique
- Les enseignements
 - Théoriques
 - Pratiques
- La formation pratique clinique
- La vie étudiante

5.1 L'établissement

4 questions portent sur l'établissement :

- Confort et équipement pédagogique des salles de cours
- Entretien des locaux
- Environnements extérieurs
- Organisation des repas



Les 2 questions qui dégradent le plus l'évaluation globale sont celles portant sur l'entretien général ainsi que sur les espaces extérieurs.

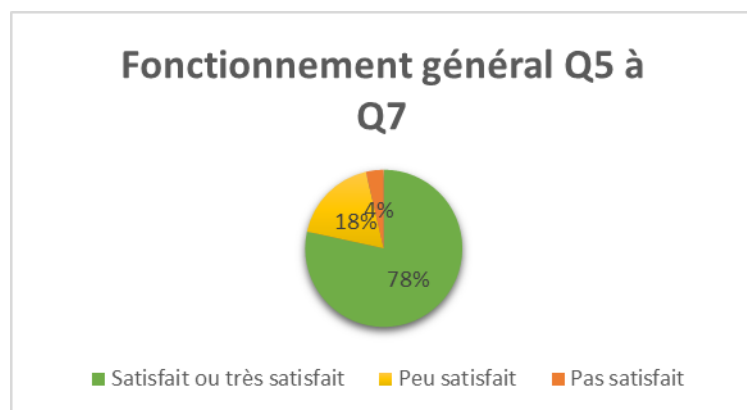
Dans les 2 cas, des actions correctives ont été mises en place par la direction :

- Augmentation de la fréquence d'entretien des espaces extérieurs.
- Tri du matériel dégradé.
- Réparation des éléments signalés comme défectueux.

5.2 Le fonctionnement général

3 questions portent sur le fonctionnement général:

- L'outil Net-Yparéo
- La planification des cours
- Le rythme des cours



Les 2 questions (Planification - Y-Paréo) qui impactent cette évaluation font l'objet d'actions correctives :

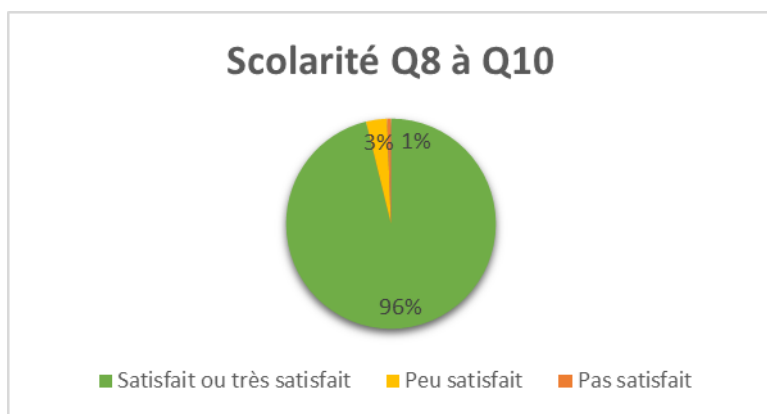
- Changement de l'outil de planification pour 2025/2026 Hyperplanning
- Décorrélacion des évaluations terminales des périodes banalisées en fin de semestres, permettant une meilleure ventilation de la charge de révision.

5.3 Les différents services de HOLISTÉA

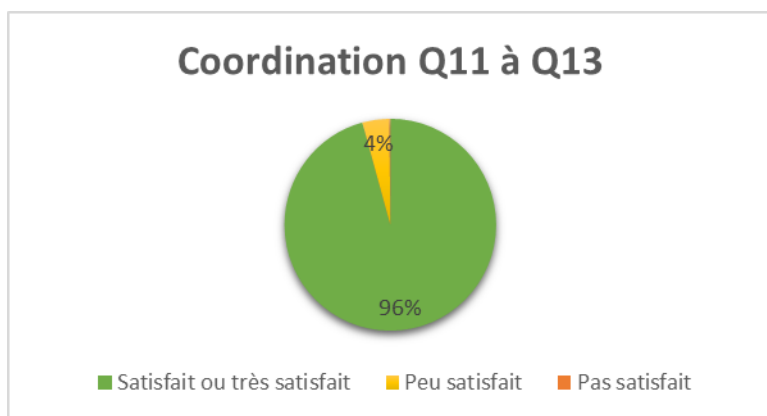
Chacun des services de HOLISTÉA est évalué, pour chaque service 3 questions sont posées, sur :

- Accueil
- Disponibilité
- Accompagnement

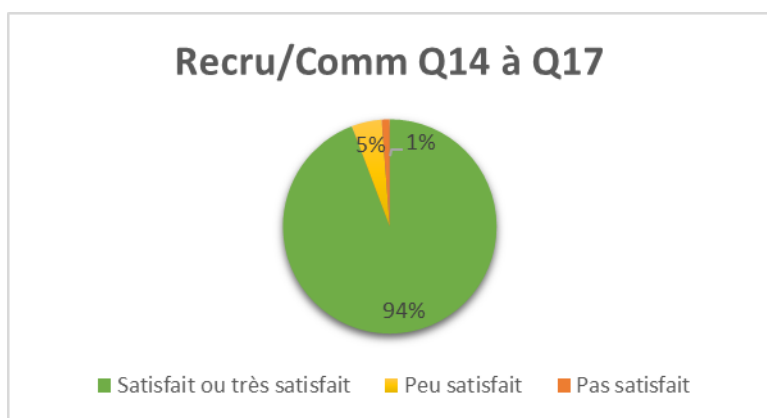
5.3.1 La scolarité



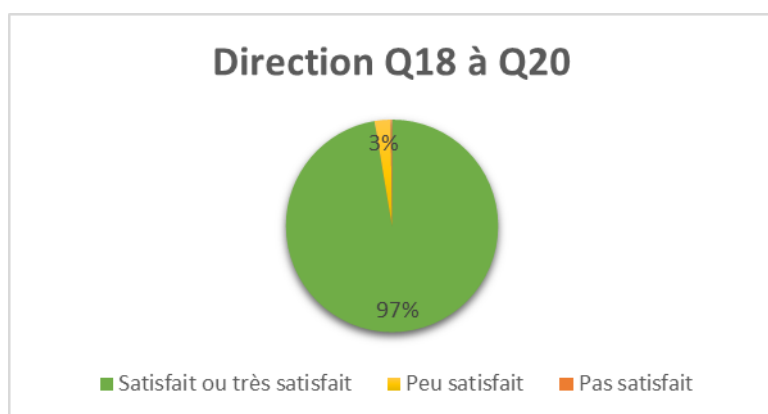
5.3.2 La coordination pédagogique



5.3.3 La communication et le recrutement



5.3.4 La direction



5.3.5 Le secrétariat clinique

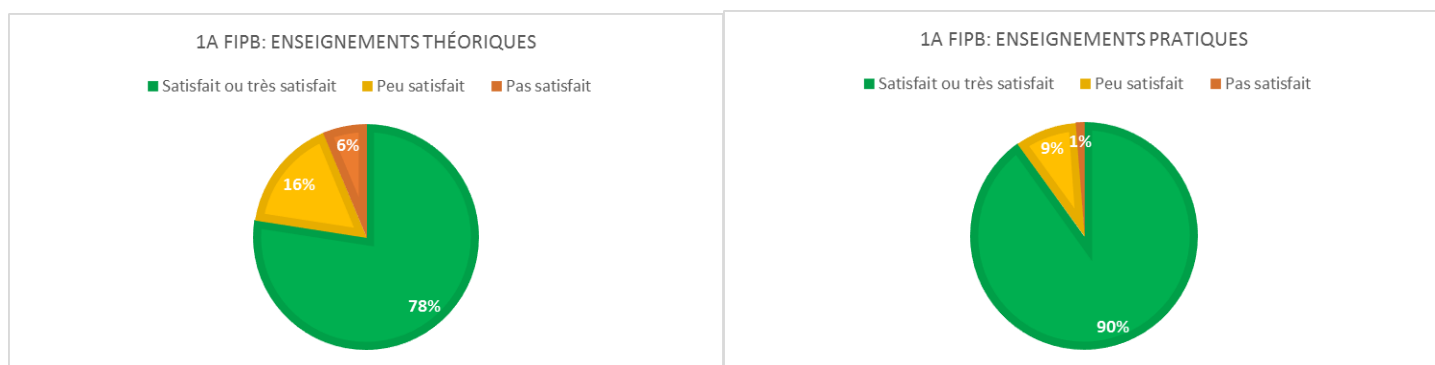


L'ensemble des composantes de l'établissement bénéficie d'un taux de satisfaction supérieur à 90%, à l'exception du secrétariat clinique. Les faits et éléments remontés par les étudiants, ainsi que par les patients de la clinique ont été présentés et discutés avec les personnels intéressés lors de la campagne estivale des entretiens annuels. Les actions correctives ont été mises en place et seront suivies pour l'année 2025/2026 (gestion des pauses, gestion de l'accueil téléphonique, communication).

5.4 Les enseignements

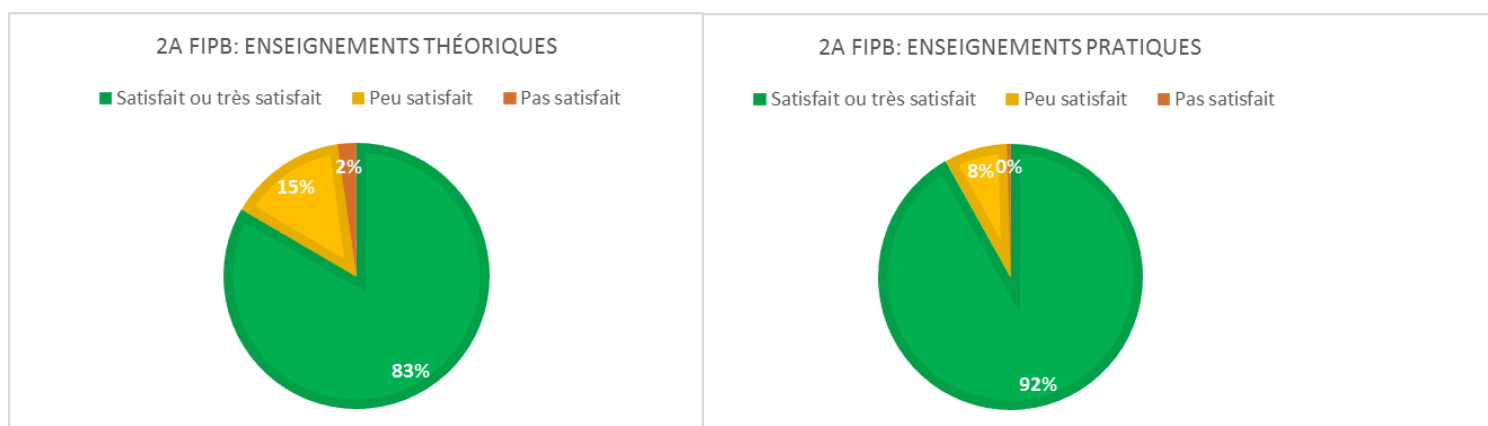
Chaque promotion FIPB et FIPS est questionnée sur leur satisfaction des enseignements théoriques et pratiques. Egalement, un champ d'expression libre (et anonyme) est proposé au répondant. Les résultats suivants sont présentés par promotion.

5.4.1 1^{ère} Année FIPB



Les enseignements théoriques souffrent d'un taux de satisfaction inférieur à 80%. L'analyse des résultats révèle chez les étudiants des difficultés sur certains enseignements en sciences fondamentales, notamment en biophysique.

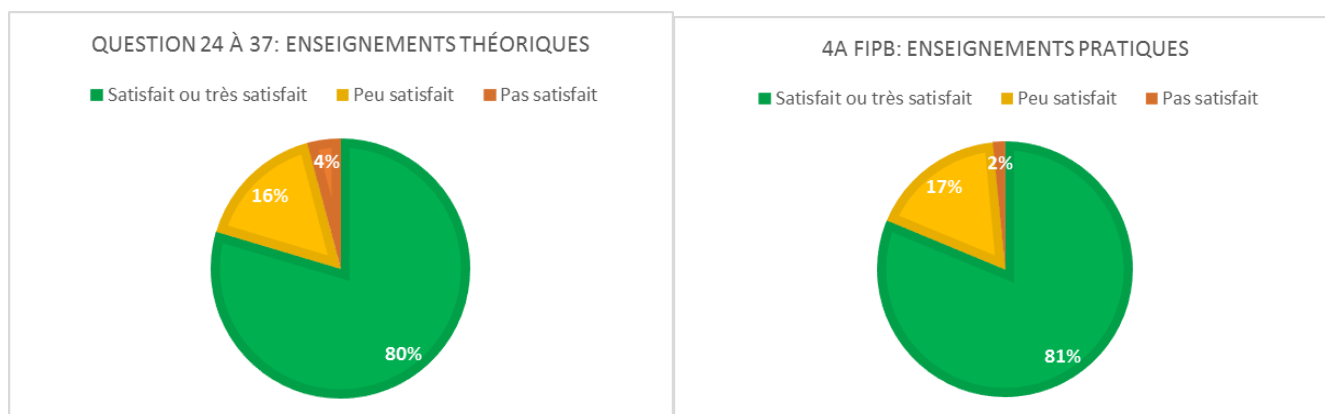
5.4.2 2^{ème} Année FIPB



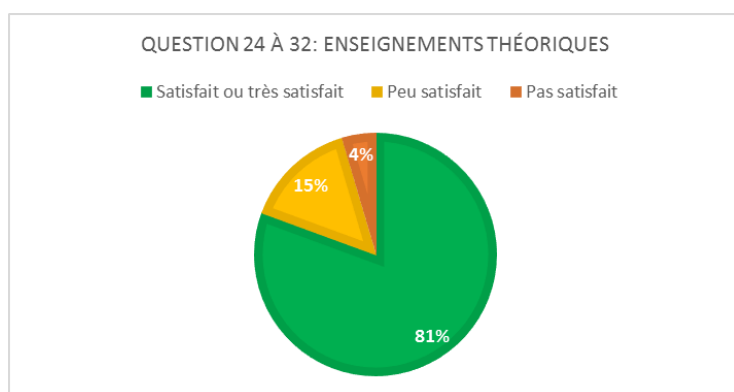
5.4.3 3^{ème} Année FIPB



5.4.4 4^{ème} Année FIPB

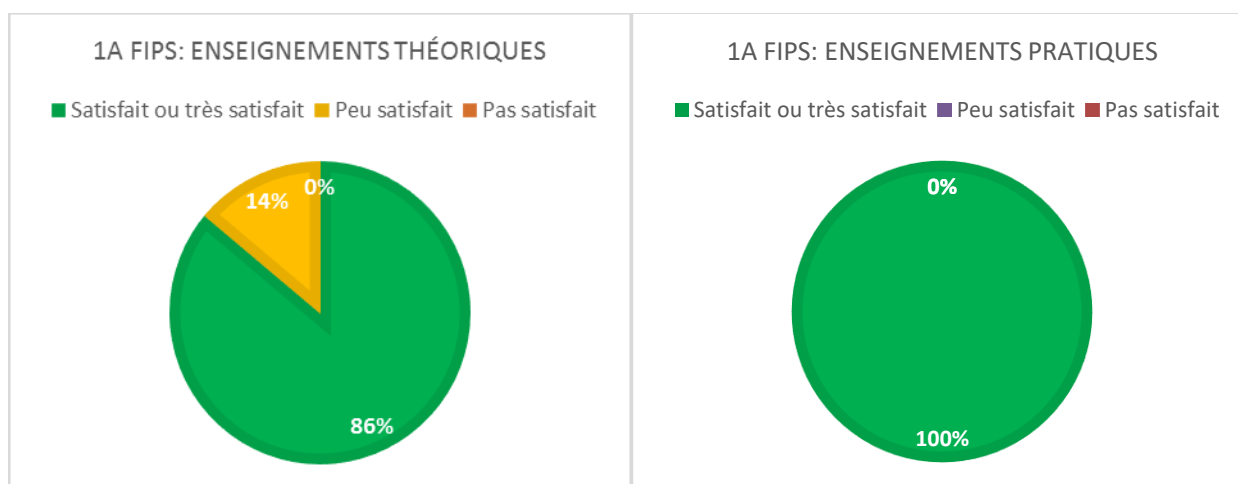


5.4.5 5^{ème} Année FIPB

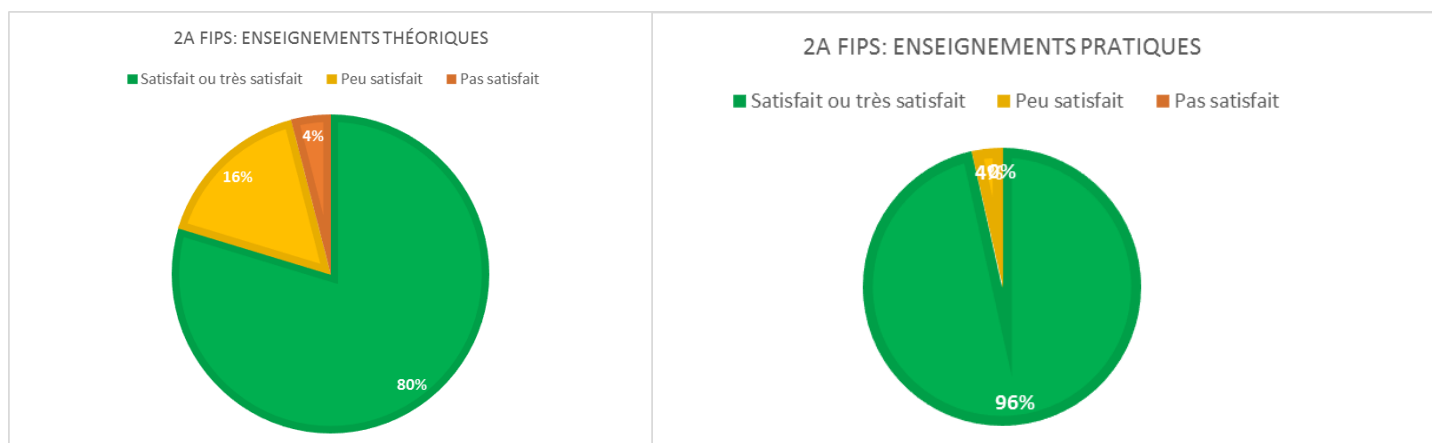


Seuls les enseignements théoriques sont évalués en 5^{ème} année, en effet, le reste de la formation se fait en clinique interne dans le cadre de la Formation Pratique Clinique (évaluée à part).

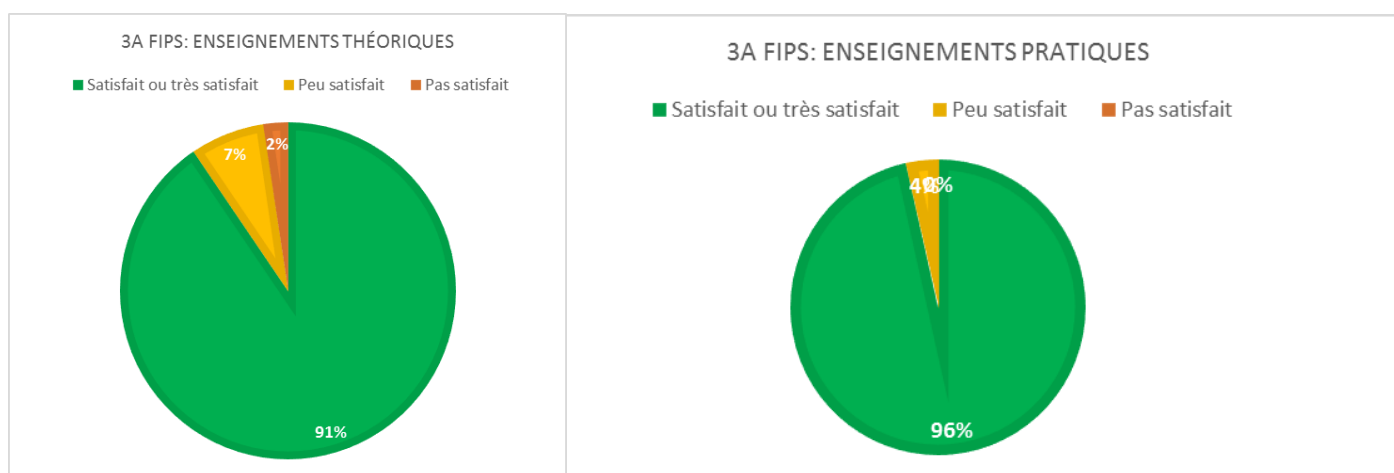
5.4.6 1^{ère} Année FIPS



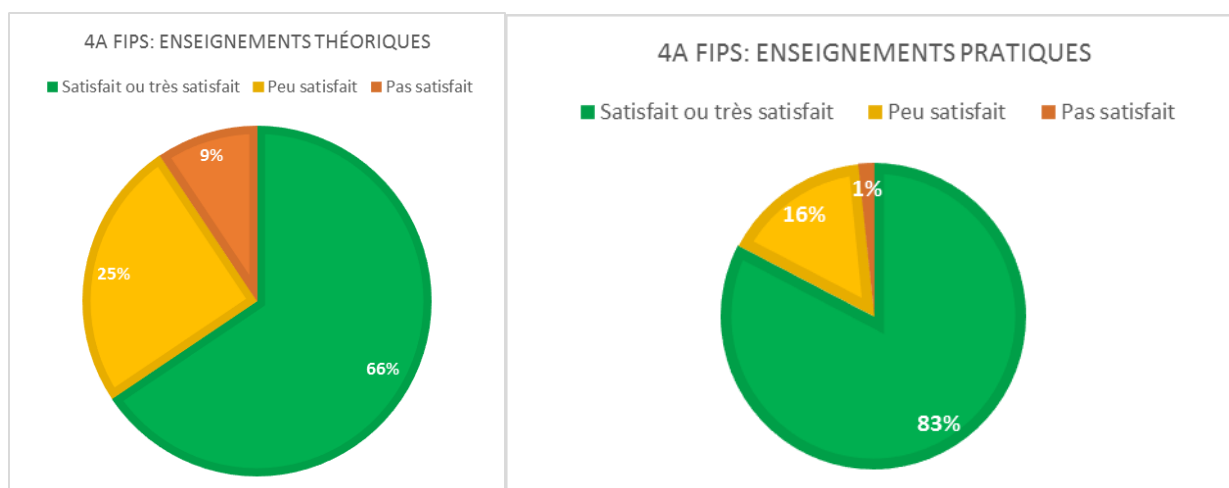
5.4.7 2^{ème} Année FIPS



5.4.8 3^{ème} Année FIPS

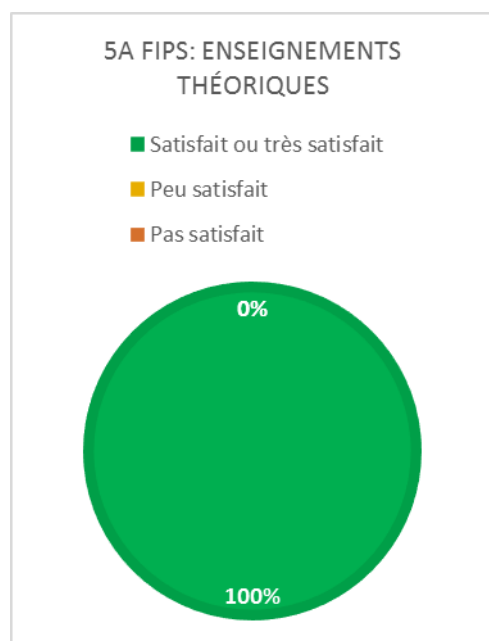


5.4.9 4^{ème} Année FIPS



Les étudiants de 4^{ème} Année FIPS remontent une difficulté à la production du travail de Recherche de Littérature. Cette remontée appuie les décisions prises lors des conseils scientifiques de 2024 et de 2025 de remanier le contenu de la recherche ainsi que la production par les étudiants de travaux de recherche (Cf. Dossier pédagogique). Cette difficulté est exacerbée chez les étudiants « professionnels de santé » compte tenu de leur vie personnelle et professionnelle qui leur libère moins de temps de travail personnel que les formés « post bac ».

5.4.10 5^{ème} Année FIPS



Seuls les enseignements théoriques sont évalués en 5^{ème} année, en effet, le reste de la formation se fait en clinique interne dans le cadre de la Formation Pratique Clinique (évaluée à part).

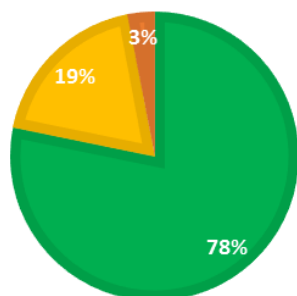
5.5 La formation pratique clinique

La satisfaction étudiante sur la formation pratique clinique évalue chaque formateur, mentor, maître de stage individuellement en terme d'accompagnement, de disponibilité de qualité et de constructivité des retours. Ces questions évaluent également la communication autour des attendus ainsi que le suivi administratif. Des résultats globaux sur l'ensemble de l'activité sont présentés par promotion (1 à 5 FIPB et 4 et 5 FIPS).

5.5.1 FIPB

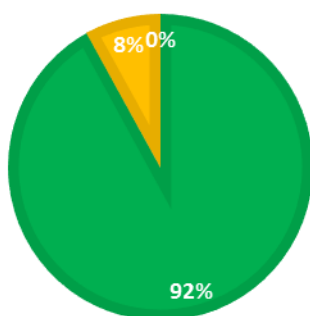
1A FIPB: FORMATION PRATIQUE CLINIQUE

■ Satisfait ou très satisfait ■ Peu satisfait ■ Pas satisfait



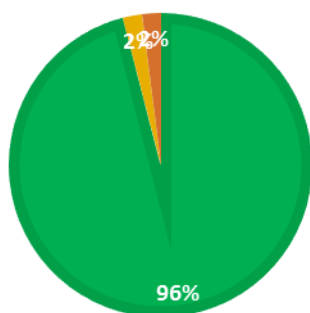
2A FIPB: FORMATION PRATIQUE CLINIQUE

■ Satisfait ou très satisfait ■ Peu satisfait ■ Pas satisfait



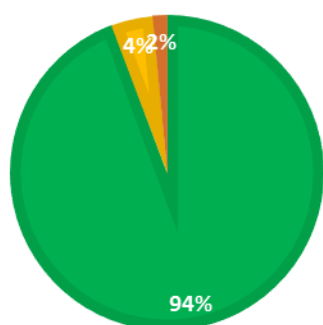
3A FIPB: FORMATION PRATIQUE CLINIQUE

■ Satisfait ou très satisfait ■ Peu satisfait ■ Pas satisfait



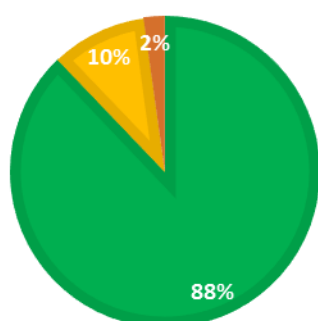
4A FIPB: FORMATION PRATIQUE CLINIQUE

■ Satisfait ou très satisfait ■ Peu satisfait ■ Pas satisfait



5A FIPB: FORMATION PRATIQUE CLINIQUE

■ Satisfait ou très satisfait ■ Peu satisfait ■ Pas satisfait

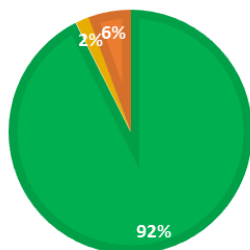


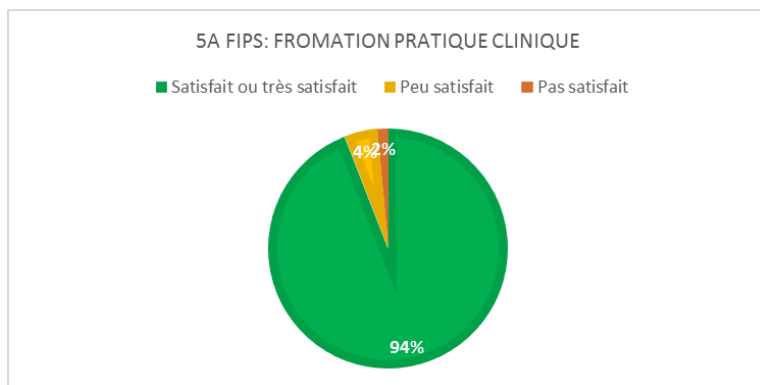
Les étudiants en 1^{ère} Année FIPB remontent des difficultés à trouver des maîtres de stage et à planifier leurs stages d'observation en libéral.

5.5.2 FIPS

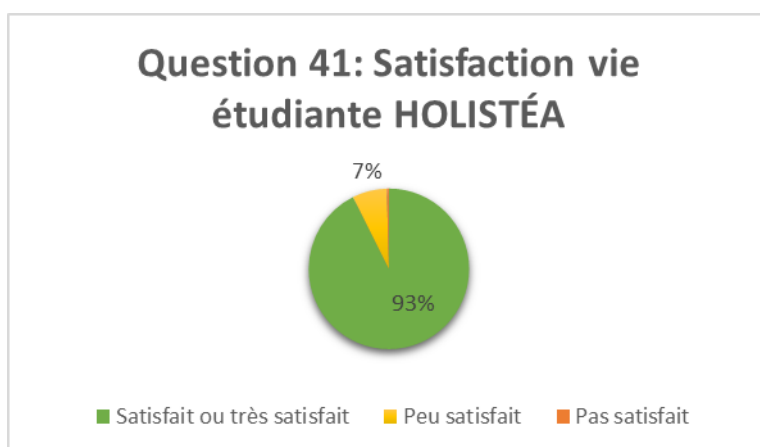
4A FIPS: FORMATION PRATIQUE CLINIQUE

■ Satisfait ou très satisfait ■ Peu satisfait ■ Pas satisfait



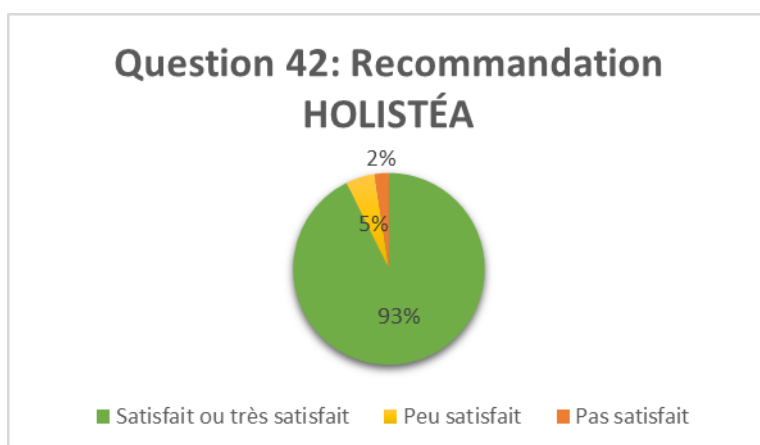


5.6 Satisfaction globale



La satisfaction globale est dotée d'un score supérieur à la moyenne de plus de 90%.

5.7 Recommandation HOLISTÉA



Bien que 93% des étudiants recommanderaient HOLISTÉA pour étudier l'ostéopathie, cette note est dégradée par le coût jugé trop important de la scolarité.

Toutefois, cette note est très significativement en hausse comparativement à l'année 2023/2024 (62%).

6. SUIVI PAR L'ARS

Éléments à voir avec la représentante de l'ARS.