Prise en charge kinésithérapeutique des affections neurologiques de l'adulte : Parkinson, hémiplégie

Module 1

OBJECTIFS DE LA FORMATION :

- Évaluer les troubles du tonus (tonus de l'axe et spasticité des membres).

- Repérer les réflexes archaïques hyper ou hypo actifs et pouvoir activer leur intégration.

- Connaître des techniques manuelles pour aider le tonus à se rééquilibrer.

- Enrichir les situations pratiques à proposer au patient pour travailler la motricité de ses membres inférieurs et supérieurs, sa coordination occulo-manuelle et sa dextérité manuelle.

- Évaluer les capacités fonctionnelles du patient (principalement marche, équilibre et préhension).

PUBLIC CONCERNÉ :

Masseurs Kinésithérapeutes DE.

MODALITÉS D'ACCÈS / D'INSCRIPTION À LA FORMATION :

À partir de notre site par l'envoi d'un dossier d'inscription validé après la réception du règlement et du contrat de formation signé.

TEMPS DE FORMATION :

3 jours - Total : 21 heures.

FORMATRICE POUR KINÉ FORMATIONS :

Rebecca BARDET, Kinésithérapeute.

SARL KINÉ FORMATIONS
8 rue Baron Quinart
08000 CHARLEVILLE-MÉZIÈRES
Tél. : 01 42 22 63 50
www.kine-formations.com
Déclaration activité : 21 08 00367 08

La rééducation des affections neurologiques de l'adulte se déroule la plupart du temps sur plusieurs années.

À travers l'exemple de l'hémiplégie et de la maladie de Parkinson, nous explorerons plusieurs pratiques autant pertinentes que ludiques pour répondre aux besoins corporels de ces patients.

Vous aurez ainsi un répertoire plus varié alliant techniques manuelles et exercices neuro-moteurs à proposer. Cet ensemble de pratiques peut s'appliquer autant au patient alité qu'au patient autonome.

CONTENU DE LA FORMATION

Jour 1

Matin :

- Temps d'accueil.

- Présentation de la méthode Feldenkrais et des techniques d'intégration des réflexes archaïques.

- Présentation de la prise en charge de l'hémiplégie et recommandations de l'HAS.

- Échelle d'évaluation des capacités fonctionnelles, échelle d'évaluation de la spasticité.

- Le réflexe de centrage ou l'étoile à 6 branches (radiation du nombril).

- Mouvements basés sur la méthode Feldenkrais pour activer ce schéma.

Après-midi :

- Neurophysiologie de la motricité et de la régulation du tonus postural.

- Prise de conscience de la mobilité du bassin en lien avec celle de la tête.

- Prise de conscience de l'alignement du bassin, du dos et de la tête.

- Le réflexe de Moro.

Jour 2

Matin :

- Présentation de la prise en charge de la maladie de Parkinson et recommandations de l'HAS.

- Mouvements autour des articulations de hanches.

- Mobilisation passive des membres inférieurs selon le concept de Feldenkrais.

- Mouvements autour de la dissociation des ceintures.

Après-midi :

- Le réflexe d'allongement croisé, le réflexe tendineux de protection, le réflexe de Babinski, le réflexe d'agrippement plantaire et les techniques d'intégration par le toucher.

- Mouvements autour des pieds.

Jour 3

Matin :

- La mobilité des omoplates, séance de mouvements basés sur la méthode Feldenkrais.

- Mobilisation passive des membres supérieurs selon le concept de Feldenkrais.

- Positions pour faciliter la mobilisation passive et active des membres supérieurs.

- Les réflexes des mains et les techniques d'intégration par le toucher.

Après-midi :

- Révisions.

- Études de cas cliniques.

- Partage des expériences et évaluation de fin de stage.

Nature de l'action définie à l'article L.6313-1 du code du travail : Actions d'adaptation et de développement des compétences.

MÉTHODES D'ÉVALUATION DE L'ACTION PROPOSÉE

- Analyse des pratiques par grille d'évaluation «pré-formation» (pré-test).

- Restitution à la formatrice des résultats de ces grilles d'analyse des pratiques.

- Partie présentielle d'une durée de 21 heures comportant des échanges sur les résultats de l'évaluation pré-formation (pré-test), d'un face-à-face pédagogique d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement orientées sur les problèmes ou lacunes mises en évidence par les évaluations.

- Analyse des pratiques par évaluation post-formation et mise en situation.

- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle.

- Restitution statistique, à la formatrice, de l'impact de sa formation sur la pratique.

SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

- Support théorique (sur power point et document écrit remis aux participants).

- Pratique entre participants.

- Enregistrement audio de leçons de mouvements.

- Films de la pratique réalisée pendant la formation.

MÉTHODOLOGIES PÉDAGOGIQUES MISES EN ŒUVRE

Les différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- **Méthode participative - interrogative :** les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation (pré-test).

- **Méthode expérientielle :** modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances.

- **Méthode expositive :** la formatrice donne son cours théorique, lors de la partie cognitive.

- **Méthode démonstrative :** la formatrice fait une démonstration pratique, sur un stagiaire, devant les participants durant les travaux pratiques.

- **Méthode active :** les stagiaires reproduisent les gestes entre eux, par binôme.

BIBLIOGRAPHIE :

Pratique de la rééducation neurologique - Anne Morand, 2014, 2ème édition.

Recommandations de l'HAS :

- juin 2012 : Accident vasculaire cérébral : méthode de rééducation de la fonction motrice chez l'adulte.
- septembre 2016 : Guide de parcours de soin : maladie de Parkinson.

Réflexes : Portal to Neurodevelopment and Learning - Dr Masgutova.

La méthode Anat Baniel - Anat Baniel en 2017 (principes de la méthode Feldenkrais) - annales de Réadaptation et de Médecine Physique.

Kiné Formations

NOUS VOUS REMERCIONS POUR VOTRE CONFIANCE

Pour aller plus loin, rendez-vous sur notre site

Kiné Formations soutient l'Association «123 Togo»