

PROGRAMME DE FORMATION

REEDUCATION MAXILLO FACIALE : MODULE TRAUMATOLOGIE FACIALE.

REEDUCATION DE L'ADULTE JEUNE ENTRE 15 ET 35 ANS.

Du bilan initial à l'autonomisation du patient

RESUME & OBJECTIFS :

Les traumatismes de la région faciale sont courants. AVP, accidents de sport, chute, rixes... sont autant de pourvoyeurs. Le patient peut présenter des fractures du massif facial, des cicatrices, des hématomes et des œdèmes. Les hommes jeunes entre 15 et 35 ans est le plus souvent concerné les étiologies étant en lien avec des rixe, des accidents de la voie publique ou une activité sportive. Les évolutions pathologiques des cicatrices vers des hypertrophie et des chéloïdes sont aussi plus fréquentes dans cette tranche d'âge.

Les fractures de la mandibule sont les fractures faciales les plus fréquentes. Elles impliquent le processus condylien dans 72 à 80 % des cas. Le principal risque de ces fractures, en dehors de l'impotence fonctionnelle en phase aigüe, réside dans les séquelles fonctionnelles : asymétrie faciale, limitation d'amplitude articulaire voire ankylose de l'articulation temporo mandibulaire. La traumatologie faciale comme la chirurgie faciale s'accompagne souvent de cicatrices et œdème faciaux leur prise en charge précoce permet d'éviter de nombreuse complication et d'optimiser la récupération.

L'objectif de la prise en charge rééducative est double : restaurer une fonction articulaire et la motricité faciale. En traitement exclusif ou associé à la chirurgie, le traitement rééducatif des fractures du condyle mandibulaire est nécessaire à la prévention de la survenue d'ankylose. Il permet la récupération des amplitudes articulaires et dans de nombreux cas d'éviter une chirurgie. Il se substitue souvent à la chirurgie permettant d'éviter nombreuses séquelles.

Le travail à domicile est essentiel à la réussite du traitement. L'autonomisation du patient dans sa prise en charge est donc un objectif prioritaire du kinésithérapeute.

Au cours de cette formation, les participants apprendront les objectifs et enjeux de la prise en charge rééducative, ainsi que les techniques de rééducation innovantes.

Ils apprendront comment bilanter, et rééduquer les pathologies sus-décrites ainsi que comment construire un programme d'éducation thérapeutique (exercices d'auto-rééducation et conseils d'hygiène de vie) qui optimisera les résultats. Ils apprendront au patient à s'autonomiser dans la prise en charge de sa pathologie.

Objectif 1 : Transformation des pratiques : actualisation des connaissances - Maîtrise des bilans et des techniques de rééducation

Objectif 2 : Autonomiser le patient dans sa pris en charge

Objectif 3 : Evaluer ses pratiques professionnelles et affiner son raisonnement clinique

PUBLIC CONCERNE	METHODES PEDAGOGIQUES	PREREQUIS
Masseurs-kinésithérapeutes Cadres de Santé 20 participants maximum	Cours théoriques – Séquences pratiques. Méthode expositive et affirmative-démonstrative-participative-interrogative	MKDE
INTERVENANTS	DUREE	HORAIRES
Isabelle BRETON : Masseur-Kinésithérapeute	Nombre de journées : 3 Nombre d'heures : 18 Théorie : 9h / Pratique : 9h	Jour 1 : 9h-12h30 / 14h-17h30 Jour 2 : 9h-12h30 / 14h-17h30 Jour 3 : 9h-13h
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
700 euros Eligible DPC & FIFPL	Pour les libéraux : <ul style="list-style-type: none"> Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : www.ANDPC.fr Demande d'une prise en charge par le FIF PL à effectuer sur le site : http://www.fifpl.fr/ 	Pour les salariés : Après accord du financement de votre employeur, une convention est établie entre les deux établissements.
INSCRIPTION	ANNULATION	LIEUX DE LA FORMATION
Cette formation étant soumise à quota, la limite d'inscription est fixée à 3 semaines avant le début du stage. • par mail : epk@epkmontpellier.fr • par téléphone : 04 99 23 23 09	<ul style="list-style-type: none"> Moins de 3 semaines avant la date de début du stage : remboursement 50% Le jour même du stage : il n'y a pas de remboursement. <i>Si le nombre de participants est insuffisant, l'E.P.K. se réserve le droit d'annuler un stage 15 jours avant sa date de début : remboursement des frais d'inscription.</i>	IFMK - 1702 rue Saint Priest - 34090 Montpellier

Déroulé pédagogique - Action présentielle

JOUR 1

Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
15 mn	<ul style="list-style-type: none"> Analyse des pratiques professionnelles et Identifier mes compétences à développer Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation 	Evaluation des connaissances	1- Questions relatives aux attentes des participants en fonction du type d'activité professionnelle 2- Questions relatives à l'état des lieux des connaissances théoriques en rééducation maxillo faciale	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
2h45	Objectif 1 : Transformation des pratiques : Actualisation des connaissances - Maîtrise des bilans et des techniques de rééducation	Rappels anatomo-physiopathologie	Cours magistraux : <ul style="list-style-type: none"> Ostéologie et myologie de la face Biomécanique de l'articulation temporo mandibulaire Les fractures faciales : Mécanisme des fractures et traitements (chirurgical – orthopédique- fonctionnel) <ul style="list-style-type: none"> Fractures de la mandibule (particularité de la fracture du zygale) Fractures du zygoma Fracture Lefort Fractures complexes 	Séquence théorique : Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation
2h		Bilan des différentes fractures faciales	Cours magistral : <ul style="list-style-type: none"> -Bilan des fractures faciales -Particularité des bilans dans les fractures -Fractures de la mandibule (particularité de la fracture du condyle) Fractures du zygoma -Fracture Lefort -Fractures complexes 	Séquence théorique : Méthode expositive et affirmative Avec vidéos de cas réels Séquence pratique : Méthode démonstrative	QCM d'évaluation
2h	Objectif 2 : Actualisation des pratiques (maîtrise de la rééducation) - Autonomiser le patient dans sa rééducation	Connaître les principes rééducatifs et éducatifs dans la rééducation des fractures du condyle	<ul style="list-style-type: none"> La rééducation active Réduction du trouble de l'articulé Récupération des amplitudes articulaires Construire un programme d'exercice à domicile Savoir expliquer au patient les enjeux de sa rééducation Vérifier la bonne compréhension et réalisation des exercices pour favoriser l'autonomisation Construire une progression dans la difficulté	Séquence théorique : Méthode expositive et affirmative Vidéos de cas réels	QCM d'évaluation

Déroulé pédagogique - Action présentielle

JOUR 2

Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
3h30	Objectif 1 : Maîtrise des bilans	Bilan des différentes fractures faciales	1^{ère} partie : Devant l'ensemble du groupe, le formateur réalise, sur l'un des participants, un bilan de fracture faciale et en explique les différentes étapes. Il adapte le discours à la situation clinique choisie.	Séquence pratique : Méthode démonstrative et participative Séquence pratique : Méthode démonstrative et participative Travail en binôme	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
2^{ème} partie : Les participants réalisent entre eux les bilans. Le formateur corrige les manœuvres et le discours du thérapeute. Les difficultés rencontrées par les participants sont identifiées. Des pistes d'amélioration sont proposées.					

		Connaître les principes rééducatifs et éducatifs dans la Rééducation des fractures du condyle	Troisième partie : Les participants réalisent entre eux les manœuvres spécifiques de rééducation. Le formateur corrige les manœuvres et le discours du thérapeute. Les difficultés rencontrées par les participants sont identifiées. Des pistes d'amélioration sont proposées.	Séquence pratique : Méthode démonstrative et participative Travail en groupe	
Objectif 1 : Maîtrise de la rééducation	Rééducation des fractures du zygoma et des ankyloses temporo mandibulaires		Première partie : Le formateur réalise les différentes manœuvres sur un participant. Les manœuvres de rééducation sont expliquées. Il adapte le discours à la situation clinique choisie.	Séquence pratique Méthode participative Travail en binôme	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
			Deuxième partie : Les participants réalisent entre eux les manœuvres spécifiques de rééducation. Le formateur corrige les manœuvres et le discours du thérapeute. Les difficultés rencontrées par les participants sont identifiées. Des pistes d'amélioration sont proposées.	Séquence pratique Méthode démonstrative et participative Travail en groupe	
Objectif 2 : De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient :	Autonomiser le patient dans sa prise en charge	Savoir motiver le patient dans son auto-rééducation Lui faire comprendre les enjeux de la rééducation et les délais à respecter Adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psychosocioenvironnemental Evoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie et éviter les séquelles	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Avoir un discours motivationnel ➤ Construire une fiche d'exercice à domicile adaptée à chaque patient en fonction de sa pathologie et de son âge ➤ Savoir choisir un document support patient adapté et validé scientifiquement ➤ Vérifier la bonne réalisation du travail en autonomie ➤ Maîtriser l'utilisation du petit matériel à domicile <p>A partir d'un cas concret les participants construisent une fiche d'exercices d'auto-rééducation et de conseils d'hygiène de vie adaptée au patient.</p> <p>Le formateur évalue la guidance et le discours motivationnel.</p>	Séquence pratique : Méthode interrogative et participative Travail en groupe	QCM d'évaluation
Objectif 3 : Evaluer ses pratiques professionnelles			Identifier ses difficultés ainsi que les plans d'amélioration à mettre en œuvre	A partir d'un cas concret défini par le formateur, les étudiants proposent une démarche de bilan et des fiches d'exercices à domicile adaptées au contexte	

Déroulé pédagogique - Action présentielle

JOUR 3

Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
1h45	Objectif 1 : Transformation des pratiques : Actualisation des connaissances : « Cicatrice et œdèmes faciaux »	Rappels anatomo physio-pathologiques	<ul style="list-style-type: none"> • Physiopathologie de la cicatrisation • Particularités des cicatrices faciales • Organisation lymphatique de la tête et du cou 	Séquence théorique : Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation
		Bilan et rééducation de la cicatrice et de l'œdème	Test de vitro pression POSAS scale (Patient and Observer Scar Assessment Scale) Echelle de Vancouver	Séquence théorique : Méthode expositive et affirmative Vidéos de cas réels	
		Connaître les principes et les enjeux de la rééducation	Recommandations du collège MK Identifier les drapeaux rouges		QCM d'évaluation

ENSEIGNEMENT PERMANENT DE LA KINESITHERAPIE

IFMK - 1702 rue Saint Priest - 34090 Montpellier

Tél : 04 99 23 23 09

E-mail : epk@epkmontpellier.fr Site : <http://www.epkmontpellier.fr>

N° Siret : 47889745700030 - Code APE : 8542Z Enregistré sous le n° 91 34 01 127 34 auprès du Préfet région (Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat).

2h	<p>Objectif 2 : De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient</p> <p>Maîtriser les manœuvres de massage et de DLM</p> <p>Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, lui apprendre les manœuvres d'auto massage et auto drainage</p> <p>Évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie.</p>	Réaliser bilan et manœuvres de rééducation	<p>A partir de cas concrets virtuels, les participants construisent, aidés par le formateur, le programme de rééducation. Ils adaptent leur posture en fonction de l'environnement psycho-social. Ils construisent un programme de rééducation et d'auto-rééducation adaptés, et proposent des actions de sensibilisation du patient à sa pathologie. Ils explorent les pistes favorisant l'autonomie du patient et sa motivation dans l'auto-rééducation.</p> <p>Gérer la protection solaire Auto massage des cicatrices Connaitre le petit matériel de compression</p>	<p>Séquence théorique : Méthode réflexive démonstrative et participative</p>	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
			<p>Première partie : Le formateur réalise les différentes manœuvres sur un participant. Les manœuvres de rééducation sont expliquées. Il adapte le discours à la situation clinique choisie.</p>	<p>Séquence pratique : Méthode Travail en groupe</p>	
			<p>Deuxième partie : Les participants réalisent entre eux les manœuvres spécifiques de rééducation. Le formateur corrige les manœuvres et le discours du thérapeute. Les apprenants proposent des fiches d'exercices à domicile adaptées au contexte. Les difficultés rencontrées par les participants sont identifiées. Des pistes d'amélioration sont proposées.</p>	<p>Séquence pratique : Méthode participative Travail en binôme</p>	
15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<p>Séquence théorique : Méthode interrogative</p>	QCM de fin de formation
Non présentiel	Evaluation du centre de formation et de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle	Evaluation à distance	Questions relatives à la mise en pratique des acquis de la formation dans l'activité professionnelle	Méthode interrogative et réflexive	Grille d'évaluation