

DENTOSOPHIE :  
**THÉRAPEUTIQUE** CARACTÉRISÉE PAR  
UNE APPROCHE HUMANISTE DE L'ART DENTAIRE,  
S'APPUYANT SUR DES TECHNIQUES FONCTIONNELLES CONNUES  
ET METTANT EN ÉVIDENCE LE LIEN ENTRE L'ÉQUILIBRE BUCCAL,  
L'ÉQUILIBRE DE L'HOMME ET  
PLUS LARGEMENT CELUI DU MONDE

# Paroles

«Paroles» est une publication de  
Sodisapf Formation  
Siret : 392 346 318 00018  
Conception / Maquette  
Calories Montpellier

LETTRE D'INFORMATION  
DE L'ÉCOLE DE FORMATION A LA DENTOSOPHIE

octobre 2002 - n°1

PAGES 2-3

## Cas clinique

Traitement d'une  
pathologie de classe III  
*par Dr Michel Montaud*  
Témoignage du patient  
*Arthur G.*

PAGE 3

## Actualités

Les futurs formateurs  
en formation  
A travers la presse

PAGE 4

## Témoignage

*Dr Frédéric Dumas*  
«mon expérience pratique  
de la dentosophie»

## Pratique

Les prochaines formations  
Des outils à votre disposition



Dentosophie®

Ecole de formation à la Dentosophie

3, rue Richer de Belleval - 34000 Montpellier  
Tél.: 33 (0)4 67 04 55 04 - Fax : 33 (0)4 67 52 50 24  
E-mail : dentosophie@wanadoo.fr  
www.dentosophie.com

La profession dentaire semble particulièrement démunie devant les pathologies de classe III. Nous savons tous que cette occlusion n'est pas physiologique mais nous la constatons et nous adaptons à cette situation. En effet, tout au long de nos études, il nous a été enseigné et rabaché que la seule solution pour remédier à cette dysmorphose était la chirurgie ortho-gnatique suivie d'un traitement multi-attaches, lorsque le patient atteint l'âge adulte.

La seule solution ?

Dans le cas clinique présenté dans cette lettre, la correction de ces dysfonctions avec des appareils

fonctionnels a pourtant donné des résultats édifiants!

## édito

Soulignons toutefois que dans les vraies «classe III» squelettiques, les résultats ne sont pas toujours aussi probants. Mais, même lorsque la réponse chirurgicale semble indispensable, il apparaît toujours nécessaire, avant toute intervention, de corriger les dysfonctions observées (position de la langue, respiration nasale, etc...).

**Dr Michel Montaud**



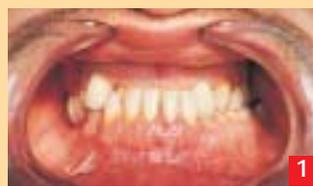
*La «mâchoire de boxer».  
Pas facile à vivre  
lorsque l'on est ... un Homme!*

# Cas clinique

## TRAITEMENT D'UNE PATHOLOGIE DE CLASSE III PAR DR MICHEL MONTAUD

Certains d'entre vous, parmi ceux qui ont suivi les formations, se souviennent peut-être de ce cas clinique exposé sous l'intitulé -peu élégant, je l'avoue-

de «mon boxer». Lorsque je rencontrai pour la première fois ce patient, âgé de quarante ans, il présentait, en effet, une dysmorphose de classe III extrêmement



marquée et particulièrement inesthétique. (diapos 1, 2 et 3).

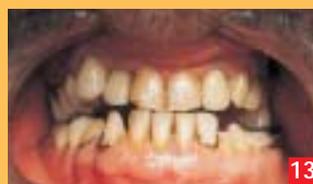


## Déroulement du traitement



### Etape 1 *Plaques à pistes de Planas*

J'ai commencé le traitement de ce patient en lui plaçant des plaques à pistes de Planas. En guidant la mandibule en arrière, on obtient un léger contact incisif bien centré (diapo N°4) qui incite le patient à proglisser sa mandibule. Le premier objectif consistait à «faire passer» l'articulé inversé incisif avec des pistes de Planas qui avaient la particularité, pour le maxillaire, d'avoir un vérin longitudinal pour pousser les 4 incisives supérieures et, pour la mandibule, un vérin transversal avec bandeau vestibulaire pour entrer les incisives du bas (diapos N°5 et 6). En trois semaines, on constate que l'articulé est légèrement corrigé; il n'existe plus alors qu'un contact incisif (diapo N°7).



### Etape 2 *Conformateur N°5*

Je prépare des partiels provisoires haut et bas (diapos N°8, 9,10) que j'ajuste en bouche pour permettre les latéralités -ses premières latéralités, car ce patient n'avait jamais connu auparavant ces sensations là!- (diapos N°11,12 et 13). Dès la pose des pistes, le traitement se poursuit avec un activateur conformateur N° 5 pour obtenir le résultat visible sur la diapo n°14. Il s'est passé 6 mois entre les photos 7 et 14 : on peut facilement observer la différence entre le travail plutôt mécanique des pistes et le travail fonctionnel de l'activateur. Le traitement avec l'activateur a été poursuivi durant tout le travail de prothèse jusqu'à l'obtention de ce résultat (diapos N°15,16,17), au bout de 18 mois.

# Actualités

## A TRAVERS LA PRESSE

Plusieurs publications se sont intéressées ces derniers mois à notre méthode, en particulier RÉEL, magazine essentiellement dédié à la psychologie et au bien-être, qui a publié une interview complète sous le titre «Quand la dentisterie rejoint la psychothérapie».



Nous vous adressons un «tiré à part» de cet article en complément de cette lettre.

## LES FUTURS FORMATEURS EN FORMATION!

Du 6 au 11 Mai 2002, une session de formation de formateurs a réuni quinze chirurgiens-dentistes exerçant selon la méthode de la dentosophie et souhaitant à leur tour devenir formateurs. Ces rencontres permettent de vérifier la quali-

té et la clarté de l'information destinée aux futurs stagiaires et de la perfectionner.

Les points forts de ce rendez-vous feront l'objet d'un compte-rendu détaillé dans un prochain numéro de notre lettre.



14



15



16



17

La poursuite du traitement s'avère parfois nécessaire au-delà du travail prothétique, pour permettre de régler le problème de fond.

### TÉMOIGNAGE DU PATIENT, ARTHUR G., 40 ANS.

J'ai eu, depuis l'âge dit «de raison», conscience de ma «différence» qui d'ailleurs n'avait pas choqué les praticiens qui se sont occupés de la bonne hygiène dentaire de ma bouche durant toutes ces années!!!

J'étais prognathe, ma lèvre inférieure avait une protubérance très prononcée (je pense que le Docteur Montaud n'hésitera pas à s'en servir pour illustrer son ouvrage!!!).

Outre la différence physique, mes dents se chevauchant très mal, se brisaient sans arrêt...

Adulte, j'ai déménagé à plusieurs reprises et les dentistes rencontrés me tenaient à peu près tous le même langage en prenant délicatement le bout de mon menton :

- Vous savez, maintenant, en coupant la mâchoire inférieure ici et ici, on obtient de très bons résultats.

- Le risque ?

- Minime! Comme on va faire décrire un S au nerf de votre mâchoire inférieure, il y a des cas -mais très rares- où le risque est de voir tomber votre lèvre inférieure...

( Je tiens à préciser que certains praticiens ont omis d'évoquer ce risque). Ma réponse avec le temps était bien rodée: «Merci Docteur, je vais y réfléchir...»

Puis un jour, ma route croisa celle de Michel (depuis que le docteur m'a dit que j'avais le même profil et la même

dentition que son boxer, nous nous tutoyons!!!!)

Il m'a parlé de l'activateur.

C'est vrai que mon expérience de patient puis d'étudiant «dilettante» en acupuncture m'a permis de mieux appréhender cette approche...

...J'ai donc commencé cette année de traitement. Au départ, durant la journée, j'ai utilisé l'activateur avec une régularité, disons, relative : j'avoue que je prenais rarement les 20 minutes recommandées pour ne faire que cela. J'ai également, les premiers temps, vécu des nuits un peu difficiles. Puis, est arrivé un phénomène d'accoutumance. J'ai même été très déçu lorsque que le Docteur, à la fin du traitement, m'a dit d'arrêter.

Je vais peut-être faire sourire mais j'avais l'impression que ma tête (l'intérieur d'ailleurs) se transformait. Toujours autant de fougue mais plus de réflexion, un meilleur esprit d'analyse; en clair, je me sentais différent; des choses qui me semblaient difficiles sont devenues très abordables, voire même faciles. Je vous ai bien dit que j'allais faire sourire!!!

Si c'était à refaire, je le referai avec encore plus d'empressement...J'espère que mon humble témoignage pourra certes faire avancer le travail des Docteurs Montaud et Mathieu, mais si ces quelques lignes pouvaient permettre à des parents d'agir sans attendre sur la pleine santé de leurs enfants...

Arthur G.

# Témoignage

Frédéric Dumas est chirurgien-dentiste  
à Nîmes (30).  
Il pratique la dentosophie depuis  
quelques années

## «Mon expérience pratique de la dentosophie»

Au départ, plus que les stages eux-mêmes, c'est le concept global de la dentosophie que j'attendais, mon exercice professionnel me satisfaisant de moins en moins, tant sur le plan de la pratique que sur l'aspect relationnel.

Pendant l'enseignement, j'ai eu réellement le sentiment de «refaire mes études», en finalement peu de temps, ce qui fut pour moi assez difficile d'autant plus que je suivais parallèlement tout le cycle de Planas à Barcelone.

Au cours des premiers stages, j'avais l'impression de manquer de données techniques, pratiques. Il s'est avéré qu'au fil de mes premières expériences de la méthode, que je n'ai pas hésité à appliquer dès le début, le simple bon sens permettait de résoudre une bonne partie de ces problèmes-là.

Par ailleurs, j'ai progressivement réalisé que la relation même avec le patient devenait automatiquement différente, la discussion passant du domaine technique au domaine «prise de conscience». Les difficultés devenaient alors «quoi dire?» ou «doit-on dire?». Là aussi, plonger dans la méthode m'a semblé le meilleur moyen

pour les surmonter. Les guides fournis aux stages, pas toujours évidents pour moi sur le moment, s'éclaircissent progressivement au fur et à mesure des expériences et la conversation avec le patient s'instaure et se déroule de plus en plus naturellement. Les autres remarques que je pourrais formuler seraient sur un plan plus personnel. La dentosophie me permet d'être encore plus moi-même dans mon exercice. Mon langage avec mes patients en est devenu plus vrai. Je ressens que je parle beaucoup plus avec mon «être» et non plus avec mon mental qui exprimait ce que l'on m'avait appris jusqu'ici. La relation avec le patient est devenue plus juste et le stress professionnel s'en trouve, de ce fait, considérablement amoindri. Encore une fois, ce qui ne m'avait pas paru très clair au départ, (par exemple, «qu'avec cette méthode, le thérapeute accomplit sa propre thérapie») est devenu d'une parfaite limpidité.

Dr Frédéric Dumas



1  
9  
9  
7



1  
9  
9  
8

### Erratum!

Une inversion de photos s'est malencontreusement produite dans l'article consacré à «l'histoire de Dr Michel Montaud». La bonne chronologie est celle que nous rétablissons ci-contre.

## Paroles de...auteur inconnu

«l'ignorance est le début de l'intolérance»

## PRATIQUE

### Les prochaines formations

#### Formation initiale

Des stages, essentiellement cliniques, sont organisés toute l'année. La formation comprend 4 stages de 2 jours, les vendredis et samedis. En voici les prochaines dates :

#### LYON

- 1 ☐ 24/25 - 01 - 2003
- 2 ☐ 14/15 - 03 - 2003
- 3 ☐ 11/12 - 04 - 2003
- 4 ☐ 06/07 - 06 - 2003

#### Perfectionnement

JOURNÉE RENCONTRE autour de questions / réponses  
11 janvier 2003 - Lyon

STAGE ANNUEL A DAKAR  
19 au 26 /04/2003  
Dakar (Sénégal)

STAGE PRÉPARATOIRE DE FORMATEURS EN DENTOSOPHIE  
25/05 au 01/06/2003

Pour tous renseignements sur ces formations :  
Ecole de Formation à la Dentosophie

### Des soutiens pour votre pratique

Vous pouvez vous procurer des documents utiles dans le cadre de votre pratique quotidienne, comme les «fiches d'analyse psycho-physiologique» qui guident l'établissement de votre diagnostic et du traitement à mettre en place, ou encore la brochure «l'équilibre buccal, clef de l'avenir de l'homme» qui, en synthétisant la méthode, permet d'expliquer clairement à vos patients l'enjeu du traitement.

Renseignements et tarifs auprès de notre Ecole de Formation à la Dentosophie