

PROGRAMME DE FORMATION

REEDUCATION PEDIATRIQUE : Troubles orthopédiques de l'enfant

RESUME & OBJECTIFS :

La rééducation pédiatrique est une spécialité de la kinésithérapie à part entière ; elle demande une connaissance approfondie des différents troubles orthopédiques pouvant toucher l'enfant de sa naissance à son adolescence.

Il est donc nécessaire que le kinésithérapeute se forme aux différentes techniques de rééducation pédiatrique et sache maîtriser les bilans propres à chaque pathologie orthopédique et traumatologique tels que les déformations du pied, de la colonne et du bassin ainsi que les problèmes générés par la pratique du sport à l'adolescence.

Cette formation sera donc axée sur la connaissance anatomo-physiologique de l'enfant et des conséquences posturales et traumatiques pouvant subvenir sur celui-ci lors de sa croissance.

L'objectif principal sera de connaître les différents troubles orthopédiques et de savoir maîtriser les bilans et les techniques de rééducation en fonction de l'âge et de la pathologie.

Cette approche se fera à l'aide de cas concrets et de travaux pratiques en petits groupes où nous développerons des techniques de rééducation et de contentions à l'aide de matériel adapté.

Objectif 1 : Rappels anatomo-physiologiques de la structure anatomique de l'enfant de sa naissance à l'adolescence.

Objectif 2 : Connaître les différents troubles posturaux des membres inférieurs pouvant toucher le nourrisson.

Objectif 3 : Savoir maîtriser les différents bilans du rachis et du bassin lors d'anomalies posturales de l'axe vertébral.

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

Objectif 5 : Savoir dépister et prendre en charge les problèmes traumatiques liés à la pratique du sport chez le jeune adolescent.

Objectif 6 : Apprentissage du petit appareillage : attèles -contentions -chaussures correctives

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 spécialisé en Pédiatrie, Enseignant IFMK Dr. Pascal DEQUAE : Chirurgien orthopédique Michèle VIVARES : Masseuse-Kinésithérapeute et Enseignante Pilates, Enseignante IFMK	Nombre de journées : 3 Nombre d'heures : 21 Théorie : 10h / Pratique : 11h	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	Pour les libéraux : 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. • 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 Mme Michèle Vivares - Domaine des Vautes - 877, Rue Paul Valéry - 34980 Saint-Gély-du-Fesc et/ou Cabinet Autour de l'enfant - 40 Av. de la Croix du Capitaine, 34070 Montpellier

Déroulé pédagogique

Jour 1

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 : - les principales déformations orthopédiques de l'enfant et du nourrisson	le pied bot varus équin La scoliose	Séquence théorique : -Les degrés de gravité du PBVE Les différentes déviations de la colonne chez l'enfant	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation de fin de formation
Présentielle	1h 45	Connaître les différentes atteintes posturales de l'axe et des membres chez l'enfant	Les malpositions congénitales du pied chez le nouveau-né Les attitudes scoliotiques	Séquence théorique : Les malpositions du pied in utero Les malformations congénitales Les atteintes transitoires du rachis chez l'adolescent	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation de fin de formation
Présentielle	1h	Transformation des pratiques		Séquence théorique : •Présentation des principales évaluations posturales chez le nourrisson	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 posturaux chez l'enfant et l'adolescent Savoir dépister un problème postural d'une vraie pathologie lors d'un bilan postural	Evaluation de l'état orthopédique de l'enfant	Séquence pratique : • A partir de cas clinique présenté en support vidéo les participants guidés par le formateur effectuent un bilan selon l'échelle donné Cas concret 1 : bilan orthopédique d'un PBVE chez un nourrisson d'une semaine Cas concret 2 : évaluation d'un trouble postural du rachis chez un adolescent de 8 ans Reconnaître des malpositions du pied Dépister les troubles de la posture Savoir différencier un trouble transitoire de la posture d'une vraie malformation orthopédique	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 le pied d'un poupon Travail en binôme : Mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées : Acquisition pratique sur le rachis des participants	-Identification des difficultés rencontrées et 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	1 h	Pratiquer une gestuelle adaptée à l'enfant par l'apprentissage d'exercices de correction posturale du pied	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 d'un trouble postural du pied	Séquence théorique Méthode expositive et affirmative : Supports vidéo de cas réels Cas clinique 1 : prise en charge d'un enfant de 1 mois atteint d'un PBVE 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 : Mobilisation du pied d'un nourrisson porteur d'un PBVE</p> <p>Réalisation d'une attèle de correction d'un PBVE</p> <p>Exercices de stimulation active du pied par des mouvements réflexes</p> <p>Techniques de mobilisation passive</p>	<p>Séquence pratique 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.
Présentielle	2h	Pratiquer une gestuelle adaptée à l'enfant par l'apprentissage d'exercices de mobilisation active et passive du membre inférieur	Prise en charge rééducative de l'enfant et du nourrisson	<p>Séquence pratique : Reprise et assimilation des manœuvres vues le matin</p>	<p>Séquence pratique 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>	<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.
Présentielle	1h30	Identifier les causes d'un problème postural du pied chez le nourrisson		<p>Séquence pratique : Les participants effectueront une prise en charge d'un enfant porteur d'un pied varus</p> <p>Les participants effectueront une prise en charge d'un enfant porteur d'un pied talus</p> <p>Les participants effectueront une prise en charge d'un enfant porteur d'un pied valgus</p>	<p>Séquence pratique 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>	
Jour 3						
Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	2h	Savoir prendre en charge un enfant porteur d'une scoliose ou d'une attitude scoliose	L'accompagnement d'un adolescent porteur d'une déviation du rachis à l'adolescence	<p>Séquence théorique : Les différentes anomalies du rachis chez l'enfant et l'adolescent</p>	<p>Séquence théorique Méthode expositive et affirmative</p>	
Présentielle	1h15	Savoir reconnaître et prendre en charge un enfant atteint d'un problème traumatique	<p>Les problèmes traumatiques du genou et de la cheville</p> <p>Les syndromes rotuliens</p> <p>Le syndrome d'osgood</p> <p>Le syndrome de cevert</p>	<p>Les différentes évaluations des atteintes traumatiques et inflammatoires chez l'enfant : bilans</p> <p>Les principales pathologies liées à la croissance</p>	<p>Séquence théorique Méthode expositive et affirmative Support vidéo</p>	QCM d'évaluation de fin de formation
Présentielle	1h	Connaître les différentes atteintes posturales chez l'enfant lors de la croissance	La rééducation globale de l'enfant et de l'adolescent porteur d'un problème postural par la méthode PILATES	<p>Séquence théorique La méthode PILATES</p> <p>-historique de la méthode</p> <p>-indications et principes</p> <p>-matériel</p> <p>-gainage postural et correctif</p>	<p>Séquence théorique Méthode expositive et affirmative</p> <p>Support vidéo sur les différentes atteintes évoquées et leurs prises en charge</p>	QCM d'évaluation de fin de formation

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 de Région. *5cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.*

Présentielle	2h	Savoir mettre en place les schémas de rééducation adaptés		<p>Séquence pratique : Travail de rééducation adaptée à chaque pathologie vue ci-dessus :</p> <p>Les déformations du rachis dans le plan sagittal</p> <p>Les déformations du rachis dans le plan frontal</p> <p>La scoliose idiopathique</p> <p>L'attitude scoliotique</p> <p>Les cypholordoses</p> <p>La lombalgie de l'adolescent</p>	<p>Séquence pratique : Le formateur montre les techniques Réalisation des techniques par le formateur sur un participant</p> <p>Travail en binôme : Mise en pratique par les étudiants des manœuvres enseignées : Acquisition pratique par groupe de deux participants</p> <p>Travail par petits groupes Jeux de rôles entre participants en fonction d'une atteinte donnée</p>	<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>
Jour 3 (suite)						
Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	30mn	Les principes de rééducation de l'enfant et de l'adolescent	Prise en charge spécifique en pédiatrie	<p>Séquence théorique : Aspect ludique et participatif de la famille pour l'autocorrection</p> <p>Prévention des troubles par hygiène de vie adaptée ((lutte contre l'obésité) et conseils posturaux (école, domicile)</p> <p>Séquence pratique : Mettre en place un dépliant de prévention à remettre à la famille</p>	<p>Séquence théorique : Prise en compte de la douleur dans les exercices</p> <p>Séquence pratique : Les étirements des membres inférieurs</p>	QCM d'évaluation de fin de formation
Présentielle	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 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	<p>Grille d'évaluation</p> <p>Cas clinique</p>