

**SPECIFICITE REEDUCATION MAXILLO FACIALE**

**REEDUCATION MAXILLO FACIALE : MODULE DYSPRAXIES LINGUALES, LABIALES & DE LA VENTILATION,  
SAHOS, CHIRURGIE ORTHOGNATIQUE – REEDUCATION DE L'ADOLESCENT  
Du bilan initial à l'autonomisation du patient**

**RESUME & OBJECTIFS :**

Les fonctions faciales sont des fonctions vitales. Ces praxies oro faciales influent sur la croissance faciale et sont, en cas de dysfonctionnement, à l'origine de nombreuses pathologies locales et loco-régionales. Au cours de la croissance, elles favorisent l'apparition de dysmorphoses. Non dépistées et non traitées, elles induisent des récurrences de dysmorphies, et des pathologies locales ou locorégionales : otites, rhinites chroniques, gingivite, dysfonctionnements de l'appareil manducateur, syndrome d'apnée obstructive du sommeil (SAHOS), cervicalgies...

Leur dépistage et la prise en charge rééducative sont des enjeux majeurs de santé public. L'HAS recommande leur prise charge précoce (7 à 12 ans), afin de favoriser une fin de croissance harmonieuse et de limiter significativement la survenue des pathologies ORL et des troubles respiratoires obstructifs du sommeil (TROS) et de stabiliser les résultats après traitement en Orthopédie Dento Faciale et chirurgie orthognatique. Cette formation ciblera donc le dépistage précoce et la rééducation entre 7 et 15 ans.

L'investissement du patient dans sa rééducation est un facteur essentiel de réussite du traitement et de pérennisation des résultats. Les protocoles présentés au cours de cette formation prennent en compte le contexte psycho social et responsabilisent le patient dans une démarche d'auto rééducation afin de limiter les récurrences.

Au cours de cette formation, les participants actualiseront leur connaissance sur les praxies et dyspraxies orofaciales et leurs conséquences. Ils sauront

- Informer le patient sa pathologie et les options thérapeutiques et le motiver sur son l'investissement personnel.

Ils s'approprièrent les bilans et les techniques innovantes permettant de traiter ces pathologies afin de :

- Adapter leur posture au contexte et à l'âge du patient ;
- Construire des programmes de travail à domicile adapté à chaque situation (exercices d'auto rééducation et conseils d'hygiène de vie) qui optimisera les résultats et l'autonomisation.

**Objectif 1 :** Transformation des pratiques : Actualisation des connaissances - Maîtrise des bases anatomo physio pathologiques des bilans et des techniques de rééducation.

**Objectif 2 :** De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient. Maîtriser les techniques de rééducation et savoir les enseigner au patient en auto rééducation

**Objectif 3 :** Evoluer vers une autonomisation du patient pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récurrences.

**Objectif 4 :** Adapter le travail à domicile au contexte.

**Objectif 5 :** Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental construire le programme en fonction des bilans.

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 : 2 ½ Nombre d'heures : 17 Théorie : 9h15 / Pratique : 7h45	Jour 1 : 13h30-17h30 Jour 2 : 9h-12h30 / 14h-17h30 Jour 3 : 9h-12h30 / 14h-16h30
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
700 euros Eligible DPC & FIFPL	<b>Pour les libéraux :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : <a href="http://www.ANDPC.fr">www.ANDPC.fr</a></li> <li>• Demande d'une prise en charge par le FIF PL à effectuer sur le site : <a href="http://www.fifpl.fr/">http://www.fifpl.fr/</a></li> </ul>	<b>Pour les salariés :</b> 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 : <a href="mailto:epk@epkmontpellier.fr">epk@epkmontpellier.fr</a> • par téléphone : 04 99 23 23 09	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Moins de 3 semaines avant la date de début du stage : remboursement 50%</li> <li>• Le jour même du stage : il n'y a pas de remboursement.</li> </ul> <p><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></p>	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"> <li>Analyse des pratiques professionnelles et Identifier mes compétences à développer</li> <li>Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation</li> </ul>	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.
3h45	<b>Objectif 1</b> : Transformation des pratiques : Actualisation des connaissances - Maîtrise des bases anatomo physio pathologiques, des bilans et des techniques de rééducation	Connaître pour chaque pathologie, les recommandations de l'H.A.S., les différents bilans et techniques de rééducation validés  Maîtrise des bilans : Identifier les étiologies accessibles à la rééducation	<b>Cours magistraux</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>Fonctions oro-faciales, normalités et impacts. Evolution en fonction de l'âge.</li> <li>Dyspraxies oro-faciales : mécanisme d'apparition et conséquences.</li> <li>Contexte psycho-socio-environnemental</li> </ul> <b>Bilans des dyspraxies</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>Linguales               <ul style="list-style-type: none"> <li>position de repos</li> <li>déglutition</li> <li>phonation</li> </ul> </li> <li>Labiales               <ul style="list-style-type: none"> <li>position de repos</li> <li>phonation</li> </ul> </li> <li>Mastication</li> <li>Ventilation               <ul style="list-style-type: none"> <li>bilan observationnel</li> <li>interrogatoire</li> <li>réflexe narinaire</li> <li>test de Rosenthal</li> <li>test du mouchage</li> </ul> </li> </ul> <b>Bilans associés</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>Para fonctions</li> <li>Habitudes nocives</li> <li>Posture cervico-céphalique</li> <li>Evaluer l'investissement du patient / définir ses attentes.</li> </ul>	<b>Séquence théorique</b> : Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation et Evaluation des acquis : Des séquences vidéo de cas réels sont présentées aux participants Pour chacune ils établissent un diagnostic

## Déroulé pédagogique - Action présentielle

### JOUR 2

Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
3 h 30	<b>Objectif 2</b> : De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient	Maîtriser les techniques de rééducation et savoir les enseigner au patient en auto rééducation	<b>Cours magistraux</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>Rééducation de la ventilation</li> <li>Rééducation linguale et labiale</li> <li>Détente des muscles peauciers et sous hyoïdiens</li> <li>Rééducation de la mastication</li> <li>Correction posturale</li> </ul> <b>Autonomisation du patient</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>Education au mouchage</li> <li>Education à l'hygiène nasale</li> <li>Exercices spécifiques à domicile</li> <li>Travail postural à domicile</li> <li>Conseils sur l'hygiène de vie</li> </ul>	<b>Séquence théorique</b> : Méthode expositive et affirmative	

			<p>Construire un programme d'auto-rééducation en fonction des attentes du patient et de son environnement : prendre en compte le contexte bio psycho social</p> <p>Motiver le patient dans son autonomisation</p>		QCM d'évaluation
3h 30		Mise en situation pratique Bilan et rééducation	<p><b>Séquence pratique :</b> Devant l'ensemble du groupe, le formateur réalise, sur l'un des participants, un bilan de dyspraxie oro-faciales et en explique les différentes étapes de la rééducation en donnant les consignes adaptées et en montrant les manœuvres</p>	<p><b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative et participative</p> <p>Travail en groupe</p>	
			<p><b>Deuxième partie :</b> Les participants réalisent entre eux les bilans puis les manœuvres spécifiques de rééducation.</p> <p>Ils proposent un programme adapté d'exercices à domicile et d'auto rééducation</p> <p>Mise en pratique des consignes d'hygiène nasale Utilisation du petit matériel (dispositif de lavage de nez)</p> <p>Ils s'approprient une posture Motivationnelle</p>	<p><b>Séquence pratique :</b> Méthode participative</p> <p>Travail en binôme</p>	<p>Le formateur corrige les manœuvres et le discours du thérapeute. Les difficultés rencontrées par les participants sont identifiées. Des pistes d'amélioration sont proposées.</p>

## Déroulé pédagogique - Action présentielle

### JOUR 3

45mn	<b>Objectif 1 :</b> Transformation des pratiques : Actualisation des connaissances - Maîtrise des bilans, des techniques de rééducation et d'auto rééducation	Chirurgie orthognatique : rappel théorique bilans et rééducation	<ul style="list-style-type: none"> <li>Définition et indication de la chirurgie orthognatique</li> <li>Principales complications</li> <li>Bilan pré et post opératoire</li> <li>Rééducation</li> <li>Autonomisation du patient :</li> <li>Livret d'information et d'aide à l'auto rééducation</li> </ul>	<p><b>Séquence théorique :</b> Méthode expositive et affirmative</p>	QCM d'évaluation
45mn		SAHOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Syndrome d'apnée hypopnée de l'enfant</li> <li>Signes d'appels</li> <li>Livret d'information</li> <li>Actions de dépistage</li> <li>Bilan</li> <li>Rééducation</li> </ul>	<p><b>Séquence théorique :</b> Méthode expositive et affirmative</p>	QCM d'évaluation
1h30	<b>Objectif 2 :</b> De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient	Maîtriser les techniques de rééducation et savoir les enseigner au patient en auto rééducation	<p>A partir de cas concrets virtuels, (Patients opéré d'une chir ortho, patient SAHOS, traitement ODF ....)</p> <p>Les participants construisent, aidés par le formateur, le programme de rééducation et d'auto rééducation</p>	<p><b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative et participative</p> <p>Méthode participative Travail en binôme</p>	<p>Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer</p>
45 mn	<b>Objectif 1 :</b> Transformation des pratiques : Actualisation des connaissances - Maîtrise des bilans, des techniques de rééducation	Construire un raisonnement clinique adapté	A partir de cas concrets virtuels, les participants construisent, aidés par le formateur, le programme de rééducation.	<p><b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative et participative</p> <p>Travail en groupe</p>	<p>Proposition de correction ou d'amélioration par le formateur et l'ensemble du groupe</p>
1h00	<b>Objectif 3 :</b> Evoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de	Etre en capacité de construire un programme	Ils adaptent leur posture en fonction de l'environnement psycho-social.	<p><b>Séquence pratique :</b> Méthode réflexives</p>	QCM d'évaluation de fin de formation

	la masso-kinésithérapie, et éviter les récides	de rééducation et d'auto rééducation, de guider la séance en adaptant le discours au patient	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.		
15mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<b>Séquence théorique</b> Méthode interrogative	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

## REEDUCATION MAXILLO FACIALE : MODULE DERANGEMENT TEMPORO MANDIBULAIRE

### TRAITEMENT DU PATIENT ADULTE

#### Du bilan initial à l'autonomisation du patient

#### RESUME & OBJECTIFS :

Les dérangements temporo-mandibulaires sont des pathologies fréquentes. Premier motif de consultation maxillo-faciale Elles ont un impact important sur la qualité de vie des patients. L'efficacité de la prise en charge rééducative dans ces pathologies n'est plus à prouver. L'investissement du patient dans sa rééducation est un facteur essentiel de réussite du traitement et de pérennisation des résultats. Les nouveaux protocoles présentés au cours de cette formation prennent en compte les étiologies accessibles à la rééducation et responsabilisent le patient dans une démarche d'auto rééducation afin de limiter les récides.

Au cours de cette formation, les participants actualiseront leur connaissance sur les dérangements temporo mandibulaires. Ils sauront :

- Informer le patient sa pathologie et les options thérapeutiques et le motiver sur son l'investissement personnel.

Ils s'approprieront les bilans et les techniques innovantes permettant de traiter les DTM afin de :

- Adapter leur posture au contexte et à l'âge du patient ;
- Construire des programmes de travail à domicile adapté à chaque situation (exercices d'auto rééducation et conseils d'hygiène de vie) qui optimisera les résultats et l'autonomisation.

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

**Objectif 2 :** De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient. Maîtriser les techniques de rééducation et savoir les enseigner au patient en auto rééducation

**Objectif 3 :** Evoluer vers une autonomisation du patient pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récides.

**Objectif 4 :** Adapter le travail à domicile au contexte.

**Objectif 5 :** Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental construire le programme en fonction des bilans.

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 : 2 Nombre d'heures : 14 Théorie : 6h 30/ Pratique : 7h 30	Jour 1 : 9h-12h30 / 14h-17h30 Jour 2 : 9h-12h30 / 14h-17h30
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
600 euros Eligible DPC & FIFPL	<b>Pour les libéraux :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : <a href="http://www.ANDPC.fr">www.ANDPC.fr</a></li> <li>• Demande d'une prise en charge par le FIF PL à effectuer sur le site : <a href="http://www.fifpl.fr/">http://www.fifpl.fr/</a></li> </ul>	<b>Pour les salariés :</b> 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 : <a href="mailto:epk@epkmontpellier.fr">epk@epkmontpellier.fr</a> • par téléphone : 04 99 23 23 09	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Moins de 3 semaines avant la date de début du stage : remboursement 50%</li> <li>• Le jour même du stage: il n'y a pas de remboursement.</li> </ul> <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"> <li>Analyse des pratiques professionnelles et Identifier mes compétences à développer</li> <li>Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation</li> </ul>	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.
3h15	<b>Objectif 1</b> : Transformation des pratiques : Actualisation des connaissances - Maîtrise des bilans et des techniques de rééducation	Actualisation des connaissances sur la pathologie son étiologie, son évolution ses traitement  Maîtrise des bilans	<b>Cours magistraux :</b>  <b>Rappel théorique - Physiopathologie</b> Anatomie du système manducateur Biomécanique de l'articulation temporo-mandibulaire Tableau clinique et étiologie des dérangements temporaux mandibulaires (DTM) Traitements  <b>Bilans</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Interrogatoire</li> <li>Bilan de la douleur</li> <li>Bilan des praxies</li> <li>Bilan musculaire</li> <li>Bilan articulaire</li> <li>Bilan cinétique</li> <li>Attentes du patient</li> </ul>	<b>Séquence théorique :</b> Méthode expositive et affirmative	QCM évaluation
1h	<b>Objectif 2</b> : De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient	Réalisation des différentes phases d'un bilan par le formateur sur un participant	<ul style="list-style-type: none"> <li>Interrogatoire</li> <li>Bilan de la douleur</li> <li>Bilan des praxies</li> <li>Bilan musculaire</li> <li>Bilan articulaire</li> <li>Bilan cinétique</li> <li>Attentes du patient</li> </ul>	<b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative	
2h30	<b>Objectif 2</b> : De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient	Comprendre les objectifs et les techniques de la rééducation des DTM  Comprendre les enjeux de l'autonomisation du patient	<b>I. Traitement à visée symptomatologique</b> Techniques cutanées (Tt zones d'infiltrat et triggers points myofasciaux) Techniques musculaires Techniques articulaires  <b>Autonomisation du patient :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Adaptation des techniques en auto rééducation</li> <li>Apprendre au patient l'automassage des muscles élévateurs de la mandibule et les manœuvres de décompression des ATM</li> <li>Construire un programme de travail à domicile</li> <li>Lui faire réaliser des manœuvres de contracter relâcher et étirements des élévateurs de la mandibule et du rachis cervical</li> <li>Motiver et guider le patient dans son auto rééducation</li> </ul>	<b>Séquence théorique :</b> Méthode expositive et affirmative	
	<b>Objectif 3</b> : Evoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récédives		<b>II. Traitement à visée étiologique</b> Rééducation des fonctions Correction de la posture cervico céphalique Correction de la cinétique mandibulaire		QCM évaluation

	<p><b>Objectif 2</b> : De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient</p>		<p><b>Autonomisation du patient :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adaptation des techniques en auto rééducation</li> <li>- Corriger la posture de travail</li> <li>- Adapter le poste de travail pour limiter les contraintes posturales</li> <li>- Construire un programme de travail à domicile (Adapter le travail à domicile au contexte et au bilan)</li> <li>- Motiver et guider le patient dans son auto rééducation</li> <li>- Réaliser à domicile les exercices de renforcement des muscles de la langue et du plancher buccal</li> <li>- Education à l'hygiène nasale</li> <li>- Adaptation des textures alimentaires pour la mastication</li> <li>- Corriger la cinétique mandibulaire (travail à domicile en auto-corrrection devant un miroir)</li> </ul>		
	<p><b>Objectif 3</b> : Evoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récives</p>				

## Déroulé pédagogique - Action présentielle

### JOUR 2

Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
3h30	<p><b>Objectif 1</b> : Transformation des pratiques : Actualisation des connaissances - Maîtrise des techniques de rééducation et d'auto rééducation</p>	<p>Principes de rééducation :</p> <p>Maîtrise des techniques de rééducation</p> <p>Actualisation des pratiques</p>	<p><b>Séquence pratique :</b> Le formateur réalise les différentes manœuvres et exercices de rééducation sur un participant</p> <p>Les participants réalisent entre eux les différentes techniques</p>	<p><b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative</p> <p>Méthode participative</p> <p>Travail en binôme</p>	<p>Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur</p>
3h	<p><b>Objectifs 4 &amp; 5</b> : Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récives</p>	<p>Raisonnement clinique :</p> <p>Autonomiser le patient dans sa prise en charge:</p>	<p>Construire un programme de rééducation à partir d'une situation de soin</p> <p>Définir les objectifs de rééducation et les axes prioritaires</p> <p>A partir d'un cas clinique défini par le formateur</p> <p>Construire un programme d'auto-rééducation adapté</p> <p>Corriger la réalisation</p> <p>Donner des conseils d'hygiène de vie</p>	<p><b>Séquence pratique :</b> Méthode participative en groupe</p> <p><b>Séquence pratique :</b> Méthode interrogative</p> <p>Travail en groupe</p>	<p>QCM d'évaluation</p> <p>Identification des points à améliorer Correction par le formateur</p>
30 mn	<p>Evaluation de l'impact de la formation</p>		<p>Commentaires, analyse des difficultés rencontrées</p>	<p><b>Séquence théorique :</b></p> <p>Méthode interrogative</p>	<p>QCM de fin de formation</p>
Non présentiel	<p>Evaluation du centre de formation et de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle</p>	<p>Evaluation à distance</p>	<p>Questions relatives à la mise en pratique des acquis de la formation dans l'activité professionnelle</p>	<p>Méthode interrogative et réflexive</p>	<p>Grille d'évaluation</p>



**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 aiguë, 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 nombreuses complications 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 bilancer, et réduire 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 prise 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	<b>Pour les libéraux :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : <a href="http://www.ANDPC.fr">www.ANDPC.fr</a></li> <li>Demande d'une prise en charge par le FIF PL à effectuer sur le site : <a href="http://www.fifpl.fr/">http://www.fifpl.fr/</a></li> </ul>	<b>Pour les salariés :</b> 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 : <a href="mailto:epk@epkmontpellier.fr">epk@epkmontpellier.fr</a> • par téléphone : 04 99 23 23 09	<ul style="list-style-type: none"> <li>Moins de 3 semaines avant la date de début du stage : remboursement 50%</li> <li>Le jour même du stage : il n'y a pas de remboursement.</li> </ul> <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"> <li>Analyse des pratiques professionnelles et Identifier mes compétences à développer</li> <li>Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation</li> </ul>	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	<b>Objectif 1 :</b> Transformation des pratiques : Actualisation des connaissances - Maîtrise des bilans et des techniques de rééducation	Rappels anatomo-physiopathologie	<b>Cours magistraux :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ostéologie et myologie de la face</li> <li>Biomécanique de l'articulation temporo mandibulaire</li> <li>Les fractures faciales : Mécanisme des fractures et traitements (chirurgical – orthopédique- fonctionnel)               <ul style="list-style-type: none"> <li>Fractures de la mandibule (particularité de la fracture du zygome)</li> <li>Fractures du zygoma</li> <li>Fracture Lefort</li> <li>Fractures complexes</li> </ul> </li> </ul>	<b>Séquence théorique :</b> Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation
2h		Bilan des différentes fractures faciales	<b>Cours magistral :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Bilan des fractures faciales</li> <li>-Particularité des bilans dans les fractures</li> <li>-Fractures de la mandibule (particularité de la fracture du condyle) Fractures du zygoma</li> <li>-Fracture Lefort</li> <li>-Fractures complexes</li> </ul>	<b>Séquence théorique :</b> Méthode expositive et affirmative Avec vidéos de cas réels  <b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative	QCM d'évaluation
2h	<b>Objectif 2 :</b> 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"> <li>La rééducation active</li> <li>Réduction du trouble de l'articulé</li> <li>Récupération des amplitudes articulaires</li> </ul> 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	<b>Séquence théorique :</b> 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	<b>Objectif 1 :</b> Maîtrise des bilans	Bilan des différentes fractures faciales	<b>1<sup>ère</sup> partie :</b> 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.	<b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative et participative  <b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative et participative Travail en binôme	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
<b>2<sup>ème</sup> partie :</b> 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	<b>Troisième partie :</b> 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.	<b>Séquence pratique :</b>  Méthode démonstrative et participative  Travail en groupe	
<b>Objectif 1 :</b> Maîtrise de la rééducation	Rééducation des fractures du zygoma et des ankyloses temporo mandibulaires		<b>Première partie :</b> Le formateur réalise les différentes manœuvres sur un participant. Les manœuvres de rééducation sont expliquées. Il adapte le discours à la situation clinique choisie.	<b>Séquence pratique</b>  Méthode participative  Travail en binôme	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
			<b>Deuxième partie :</b> 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.	<b>Séquence pratique</b>  Méthode démonstrative et participative  Travail en groupe	
<b>Objectif 2 :</b> De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient :	Autonomiser le patient dans sa prise en charge	<i>Savoir motiver le patient dans son auto-rééducation</i> <i>Lui faire comprendre les enjeux de la rééducation et les délais à respecter</i> <i>Adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psychosocioenvironnemental</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Avoir un discours motivationnel</li> <li>➤ Construire une fiche d'exercice à domicile adaptée à chaque patient en fonction de sa pathologie et de son âge</li> <li>➤ Savoir choisir un document support patient adapté et validé scientifiquement</li> <li>➤ Vérifier la bonne réalisation du travail en autonomie</li> <li>➤ Maîtriser l'utilisation du petit matériel à domicile</li> </ul> <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>	<b>Séquence pratique :</b> Méthode interrogative et participative  Travail en groupe	QCM d'évaluation
<i>Evoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie et éviter les séquelles</i>			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	<b>Séquence pratique :</b> <i>Méthode participative</i>	
<b>Objectif 3 :</b> Evaluer ses pratiques professionnelles	Identifier ses difficultés ainsi que les plans d'amélioration à mettre en œuvre				

## Déroulé pédagogique - Action présentielle

### JOUR 3

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

2h	<p><b>Objectif 2</b> : 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><b>Séquence théorique</b> : Méthode réflexive démonstrative et participative</p>	<p>Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur</p>
			<p><b>Première partie</b> : 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><b>Séquence pratique</b> : Méthode Travail en groupe</p>	
			<p><b>Deuxième partie</b> : 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><b>Séquence pratique</b> : 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><b>Séquence théorique</b> : 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

## REEDUCATION MAXILLO FACIALE : MODULE PARALYSIE FACIALE PERIFERIQUE

### Du bilan initial à l'autonomisation du patient adulte

#### RESUME & OBJECTIFS :

La paralysie faciale est une pathologie fréquente. Elle génère un handicap majeur pour les patients, tant sur le plan fonctionnel qu'au niveau de l'image corporelle et de la communication verbale et non verbale. Dans la paralysie faciale périphérique, le nerf facial est atteint après sa sortie du cerveau alors que dans la paralysie faciale centrale, l'atteinte du nerf se produit dans le cerveau (généralement liée à un accident vasculaire cérébral (AVC) ou à la présence d'une tumeur).

Elle touche l'enfant comme l'adulte, son étiologie est variée. Elle peut être idiopathique ou en lien avec une pathologie neurologique (Polyradiculonévrite aiguë : syndrome de Guillain-Barré, neurinomes de l'acoustique, sclérose en plaques...) ou tumorale : La tumeur elle-même peut entraîner une paralysie faciale (tumeur de l'angle pontocérébelleux, neurinome de l'acoustique, gliome du tronc cérébral, métastase de la base du crâne, méningoradiculite carcinomateuse (cancer du sein).), son traitement peut la majorer (exérèses + traitement par irradiation : paralysie faciale par radiopathies chimio induites).

Cette formation a pour objectif de permettre aux participants de faire un état des lieux de leurs connaissances sur la paralysie faciale et sa prise en charge afin d'améliorer leur pratique professionnelle dans le domaine.

Après un bref rappel de l'anatomie du nerf facial et des peuciers de la face, des étiologies et des traitements médicaux et chirurgicaux, les différents bilans seront approfondis.

Les participants apprendront les conseils d'hygiène de vie et les différentes techniques novatrices de rééducation en fonction de la phase de la paralysie faciale tant sur le plan théorique qu'au cours d'ateliers pratiques. Bilan et rééducation seront illustrés par des cas pratiques (Supports vidéo de patients réels).

Les traitements palliatifs chirurgie des séquelles et injection et la rééducation spécifique à ces interventions seront aussi abordés.

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

**Objectif 2** : De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient. Maîtriser les techniques de rééducation et savoir les enseigner au patient en auto rééducation

**Objectif 3** : Evoluer vers une autonomisation du patient pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récides.

**Objectif 4** : Adapter le travail à domicile au contexte.

**Objectif 5** : Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental construire le programme en fonction des bilans.

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 : 2 Nombre d'heures : 12 Théorie : 6h30 / Pratique : 5h30	Jour 1 : 9h-12h / 14h-17h Jour 2 : 9h-12h / 14h-17h
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
600 euros Eligible DPC & FIFPL	<b>Pour les libéraux :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : <a href="http://www.ANDPC.fr">www.ANDPC.fr</a></li> <li>Demande d'une prise en charge par le FIF PL à effectuer sur le site : <a href="http://www.fifpl.fr/">http://www.fifpl.fr/</a></li> </ul>	<b>Pour les salariés :</b> 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 : <a href="mailto:epk@epkmontpellier.fr">epk@epkmontpellier.fr</a> • par téléphone : 04 99 23 23 09	<ul style="list-style-type: none"> <li>Moins de 3 semaines avant la date de début du stage : remboursement 50%</li> <li>Le jour même du stage : il n'y a pas de remboursement.</li> </ul> <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

### JOUR 1

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	30 mn	<ul style="list-style-type: none"> <li>Analyse des pratiques professionnelles et Identifier mes compétences à développer</li> <li>Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation</li> </ul>	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.
Présentielle	3h	Transformation des pratiques : Actualisation des connaissances / Actualisation des pratiques / Connaître les recommandations de l'H.A.S.	Connaître l'anatomie du nerf facial, la pathologie des paralysies faciales et les bilans permettant de grader cette pathologie	<b>Cours magistraux :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Rappels anatomiques :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Les muscles peauciers de la face</li> <li>Le nerf facial</li> <li>La paralysie faciale</li> <li>Les traitements médicaux, chirurgicaux en phase initiale</li> <li>Les traitements médicaux, chirurgicaux en phase séquellaire</li> </ul> </li> <li><b>Bilans de la paralysie faciale :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Echelles globales</li> <li>Echelles analytiques</li> <li>Bilan du tonus</li> <li>Bilan des syncinésies</li> <li>Bilan fonctionnel</li> <li>Bilan analytique</li> <li>Evaluation de House et de Brackmann</li> </ul> </li> </ul>	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation de fin de formation

				-Autres échelles d'évaluation  • <b>Rappels anatomiques :</b> Point d'actualité sur les bilans validés par leurs propriétés psychométriques		
Présentielle	2h30			Evaluations sur cas concrets virtuels (supports vidéo)	<b>Séquence pratique</b>  Méthode démonstrative et participative  Travail en binôme	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
JOUR 2						
Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	3h	Identifier les signes d'alertes (drapeaux rouges) Transformation des processus : prendre en compte l'environnement du patient : adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental. Transformation des pratiques : Actualisation des pratiques  Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie.	Connaître les principes théoriques de rééducation des paralysies faciales quel que soit leur stade d'évolution  Connaître les nouvelles technologies utilisées dans la rééducation des paralysies faciales et leurs limites	<b>Conseils d'hygiène de vie :</b> -en phase flasque Prévention des complications oculaires Conseils pour l'alimentation  -en phase pseudo flasque -en phase de récupération en cas d'hypertonie et de syncinésie  <b>Principes de rééducation :</b> Savoir expliquer au patient les enjeux de la rééducation  -en phase flasque Travail du schéma corporel Mobilisation passive du côté paralysé  -en phase pseudo flasque Notion de dissociation des étages Symétrisation du travail (Travail avec miroir) Lenteur d'exécution Pas de forçage  -en phase de récupération Connaître les délais de récupération en fonction des atteintes Savoir ré orienter le patient pour éviter une perte de chance Anticiper et minimiser la survenue des syncinésies en adaptant les manœuvres en cas de non récupération précoce  <b>Outils utilisés dans la prise en charge de la paralysie faciale périphérique idiopathique :</b>  Feedback rééducatif, outils multimédias : • sites Internet,	<b>Séquence théorique</b>  Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation de fin de formation

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• applications téléchargeables,</li> <li>• miroir,</li> <li>• electro-myo-feedback,</li> <li>• vidéos</li> </ul> <p>-en phase de complication ou de séquelle : hypertonie et syncinésie Dissociations spécifiques Savoir proposer une ré orientation pour injection de toxine botulinique sur les muscles syncinétiques</p> <p><b>Cas particulier des rééducations après chirurgie palliative :</b> Grefe hypoglosso- faciales Myoplasties d'allongement du temporal</p>		
Présentielle	1h45			<p><b>Réalisation des manœuvres de massage :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entretien de la trophicité du côté paralysé</li> <li>• Etirements du côté sain</li> <li>• Massages spécifiques du buccinateur</li> </ul> <p>Mise en place d'une occlusion palpébrale</p> <p>Education du patient dans la réalisation de l'occlusion palpébrale</p> <p><b>Réalisation des manœuvres de rééducation :</b> Travail analytique muscle/muscle Stretch réflexe des muscles peauciers</p> <p><b>Cas particulier :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Travail lingual dans les greffes hypoglosso faciales -Automatiser la dissociation</li> <li>• Travail du temporal dans les myoplasties d'allongement du temporal -Automatiser la dissociation</li> <li>• Travail des cicatrices -DLM</li> </ul>	<p><b>Séquence pratique</b></p> <p>Méthode participative</p> <p>Travail en binôme</p>	<p>Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur</p>
Présentielle	1h			<p><b>Cas concrets virtuels :</b> Travail en groupe : analyse de patients réels sur supports vidéo Déroulement du scénario Après avoir visionné la vidéo Elaborer un programme de rééducation Dispenser des conseils d'hygiène de vie adaptée à chacun des cas cliniques présentés</p>	<p><b>Séquence pratique</b></p> <p>Méthode interrogative et participative</p> <p>Travail en groupe</p>	<p>Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur</p>
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<b>Séquence théorique</b>	QCM de fin de formation
Non présentielle		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 Cas clinique

**REEDUCATION MAXILLO FACIALE : MODULE CAS PRATIQUES & RAISONNEMENT CLINIQUE**  
**TRAUMATOLOGIE FACIALE, PRAXIES ORO-FACIALES, SAHOS, DERANGEMENT TEMPORO MANDIBULAIRE,**  
**PARALYSIE FACIALE, CARCINOLOGIE.**

**RESUME & OBJECTIFS :**

Ce module s'inscrit dans la mise en pratique en situation de terrain des compétences théoriques et pratiques acquises au cours des précédents modules de rééducation maxillo faciale.

Les prises en charge rééducatives en rééducation maxillo faciale couvrent des champs de compétences variées. Les prises en charge varient en fonction du motif de consultation initial, de l'âge du patient, du contexte psycho social et des objectifs de rééducation. Les MKDE sont souvent submergés par la variété des problématiques rencontrées dans leur pratique.

Les cas cliniques proposés au cours de cette formation vont permettre aux participants d'adapter leurs prises en charge en renforçant leur raisonnement clinique. Cette formation balayant l'ensemble de la spécialité à partir de cas cliniques concrets et variés leur permettra de s'approprier les différentes techniques et protocoles de rééducation afin de pouvoir les mettre en œuvre efficacement auprès de leur patientèle.

A l'issue de cette formation, ils sauront adapter leur posture à chaque patient. Afin de construire un programme de rééducation et d'éducation thérapeutique qui optimisera les résultats.

**Objectif 1 :** Analyser les données cliniques

**Objectif 2 :** Savoir choisir et s'approprier les bilans adaptés en fonction du cas clinique présenté

**Objectif 3 :** Fixer des objectifs de rééducation adaptée au cas clinique

**Objectif 4 :** Identifier les obstacles et les prérequis

**Objectif 5 :** Adapter le discours et le geste en fonction de l'âge et du contexte

PUBLIC CONCERNE	METHODES PEDAGOGIQUES	PREREQUIS
Masseurs-kinésithérapeutes Cadres de Santé 20 participants maximum	Supports théoriques – Séquences pratiques. Méthode expositive et affirmative-démonstrative-participative-interrogative	MKDE
INTERVENANTS	DUREE	HORAIRES
<b>Isabelle BRETON</b> : Masseur-Kinésithérapeute <b>Stéphanie TRICHOT</b> : Masseur-Kinésithérapeute <b>Audrey GALTIER</b> : Masseur-Kinésithérapeute <b>Soraya MANA</b> : Masseur-Kinésithérapeute	Nombre de journées : 3 Nombre d'heures : 21h Théorie : 6h / Pratique : 15h	Jour 1 : 9h-12h / 13h-17h Jour 2 : 9h-12h / 13h-17h Jour 3 : 9h-12h / 13h-17h
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
600 euros Eligible FIFPL DPC : en attente	<b>Pour les libéraux :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : <a href="http://www.ANDPC.fr">www.ANDPC.fr</a></li> <li>Demande d'une prise en charge par le FIF PL à effectuer sur le site : <a href="http://www.fifpl.fr/">http://www.fifpl.fr/</a></li> </ul>	<b>Pour les salariés :</b> 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>par mail : <a href="mailto:epk@epkmontpellier.fr">epk@epkmontpellier.fr</a></li> <li>par téléphone : 04 99 23 23 09</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Moins de 3 semaines avant la date de début du stage : remboursement 50%</li> <li>Le jour même du stage : il n'y a pas de remboursement.</li> </ul> <p><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></p>	IFMK - 1702 rue Saint Priest - 34090 Montpellier





## ENSEIGNEMENT PERMANENT DE LA KINESITHERAPIE

IFMK - 1702 rue Saint Priest - 34090 Montpellier

Tél : 04 99 23 23 09

E-mail : [epk@epkmontpellier.fr](mailto: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).

Jour 1

**Audrey GALTIER** : Masseur-Kinésithérapeute

**Soraya MANA** : Masseur-Kinésithérapeute

Jour 2

**Audrey GALTIER** : Masseur-Kinésithérapeute

**Soraya MANA** : Masseur-Kinésithérapeute

Jour 3

**Isabelle BRETON** : Masseur-Kinésithérapeute

**Stéphanie TRICHOT** : Masseur-Kinésithérapeute

Sur chaque journée 1 heure est consacrée à l'analyse des difficultés rencontrées par les MK dans leur pratique pour chacune des thématiques abordées au cours de la journée

Puis 2 cas cliniques sont traités (ils mettent en avant les difficultés les plus souvent rencontrées par les kinésithérapeutes dans leur pratique)

Chaque séquence de 3 heures décrite ci-dessous correspond au déroulé d'un cas clinique

6 cas cliniques sont présentés au cours de ce module

2 cas cliniques par jour

Chacun d'eux est travaillé sur une période de 3 heures séquencée sur le modèle ci-dessous

Ces Séquences de travail balayent l'ensemble de la thématiques maxillo faciale : (Voir les exemples de support de cours joints qui détaillent les axes de travail).

Pour chaque cas clinique le raisonnement clinique est mis en avant à partir d'un scénario précis identifiant des problématiques retrouvées couramment

Les thèmes abordés sont :

- Praxies oro faciales
- Paralysie faciale
- Syndrome d'apnée hypopnées obstructive
- Déangement temporo-mandibulaires
- Traumatologie faciale (fractures faciales – cicatrice)
- Carcinologie
- 

**Trichot Stéphanie :**

- **Cas clinique 1** : Prise en charge d'un patient en carcinologie.  
Reprise de l'alimentation (traitement du lymphœdème /mobi linguale et labiale/déglutition salivaire/ mastication ...)
- **Cas clinique 2** : Fracture sous condylienne de l'enfant sans autre fracture associé

**Soraya mana :**

- **Cas clinique 3** : DTM pathologie adolescente dans un contexte de traitement orthodontique
- **Cas clinique 4** : SAOS dans un contexte d'obésité, troubles cervicalgiques et céphalées

**Audrey Galtier :**

- **Cas clinique 5** : Patiente opérée d'une classe II par avancée bi maxillaire présentant une tendance à la récurrence de béance antérieure avec contracture SCOM droit et masséters
- **Cas clinique 6** : Prise en charge d'un enfant de 5 an dans le cadre d'un TROS

## Déroulé pédagogique

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	1/2h	<ul style="list-style-type: none"> <li>Analyse des pratiques professionnelles et Identifier mes compétences à développer</li> <li>Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation</li> </ul>	Evaluation des attentes	1- Questions relatives aux attentes des participants en fonction du type d'activité professionnelle  2- Questions relatives aux difficultés rencontrées dans la mise en œuvre de la rééducation maxillo faciale sur le terrain	Méthode interactive et participative	Tour de table interactif

## Déroulé pédagogique pour chaque cas clinique abordé (2x 3 heures par jour)

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	1/2h	Analyser les données cliniques	Présentation du dossier patient	<b>Présentation du cas clinique :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prescription</li> <li>Radiologies</li> <li>Bilans annexes</li> <li>Compte rendus chirurgicaux</li> <li>Anamnèse</li> </ul> Supports vidéo : Des séquences vidéo de cas réels sont présentées aux participants	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation
Présentielle	1/4h		Analyse du dossier patient	Les participants identifient : <ul style="list-style-type: none"> <li>la pathologie.</li> <li>le contexte global</li> <li>le contexte psycho-social et environnemental</li> </ul> L'ensemble du groupe guidé par le formateur analyse les points importants à retenir	Méthode interactive et participative	
	3/4 heure	Savoir choisir et s'approprier les bilans adaptés	Maitrise des bilans	- Examen clinique - Quels bilans en fonction du stade d'évolution ? - Synthèse du bilan - S'approprier les bilans	Méthode interactive et participative Les participants proposent des bilans. L'ensemble du groupe guidé par le formateur analyse la pertinence des propositions  <b>Séquence pratique</b>  Les participants réalisent en binôme les bilans retenus	
Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	1/4h	Fixer les objectifs de rééducation	Construire le programme de rééducation	En fonction de la synthèse du bilan identifier et justifier les objectifs prioritaires Savoir expliquer au patient l'intérêt de la rééducation Prioriser les objectifs	<b>Séquence pratique</b> Méthode réflexive et participative	

				Construire avec le patient les objectifs à atteindre en fonction du calendrier		QCM d'évaluation de fin de formation
Présentielle	1/4h	Identifier les obstacles et les prérequis		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier les obstacles anatomiques</li> <li>• Identifier les obstacles motivationnels ou psycho sociaux</li> <li>• Définir les prérequis à la mise en place de la rééducation</li> </ul>		
Présentielle	1h	Savoir adapter et maîtriser le geste et le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental.		<p>Construire le programme de rééducation en fonction des objectifs</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Se situer dans sa pratique au regard d'un cas concret</li> <li>➢ Savoir adapter les principes rééducation appris aux résultats de chaque bilan individuel</li> </ul>	<b>Séquence pratique</b> Méthode démonstrative et participative	
				<p><b>Deuxième partie :</b> Les manœuvres de rééducation sont expliquées. Les participants réalisent entre les manœuvres spécifiques de rééducation. Le formateur corrige les manœuvres et le discours du thérapeute.</p> <p>Adapter le discours à la situation clinique choisie (savoir énoncer clairement les consignes).</p> <p>Les difficultés rencontrées par les participants sont identifiées. Des pistes d'amélioration sont proposées.</p>	<b>Séquence pratique</b> Méthode participative Travail en binôme	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
				<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Savoir élaborer une démarche éducative adaptée à l'âge du patient.</li> </ul> <p>Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récives 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. Le formateur évalue la guidance parentale, le discours motivationnel.</p>	<b>Séquence pratique</b> Méthode interrogative Travail en groupe	QCM d'évaluation de fin de formation
<b>Temps d'échange ½ h / Réponses aux questions diverses sur les cas cliniques rencontrés par les participants dans leur pratique</b>						
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<b>Séquence théorique</b> Méthode interrogative	QCM de fin de formation
Non présentielle	15 mn	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

## THERAPIE MANUELLE : Prise en charge des syndromes douloureux liés au rachis cervical et autonomisation du patient adulte

### RESUME & OBJECTIFS :

Aujourd'hui, la majorité des professionnels de santé traite essentiellement les conséquences et non l'origine des pathologies. La thérapie manuelle enseignée, à travers les différents tests et la mise en place d'un axe de traitement, assure aux kinésithérapeutes de faire le lien entre les différents systèmes du corps.

Cette formation permet d'acquérir un raisonnement clinique logique afin d'élaborer un protocole thérapeutique non conventionnel.

Les participants seront capables :

- d'analyser les différents tests de mobilité articulaire et tissulaire ressentis par l'écoute manuelle
- de maîtriser et mettre en pratique au quotidien l'ensemble des techniques articulaires et tissulaires enseignées
- une prise en charge globale de l'origine des pathologies les plus couramment rencontrées en cabinet
- d'acquérir un raisonnement logique afin d'élaborer un protocole thérapeutique non conventionnel
- d'informer et d'éduquer le patient vers une meilleure compréhension de sa pathologie
- de faire évoluer son patient vers une autonomisation des protocoles acquis en soins.

**Objectif 1 :** Définir les besoins et attentes des participants en termes de formation.

**Objectif 2 :** Transformation des pratiques : actualisation des connaissances et des outils d'évaluation/ pratique des bilans.

**Objectif 3 :** Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S.

**Objectif 4 :** Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental.

**Objectif 5 :** Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récédives.

**Objectif 6 :** Impliquer le patient dans son parcours de soins et tendre à l'autonomisation par la mise en place d'exercices de prévention des récédives.

### Programme :

- Contextualisation des pathologies du rachis cervical
- Déterminer et analyser l'ensemble des dysfonctions des articulations du rachis cervical
- Rappels anatomiques et biomécaniques ainsi que les lésions et autres dysfonctions
- Les tests fonctionnels, le raisonnement clinique, élaboration du plan de traitement, choix des techniques, bases théoriques des techniques, buts, principes, indications, contre-indications, concepts
- Démonstration et apprentissage des différents tests et correction
- Information-Conseils d'hygiène et autonomisation du patient

**Travaux pratiques :** L'enseignant présentera les différentes techniques puis dirigera et corrigera les participants dans leur apprentissage pratique.

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
<b>François GOYET</b> : Masseur-Kinésithérapeute & Ostéopathe	Nombre de journées : 1 ½ Nombre d'heures : 9 Théorie : 2h / Pratique : 7h	Jour 1 : 9h-12h / 14h-17h Jour 2 : 9h-12h
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
370 euros Eligible FIFPL  DPC en attente	<b>Pour les libéraux :</b> • Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : <a href="http://www.ANDPC.fr">www.ANDPC.fr</a> • Demande de prise en charge par le FIF PL. à effectuer sur le site : <a href="http://www.fifpl.fr/">http://www.fifpl.fr/</a>	<b>Pour les salariés :</b> 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 : <a href="mailto:epk@epkmontpellier.fr">epk@epkmontpellier.fr</a> • par téléphone : 04 99 23 23 09	• 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

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	15 mn	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 thérapie manuelle « rachis cervical » des participants	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	1h	Transformation des pratiques : actualisation des connaissances et des outils d'évaluation/pratique des bilans	Bilan et évaluation du rachis cervical en thérapie manuelle	1- <b>Cours magistraux</b> : Rappels anatomiques et biomécaniques (« rachis cervical ») a) Différenciation du rachis cervical : -Rachis cervical supérieur -Rachis cervical inférieur b) Les origines des Cervicalgies (vasculaires-ostéoarticulaires-neurologiques) c) Les rapports d) Définition des différentes dysfonctions du rachis cervical en thérapie manuelle 2- <b>Tests des articulations et techniques de correction</b> articulaire du rachis cervical : raisonnement clinique, élaboration du traitement, choix des techniques,	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	1h			1- Réalisation des bilans 2- Apprentissage des différents tests a) De contre-indication aux manipulations cervicales : (Test de Klein-Test d'Adson-Test du plexus brachial-Test de compression et décompression discale-Test de compression des articulaires postérieurs) b) Ostéo-articulaire : tests de mobilité générale, tests de positionnement, tests de mobilité par articulation.	<b>Séquence pratique</b> Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h45			<b>Séquence pratique</b> Méthode participative Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées		
Présentielle	30 mn	Transformation des pratiques : actualisation des pratiques / connaître les recommandations de l'H.A.S.	Principes fondamentaux des techniques de thérapie manuelle pour le rachis cervical	<b>Cours magistraux</b> : bases théoriques des techniques, buts, principes, indications et contre-indications, concept	<b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
Présentielle	30 mn			Réalisation des manœuvres de rééducation :  Les grands principes :  -Importance du placement patient et thérapeute. -Les lignes de drives. -Education au toucher fin.	<b>Séquence pratique</b> Méthode démonstrative Travail en groupe Le formateur réalise les manœuvres sur un cobaye	
Présentielle	1h			Corrections des différentes dysfonctions Thoraciques.  Les dysfonctions en : • Les fermetures articulaires bilatérales.	<b>Séquence pratique</b> Méthode participative Travail en binôme : mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées	

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les ouvertures articulaires bilatérales.</li> <li>• La fermeture articulaire unilatérale.</li> <li>• L'ouverture articulaire unilatérale.</li> </ul>			
Présentielle	30 mn	<p>1- Savoir adapter le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental.</p> <p>2 - Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récives</p> <p>3-Coconstruire un programme actif en fonction des attentes du patient, de ses objectifs et de ses limites</p>	<b>Cas concret :</b> (Comment se situer dans sa pratique)	<p>Présentation d'un cas clinique (<b>Cervicalgie</b>) clairement établi par le formateur.</p> <p>Les étudiants sont placés dans une situation de soin.</p> <p>Le formateur définit le cadre, présente le contexte et les attendus.</p>	<b>Séquence Pratique</b>	<p>Simulation en santé Briefing, jeu de rôle entre participants</p>	
Présentielle	30 mn			<p>Un des participants réalise devant l'ensemble du groupe le bilan et les manœuvres de correction sous surveillance du formateur.</p>	<b>Séquence Pratique</b>		<p>Simulation en santé Travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive</p>
Présentielle	1h45		<b>Education thérapeutique</b>	<p>Démonstration et explication des bons gestes et des bonnes postures à adopter pour les adultes en fonctions de leurs environnements et de leurs tâches professionnelles (travailleur manuel, secrétaire, professionnel de santé, enseignant et autres) Propositions d'outils simples et accessibles que le patient peut utiliser en autonomie.</p> <p>L'ensemble du groupe commente la mise en œuvre (Le discours est-il adapté au patient, est-il suffisamment motivationnel ? Le thérapeute interroge-t-il le patient sur ses attentes ? Implique-t-il le patient ?) et propose des pistes d'amélioration à la vue des données de la science et des acquisitions théoriques.</p>	<b>Séquence Pratique</b>		<p>Simulation en santé Débriefing, travail en groupe, méthode interrogative, participative et réflexive Exercices pratiques</p>
			<b>Autonomisation du patient</b>	<p><b>Conseils d'hygiène :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proposer des sources motivationnelles d'implication pour éviter les récives.</li> <li>• Proposer des techniques pratiques qui ont vocation à autonomiser le patient</li> <li>• Explication et proposition d'exercices en lien avec la pathologie du patient lui permettant d'assurer la consolidation de son traitement.</li> </ul>		<p>Pour chaque manœuvre Identification des difficultés rencontrées et des points à améliorer Correction par le formateur Une fiche d'aide à la progression est réalisée avec le groupe.</p>	
Présentielle	15mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	<b>Séquence théorique</b>	<p>Méthode interrogative</p> <p>QCM de fin de formation</p>	
Non présenteielle		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	<p>Grille d'évaluation</p> <p>Cas clinique</p>	