

PROGRAMME DE FORMATION

REEDUCATION PEDIATRIQUE : Troubles neuromoteurs

RESUME & OBJECTIFS :

La rééducation pédiatrique est une spécialité de la kinésithérapie à part entière, et demande une connaissance approfondie des niveaux d'évolution motrice et des pathologies qui peuvent survenir dans la période prénatale, l'accouchement et la petite enfance.

Il est donc nécessaire que le kinésithérapeute se forme aux différentes techniques de rééducation pédiatrique et sache maîtriser les bilans propres à chaque âge et aux différents troubles du tonus.

Cette formation sera donc axée sur la connaissance de l'évolution physiologique du nouveau-né jusqu'à la marche dans son approche sensori-motrice.

L'objectif principal sera de connaître les différentes pathologies pouvant toucher l'enfant au cours de sa vie embryonnaire ainsi que dans sa période post natale et de savoir dépister ces troubles précocement.

Cette approche se fera à l'aide de cas concrets et de travaux pratiques en petits groupes où nous développerons des exercices sensori-moteurs à l'aide de petit matériel adapté.

Objectif 1 : Actualisation des connaissances sur le développement neuromoteur de l'enfant de la naissance à deux ans.

Objectif 2 : Connaître les réflexes archaïques du nouveau-né et savoir les mettre en évidence.

Objectif 3 : Savoir maîtriser les différents bilans pouvant mettre en évidence une pathologie.

Objectif 4 : Pratiquer une gestuelle adaptée à l'enfant lors d'exercices de rééducation sensorimotrice.

Objectif 5 : Savoir aborder l'accompagnement psychologique parental lors de la prise en charge d'une pathologie lourde.

Objectif 6 : Connaître les différentes atteintes neurologiques et génétiques pouvant toucher le jeune enfant de la naissance à la marche.

PUBLIC CONCERNE	METHODES PEDAGOGIQUES	PREREQUIS
Masseurs-kinésithérapeutes Cadres de Santé 14 participants maximum	Cours théoriques – Séquences pratiques. Méthode expositive et affirmative-démonstrative-participative-interrogative	MKDE
INTERVENANTS	DUREE	HORAIRES
Thierry VIVARES : Masseur-Kinésithérapeute	Nombre de journées : 3 Nombre d'heures : 21 Théorie : 10h30 / Pratique : 11h30	Jour 1 : 9h-12h30 / 14h-17h30 Jour 2 : 9h-12h30 / 14h-17h30 Jour 3 : 9h-12h30 / 14h-17h30
COUT	QUEL FINANCEMENT ?	
700 euros Eligible FIFPL & DPC	Pour les libéraux : <ul style="list-style-type: none"> Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : www.ANDPC.fr Demande de 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. <ul style="list-style-type: none"> 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 et/ou Cabinet de M. Thierry Vivarès - Domaine des Vautes - 877, Rue Paul Valéry - 34980 Saint-Gély-du-Fesc

Déroulé pédagogique

Jour 1 matin

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	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 kinésithérapie respiratoire pédiatrique	Méthode interactive et participative Tour de table interactif	QCM d'évaluation de début de formation.
Présentielle	1h 30	Transformation des pratiques : - actualisation des connaissances sur le développement psychomoteur de l'enfant de la naissance à 2 ans	Le développement psychomoteur de l'enfant	Séquence théorique : -Les niveaux d'évolution motrice -Les différentes étapes du développement moteur de l'enfant -Les anomalies congénitales -Les troubles du tonus	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation de fin de formation
Présentielle	1h 45	Connaître les réflexes archaïques et savoir les mettre en évidence	Les réflexes importants pour l'évolution motrice	Séquence théorique : -Les différents réflexes archaïques -Les points à observer de 0 à 3 mois : la motricité dirigée -Liens entre acquisition motrices et psychomotrices	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation de fin de formation
Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	1h	Transformation des pratiques		Séquence théorique : •Présentation des principales échelles du développement de l'enfant : - Brunet- Lezine - Amiel -Tison	Séquence théorique : Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation de fin de formation
Présentielle	2h 30	Objectif de fin de séquence : Savoir maîtriser les différents bilans de l'enfant de 0 à 3 ans Savoir dépister une pathologie lors d'un bilan neuro moteur	Evaluation de l'état général du nourrisson	Séquence pratique : • A partir de cas clinique présenté en support vidéo les participants guidés par le formateur effectuent un bilan selon l'échelle donnée Cas concret 1 : bilan sensori moteur d'un grand prématuré Cas concret 2 : mise en évidence d'un trouble tonique transitoire chez un enfant de 6 mois Reconnaître des schémas anormaux Dépister les troubles du tonus pathologique Savoir évaluer une persistance anormale des réflexes archaïques Evaluer un trouble cognitif dès les premiers mois de l'enfance	Séquence pratique Le formateur réalise le bilan dans la vidéo Travail en groupe : guidé par le formateur les différentes anomalies sont identifiées Puis le formateur reprend les bilans sur un poupon lesté à l'aide de petit matériel, de psychomotricité Travail en binôme : Mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées : Acquisition pratique sur des poupons lestés	-Identification des difficultés rencontrées et des points à améliorer -Correction par le formateur

Jour 2 matin

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	1 h	Pratiquer une gestuelle adaptée à l'enfant par l'apprentissage d'exercices de sensori motricité adaptée.	Prise en charge rééducative de l'enfant et du nourrisson	Séquence théorique : Démonstration des différentes techniques lors d'une prise en charge d'un enfant porteur de retard moteur	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative : Supports vidéo de cas réels Cas clinique 1 : prise en charge d'un enfant de 1 an présentant un trouble spastique Cas clinique 2 : prise en charge d'un enfant ataxique de 2 ans	QCM d'évaluation de fin de formation

	2 h 30			<p>Séquence pratique :</p> <p>Acquisition des exercices adaptés à l'enfant neurologique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - athétose, - ataxie, - spasticité. - <p>Travail sur ballon Travail de l'équilibration avec plateau instable Adaptation des exercices à la vie courante</p>	<p>Séquence pratique</p> <p>Le formateur montre les techniques Réalisation des techniques par le formateur sur poupons lestés</p> <p>Travail en binôme :</p> <p>Mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées :</p> <p>Acquisition pratique sur des poupons lestés</p>	<p>Pour chaque manœuvre :</p> <ul style="list-style-type: none"> -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.
--	--------	--	--	---	---	--

Jour 2 après-midi

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	2h	Pratiquer une gestuelle adaptée à l'enfant par l'apprentissage d'exercices de sensorimotricité adaptée.	Prise en charge rééducative de l'enfant et du nourrisson	<p>Séquence pratique :</p> <p>Reprise et assimilation des manœuvres vues le matin</p>	<p>Séquence pratique</p> <p>Travail en binôme :</p> <p>Mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées :</p> <p>Acquisition pratique sur des poupons lestés</p> <p>Méthode réflexive :</p> <p>Travail par petit groupes sur des cas cliniques différents :</p> <p>Enfant neurologique, Problèmes génétiques Retards cognitifs Méthode expositive par Supports vidéo de cas réels Méthode participative sur poupon lestés</p>	Pour chaque manœuvre : -Identification des difficultés rencontrées et des points à améliorer
Présentielle	1h30	Identifier les causes d'un retard moteur lors d'une séance de stimulation sensorimotrice : -Asymétrie tonique -Trouble postural -trouble du tonus		<p>Séquence pratique :</p> <p>Les participants effectueront une prise en charge d'un enfant porteur d'une infirmité motrice cérébrale ou d'un syndrome génétique</p>	<p>Séquence pratique</p> <p>Travail en groupe :</p> <p>A partir des cas concrets, les participants proposent une prise en charge adaptée</p> <p>Guidés par le formateur l'ensemble des participants commente et analyse les pistes rééducatives proposées</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.

Jour 3 matin

Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	2h	Savoir aborder l'accompagnement psychologique parental lors d'une prise en charge de pathologie neurologique lourde	L'accompagnement psychologique du handicap	<p>Séquence théorique :</p> <p>Annonce du handicap et guidance lors de la prise en charge Objectif thérapeutique à déterminer avec la famille Aide sur les activités de la vie courante Accompagnement scolaire Participation aux réunions pluri disciplinaires</p> <p>Séquence sur les différentes pathologies rencontrées et leurs spécificités psychologiques</p> <ul style="list-style-type: none"> -L'infirmité motrice cérébrale -L'enfant trisomique -La myopathie 	<p>Séquence théorique</p> <p>Méthode expositive et affirmative</p>	
Présentielle	1h30	Savoir prendre en charge un grand prématuré	Suivi et guidance dans la prématurité	<p>Les différents bilans moteurs de l'enfant prématuré</p> <p>Les principales pathologies liées à la prématurité</p>	<p>Séquence théorique</p> <p>Méthode expositive et affirmative Support vidéo de grands prématurés</p>	- QCM d'évaluation de fin de formation

Jour 3 après-midi						
Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	1h	Connaître les différentes pathologies neurologiques et génétiques du jeune enfant	La rééducation globale de l'enfant pathologique	Séquence théorique : Les principales pathologies de l'enfant rencontrées en exercice libéral -Neurologie centrale : Syndrome de little, ataxie, hémiplégie infantile, diplégie spastique, IMOC, enfant athétosique -Principaux syndromes génétiques : Syndrome de Rett Syndrome de Pierre Robin Syndrome de Willy Prader Trisomie -Maladie neuromusculaire : Myopathie de Duchenne Amyotrophie spinale Maladie de Charcot	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative Support vidéo sur les différentes pathologies évoquées et leurs prises en charge	- QCM d'évaluation de fin de formation
Présentielle	1h30			Savoir mettre en place les schémas de rééducation adaptés	Séquence pratique : Travail de rééducation adaptée à chaque pathologie vue ci-dessus (-Neurologie centrale : Syndrome de little, ataxie, hémiplégie infantile, diplégie spastique, IMOC, enfant athétosique -Principaux syndromes génétiques : Syndrome de Rett Syndrome de Pierre Robin Syndrome de Willy Prader Trisomie -Maladie neuromusculaire : Myopathie de Duchenne Amyotrophie spinale Maladie de Charcot)	
Présentielle	15 mn	Savoir maîtriser les différentes techniques de marche en fonction de la pathologie et mettre en place l'appareillage adapté	Rééducation spécifique de la marche chez l'enfant en fonction du type de pathologie	-La marche chez l'enfant IMC spastique -Les troubles de la marche chez l'enfant ataxique -La perte de la marche chez l'enfant myopathe -Les aides de marche et autres appareillages	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative Supports vidéo	- QCM d'évaluation de fin de formation
Présentielle	1h30			Bilans et rééducation de la marche à partir des différentes pathologies	Séquence pratique : Travail en binôme : Mise en pratique par les étudiants des bilans et manœuvres enseignées :	
Présentielle	15 mn	Evaluation de l'impact de la formation	Evaluation des connaissances	Questions relatives au contenu de la formation	Séquence théorique Méthode interrogative	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