

**SPECIFICITE REEDUCATION MAXILLO FACIALE**

**REEDUCATION MAXILLO FACIALE : MODULE FONCTIONS ORO MYO FACIALES : VENTILATION, DEGLUTITION, MASTICATION ,  
PHONATION (DYSPRAXIES) - DU BILAN INITIAL A L'AUTONOMISATION DE L'ENFANT**

**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 récédives 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 récédives.

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'approprieront 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 récédives.

**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 nasalaire</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	

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

## 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>	<b>Séquence théorique :</b> Méthode expositive et affirmative	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>	<b>Séquence théorique :</b> Méthode expositive et affirmative	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	A partir de cas concrets virtuels, (Patients opéré d'une chir ortho, patient SAHOS, traitement ODF ....)  Les participants construisent, aidés par le formateur, le programme de rééducation et d'auto rééducation	<b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative et participative  Méthode participative Travail en binôme	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer
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.	<b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative et participative  Travail en groupe	Proposition de correction ou d'amélioration par le formateur et l'ensemble du groupe
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.	<b>Séquence pratique :</b> Méthode réflexives	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

## 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> <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.
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  <b>Objectif 3</b> : Evoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récives  <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>II. Traitement à visée étiologique</b> Rééducation des fonctions Correction de la posture cervico céphalique Correction de la cinétique mandibulaire  <b>Autonomisation du patient :</b>	<b>Séquence théorique :</b> Méthode expositive et affirmative	QCM évaluation

	<b>Objectif 3</b> : Evoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récides		<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-correction devant un miroir)</li> </ul>		
--	---	--	--	--	--

## 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> : Transformation des pratiques : Actualisation des connaissances - Maîtrise des techniques de rééducation et d'auto rééducation	Principes de rééducation :  Maîtrise des techniques de rééducation  Actualisation des pratiques	<b>Séquence pratique :</b> Le formateur réalise les différentes manœuvres et exercices de rééducation sur un participant  Les participants réalisent entre eux les différentes techniques	<b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative  Méthode participative  Travail en binôme	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
3h	<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 récides	Raisonnement clinique :  Autonomiser le patient dans sa prise en charge:	Construire un programme de rééducation à partir d'une situation de soin Définir les objectifs de rééducation et les axes prioritaires  A partir d'un cas clinique défini par le formateur  Construire un programme d'auto-rééducation adapté Corriger la réalisation Donner des conseils d'hygiène de vie	<b>Séquence pratique :</b> Méthode participative en groupe  <b>Séquence pratique :</b> Méthode interrogative  Travail en groupe	QCM d'évaluation  Identification des points à améliorer Correction par le formateur
30 mn	Evaluation de l'impact de la formation		Commentaires, analyse des difficultés rencontrées	<b>Séquence théorique :</b>  Méthode interrogative	QCM de fin de formation

### REEDUCATION MAXILLO FACIALE : MODULE TRAUMATOLOGIE FACIALE.

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

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



**RESUME & OBJECTIFS :**

Les traumatismes de la région faciale sont courants. AVP, accidents de sport, chute, rixes... sont autant de pourvoyeurs. Le patient peut présenter des fractures du massif facial, des cicatrices, des hématomes et des œdèmes. Les hommes jeunes entre 15 et 35 ans est le plus souvent concerné les étiologies étant en lien avec des rixes, 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 rééduquer les pathologies sus-décrites ainsi que comment construire un programme d'éducation thérapeutique (exercices d'auto-rééducation et conseils d'hygiène de vie) qui optimisera les résultats. Ils apprendront au patient à s'autonomiser dans la prise en charge de sa pathologie.

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

**Objectif 2 :** Autonomiser le patient dans sa 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> • Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : <a href="http://www.ANDPC.fr">www.ANDPC.fr</a> • 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>	<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 - 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-physiolo-pathologie	<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) Fractures de la mandibule (particularité de la fracture du condyle) Fractures du zygoma Fracture Lefort</li> <li>Fractures complexes</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		Connaitre 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	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.	<b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative et participative  Travail en binôme	





2h	<b>Objectif 2</b> : De la maîtrise du geste à l'autonomisation du patient  Maitriser les manœuvres de massage et de DLM  Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, lui apprendre les manœuvres d'auto massage et auto drainage  Évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie.	Réaliser bilan et manœuvres de rééducation	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.  Gérer la protection solaire Auto massage des cicatrices Connaître le petit matériel de compression	<b>Séquence théorique</b> : Méthode réflexive démonstrative et participative	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
			<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 Travail en groupe	
			<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.	<b>Séquence pratique</b> : Méthode participative Travail en binôme	
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

## REEDUCATION MAXILLO FACIALE : MODULE PARALYSIE FACIALE PERIPHERIQUE

### 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 peauciers 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. Maitriser 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> <li>-Autres échelles d'évaluation</li> </ul> </li> <li><b>Rappels anatomiques :</b></li> </ul>	<b>Séquence théorique</b>  Méthode expositive et affirmative	QCM d'évaluation de fin de formation

				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
<b>JOUR 2</b>						
Type d'action	Horaires et/ou durée	Objectifs (pourquoi ?)	Titres	Contenu (Quoi ?)	Méthode pédagogique (Comment ?)	Méthode d'évaluation
Présentielle	3h	<p>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</p> <p>Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie.</p>	<p>Connaître les principes théoriques de rééducation des paralysies faciales quel que soit leur stade d'évolution</p> <p>Connaître les nouvelles technologies utilisées dans la rééducation des paralysies faciales et leurs limites</p>	<p><b>Conseils d'hygiène de vie :</b> -en phase flasque Prévention des complications oculaires Conseils pour l'alimentation</p> <p>-en phase pseudo flasque -en phase de récupération en cas d'hypertonie et de syncinésie</p> <p><b>Principes de rééducation :</b> Savoir expliquer au patient les enjeux de la rééducation</p> <p>-en phase flasque Travail du schéma corporel Mobilisation passive du côté paralysé</p> <p>-en phase pseudo flasque Notion de dissociation des étages Symétrisation du travail (Travail avec miroir) Lenteur d'exécution Pas de forçage</p> <p>-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</p> <p><b>Outils utilisés dans la prise en charge de la paralysie faciale périphérique idiopathique :</b></p> <p>Feedback rééducatif, outils multimédias : • sites Internet,</p>	<p><b>Séquence théorique</b> Méthode expositive et affirmative</p>	<p>QCM d'évaluation de fin de formation</p>

				<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</li> <li>-Automatiser la dissociation</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Travail du temporal dans les myoplasties d'allongement du temporal</li> <li>-Automatiser la dissociation</li> <li>• Travail des cicatrices</li> <li>-DLM</li> </ul>	<p><b>Séquence pratique</b></p> <p>Méthode participative</p> <p>Travail en binôme</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	<p><b>Séquence théorique</b></p> <p>Méthode interrogative</p>	QCM de fin de formation

**REEDUCATION MAXILLO FACIALE**  
**MODULE : RÉÉDUCATION EN CHIRURGIE ORTHOGNATIQUE**

## DE L'INTERVENTION À L'AUTONOMISATION DU PATIENT

### RESUME & OBJECTIFS :

La chirurgie orthognatique est une intervention majeure visant à corriger des anomalies osseuses de la face. Elle impacte significativement la fonction masticatoire, la phonation et l'esthétique, nécessitant une rééducation spécifique.

Cette formation a pour objectif de permettre aux participants d'acquérir des connaissances actualisées sur la rééducation pré et post-chirurgie orthognatique et d'intégrer les techniques favorisant l'autonomisation du patient.

Objectifs spécifiques :

**Objectif 1 :** Comprendre les indications et implications de la chirurgie orthognatique.

**Objectif 2 :** Maîtriser les techniques de rééducation adaptées aux différentes phases pré et post-opératoires.

**Objectif 3 :** Mettre en place des stratégies favorisant l'autonomisation du patient.

**Objectif 4 :** Développer des outils pédagogiques simples et accessibles pour les patients.

**Objectif 5 :** Proposer des mises en situation pratique pour perfectionner les acquis.

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>Audrey GALTIER : Massesseur-Kinésithérapeute</b>	Nombre de journées : 1 ½ Nombre d'heures : 11 Théorie : 5h / Pratique : 6h	Jour 1 : 9h-12h00 / 13h-17h30 Jour 2 : 9h-12h30
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
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.



2h30	<b>Objectif 1 :</b> Comprendre la chirurgie orthognatique et ses indications	Bases anatomiques et principes chirurgicaux	<p><b>Rappels théoriques :</b> De la genèse de la chirurgie maxillo-faciale à la kinésithérapie maxillo-faciale</p> <p><b>Indications :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dysmorphoses crânio-faciales</li> <li>Traumatologie</li> <li>SAHOS</li> </ul> <p><b>Les différentes chirurgies :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>LEFORT I</li> <li>OSBM</li> <li>Génioplastie</li> </ul> <p><b>La prise en charge orthodontique :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Selon la chirurgie</li> <li>Lexique orthodontique</li> </ul>	<b>Séquence théorique :</b> Méthode expositive et affirmative	QCM d'acquisition
2h	<b>Objectif 2 :</b> Acquérir les bases de la rééducation préopératoire	<p>Comprendre les enjeux du bilan préopératoire</p> <p>Comprendre les objectifs et les techniques de la rééducation préopératoire</p>	<p><b>Réaliser un bilan pré-chirurgical :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Interrogatoire</li> <li>Observations</li> <li>Inspection endo-buccale</li> <li>Bilan des praxies oro-faciales</li> <li>Bilan des ATM</li> <li>Bilan postural</li> <li>Bilan émotionnel</li> </ul> <p><b>Identification des facteurs de risques et de complications :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>DTM</li> <li>Age</li> <li>Contexte psy</li> <li>Attentes</li> </ul> <p><b>La rééducation pré-chirurgicale et ses objectifs :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Optimiser le contexte musculaire, articulaire et praxique de la sphère oro-maxillo-faciale.</li> <li>Créer un contexte sécurisant</li> <li>Faire le lien avec les autres intervenants</li> </ul>	<p><b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative</p> <p><b>Séquence théorique :</b> Méthode expositive</p>	<p>Évaluation formative : Mise en situation pratique – Réalisation d'un bilan pré-chirurgical</p>
1h15	<b>Objectif 3 :</b> Acquérir les bases de la rééducation post-opératoire et développement de l'auto-rééducation	La rééducation post-opératoire : bilan et rééducation	<p><b>Le bilan post-opératoire :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cœdème et hématomes réactionnels</li> <li>Occlusion dentaire - labiale</li> <li>Ventilation et Posture linguale</li> <li>Impact sur la posture cervico-céphalique</li> <li>Bilan de la douleur</li> <li>Bilan musculaire, articulaire et neuro</li> <li>Bilan émotionnel</li> </ul> <p><b>La rééducation post-opératoire :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gestion de l'œdème, de la douleur, conseils d'hygiène de vie</li> <li>Techniques de gestion des tensions musculaires passives et actives</li> </ul>	<p><b>Séquence pratique :</b> Méthode démonstrative et interactive Mises en situation pratiques</p> <p><b>Séquence théorique :</b> Méthode et expositive</p>	<p>Évaluation formative : résolution d'un cas concret</p>



**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
Isabelle BRETON : Masseur-Kinésithérapeute Stéphanie TRICHOT : Masseur-Kinésithérapeute Audrey GALTIER : 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	<b>Pour les libéraux :</b> • Obligation annuelle du Développement Professionnel Continu (DPC). Renseignements : <a href="http://www.ANDPC.fr">www.ANDPC.fr</a> • 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>	<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

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).

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 balaient 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
- Paralyse faciale
- Syndrome d'apnée hypopnée obstructive
- Déangement temporo-mandibulaires
- Traumatologie faciale (fractures faciales – cicatrice)
- Carcinologie

**EXEMPLES DE CAS CLINIQUES :**

**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

**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

**Cas clinique 5 :** Patient 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 (2 x 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	Maîtrise des bilans	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Examen clinique</li> <li>- Quels bilans en fonction du stade d'évolution ?</li> <li>- Synthèse du bilan</li> <li>- S'approprier les bilans</li> </ul>	Méthode interactive et participative Les participants proposent des bilans. Le groupe guidé par le formateur analyse la pertinence des propositions  <b>Séquence pratique</b> Les participants réalisent en binôme les bilans retenus	QCM d'évaluation Et réponses en direct
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 Construire avec le patient les objectifs à atteindre en fonction du calendrier	<b>Séquence pratique</b>  Méthode réflexive et participative	
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 maitriser le geste et le discours en fonction de l'âge et du milieu psycho-socio-environnemental.		Construire le programme de rééducation en fonction des objectifs ➤ Se situer dans sa pratique au regard d'un cas concret ➤ Savoir adapter les principes rééducation appris aux résultats de chaque bilan individuel	<b>Séquence pratique</b>  Méthode démonstrative et participative	QCM d'évaluation de fin de formation
				<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.  Adapter le discours à la situation clinique choisie (savoir énoncer clairement les consignes).  Les difficultés rencontrées par les participants sont identifiées. Des pistes d'amélioration sont proposées.	<b>Séquence pratique</b>  Méthode participative  Travail en binôme	Pour chaque manœuvre Identification des points à améliorer Correction par le formateur
			➤ Savoir élaborer une démarche éducative adaptée à l'âge du patient. Sensibiliser le patient à l'éducation thérapeutique, évoluer vers une autonomisation du sujet pour entretenir les acquis de la masso-kinésithérapie, et éviter les récides 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.	<b>Séquence pratique</b>  Méthode interrogative  Travail en groupe	QCM d'évaluation de fin de formation	
Temps d'échange ½ h / Réponses aux questions diverses sur les cas cliniques rencontrés par les participants dans leur pratique						
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