

Proposition de guide pour l'étude de cas finale des candidats au titre de Consultant en TFH

Auteur : Matthew Thie, traduction : Juliette Marret - juin 2020

Résumé

L'auteur du TFH, John Thie, encourageait la collecte de comptes-rendus de séances et témoignages sur les bienfaits du TFH. Bien que le logiciel *eTouch* propose une plateforme d'enregistrement de séances, qui envoie les données vers une base centrale appelée le « Projet de Recherche en mémoire de John Thie », l'analyse et la publication de rapports statistiques sur l'efficacité du TFH sont restés à l'état de projet.

Ce guide présente brièvement les concepts de témoignage ou « rapport d'expérience », « compte-rendu de séance » et « étude de cas », ainsi que des pistes de rédaction et de publication de ces précieuses données. Davantage de détails seront donnés sur le format « étude de cas » du parcours Consultant. Notre objectif est de fournir un soutien aux étudiants, praticiens et candidats au titre de Consultant en TFH pour témoigner de leur pratique, de leurs compétences et de la manière dont ils prennent note de leurs séances. Cette documentation constitue aussi un éclairage et une ressource potentielle d'information, d'inspiration et des pistes de développement pour le grand public, pour nos confrères du TFH et de la kinésiologie, et pourquoi pas la communauté scientifique au sens large. En prérequis à la validation du TFH Proficiency, nous vous avons demandé de constituer 20 comptes-rendus de séances*, qui peuvent être traitées indépendamment les unes des autres. Pour la certification de Consultant en TFH, nous ajoutons 30 nouveaux comptes-rendus, ainsi qu'une « étude de cas » plus formalisée, c'est-à-dire le récit plus détaillé d'un suivi sur un minimum de 4 séances étalées dans le temps avec la même personne, et les résultats obtenus au long de ce processus.

*Ndt : Pour rappel, voici les pistes proposées par Matthew pour les 20 comptes-rendus de séances attendus pour le TFH Proficiency. Texte extrait du document de présentation des stages avancés de TFH en Californie :

* Comptes rendus de séances à apporter pour le Proficiency : faire une fiche par séance

Quelques précisions apportées par Matthew :

« Notez ce que vous avez fait, en particulier les améliorations obtenues ! La règle de base est d'effectuer 5 équilibrations par « niveau » :

- 5 équilibrations des 14 muscles en suivi (TFH 1)

- 5 équilibrations en 1 point (Roue et/ou 5 éléments, TFH 2)

- 5 séances de réactivité. 1 seul réacteur peut suffire (un muscle douloureux, tendu, ou associé à une restriction de mobilité), avec 3-4 réactifs possibles (muscles synergistes/voisins). (TFH 3)

- Pour finir, je vous recommande vivement de faire 5 équilibrations des 42 muscles (TFH 4). Cela peut être associé à un objectif « silencieux » (la personne pense à une situation, il n'est même pas nécessaire d'en parler). La manière la plus rapide est évidemment de travailler en un point, d'équilibrer le méridien prioritaire, et de vérifier les autres muscles déverrouillés. Mais vous apprécierez peut-être aussi de tenter l'expérience de 42 muscles en suivi. Bien évidemment, il existe quantité d'autres exercices énergétiques de mise en route et procédures d'équilibration que vous pouvez utiliser indépendamment ou en complément d'une équilibration des 14 muscles. N'importe quelle séance dans laquelle la personne observe ou mesure quelque chose, vous lui faites une équilibration (quelle qu'elle soit), et la personne observe à nouveau, peut être comptabilisée comme une des 20 séances. Les séances constituées d'une « simple » LSE s'avèrent parfois être les meilleures ! »

Matthew comprend assez bien le français écrit. Pour lui faciliter la tâche, je vous invite à être aussi « visuels » que possible ! N'hésitez pas à bien structurer vos notes et à faire des tableaux/schémas explicatifs pour les lois par exemple.

Contexte historique et vision

Pendant de nombreuses années, John Thie eut l'espoir d'une méthode systématique de collecte de notes de séances, anecdotiques ou plus formalisées, provenant des nombreux étudiants et praticiens ayant recours au TFH et à la kinésiologie dans le monde. L'évaluation du TFH Proficiency inclut depuis longtemps (aux USA) des comptes-rendus de séances individuelles effectuées par les étudiants. Ceci leur permet de documenter leur pratique et leurs compétences, d'approfondir et de s'approprier les techniques d'équilibration, et de recevoir un retour constructif sur leur pratique individuelle et leurs prises de notes de séances. Avec l'implémentation du parcours Consultant, en complément de cette prise de notes de séances, nous demandons d'une part un supplément de 30 comptes-rendus de séances (pour un total de 50 avec le Proficiency). D'autre part un travail plus approfondi par le biais d'une « étude de cas » documentée avec une personne, incluant plusieurs séances (au minimum 4), en décrivant pour chacune ce qui s'en est suivi pour la personne, et les résultats obtenus au fil du temps. Ces exercices sont bénéfiques pour le Consultant/Instructeur en développement (ou tout praticien en kinésiologie), aussi bien pour leurs compétences techniques que pour leur capacité à rendre compte de leurs séances.

Le programme eTouch nous fournit une plateforme d'enregistrement de nos séances et envoie ces informations dans une base de données centrale : c'est le projet de recherche dédié à la mémoire de John Thie. Bien qu'il ne s'agisse pas d'une étude statistique contrôlée, elle fournit l'accès à un large volume de séances, les résultats associés à l'utilisation de la kinésiologie TFH, et des indices quant aux facteurs qui contribuent à l'obtention de meilleurs résultats. Le but est d'inspirer et de motiver un maximum de praticiens à enquêter sur leurs pratiques usuelles ou nouvelles, et de fournir le background et les modèles nécessaires à la mise en place d'études statistiques.

Avec l'avènement des réseaux sociaux, le potentiel qu'ils constituent et le concept de « preuve sociale », nous disposons de supports et débouchés supplémentaires pour la documentation de nos méthodes, séances et résultats associés. Les témoignages de personnes au sujet des bénéficiaires d'une séance en TFH se prêtent bien au partage d'information via les réseaux sociaux. Cependant des comptes-rendus de séances et études de cas plus formels fourniront un aperçu plus détaillé de la pratique du TFH et des ressources concrètes à destination du grand public aussi bien que des praticiens. Ce guide s'adresse aux candidats au titre de Consultant en TFH, mais aussi à tout praticien souhaitant contribuer à la constitution d'une base de données attestant de l'efficacité du TFH.

Bien sûr, en fonction de la formation du praticien, de son expérience de la recherche scientifique, et du support de publication visé, ce guide devra être adapté aux standards de publication et au modèle de recherche visés. Publiions donc nos témoignages, comptes-rendus de séances et études de cas sur les réseaux sociaux, le site de l'association américaine de TFH (TFHKA) ; les revues professionnelles et scientifiques ! En générant et en partageant ces rapports, nous élargissons l'accès à ces techniques qui peuvent changer une vie, leur connaissance et leur compréhension auprès du grand public, mais aussi de la communauté internationale de la kinésiologie, et pourquoi pas de la communauté scientifique élargie.

Etant donné que le parcours Consultant en lui-même est largement basé sur le modèle de parcours conçu par Maurizio Piva en Italie et reconnu par la législation italienne, l'étude de cas finale est largement basée sur le design initial de Piva, qu'il a partagé avec le comité IKC du parcours Consultant. Cette version du guide inclut davantage de détails et d'adaptations à l'état d'esprit actuel des Consultants, Instructeurs et étudiants français et américains.

Des idées et considérations supplémentaires y ont été intégrées à partir des travaux du biographe de John Thie, Joseph C. Keating, Jr., Ph.D., *Vers une Philosophie de la science chiropratique : Introduction à destination des Cliniciens et étudiants*, 1991. Bien évidemment, tous les praticiens et futurs consultants TFH ne sont pas nécessairement chiropracteurs, ni membres du système médical à un quelconque niveau. Par conséquent, la priorité a été donnée à l'utilisation d'un vocabulaire générique, non médical, qui met l'accent sur le Modèle de responsabilité de soi tel qu'il est décrit en TFH. Il représente une approche puissante pour le grand public, aussi bien que pour les professionnels et le monde médical. Pour finir, ma propre expérience, mon observation de John Thie et ses écrits sur la définition de l'objectif et le contrôle de la douleur ont été pris en considération dans ce guide.

Objectifs pour l'Etude de cas

Ndt : ce guide peut aussi constituer une source d'inspiration pour les 50 comptes-rendus de séances demandés dans le cadre du Proficiency (20) et du parcours Consultant (+30)

Apprentissage :

Les études de cas du Consultant TFH constituent avant tout un entraînement, et visent à développer sa compréhension du contexte, son attention aux détails significatifs d'une séance, et une plus grande confiance dans les résultats de sa pratique dans le temps. Quant à l'assesseur, ces études de cas vont constituer pour lui une opportunité supplémentaire d'évaluation et de feedback dans le processus de certification du futur Consultant.

Approfondissement de votre pratique :

En explorant davantage le contexte et les résultats dans le temps obtenus avec une personne en particulier, nous pouvons mieux appréhender la manière dont nous souhaitons travailler avec les gens, et les équilibres que nous leur proposons. Nous améliorons ainsi la conscience globale de notre travail, du suivi, du soutien et du service que nous proposons. L'étude de cas suscite une réflexion et une évaluation de notre pratique au travers d'un cas individuel, et prend en compte notre méthodologie, l'attitude et la philosophie que nous souhaitons cultiver dans notre pratique.

Une ressource pour la recherche et le développement de la kinésiologie TFH :

Le bénéfice de cet exercice peut être amplifié par la publication de ces anecdotes, comptes-rendus de séances et études de cas (en respectant la confidentialité des séances et l'anonymat des personnes concernées). Ces exemples peuvent constituer un support d'apprentissage pour les étudiants, praticiens et candidats au titre de Consultant en TFH. Ils peuvent ainsi prendre conscience des différents facteurs qui entrent en jeu dans la relation et dans le processus d'équilibration sur une période donnée. Ils y découvriront aussi de nouvelles habitudes ou manières de pratiquer, leur permettant d'étendre leurs connaissances et leur maîtrise du TFH et de gagner en efficacité dans leur pratique.

Des indices cumulés sur le type de résultats qu'on peut obtenir avec le TFH, pas seulement sur une séance isolée, mais avec une notion de progrès dans le temps, peuvent contribuer à mieux informer le consommateur et donner confiance dans l'approche TFH. Cela peut aussi donner des pistes potentielles pour la recherche et de futures études statistiques standardisées.

Sur la forme, nous vous proposons de rédiger l'étude de cas en police taille 12, espacement simple, titres taille 16, sous-titres taille 14.

Une étude de cas doit comporter un minimum de 4 séances, espacées d'au moins une semaine, et suivies d'un rdv de bilan final avec le client. Si l'étude comprend davantage de séances (peut-être sur une plus longue période), merci de fournir un résumé chronologique des séances, incluant des notes détaillées sur un minimum de 4 séances significatives ou représentatives dans l'évolution de la personne. Dans la mesure du possible, et si cela vous semble approprié, traitez un maximum de points abordés dans ce guide. Il n'est pas nécessaire de recopier les parties de ce guide qui sont concernées, racontez simplement les séances en détaillant les éléments de réponse correspondants et en expliquant votre raisonnement.

Proposition de contenu et réflexions associées

Introduction

- Décrivez les raisons initiales pour lesquelles la personne sollicite votre aide, votre impression sur son état général, et les attentes mutuelles exprimées pendant ce premier échange.
- Avez-vous déjà eu une expérience similaire avec ce type de problème/d'objectif ? Qu'est-ce qui vous semble le plus adapté comme technique(s) d'équilibration dans ce cas ? Si vous adressez ce problème/cette difficulté pour la 1ère fois, expliquez quel raisonnement vous avez suivi pour choisir votre manière de procéder avec cette personne.
- Indiquez en quoi cette étude de cas est importante et peut contribuer à une meilleure compréhension des bénéfices du TFH. Par exemple, elle peut venir alimenter les bénéfices « typiques » attendus d'une séance, donner des exemples d'applications concrètes ou nouvelles, des résultats inattendus, ou même des phénomènes mystérieux et inexplicables... !
- Présentez les résultats obtenus à la suite de ces séances. Des changements dans la douleur, les symptômes, les problèmes et difficultés, les objectifs, la satisfaction personnelle, et toutes les petites et grandes surprises, prises de conscience ou confirmations que vous avez vécues en tant que Consultant, et que la personne a vécues tout au long de ces expériences d'équilibration.
- Comparez les attentes initiales de la personne, et les vôtres, avec les résultats obtenus. Qu'ils aient été attendus ou inattendus, d'après vous qu'est-ce qui a produit ces résultats ?

Profil de la personne

- Veuillez inclure les informations générales au sujet de la personne que vous avez notées lors du premier rdv (le nom et les informations personnelles qui pourraient conduire à l'identification de la personne doivent être omises ou modifiées pour préserver la confidentialité de l'étude). Soulignez les aspects que vous et/ou la personne jugez particulièrement importants en lien avec l'étude.
- Résumez brièvement les caractéristiques démographiques (âge, sexe, statut marital, origine, métier...) Indiquez comment la personne en est venue à choisir de participer à cette étude. Était-elle déjà demandeuse d'une séance avec vous, ou bien l'avez-vous sollicitée pour qu'elle vous permette de pratiquer et de réaliser cette étude ? Qu'est-ce qui l'a poussée à accepter de participer, et les objectifs travaillés étaient-ils « authentiques » ?

Observations préalables

L'anamnèse (questionnement initial) peut inclure un historique médical détaillé, lorsque la séance a lieu dans un contexte médical comme en chiropraxie ; ou bien de simples notes à propos de la première fois que la personne a ressenti ce problème, sa durée, et les facteurs améliorants ou aggravants la difficulté. Bien sûr, à moins que vous ne soyez un praticien médical autorisé à établir un diagnostic, ou à donner un second avis, vous ne ferez aucun commentaire qui sorte de vos attributions ou d'ordre médical ; à la place vous ECOUTEREZ le client pour comprendre :

- S'il existe un problème physique qui nécessiterait une attention particulière, ou qui pourrait vous amener à requérir l'avis de son médecin traitant avant de pouvoir pratiquer le TFH sereinement avec cette personne.

- Quel est son ressenti au regard des soins et éventuels diagnostics qu'il a reçus à ce sujet ? Est-ce qu'il a été soulagé ? Est-ce qu'on lui a dit qu'il n'y avait rien à faire, juste « vivre avec » ? Et en dehors de ce diagnostic/pronostic et des résultats obtenus par le passé, comment la personne a-t-elle vécue ces traitements ? S'est-elle sentie respectée, ou traitée comme un numéro ? Y a-t-il déjà une charge émotionnelle ou un traumatisme associés à ces précédentes prises en charge/thérapies/résultats ?

Nous voulons prendre en compte les facteurs reliés au diagnostic et au traitement qui peuvent affecter plus généralement l'état énergétique/émotionnel/physiologique/structurel de la personne. Identifier les indicateurs d'amélioration à surveiller pendant et après l'équilibration, qu'il pourrait être judicieux de communiquer aux divers praticiens en charge de la personne en cas de changements significatifs de son état, pour permettre une éventuelle réévaluation de son état et un traitement optimal.

(Voir livre de John et Matthew Thie p271 et + pour plus de détails au sujet de l'historique de la personne et de l'entretien sur la douleur)

Comptes-rendus des équilibrations

Il est vivement conseillé d'enregistrer vos séances et de retranscrire les propos tenus par le client et vous-même mot à mot, en particulier dans les moments-clé de la séance (par exemple pendant la définition de l'objectif, ou lorsqu'une émotion est présente, quand vous faites de l'écoute active ou toute autre technique requérant des compétences en communication).

Il existe désormais des applications qui enregistrent et retranscrivent automatiquement sous forme de texte les propos échangés. Dans un souci d'allègement et de clarté, vous pouvez bien sûr sélectionner les passages qui vous semblent les plus importants, et permettent de saisir l'essence et la qualité du dialogue.

1. Observations et mesures préalables

Décrivez le matériel éventuel que vous avez utilisé dans cette observation, et votre logique pour choisir les différentes échelles et mesures. Avez-vous imaginé de nouvelles mesures ou échelles pour cette personne ? Si c'est le cas, veuillez les décrire de telle manière qu'un autre praticien puisse les utiliser à son tour.

- Appareils de mesure (*ndt : le recours à des appareils de mesure est extrait du protocole de M.Piva*)
- Echelle (0-10) en lien avec la douleur, les émotions, l'énergie etc.
- Notes personnelles/Journal de la douleur
- Si vous évoquez un sujet/une douleur dans plusieurs séances, assurez-vous de refaire le point sur ces mesures/échelles !
- Prise de notes sur les échanges qui ont conduit à l'établissement d'un objectif positif, et sa mesure de 0 à 10 (à quel point cet objectif est déjà vrai ?)
- Emotion en lien avec l'objectif
- Et toute autre observation ou mesure préalable !

2. Exercices énergétiques, mises en route et prétests, proposés sur un mode éducatif

Quels sont les exercices et prétests que vous avez proposés pendant la séance ? Est-ce ceux que vous utilisez habituellement, ou bien en avez-vous proposé de spécifiques à la personne et à sa situation ? Expliquez le raisonnement qui vous y a conduit.

A-t-il été nécessaire de tout expliquer dans le détail ? Ou la personne connaissait-elle déjà une partie de ces exercices ? Si c'est par le biais d'autres formes de kinésiologie, il a peut-être été nécessaire d'expliquer et de montrer comment nous utilisons le test musculaire en TFH (*ndt : cf modèle de responsabilité de soi*) ?

3. Protocole d'équilibration

Décrivez quel protocole et techniques vous avez utilisés pendant la séance, et votre raisonnement dans ce choix.

« protocole » : MIC, 14/42 muscles, équilibration en suivi ou en un point, travail sur la posture, réactivité, équilibration par les Couleurs ou par les sons etc.

« techniques » : parfois le simple fait de vérifier le Cross Crawl, les Gaits, l'énergie auriculaire ou encore l'inhibition visuelle peut constituer une séance, ou bien vous pouvez ajouter ces techniques à une équilibration holistique (des 14 méridiens). Dans le cadre de l'étude de cas pour le parcours Consultant, il est généralement attendu d'effectuer au minimum une équilibration des 14 muscles, mais vous pouvez ajouter aux 4 séances prévues des séances plus courtes, en particulier si elles ont eu un résultat significatif sur le moment, ou dans l'évolution de la personne au cours de l'étude. Expliquez votre raisonnement dans le choix du protocole ou de la technique utilisés : avez-vous suivi une progression logique, comme lorsque nous enseignons le TFH 1 à 4 dans un ordre particulier (*ndt : d'abord 14 muscles en suivi, puis en un point avec davantage de muscles etc.*) ? Ou bien avez-vous fait votre choix en fonction de l'objectif ou des troubles de la personne ? Ou encore, avez-vous utilisé une approche type « base de données » (p298-299) avec le test musculaire pour déterminer quelle technique utiliser ? La personne a-t-elle été satisfaite de ce choix et de cette manière de procéder ? Et vous ?

4. Prises de notes de séance

Pour saisir facilement les informations, nous vous suggérons d'utiliser un modèle de prises de notes de séances. Vous pouvez soit prendre l'un des modèles présentés dans le livre, soit développer votre propre modèle. Ecrivez par exemple la date et l'heure de la séance, l'objectif et les mesures associées, le nombre de muscles testés, l'état de chaque muscle et les points réflexes utilisés pour l'équilibrer, les points d'alarme (si vous les avez testés), le schéma identifié dans la Roue ou les 5 éléments si vous avez travaillé en « un point ». Le méridien prioritaire a-t-il équilibré tous les autres, ou bien a-t-il fallu équilibrer d'autres muscles, et faire appel à d'autres techniques ? Avez-vous utilisé des techniques additionnelles comme les Gaits, les 8 Tibétains, une LSE etc... Notez les changements observés, les nouvelles mesures en lien avec la douleur, l'objectif, les émotions etc. et tout ce qui vous a semblé significatif, comme par exemple les Métaphores explorées qui ont semblé intéressantes à la personne. Notez la durée totale de la séance, et comparez avec la durée que vous aviez prévue.

Exemples proposés dans le livre :

- p62,256,258 : pour noter les muscles déverrouillés sur plusieurs séances (de 14 à 42 muscles)
- p296-297 : exemple de modèle de prise de notes pour une séance en un point (lois)

5. Résultats

Assurez-vous d'indiquer clairement les changements survenus sur toutes les mesures et observations faites en début de séance. Y a-t-il eu des changements inattendus, sur d'autres aspects ? Notez les changements spécifiques, et l'impression générale de la personne à l'issue de la séance concernant sa

posture, son attitude et son énergie. Citez les mots qu'elle emploie pour décrire son ressenti, son expérience de la séance et le sens qu'elle y a éventuellement trouvé.

6. Clôture

Comment avez-vous conclu la séance ? Quel a été le niveau de satisfaction de la personne au regard du temps passé et des techniques utilisées ? A-t-elle été satisfaite du déroulement et des éventuels résultats ? A-t-il été question d'un règlement, et avez-vous fixé un nouveau rdv ?

7. Exercices proposés à la maison

Résultats

- Notez les objectifs de la personne, les troubles qui en ont fait l'objet, et les résultats ou observations faites après chaque séance, incluant le niveau de satisfaction de la personne à chaque fois.
- Notez quelles difficultés/symptômes/ défis/objectifs ont été des sujets récurrents au cours du suivi, et comparez les changements à court terme, avec ceux qui se sont produits à plus long terme. Y a-t-il eu des améliorations temporaires, qui ont semblé régresser par la suite ? Y a-t-il eu des améliorations cumulatives sur certains aspects ou certaines mesures ?
- Y a-t-il eu des effets négatifs attribués aux équilibrations ? De la fatigue, de l'anxiété, ou des sensations inattendues associées au temps nécessaires pour intégrer les changements dans la posture et l'énergie ? Ces « effets secondaires » ont-ils été transitoires ? A-t-il été nécessaire de proposer un suivi pour équilibrer ces désagréments ou plaintes secondaires ?
- Y a-t-il eu des effets ou résultats en-dehors des sujets ou problèmes évoqués pendant la séance, mais que la personne et/ou vous-mêmes attribuez à l'équilibration ?
- Quels ont été les commentaires finaux de la personne et du praticien au regard de cette étude et de ses résultats ? Recommanderiez-vous à cette personne de poursuivre les séances ? Va-t-elle recommander ce travail à d'autres personnes, et serait-elle prête à vous recommander activement et personnellement ?

Réflexions et conclusions

- A partir des résultats obtenus à chaque séance, et des effets cumulés à moyen et long terme, pensez-vous que la personne va continuer à recevoir des équilibrations pour son bien-être ?
- Dans quelle mesure pensez-vous que la personne, ou vous-mêmes, attribuez les effets observés, positifs ou négatifs, aux séances en elles-mêmes, ou bien à des facteurs extérieurs ? A quel point estimez-vous que le temps, et les processus naturels de guérison, ont pu être le moteur principal de ces améliorations ? Y a-t-il eu d'autres facteurs en jeu, qui ont pu contribuer aux résultats, voire en être l'agent principal ?
- A quel point estimez-vous que le type de résultats obtenus dans cette étude ont déjà été obtenus sur d'autres cas similaires, par vous-mêmes ou par d'autres praticiens TFH, et pourraient raisonnablement être attendus dans de futurs cas similaires ? Si une personne extérieure avait assisté aux séances et à la progression de cette personne, quels critères objectifs pourraient l'amener à rejoindre vos conclusions ? A l'inverse, quelle critique objective pourrait être faite sur vos méthodes et conclusions ?
- Quelle(s) question(s) restent en suspens avec cette personne, ou avec la technique utilisée en TFH, et nécessiteraient une recherche supplémentaire ? Quelle étude/pratique/recherche

additionnelle aimeriez-vous mener, ou recommander à d'autres praticiens, en lien avec cette étude, pour des cas similaires ?

- A la suite de ce travail, des éventuelles prises de conscience et nouvelles motivations associées : quel suivi/activité la personne envisage-t-elle de mettre en place pour elle-même ? Votre réflexion personnelle à la lumière de cette étude vous incite-t-elle à lui faire des propositions spécifiques à ce sujet ?

Le parcours Consultant est encore très récent, vous êtes des pionniers ! Dans cet esprit, vos suggestions et remarques sur ce guide sont aussi les bienvenues.

Bibliographie

Si certaines lectures, au-delà du livre de John et Matthew Thie ou des manuels TFH de l'IKC, vous ont inspiré pour les modalités de cette étude, ou ont influencé votre état d'esprit général dans la pratique du TFH, incluez-en les références dans votre étude de cas : Nom et prénom de l'auteur, titre de l'article ou du livre/de la revue (incluant le numéro), édition, lieu et année de publication, et le cas échéant, numéros de pages concernées.

Exemples (et références de ce guide) :

Keating, Joseph C., Jr., Ph.D., *Toward a Philosophy of the Science of Chiropractic: a Primer for Clinicians and Students*, (1991). Stockton Foundation for Chiropractic Research, Stockton, California

Lilley, Toni, *IKC approved TFH 1-4 Workshop Manuals*, 1998, TFHKA, USA

Thie, John et Matthew, *La santé par le toucher : guide pratique de santé naturelle grâce à l'acupression*, deuxième édition, Trédaniel, 2016.