

Formations 2020

Éducation, soins et rééducation

Paralysie Cérébrale IMC, Polyhandicap
et pathologies apparentées



FORMATIONS
INDIVIDUELLES

FORMATIONS DANS
LES ÉTABLISSEMENTS

DIPLÔMES
UNIVERSITAIRES

SPÉCIAL
BELGIQUE

AUTO
FORMATION

GROUPES D'ANALYSE
DES PRATIQUES

FORMATIONS
E-LEARNING

MODULARISATION

- Médecins
- Para-médicaux rééducateurs
- Éducateurs
- Équipes soignantes
- Parents



institutmc.org

Journées d'Études annuelles du CDI 2020

Les 7 et 8 décembre 2020 à Paris

Le thème des Journées
n'est pas arrêté à l'heure de
l'impression du catalogue.
Il vous sera communiqué
au 4^{ème} trimestre 2019

CONTACT :
secretariat@institutmc.org
Tél : 01 45 58 51 37

MOTRICITE CEREBRALE

Réadaptation Neurologie du développement

Revue trimestrielle sur
abonnement, éditée par
Elsevier-Masson.

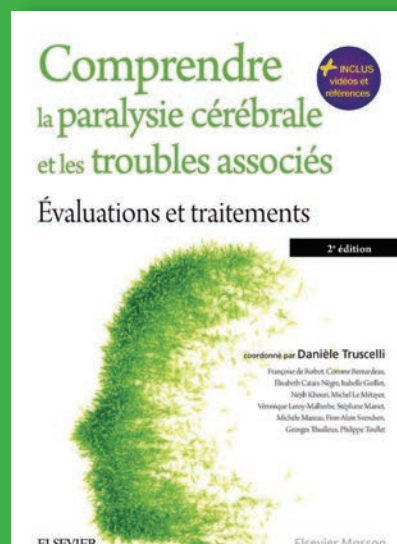
La rédaction en chef est assurée
par l'Institut motricité cérébrale,
formation et documentation.

Renseignement auprès du
secrétariat
Tél. : 01 45 58 51 37
Courriel :
contact@institutmc.org



Comprendre la paralysie cérébrale et les troubles associés Évaluations et traitements

2ème édition



Danièle Truscelli,
Françoise de Barbot,
Corinne Bernardeau,
Elisabeth Cataix-
Nègre, Isabelle
Guillot, Néjib Khouri,
Michel Le Métayer,
Véronique
Leroy-Malherbe,
Stéphane Marret,
Michèle Mazeau,
Finn-Alain Svendsen,
Georges Thuilleux,
Philippe Toulet

Chers amis, chers collègues,

L'équipe pédagogique de l'Institut motricité cérébrale a le plaisir de vous présenter son catalogue 2020. Cette année l'équipe se réjouit de vous proposer son catalogue enrichi de la collaboration des membres du CDI ! En effet, l'Institut motricité cérébrale et le CDI vont allier leur force pour vous proposer d'aller plus loin dans les pratiques et les réflexions sur la rééducation des Personnes Paralysées Cérébrales et Pathologies apparentées.



INSTITUT MOTRICITE CEREBRALE

Formation et documentation

Le 6 septembre 2018, le texte de la réforme de la formation professionnelle a été publié au Journal Officiel. Le fonctionnement du CPF et des OPCA est profondément modifié. Ces transformations nous obligent à repenser l'ingénierie de la formation (pédagogique et financière). Ce rapprochement de l'Institut motricité cérébrale et du CDI va nous permettre de relever les défis de la qualité !

La loi fait apparaître la notion de parcours de formation. Le catalogue 2020 vous propose des « itinéraires organisés » d'acquisition de compétences. Vous y découvrirez de nouvelles formations mais aussi des modalités pédagogiques qui vous permettent de créer votre parcours de formation personnalisé. N'hésitez pas à nous contacter pour organiser votre progression et ajuster votre parcours en fonction de vos besoins.

Très cordialement

Philippe Toullet
Directeur pédagogique

Laure Nitschmann
Directrice du développement

SOMMAIRE

GROUPE D'ANALYSE DE PRATIQUE

7 Les Groupes d'Analyse de Pratique (GAP)

FORMATIONS INDIVIDUELLES

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

9 Cours de Perfectionnement sur les Habiletés Manuelles du sujet PC

10 Paralyse Cérébrale : être kinésithérapeute auprès des adultes

11 Les scoliores chez la personne PC

Dépistage et traitement précoce des jeunes enfants paralysés cérébraux (PC)

12 1ère partie (sans travaux pratiques) : dépistage et évaluation précoce des jeunes enfants PC (IMC et polyhandicapés)

13 2ème partie : abord pratique de l'organisation cérébro-motrice et psychomotrice de l'enfant

PC et pathologies apparentées : rééducation neuropédiatrique

14 Module 1 : le bilan cérébro-moteur

15 Module 2 : Démarche rééducative, traitement préventif et curatif des troubles orthopédiques

16 MODULE PRATIQUE - Adaptation à la pathologie, évaluation et démarche thérapeutique

17 NEM 1 - Abord de l'organisation motrice du sujet valide, de l'enfant à l'adulte

20 Vision et motricité

21 Abord pratique de la vision fonctionnelle dans les enchaînements moteurs

Concevoir un appareillage pour la personne IMC et polyhandicapée

22 Module 1 : Les stations assises

23 Module 2 : La mise en charge et l'appui au sol

24 Conception et réalisation d'installations chez le très jeune enfant déficient moteur

25 Concevoir différents types d'aide à la posture assise pour les tout-petits de 0 à 3 ans

28 De l'Analyse Quantifiée de la Marche à l'Examen Clinique paralysie cérébrale

LA SPHÈRE ORO-FACIALE

26 Prise en charge rééducative des troubles de la motricité bucco faciale chez le jeune enfant

27 Cours de perfectionnement en motricité bucco-faciale des sujets IMC ou polyhandicapés

ATTEINTES RESPIRATOIRES

33 Comprendre les enjeux des problèmes respiratoires

ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION

35 Place de la musculation dans la prise en charge de la paralysie cérébrale

36 Escalade et déficience motrice

37 Cirque et motricité

38 La médiation du Hatha-Yoga en situation thérapeutique ou éducative

TRAVAIL AVEC LES FAMILLES

8 La collaboration parents-professionnels dans la construction du projet de la personne en situation de handicap

FORMATIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS

- 40 Sommaire
- 41 Suivi post-formation en ligne
- 42 Le sommeil des personnes PC
- 43 Alimenter une personne IMC ou polyhandicapée en toute sécurité
- 44 Introduction à l'organisation de la motricité du sujet valide pratique des guidages
- 45 Évaluation motrice du sujet cérébrolésé et démarche thérapeutique
- 46 L'encombrement broncho-pulmonaire de la personne polyhandicapée : prévention et prise en charge
- 47 Techniques d'ergonomie et de maniement des patients handicapés moteurs cérébraux
- 48 Paralyse Cérébrale et pathologies apparentées : les enjeux de l'accompagnement dans leur forme pratique
- 49 La médiation du Hatha-Yoga en situation thérapeutique ou éducative
- 50 Massage du sujet paralysé cérébral
- 51 Vieillesse et douleurs du sujet IMC ou polyhandicapé
- 52 Les installations du sujet IMC ou polyhandicapé
- 53 Prendre en compte les troubles cognitifs dans l'accompagnement des personnes PC
- 54 Voir et se mouvoir
- 55 Organiser et animer des activités motrices en piscine de rééducation
- 56 Activités motrices guidées en groupe
- 57 La Bientraitance

SPÉCIAL BELGIQUE

- 18 Prise en charge rééducative des troubles de la motricité bucco faciale chez le jeune enfant
- 18 NEM 1 et MODULE PRATIQUE
- 19 PC et pathologies apparentées : rééducation neuropédiatrique, module 1 et 2

DIPLÔME UNIVERSITAIRE paralyse cérébrale et pathologies associées

29-32 Informations générales

DISPOSITIFS D'APPRENTISSAGE EN AUTO-FORMATION

38 DVD

39 Tutoriels et formation en e learning

INFORMATIONS GÉNÉRALES

- 6 La modularisation de l'offre de formation
- 58 Modalités d'inscription
- 59 Fiche d'inscription

AGRÉMENTS

Certification AFNOR – conformité formation professionnelle



L'Institut motricité cérébrale est conforme aux exigences du décret aux exigences du décret du 30 juin 2015. Il est certifié AFNOR-conformité formation professionnelle, reconnue officiellement par le CNEFOP depuis le 21 juin 2017, et de ce fait est inscrit au Datadock n° ID 0012516.



En cas d'insatisfaction quant aux exigences qualité, vous pouvez contacter AFNOR Certification pour signaler tout manquement ou déposer un avis sur AFNOR PRO CONTACT.

afnor
PRO contact

Développement Professionnel Continu (D.P.C.)



Depuis le 1^{er} janvier 2013, tous les professionnels de santé ont l'obligation de suivre un programme de développement professionnel continu (DPC). Depuis 2016, cette obligation est devenue triennale. Il s'agit d'un programme de formation dont le thème est conforme aux orientations 2016-2018 définies par l'arrêté du 8 décembre 2015. Les orientations 2019-2021 ne sont pas connues à la date de publication du catalogue. L'Institut Motricité Cérébrale a pu depuis 2014 proposer un certain nombre de programmes DPC par professions validés par l'Agence National du DPC (ANDPC).

Fond Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux (F.I.F.P.L.)

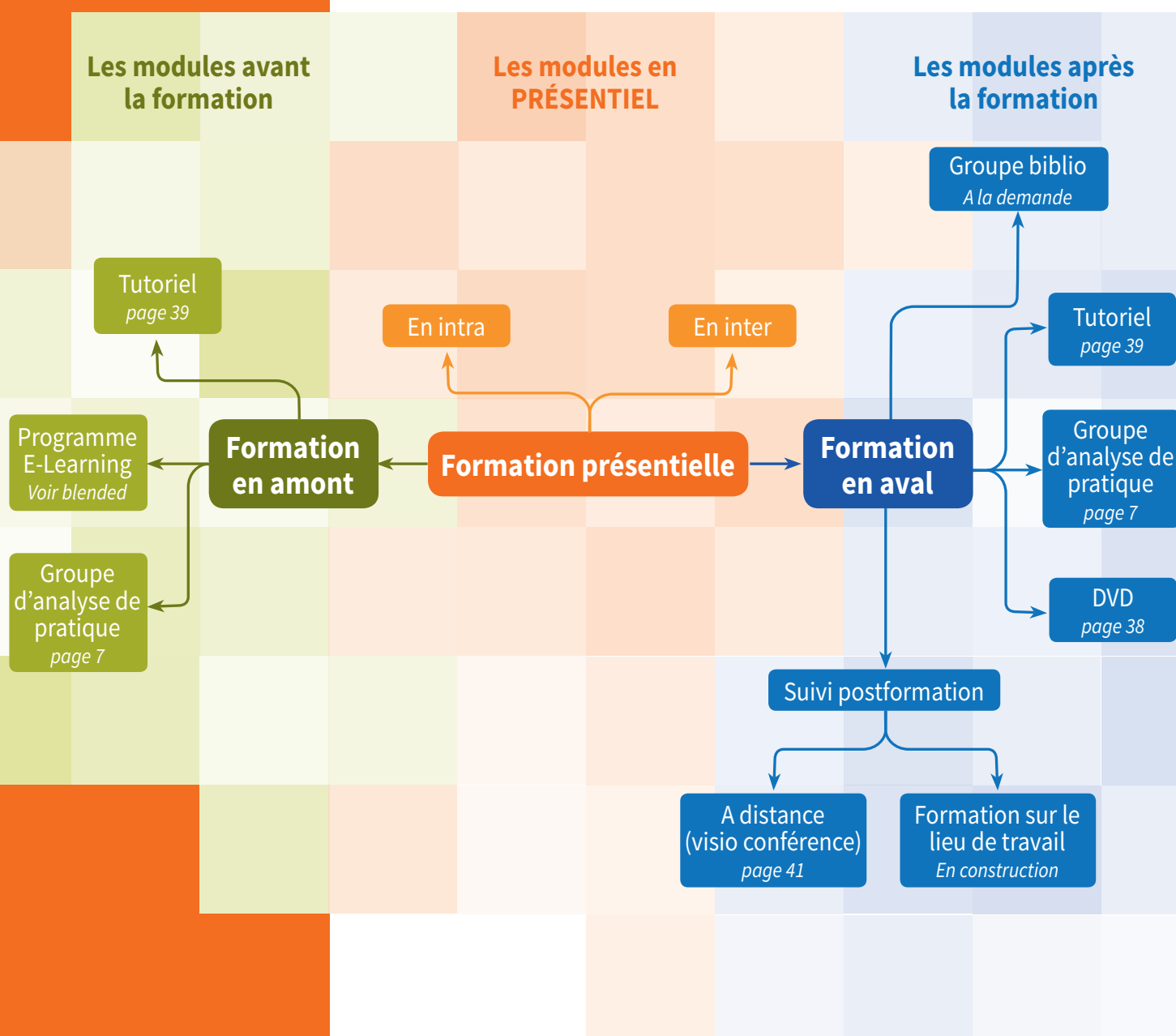


Les professionnels libéraux peuvent faire appel à un autre fond de formation : Le FIFPL. Celui-ci peut prendre en charge certains frais pédagogiques à condition que la dite formation soit validée par une des commissions professionnelles, et que les fonds soient disponibles au jour de la formation. Vous devez faire une demande préalable de prise en charge impérativement dans les 10 jours calendaires suivant le 1^{er} jour de formation. La demande se fait en ligne sur www.fifpl.fr. En 2018, 6 modules de formations ont été validés par le FIFPL.

LA MODULARISATION DE L'OFFRE DE FORMATION À L'INSTITUT MOTRICITÉ CÉRÉBRALE.

Devant la réduction des temps de formation en présentiel, l'Institut Motricité Cérébrale, F&D propose de renforcer les apprentissages par les options de formation en amont et/ou en aval. Les parcours deviennent modulables en fonction des besoins des apprenants. Nous vous proposons ci-dessous les différentes possibilités. Contactez nous pour construire votre parcours !

CONSTRUISEZ VOTRE PARCOURS DE FORMATION



GROUPES D'ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES (GAP)

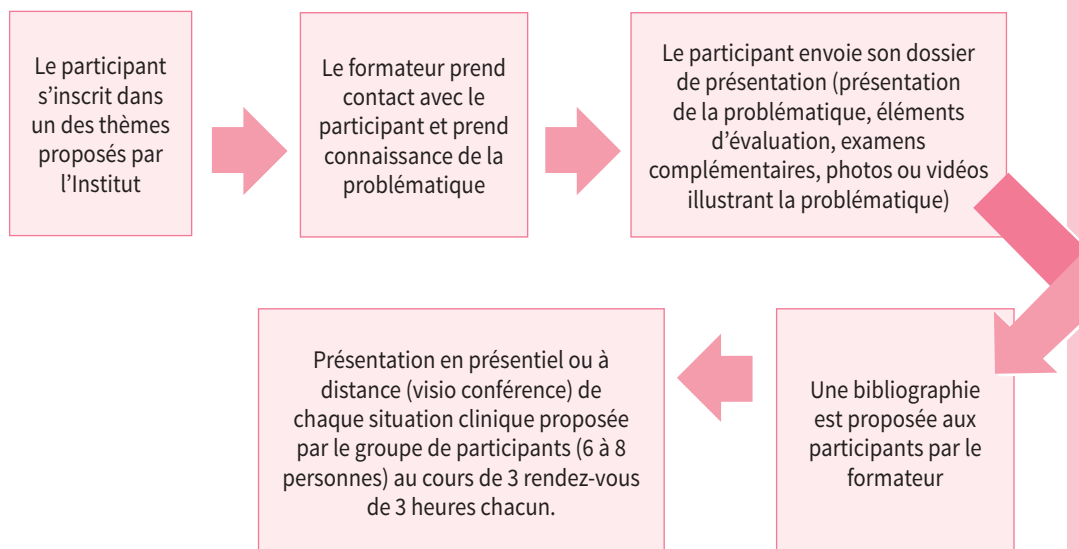
Les Groupes d'Analyse de Pratique (GAP) sont une méthode de formation originale définie par la Haute Autorité de Santé.

Cette méthode est basée sur une pratique « réflexive » : elle amène le professionnel à réfléchir sur sa pratique de manière critique et constructive tout en créant des liens avec les connaissances (bibliographie scientifique, expériences professionnelles).

OBJECTIFS

- Analyser les situations cliniques rencontrées dans sa pratique quotidienne.
- Faire le lien entre sa pratique et les connaissances scientifiques (articles scientifiques).
- Déterminer et élaborer en groupe des pistes d'amélioration de sa pratique.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES



La présentation doit respecter certaines règles :

- Respect de l'anonymat et de la confidentialité
- Bienveillance verbale et non verbale, absence de jugement,
- L'animateur a un rôle d'animateur et de régulateur

Lieu : **Paris**

Frais d'inscription : **500€** pour 3 demi-journées.

Durée : **9 heures sur 3 jours (3 x 3 heures)**

Nombre de personne : **8**

Thèmes proposés et dates : **11 mai, 25 mai et 15 juin**

Rééducation neuro-pédiatrique : **matin**

Motricité bucco faciale : **après midi**

9h

PRÉ-REQUIS

Ces groupes s'organisent avant ou après une formation présentielle.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins et rééducateurs travaillant dans le domaine de la Paralyse Cérébrale.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Cette formation se fait en 2 étapes :

- Une étape non présentielle composée d'un questionnaire d'évaluation des connaissances sur la loi de 2002 ainsi qu'une description par chacun des participants d'une situation problème exemplaire qui sera reprise en présentiel.
- Une étape présentielle : Exposés théoriques, étude de différentes situations, jeux de rôles, films. Témoignage de parents d'enfants en situation de handicap.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous professionnels (éducatifs, thérapeutiques) travaillant auprès d'enfants PC

INTERVENANTS

- Y. CLERCQ ET N. AUGUIN-FERRÈRE : psychologues.
- J. BOIVIN : consultante/Formatrice «Patiente-Experte» Master 2 «Référént Handicap».

LA COLLABORATION PARENTS PROFESSIONNELS DANS LA CONSTRUCTION DU PROJET DE LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

La loi de 2002 a formalisé les relations entre les professionnels et les «usagers» en définissant un cadre à partir d'un ensemble d'outils : livret d'accueil, règlement de fonctionnement, conseil de la vie sociale, projet individualisé, évaluation interne et externe. Ces évolutions majeures ont considérablement fait évoluer les rapports entre les parents et les professionnels. La place des parents dans l'élaboration du projet pour leur enfant est reconnue et la notion de partenariat est mise en avant. Les relations entre les parents et les professionnels n'en restent pas moins complexes en raison de l'implication personnelle des uns et des autres dans la rencontre malgré une prise de conscience de la nécessité de converger ensemble vers des objectifs communs.

OBJECTIFS

- Comprendre les enjeux et les aléas de la relation parents-professionnels,
- Identifier les répercussions du handicap de l'enfant sur la vie familiale et sociale des parents
- Repérer les besoins en accompagnement des parents
- Construire une relation de confiance entre parents et équipe
- Faciliter la communication parents-professionnels dans différents environnements,
- Instaurer une collaboration parents/professionnels de qualité basée sur un partage d'expériences
- Pouvoir construire un projet personnalisé d'accompagnement en collaboration.
- Redéfinir les enjeux existentiels du projet personnalisé d'accompagnement

PROGRAMME

- Évolution des représentations sur les relations entre parents et professionnels,
- Les processus d'écoute et leur impact sur la relation,
- L'impact du handicap sur les processus de parentalité
- Les différents facteurs interférant dans la communication : le secret médical, la surinformation des différents acteurs, le travail à domicile,
- Le projet personnalisé d'accompagnement : priorisation des objectifs et place de chacun,
- Le point de vue des parents et leurs attentes.
- Travail autour des notions de reconnaissance et d'identité
- Approches des enjeux de l'adolescence et de l'importance du choix

21h

Dates : du 14 au 16 décembre 2020

Lieu : Salle de cours Institut Motricité Cérébrale

Frais d'inscription : 500 € (déjeuner non compris)

COURS DE PERFECTIONNEMENT SUR LES HABILITÉS MANUELLES DU SUJET PC

L'habileté manuelle résulte d'une combinaison complexe de différents facteurs qui se développent au cours de l'évolution de l'enfant, contribuant à son indépendance dans la vie quotidienne.

On retrouvera les facteurs moteurs, appartenant à la fois à la motricité automatique et à l'apprentissage moteur, les facteurs perceptifs associant proprioception, neuro-vision, perceptions etgnosies manuelles ainsi que les facteurs liés à la cognition (représentation du geste, mémorisation, intentionnalité et programmation du geste).

L'habileté manuelle du sujet PC peut être entravée à partir de la déficience de ces différents facteurs. La symptomatologie clinique est complexe, difficile à cerner à cause de l'interaction des différents facteurs pathologiques. Une démarche d'évaluation clinique précise est nécessaire pour qualifier et quantifier chacun de ces facteurs et proposer des réponses thérapeutiques adaptées. Différents cas cliniques sont exposés qui permettent d'articuler les différents outils d'évaluation et de construire une démarche de rééducation adaptée.

OBJECTIFS

- repérer les différents éléments participant à la construction des habiletés manuelles et coordinations bimanuelles chez l'enfant valide,
- identifier les différents facteurs et interactions responsables d'une dégradation de la qualité de l'habileté manuelle,
- utiliser les outils d'évaluation qualitatifs et quantitatifs pertinents en fonction des différents tableaux cliniques,
- construire une démarche de rééducation et de réadaptation personnalisée, déterminer des objectifs et moyens, en lien avec les résultats de l'évaluation.

PROGRAMME

- **Développement des habiletés manuelles**
 - . le développement moteur, perceptif et cognitif
 - . la coordination visuo-manuelle
 - . développement de la latéralité manuelle et de la coordination bi-manuelle
- **Les techniques de guidage moteur**
 - . les manœuvres de décontraction automatique et mobilisation passive
 - . activité des membres supérieurs dans les Niveaux d'Évolution Motrice
 - . guidage de la préhension
- **Plasticité cérébrale et prise en charge précoce**
- **Programmation du geste, balistique de l'approche, calibrage du mouvement, encodage des données spatiales.**
Apprentissage du geste et modélisation des praxies
- **Les outils d'évaluation des habiletés manuelles**
 - . évaluation fonctionnelle
 - . évaluation des déficiences motrices : posturale, antigravitaire, commande volontaire. Apport de l'électromyographie
 - . évaluation des déficiences perceptives : sensibilité extéroceptive et proprioceptive, visuelle
 - . évaluation des déficiences cognitives
- **Les traitements**
 - . les techniques de guidage moteur
 - . indications des injections de toxine botulique
 - . apport de la chirurgie et de l'appareillage
 - . présentation de différentes méthodes : contrainte induite, thérapie par le miroir
 - . outils de suppléance
- **Tableaux cliniques remarquables**
L'enfant hémiplégique, l'enfant avec une atteinte globale, atteinte motrice et dyspraxie, les troubles du graphisme et de l'écriture.

Dates : **formation organisée en 2 sessions indissociables de 4 jours : 24/27 novembre 2020 et 2/5 février 2021**
Lieu : **salle de cours, Institut Motricité Cérébrale**
Frais pédagogique : **1200 € soit 600 € sur 2020 et 600 € sur 2021** (repas non compris)

56h

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Apport des connaissances de base théoriques et pratiques sur le développement des habiletés manuelles de l'enfant, les techniques de guidage moteur, les outils d'évaluation et les différentes indications des techniques thérapeutiques médicales, rééducatives et réadaptatives. Méthodes expositives et participatives Évaluation des pratiques professionnelles à partir de présentations de cas cliniques proposés par les participants et les formateurs. Méthode interrogative.

PROFESSIONNELS CONCERNES

Ergothérapeute, kinésithérapeute, psychomotricien, médecin.

INTERVENANTS

- Docteurs C. NEWMANN, J. FAGARD, C. LECLERCQ, F. MARCHAL, C. LEFUR.
- C. BOULESTEIX, C. LE LOSTEC, I. YANEZ, S. VARILLON, R. BARD, H. LEBRAULT : ergothérapeutes.
- JY DEPARDIEU, F. VEAU, P. TOULLET : kinésithérapeutes.



MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation alterne des temps d'apports théoriques et pratiques (en collaboration avec les résidents), en présentiel et à distance (module e-learning en amont du module présentiel).

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes, travaillant en libéral ou en salariat avec des adultes (Foyer occupationnel, FAM, MAS).

INTERVENANT

P. TOULLET : kinésithérapeute.

PARALYSIE CÉRÉBRALE : ÊTRE KINÉSITHÉRAPEUTE AUPRÈS DES ADULTES

La transition du monde de l'enfance et de l'adolescence vers le monde adulte est toujours complexe car elle implique des changements importants dans les domaines de la participation sociale comme dans celui du suivi médical et rééducatif.

La kinésithérapie de l'adulte PC souffre de reconnaissance car elle offre classiquement peu de perspectives positives et dynamiques : on parle de kinésithérapie d'entretien sans définir réellement d'objectifs précis.

Les enjeux de la kinésithérapie de l'adulte PC sont pourtant nombreux : prévention de la douleur, lutte contre la sédentarité, optimisation de la fonction locomotrice, développement de l'activité sportive adaptée, conception des appareillages...

Cette formation permet de revisiter ces différents enjeux, d'aborder les outils d'analyse à disposition et de définir les moyens thérapeutiques pertinents.

OBJECTIFS

A la fin de la formation, les participants seront en capacité de :

- définir pour chaque sujet les priorités d'action afin de bâtir un projet kinésithérapique pertinent en lien avec la demande du bénéficiaire et de ses accompagnants,
- évaluer les besoins et les demandes des bénéficiaires pour mettre en place une stratégie rééducative,
- déterminer des objectifs compréhensibles, mesurables et atteignables à court terme,
- optimiser les moyens à disposition et gérer les contraintes liées à l'environnement du sujet.

PROGRAMME

Le déroulé pédagogique de l'action par étape

La formation est divisée en 3 parties :

Une 1^{ère} partie en E-Learning composée 3 parties :

- le modèle de la CIF (Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé),
- les enjeux de la rééducation des adultes PC,
- les principes de l'évaluation clinique de la motricité,

Les participants sont invités à se connecter à une plateforme LMS un mois avant le présentiel. L'objectif de ces deux heures de formation à distance est que les participants aient un même niveau d'information lorsqu'ils arrivent en formation présentielle.

Les modules sont organisés en séquences vidéo et questionnaire d'évaluation.

Une deuxième partie d'une journée en présentiel

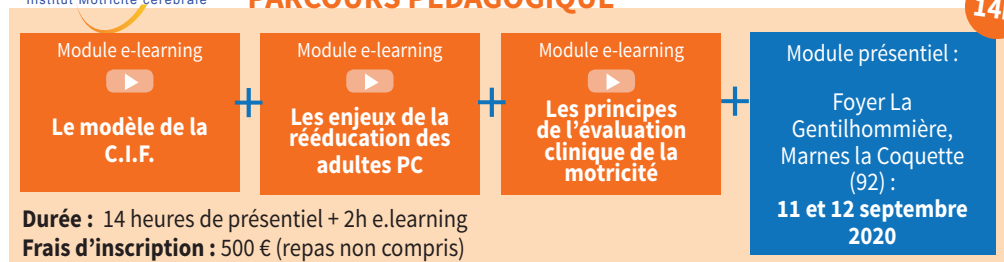
- les principes de conception de l'appareillage en général et l'installation assise en particulier,
- la lutte contre la sédentarité : les moyens et les ressources possibles,
- la place du kinésithérapeute au sein d'une structure médico-sociale accueillant des adultes PC,
- travaux pratiques : manœuvres de décontraction, mobilisations et guidage moteur.

Une troisième journée d'une journée en présentiel et non consécutive

- présentation par les participants d'une vignette clinique reprenant la (les) situation(s) problème et les réponses apportées.



PARCOURS PÉDAGOGIQUE



LES SCOLIOSES CHEZ LA PERSONNE PC

Outils d'évaluation et prise en charge

L'objectif de cette formation est d'améliorer et optimiser la prise en charge des scolioses et de ses spécificités dans la PC à partir d'une évaluation clinique orthopédique, respiratoire et radiologique. La station assise du sujet porteur d'une paralysie cérébrale est influencée et perturbée par de nombreux facteurs pathologiques. La survenue d'une scoliose structurale est souvent la conséquence d'une déformation posturale due à l'insuffisance du maintien très fréquente chez le paralysé cérébral. L'évolution linéaire inéluctable de la scoliose devra être freinée par le port d'un corset choisi en fonction de différents paramètres et adapté à la personne.

Cette démarche diagnostic permet ainsi de préciser les besoins dans toutes les dimensions du sujet paralysé cérébral, de la déformation orthopédique des structures à la participation sociale de la personne dans son environnement spécifique.

Elle permet le choix et la réalisation d'un corset adapté aux besoins, au confort, à la prévention des douleurs et des déformations orthopédiques. Les différents modèles de corset seront proposés aux professionnels en fonction de leur spécificité. Pour les patients polyhandicapés et certains IMC quadriplégiques, le recours à la chirurgie par une instrumentation sans greffe sera une aide indiscutable au confort de l'enfant par ablation du corset qui est souvent une source de conflits cutanés importants et d'inconfort.

La prise en charge respiratoire dans ses scolioses évolutives est indissociable de la prise en charge orthopédique. Elle donnera lieu à un bilan précis du syndrome restrictif et obstructif lié aux spécificités de la paralysie cérébrale.

Cette démarche d'analyse se fera à travers des apports de connaissances et des expériences pratiques s'appuyant sur des cas cliniques exemplaires proposés par les formateurs, ainsi qu'une analyse des pratiques professionnelles proposée par l'exposé de situations cliniques problématiques.

OBJECTIFS

Objectif commun

- connaître les différentes prises en charge d'une déformation posturale, d'une déformation structurale et de la prise en charge thérapeutique spécifique.

Objectif pour les médecins

- évaluer cliniquement les troubles en fonction des différentes caractéristiques de la personne,
- définir et prescrire un corset en fonction des besoins de la personne, définis par une analyse clinique et radiologique, évaluer et contrôler sa

pertinence,

- maîtriser les indications des différents traitements chirurgicaux.

Objectifs pour les kinésithérapeutes

- identifier les troubles et les différents facteurs intervenant dans la scoliose,
- maîtriser les outils d'évaluation motrice, orthopédique et respiratoire
- suivre l'adaptation du corset,
- élaborer et conduire un programme d'éducation motrice pertinent.

PROGRAMME

La formation est divisée en 2 parties indissociables :

Une première partie en e-learning à distance

Cette 1^{ère} partie est elle-même divisée en 2 modules principaux :

- acquérir les fondamentaux de la scoliose (maturation pubertaire, maturation osseuse, loi d'évolutivité de Duval Beupère),
- maîtriser l'évaluation radiologique de suivi d'une scoliose (angle de Cobb, risser, maturation osseuse),

- les différentes étapes du corset (moulage, essai, livraison),
- évaluation fonctionnelle sans et avec corset
- spécificités des scolioses chez les sujets polyhandicapés,
- évaluation respiratoire (EFR, VNI) et nutritionnelle,
- éducation motrice dans la PEC des scolioses
- scolioses chirurgicales,
- cas cliniques.

Partie pratique :

- les outils d'évaluation orthopédiques du bassin et du rachis (Travaux Pratiques),
- rééducation spécifique (Travaux pratiques).

Une deuxième partie en présentiel de 3 jours

- évaluation spécifique des troubles moteurs et orthopédiques de la scoliose,
- les différents types de corset et ses spécificités.



PARCOURS PÉDAGOGIQUE

21h

Module e-learning

Fondamentaux de la scoliose

Module e-learning

L'évaluation radiologique du rachis

Module présentiel :

Date : du 7 au 9 octobre 2020

Salle de cours Institut Motricité Cérébrale, Paris 15^{ème}

Durée : 21 heures de présentiel + 2h e.learning

Frais d'inscription : 700€ (repas non compris)

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation présentielle est organisée selon des méthodes découvertes et de travaux pratiques.

PRÉ-REQUIS

Expérience professionnelle auprès des personnes PC, enfants ou adultes.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins (MPR, généraliste, pédiatre) et kinésithérapeutes

INTERVENANTS

- Dr C. BRISSE : MPR.
- Dr N. KHOURI : Chirurgien orthopédiste.
- MF. RIETZ : kinésithérapeute.



MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation se déroule sur 2 fois 4 jours avec un intervalle entre les deux sessions de 3 mois pour que les participants construisent des vignettes cliniques en lien avec la formation. La formation est une alternance d'exposés, d'entraînement à des gestes pratiques entre participants et d'observation et d'analyse des troubles à partir de vidéo.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes, psychomotriciens et médecins travaillant dans le domaine de la petite enfance et s'intéressant aux troubles du développement de l'enfant (service de néonatalogie, CAMSP, SESSAD, centre de rééducation).

INTERVENANTS

- Docteur V. LEROY-MALHERBE
- E. ABOLD : psychologue.
- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU : kinésithérapeutes.
- A. BUIL : psychomotricienne.

DÉPISTAGE ET TRAITEMENT PRÉCOCE DES T CÉRÉBRAUX (PC)

1^{ÈRE} PARTIE (SANS TRAVAUX PRATIQUES) :

Dépistage et évaluation précoce des jeunes enfants PC (IMC ou polyhandicapés)

Passée la période de diagnostic de la lésion cérébrale précoce, l'enjeu des premiers moments de l'accueil du jeune enfant et de sa famille est de pouvoir dépister les troubles, les évaluer qualitativement et quantitativement, pour construire avec les parents un projet d'éducation thérapeutique adapté. Cette formation est proposée en deux parties indissociables pour permettre aux participants d'élaborer un travail de réflexion et d'élaboration sur les situations rencontrés dans leurs établissements respectifs.

OBJECTIFS

- **Approfondir la connaissance du développement** du jeune enfant valide dans ses dimensions motrice, perceptive, cognitive et affective afin de repérer et évaluer les troubles possibles affectant le développement de l'enfant,
- **acquérir des savoir-faire pratiques** : portage, maniement, guidage moteur,
- **savoir interagir avec les familles** pour qu'elles soient actrices du projet de leur enfant,
- **construire un projet éducatif** et thérapeutique adapté aux besoins de l'enfant.

PROGRAMME

- **De la motricité innée à la motricité fonctionnelle :**
 - . étude des aptitudes cérébro-motrices automatiques présentes à la naissance,
 - . l'évolution vers la motricité fonctionnelle : les Niveaux d'Evolution Motrice – les conditions de l'apprentissage moteur,
 - . grille d'évaluation des troubles de la motricité fonctionnelle,
 - . conduite à tenir et explorations complémentaires devant une difficulté motrice.
- **Le développement perceptif de l'enfant**
 - . les grandes étapes de développement,
 - . les outils d'évaluation précoce des troubles perceptifs (proprioceptif, spatial, visuel),
 - . déceler précocement les troubles des apprentissages.
- **Le développement affectif du jeune enfant. Le développement psychique de l'enfant paralysé cérébral,**
- **Parcours de soins en néonatalogie,**
- **Les conséquences de l'atteinte motrice sur le plan orthopédique**
 - . les outils d'évaluation précoce,
 - . les installations du jeune enfant.
- **La démarche d'éducation thérapeutique**
 - . le jeune enfant polyhandicapé,
 - . le jeune enfant IMC,
 - . la collaboration avec les familles.
- **La gestion des relations avec les partenaires extérieurs** (Structure d'accueil petite enfance, crèche, école, structures spécialisées),
- **Présentation de cas cliniques.**



PARCOURS PÉDAGOGIQUE

Module e-learning
Organisation et évolution de la motricité du jeune enfant valide

Module e-learning
Evaluation de la motricité du jeune enfant

Module e-learning
Evaluation clinique factorielle

Durée : 56 heures de présentiel + 2h de e.learning
Frais d'inscription : 1 300 € (déjeuner non compris)

Module présentiel :
du 23 au 26 juin 2020
et 28 septembre
au 1^{er} octobre 2020

Les 2 semaines sont indissociables

Salle de cours Institut
Motricité Cérébrale,
Paris 15^{ème}

56h

2^{ÈME} PARTIE :

Abord pratique de l'organisation cérébromotrice et psychomotrice du jeune enfant PC

PRÉSENTATION

L'évaluation des troubles moteurs du jeune enfant PC est complexe : il s'agit d'évaluer la qualité des automatismes posturaux et antigravitaires qui porteront à terme l'émergence de la motricité fonctionnelle.

Cette évaluation nécessite un savoir faire spécifique que les professionnels ne peuvent acquérir que par l'entraînement.

Cette formation essentiellement pratique répond au besoin des professionnels d'affiner leurs manœuvres afin d'être plus précis dans leurs évaluations.

OBJECTIFS

- Savoir repérer et évaluer qualitativement et quantitativement les troubles moteurs du jeune enfant PC pour élaborer un programme d'éducation motrice et thérapeutique précoce en fonction des troubles constatés,
- maîtriser la grille d'évaluation de la motricité automatique du jeune enfant,
- maîtriser les stimulations nécessaires pour faire apparaître les schèmes cérébromoteurs du jeune enfant sain,
- prévenir les conséquences secondaires de ces troubles sur l'appareil orthopédique.

PROGRAMME

- **Une première partie porte sur la maîtrise de la grille d'évaluation**
 - . revue des différents items
 - . appropriation des différents critères
 - . qualification et quantification des résultats
- **Une deuxième partie (travaux pratiques) porte sur la maîtrise des stimulations nécessaires**
 - . travaux pratiques entre stagiaires
 - . travaux pratiques avec de jeunes enfants (crèches, cabinet de rééducation pédiatrique)
- **Une troisième partie porte sur l'élaboration de programmes thérapeutiques à partir de vignettes cliniques apportées par les participants**
 - . situations d'éducation motrice
 - . prévention orthopédique

Dates et lieux :

Lyon (69) du 23 au 25 septembre 2020

Nombre de participants : **4 à 6 professionnels**

Frais d'inscription : **790 €** (déjeuner non compris)

21h

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

PRÉ-REQUIS

Avoir suivi la formation "dépistage 1".

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Le formateur accueille un groupe restreint (4 participants pour un formateur ou 6 participants avec un 2^{ème} formateur pour les temps pratiques), ce qui permet un accompagnement personnalisé pour chaque participant. Grâce aux conventions signées avec des structures médicosociales ou des cabinets libéraux, le formateur organise la pratique sur des situations réelles dans le cadre juridique prévu à cet effet.

La formation alterne des temps de pratique et des retours à la théorie. Des temps d'analyse de pratique professionnelle à partir de séquences vidéo apportées par les participants sont organisés pendant la formation.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins et rééducateurs
(kinésithérapeutes et psychomotriciens)

INTERVENANTS

A. JOUVE : kinésithérapeute et collaborateurs des cabinets libéraux.

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



MODALITÉS PÉDAGOGIQUES POUR LES MODULES 1 ET 2

La formation se déroule selon une alternance d'exposés théoriques et d'exercices pratiques.

Les formateurs exposent les différentes notions en les illustrant de cas cliniques rencontrés dans leur pratique.

La deuxième partie se déroule selon des méthodes interrogatives. Le cas clinique est proposé par le formateur ou par les participants. A partir de questions élaborées par le formateur, les participants sont amenés à utiliser les différentes notions présentées dans le module 1.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes. Les formations sont réservées en priorité aux professionnels exerçant en libéral. Quelques places sont ouvertes aux professionnels salariés des établissements médico-sociaux et sanitaires pour enfants. Pour les professionnels exerçant en libéral ou salariés en établissement recevant des adultes, voir page 8.

INTERVENANTS

A. MACQUERON, A. JOUVE,
Z. BERNHARD, Y. LE LAY, JY. DEPARDIEU,
M. BRAZIL-NERON, P. TOULLET,
C. LAROUSSE : kinésithérapeutes.

MODULE 1

Évaluation neuro-motrice

La formation a pour but d'apporter les connaissances requises dans le domaine neuro-moteur pour une prise en charge rééducative des personnes atteintes d'une Paralysie Cérébrale.

L'évaluation des troubles locomoteurs de l'enfant se fait bien souvent à partir d'échelles d'évaluation fonctionnelle par comparaison entre la fonction attendue et celle observée. Les outils d'évaluation analytique passifs ou actifs, employés classiquement ne renseignent pas non plus sur la réalité de l'atteinte locomotrice en devenir.

Il faut pouvoir évaluer le plus finement possible la qualité de la motricité pré-fonctionnelle, cette motricité innée à caractère automatique qui sera le terreau du développement locomoteur.

Cette connaissance approfondie de l'organisation motrice, va permettre de prévenir les troubles orthopédiques secondaires au trouble moteur et organiser des situations d'apprentissage moteur adaptés au projet thérapeutique de l'enfant.

OBJECTIFS

- Pouvoir identifier, évaluer les troubles et comprendre leurs interactions et les répercussions fonctionnelles,
- Comprendre comment prévenir les adaptations et déformations orthopédiques.

PROGRAMME

1. Les étapes du développement locomoteur du jeune enfant

- les repères chronologiques dans les acquisitions motrices :
 - . la notion de variation individuelle,
 - . les différentes causes d'un retard moteur (retard psychomoteur, trouble transitoire ou atteinte avérée),
 - . études des schèmes cérébro-moteurs à caractère automatique,
- évaluation qualitative et quantitative,

2. Evaluer les troubles moteurs touchant à la locomotion

- les différents temps de l'examen moteur,
- l'atteinte de la motricité automatique volontaire et fonctionnelle (les N.E.M.),
- les troubles de l'outil corporel et la prévention des troubles orthopédiques.

3. Introduction aux Niveaux d'Evolution Motrice (N.E.M)

- les différentes composantes de la motricité intervenant dans l'acquisition des N.E.M :
 - . composantes posturales,
 - . composantes cinétiques,
- les échelles d'évaluation fonctionnelles :
 - . échelle de Tardieu,
 - . échelle GMFCS.

4. Déceler les troubles associés interférents sur les troubles de la motricité

- les troubles perceptifs,
- les troubles neuro visuels,
- les troubles de l'organisation gestuelle.



PARCOURS PÉDAGOGIQUE



Durée : 14 heures de présentiel + 2h e-learning
Frais d'inscription : 540 € (déjeuner non compris)

Module présentiel :

- Liège, Belgique : **5 et 6 mars 2020**
- Lyon : **3 et 4 juillet 2020**
- Nantes : **18 et 19 sept 2020**
- Paris : **18 et 19 sept 2020**
- Gonesse (95) : **6 et 7 nov 2020**
- Bordeaux : **20 et 21 nov 2020**
- Strasbourg : **27/28 nov 2020**

14h

MODULE 2

Démarche rééducative, traitement préventif et curatif des troubles orthopédiques

La formation a pour but d'apporter les connaissances requises dans le domaine neuro-moteur pour une prise en charge optimum des personnes atteintes d'une Paralyse Cérébrale et/ou de pathologies apparentées.

L'évaluation des troubles locomoteurs de l'enfant se fait bien souvent à partir d'échelles d'évaluation fonctionnelle par comparaison entre la fonction attendue et celle observée. Les outils d'évaluation analytique passifs ou actifs, employés classiquement ne renseignent pas non plus sur la réalité de l'atteinte locomotrice en devenir.

Il faut pouvoir évaluer le plus finement possible la qualité de la motricité pré-fonctionnelle, cette motricité innée à caractère automatique qui sera le terreau du développement locomoteur.

Cette connaissance approfondie de l'organisation motrice, va permettre :

1. d'organiser des situations d'apprentissage moteur adaptés au projet thérapeutique de l'enfant,
2. de prévenir chez l'enfant, les troubles orthopédiques secondaires au trouble moteur.

OBJECTIFS

- Savoir construire les axes d'un programme de rééducation adapté aux troubles,
- Savoir utiliser les N.E.M. dans la rééducation du sujet cérébro-lésé,
- Comprendre les différents outils de prévention orthopédique.

PROGRAMME

1. Construire un programme de rééducation :

- Définir les priorités en fonction des objectifs énoncés,
- Construire un programme rééducatif adapté en fonction des troubles moteurs repérés et des Difficultés cognitives de l'enfant.

2. Rééducation et appareillage précoce :

- Construire des situations d'apprentissage pertinentes avec les objectifs énoncés,
- Utilisation des manœuvres de décontraction dans la correction des postures, la préparation au geste et des rétractions musculaires,
- Mise en place d'installation et d'appareillage précoce (installation assise et correction de l'appui au sol).

14h

Dates et lieux :

- Bourges : 6 et 7 mars 2020
- Liège : 19 et 20 mars 2020
- Bordeaux : 27 et 28 mars 2020
- Nantes : 13 et 14 novembre 2020
- Paris : 13 et 14 novembre 2020

Frais d'inscription : 500 € (déjeuner non compris)

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

PRÉ-REQUIS

Avoir suivi le module 1 : l'évaluation neuro-motrice.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes. Les formations sont réservées en priorité aux professionnels exerçant en libéral. Quelques places sont ouvertes aux professionnels salariés des établissements médico-sociaux et sanitaires pour enfants. Pour les professionnels exerçant en libéral ou salariés en établissement recevant des adultes, voir page 8.

INTERVENANTS

A. MACQUERON, A. JOUVE,
Z. BERNHARD, Y. LE LAY, JY. DEPARDIEU,
M. BRAZIL-NERON, P. TOULLET :
kinésithérapeutes.

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

MODULE PRATIQUE



Application pratique de la démarche d'évaluation et thérapeutique Formation pratique auprès de jeunes patients IMC ou Polyhandicapés

Cette formation offre la possibilité aux kinésithérapeutes ayant suivi les modules 1 et 2 de développer leurs compétences professionnelles sur le versant pratique. Dans cette formation, les professionnels sont confrontés à l'adaptation des techniques en fonction de l'enfant et de ses troubles. Le guidage moteur de ces enfants nécessite en effet une maîtrise des gestes et des informations produites.

OBJECTIFS

Pratiquer les gestes techniques dans la démarche d'évaluation et thérapeutique
Adapter les guidages en fonction des troubles moteurs de l'enfant
Organiser des situations d'apprentissage moteur en lien avec l'objectif thérapeutique défini

PROGRAMME

Rappels théoriques sur l'examen clinique et les techniques propres à la paralysie cérébrale
Mises en situation pratique des techniques d'évaluation entre stagiaires
Retour sur les techniques de guidage moteur à partir des Niveaux d'Évolution Motrice
Mises en situation pratique de guidages remarquables entre stagiaires
Démonstrations, répétition et analyse des techniques évaluatives et rééducatives auprès d'enfants des structures accueillantes : travail autour du toucher, des informations visuelles et auditives.
Analyse de situations cliniques à partir de vignettes cliniques apportées par les participants.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Entraînement des gestes techniques entre les stagiaires et en situation réelle. La formation a lieu dans un établissements partenaires et ne compte que 4 participants.

PRÉ-REQUIS

Ce module (anciennement nommé NEM2) est désormais ouvert non seulement aux professionnels ayant déjà suivi NEM 1 mais aussi à ceux ayant suivi les modules en neuro-pédiatrie 1 et 2.

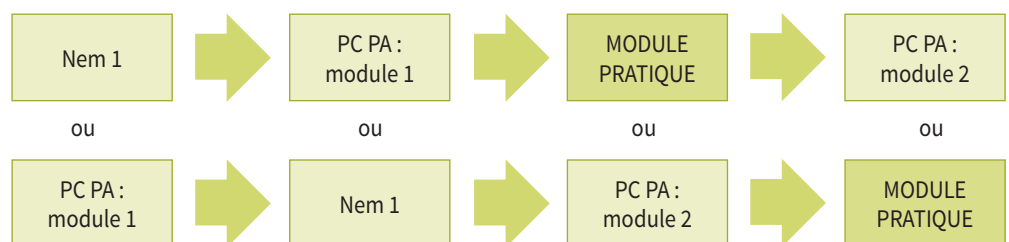
PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Masseur kinésithérapeutes ou psychomotriciens(nes)

INTERVENANTS

A. JOUVE, J.Y. DEPARDIEU,
P. TOULLET, S. CESSION :
kinésithérapeutes.

PARCOURS CONSEILLE



28 h
sur
4 jours

Dates et lieux :

(au choix des participants et selon les disponibilités)

- Liège : 8-9 et 22-23 octobre 2020
- La Chapelle sur Erdre : 11 au 14 mai 2020
- Lyon : 9-12 juin
- Paris La croix Faubin : 15 et 16 octobre et 12 et 13 novembre 2020
- Saint Etienne : 13 au 16 octobre 2020

Nombre de participants : 4 à 8

Frais d'inscription : 780 € (déjeuner non compris)

LES NIVEAUX D'ÉVOLUTION MOTRICE NEM1

OBJECTIFS

Les NEM correspondent aux enchaînements moteurs que suit l'enfant dans son évolution motrice. Ils sont constitués par une succession de redressements, de maintiens, d'enchaînements et de déplacements depuis la position allongée sur le dos jusqu'à la station érigée et la marche. Ils représentent des situations actives, dans lesquelles intervient la motricité automatique innée (schèmes cérébro-moteurs posturaux et antigravitaires).

Ces situations actives sont elles-mêmes sources d'apprentissages. A l'issue de la formation le stagiaire sera capable de :

- comprendre l'organisation de la motricité d'une personne valide,
- analyser les troubles de la motricité d'une personne IMC ou polyhandicapée à partir des éléments théoriques acquis sur l'organisation de la motricité du sujet valide,
- d'utiliser les guidages moteurs essentiels à la rééducation et les gestes de la vie quotidienne des personnes IMC ou polyhandicapées.

PROGRAMME

Partie théorique :

- les aptitudes motrices innées,
- évolution motrice de l'enfant valide : comprendre le développement psychomoteur de l'enfant normal et les niveaux d'évolution motrice,
- éléments comparatifs entre la motricité de l'enfant valide et celle de l'enfant atteint de troubles neurologiques,
- enseignement des bases de la rééducation cérébro-motrice et perceptivo-motrice,
- comprendre les aptitudes proprioceptives et extéroceptives de l'enfant et de l'adulte et le lien avec la motricité.

Partie pratique :

- observations sur la motricité analytique et la motricité globale,
- étude des techniques de facilitation des automatismes posturaux, antigravitaires et de locomotion,
- utilisation des aptitudes proprioceptives et extéroceptives de l'enfant et de l'adulte,
- étude des progressions et des enchaînements de niveaux d'évolution motrice,
- appels sur l'étude clinique des aptitudes motrices innées et de l'évolution motrice du jeune enfant,
- comparaison avec les mécanismes locomoteurs et posturaux de l'adulte valide,
- Étude des techniques de stimulation et de guidage.

Un DVD sur les niveaux d'évolution motrice sera remis aux participants.



PARCOURS PÉDAGOGIQUE

Module e-learning



Organisation et évolution de la motricité du jeune enfant valide



Module e-learning



Evaluation de la motricité du jeune enfant



Module e-learning



Evaluation clinique factorielle

Module présentiel :

- La Chapelle sur Erdre (44) : **du 17 au 20 mars 2020**
- Bordeaux (33) : **25 au 28 mai 2020**
- Paris (75) : **du 2 au 5 juin ou du 14 au 17 sept 2020**
- Lyon (69) : **6 au 9 oct 2020**
- Strasbourg (67) : **2/3 oct et 16/17 oct 2020**
- Toulouse : **date à venir**

28h

Durée : 28 heures de présentiel + 2h de e-learning
Frais d'inscription : 790 € (déjeuner non compris)

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Sur 4 jours, la formation est organisée selon une alternance de temps théoriques et de temps pratiques. Les formateurs s'appuient sur la description pratique des enchaînements mise en lumière par Michel Le Metayer.

Les exercices proposés amèneront les participants à expérimenter tous les enchaînements moteurs sur eux-mêmes pour pouvoir ensuite les utiliser dans les guidages des enfants ou adultes atteints d'une paralysie cérébrale.

Apports d'images sur le développement moteur de l'enfant valide, comparées à des images d'enfants présentant des troubles, et illustrations de l'application des guidages dans des progressions en séances d'éducation motrice.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel médical et rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens).

Tous les professionnels appelés à évaluer, à développer les aptitudes motrices, à rééduquer et à guider les personnes IMC ou polyhandicapées (paralysie cérébrale) dans leurs déplacements.

INTERVENANTS

Y. LE LAY, A. JOUVE, J.Y. DEPARDIEU, P. TOULLET, D. GUEDIN, Y. KOSCIELNIAK, A. MACQUERON, Z. BERNHARD : kinésithérapeutes.

Les programmes
complets sont à
consulter sur le site
institutmc.org

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Les formations ont été enregistrées en 2018 dans le cadre de Pro-Q-Kine, Promotion de la Qualité pour les Kinésithérapeutes. A la date de la publication du catalogue, l'association Pro-Q-Kine est pas en mesure de publier le nombre de point UFC par jour de formation. Nous vous transmettons l'information dès que possible.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel médical et rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens). Tous les professionnels appelés à évaluer, à développer les aptitudes motrices, à rééduquer et à guider les personnes IMC ou polyhandicapées (paralysie cérébrale) dans leurs déplacements.

INTERVENANTE

S. CESSION : kinésithérapeute.

PC ET PATHOLOGIES APPARENTÉES : RÉ

PRISE EN CHARGE RÉÉDUCATIVE DES TROUBLES DE LA MOTRICITÉ BUCCO FACIALE CHEZ LE JEUNE ENFANT

OBJECTIFS

- Évaluer les troubles moteurs et perceptifs bucco-pharyngé et leurs répercussions fonctionnelles
- Savoir mettre en œuvre les techniques gestuelles facilitatrices d'une motricité bucofaciale harmonieuse (détente et organisation posturale, programmation innée...)
- Acquérir les connaissances de base concernant la physiologie de la déglutition
- Savoir réaliser des techniques de désensibilisation de perceptions dysharmonieuses
- Élaborer un programme de rééducation adapté
- Conseiller les parents dans la gestion des troubles au quotidien

Nombre d'heures :

Dates : **7 et 8 mai 2020**

Lieu : **Liège**

Tarif : **540 €**

LES NEM 1 : Abord de l'organisation motrice du sujet valide, de l'enfant à l'adulte

OBJECTIFS

Les NEM correspondent aux enchaînements moteurs que suit l'enfant dans son évolution motrice. Ils sont constitués par une succession de redressements, de maintiens, d'enchaînements et de déplacements depuis la position allongée sur le dos jusqu'à la station érigée et la marche. Ils représentent des situations actives, dans lesquelles intervient la motricité automatique innée (schèmes cérébro-moteurs posturaux et antigravitaires).

Ces situations actives sont elles-mêmes sources d'apprentissages. A l'issue de la formation le stagiaire sera capable de :

- comprendre l'organisation de la motricité d'une personne valide,
- analyser les troubles de la motricité d'une personne IMC ou polyhandicapée à partir des éléments théoriques acquis sur l'organisation de la motricité du sujet valide,
- d'utiliser les guidages moteurs essentiels à la rééducation et les gestes de la vie quotidienne des personnes IMC ou polyhandicapées.

Nombre d'heures : **28 en présentiel + 2 heures en e-learning**

Dates : **30/31 janvier et 13/14 février 2020**

Lieu : **Liège**

Tarif : **790 €**

MODULE PRATIQUE : adaptation à la pathologie, évaluation et démarche

Il est fortement conseillé de suivre le module sur l'évaluation neuro-motrice avant de faire le module pratique.

Nombre d'heures : **28**

Dates : **8 et 9 octobre et 22/23 octobre 2020**

Lieu : **Liège**

Tarif : **790 € (4 participants max)**

OBJECTIFS

Savoir utiliser les Niveaux d'Évolution Motrice de façon adaptée dans la rééducation des enfants cérébro-lésés.

PC ET PATHOLOGIES APPARENTÉES : RÉÉDUCATION NEURO-PÉDIATRIQUE

Module 1 Evaluation neuro-motrice

La formation a pour but d'apporter les connaissances requises dans le domaine neuro-moteur pour une prise en charge rééducative des personnes atteintes d'une Paralysie Cérébrale.

L'évaluation des troubles locomoteurs de l'enfant se fait bien souvent à partir d'échelles d'évaluation fonctionnelle par comparaison entre la fonction attendue et celle observée. Les outils d'évaluation analytique passifs ou actifs, employés classiquement ne renseignent pas non plus sur la réalité de l'atteinte locomotrice en devenir.

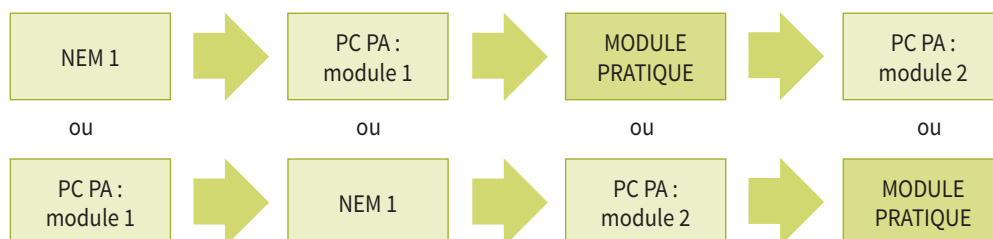
Il faut pouvoir évaluer le plus finement possible la qualité de la motricité pré-fonctionnelle, cette motricité innée à caractère automatique qui sera le terreau du développement locomoteur.

Cette connaissance approfondie de l'organisation motrice, va permettre de prévenir les troubles orthopédiques secondaires au trouble moteur et organiser des situations d'apprentissage moteur adaptées au projet thérapeutique de l'enfant.

OBJECTIFS

- Pouvoir identifier, évaluer les troubles et comprendre leurs interactions et les répercussions fonctionnelles,
- Comprendre comment prévenir les adaptations et déformations orthopédiques.

PARCOURS CONSEILLÉ



Nombre d'heures : **14 h en présentiel et 2 heures en e-learning**
 Dates : **5 et 6 mars 2020**
 Lieu : **Liège**
 Tarif : **540 €**

Module 2 Démarche rééducative, traitement préventif et curatif des troubles orthopédiques

La formation a pour but d'apporter les connaissances requises dans le domaine neuro-moteur pour une prise en charge optimum des personnes atteintes d'une Paralysie Cérébrale et/ou de pathologies apparentées.

L'évaluation des troubles locomoteurs de l'enfant se fait bien souvent à partir d'échelles d'évaluation fonctionnelle par comparaison entre la fonction attendue et celle observée. Les outils d'évaluation analytique passifs ou actifs, employés classiquement ne renseignent pas non plus sur la réalité de l'atteinte locomotrice en devenir.

Il faut pouvoir évaluer le plus finement possible la qualité de la motricité pré-fonctionnelle, cette motricité innée à caractère automatique qui sera le terreau du développement locomoteur.

Cette connaissance approfondie de l'organisation motrice, va permettre :

1. d'organiser des situations d'apprentissage moteur adaptés au projet thérapeutique de l'enfant,
2. de prévenir chez l'enfant, les troubles orthopédiques secondaires au trouble moteur.

OBJECTIFS

- Savoir construire les axes d'un programme de rééducation adapté aux troubles,
- Savoir utiliser les N.E.M. dans la rééducation du sujet cérébro-lésé,
- Comprendre les différents outils de prévention orthopédique.

Nombre d'heures :
 Dates : **19 et 20 mars 2020**
 Lieu : **Liège**
 Tarif : **500 €**

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Les formations dans les établissements présentées de la page 40 à 57 peuvent être organisées en Belgique. Pour chacun des thèmes, les objectifs opérationnels sont co-construits avec le/la formateur (trice) et les équipes.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel médical et rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens).

INTERVENANTE

S. CESSION : kinésithérapeute.

VISION ET MOTRICITÉ

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



La motricité propre des yeux est intimement liée à la motricité globale. Elle favorise la posture, initie et accompagne le mouvement. Chez le sujet cérébrolésé, les troubles visuo-moteurs peuvent renforcer les difficultés motrices globales. Les rééducateurs peuvent alors se retrouver démunis dans leur démarche thérapeutique, tant dans les objectifs que les guidages. Le repérage des troubles visuo moteurs, leurs conséquences fonctionnelles et leur prise en compte dans les guidages et les progressions permet un meilleur accompagnement des patients.

La formation doit permettre aux professionnels formés d'approfondir leurs connaissances sur les liens étroits existant entre la motricité du regard et la motricité globale (posture, déplacements) ou fine (préhension, manipulation), d'intégrer ces connaissances dans leur prise en charge spécifique, et de favoriser le travail avec les orthoptistes.

OBJECTIFS

- Connaître les différents troubles de la motricité visuelle, savoir les repérer chez un patient et comprendre leurs interactions avec les troubles de la motricité,
- savoir organiser l'environnement du patient et connaître les guidages favorisant l'intégration de la motricité du regard avec la motricité globale ou fine,
- savoir intégrer les aspects visuels dans la démarche thérapeutique en séance individuelle, conjointe, ou en groupe.



PROGRAMME

- Connaissances actuelles du développement de la motricité du regard du sujet valide. Liens avec le développement moteur,
- notions fondamentales sur l'organisation de la vision en lien avec l'organisation de la motricité globale et fine,
- éléments d'évaluation de la motricité visuelle. Comprendre un compte-rendu orthoptique et ophtalmologique,
- la démarche thérapeutique spécifique intégrant les aspects visuels,
- l'installation du sujet. Aménagement de l'environnement,
- approche pratique de guidages moteurs entre professionnels intégrant la visuomotricité,
- apport des travaux de Bulinger sur les panneaux vichy,
- étude de cas cliniques.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES


Diaporamas, études de cas, pratique entre participants.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens.

INTERVENANTS

- S. BOULNOIS : orthoptiste.
- A. MACQUERON, JY. DEPARDIEU : kinésithérapeutes.

**PARCOURS PÉDAGOGIQUE**

Module e-learning
Organisation et évolution de la motricité du jeune enfant valide

+

Module e-learning
Anatomie de la vision et développement visuel

+

Module présentiel : 14h
18 et 19 juin 2020
Les modules e-learning et les jours en présentiel sont indissociables
Salle de cours Institut Motricité Cérébrale, Paris 15^{ème}

Durée : 14 heures de présentiel + 2h de e-learning
Frais d'inscription : 540 € (déjeuner non compris)

ABORD PRATIQUE DE LA VISION FONCTIONNELLE DANS LES ENCHAÎNEMENTS MOTEURS

Dans le suivi en orthoptie des patients cérébrolésés, l'un des objectifs vise à améliorer la motricité propre des yeux, dans un sens fonctionnel. Le lien intime entre vision et motricité doit donc être pris en compte dans les progressions d'exercices que ce soit dans le maintien des postures, la coordination oculo-manuelle ou la motricité globale. La connaissance des guidages des enchaînements moteurs ouvre à l'orthoptiste des perspectives rééducatives complémentaires.

OBJECTIFS

Savoir intégrer la motricité globale dans la rééducation visuelle :

- Connaître certains enchaînements moteurs en lien avec la motricité visuelle,
- savoir guider les enchaînements par des stimulations visuelles et autres,
- savoir positionner un sujet pour favoriser ses performances visuelles.

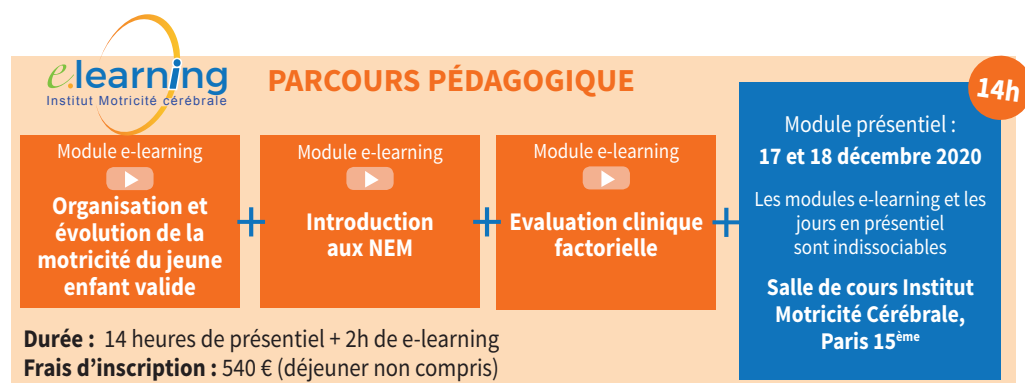
PROGRAMME

Apport pratique

- observation de l'organisation de certains enchaînements moteurs. Relation avec la vision,
- guidage d'enchaînements à partir de stimulations diverses : vision, ouïe, guidage corporel,
- techniques de décontraction automatique et correction des postures.

Apports théoriques

- notions d'organisation de la motricité,
- rappels sur la connaissance actuelle du développement locomoteur de l'enfant valide.



BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation se déroule selon une alternance d'exposés théoriques et d'exercices pratiques. Les exposés théoriques se font sur la plateforme en e-learning, voir page 6. La pratique se fait entre participant et à partir de vidéo clinique issue de leur exercice.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Orthoptistes.

INTERVENANTS

- S. BOULNOIS : orthoptiste.
- JY. DEPARDIEU : kinésithérapeute.

CONCEVOIR UN APPAREILLAGE POUR LA

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Les 2 modules s'appuieront sur des études cliniques à partir de cas proposés d'une part par le formateur et d'autre part par les participants eux-mêmes. Les exercices pratiques porteront sur les outils d'évaluation et la réalisation de moulages.

Enfin le participant repartira avec un document reprenant le déroulé du cahier des charges, des notes et documentation bibliographique sur la démarche d'amélioration professionnelle.

OBJECTIFS

L'objectif général de cette formation est de savoir construire un cahier des charges pour l'élaboration de l'orthèse dans un environnement donné.

POUR LES MÉDECINS

- Savoir définir et prescrire une orthèse en fonction des besoins de la personne définis par une analyse clinique,
- Pouvoir évaluer et contrôler la pertinence de l'orthèse.

POUR LES KINÉSITHÉRAPEUTES

- Pouvoir identifier les troubles et évaluer leurs effets sur la posture,
- Maîtriser les outils d'évaluation orthopédique,
- Savoir concevoir une orthèse prenant en compte les objectifs de prévention orthopédique, d'amélioration de l'activité et de la participation.

MODULE 1 : Les stations assises

Différents facteurs pathologiques peuvent perturber la station assise. Ils doivent être identifiés et évalués distinctement afin d'organiser la rééducation, de proposer un type de siège adapté pour chaque sujet et prévenir les troubles orthopédiques. Ainsi il s'agira de repérer les différents troubles, de les évaluer pour préciser les indications, choisir et proposer le type d'orthèse la mieux adaptée en y associant les objectifs fonctionnels et les contraintes de l'environnement.

PROGRAMME

Apport de connaissances théoriques

Évaluation clinique de l'axe corporel et des membres inférieurs :

- évaluation clinique des troubles moteurs interférant sur la qualité de la posture assise : les troubles posturaux et antigravitaires,
- étude pratique des techniques de décontraction automatique. Les techniques d'évaluation des possibilités d'allongement des muscles,
- abord clinique de l'antetorsion fémorale,
- apports de la radiographie,
- évaluations cliniques des courbures rachidiennes en regard des évaluations sur radiographie.

Évaluation clinique de la coordination oculo-manuelle en position assise

- évaluation fonctionnelle des membres supérieurs et de l'habileté manuelle,
- évaluation de la qualité des informations perceptives (visuelles, proprioceptives),
- ergonomie et autonomie.

Les différents types de siège et les techniques de réalisation

Les sièges :

- les sièges bas stimulant le redressement et le maintien de l'axe corporel,
- les sièges hauts prenant en compte les difficultés antigravitaires des sujets plus largement atteints,
- les alternatives aux sièges orthopédiques et corsets sièges,
- apports et limites de chacun d'entre eux.

Les techniques de positionnement

- positionnement du bassin et maintien de la tête,
- positionnement de la ceinture scapulaire et des membres supérieurs,
- les différentes manières de prise d'empreinte.

Hiérarchisation des différentes composantes de l'assise

- élaboration du cahier des charges.

Le quatrième jour est consacré à la présentation, aux indications et à la réalisation des assises en mousse. Cette journée est optionnelle.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins et rééducateurs
(kinésithérapeutes, ergothérapeutes) et
orthoprothésistes.

INTERVENANTS

P. TOULLET, JY. DEPARDIEU :
kinésithérapeutes.



PARCOURS PÉDAGOGIQUE

Module e-learning
▶
Évaluation de la
motricité du jeune
enfant valide

Module e-learning
▶
Cahier des
charges

Module e-learning
▶
Évaluation clinique
factorielle

Module présentiel :
Paris : du 26 au 28
mai 2020 + journée
optionnelle le 29 mai
2020

21h
+ 7h

Durée : heures de présentiel + 2h de e-learning

Frais pédagogiques : 700 € + journée optionnelle : 200 €

PERSONNE IMC OU POLYHANDICAPÉE

RECOMMANDATION DE L'ORGANISME : Les participants sont invités à apporter des documents (photos, films, radios...) permettant de présenter un ou plusieurs cas cliniques avec une problématique d'installation assise.

JOURNÉE MOUSSE

- Réalisation de moulages entre participants,
- Réalisation des dispositifs en mousse, avec la participation des enfants et de leur famille.

se et de pouvoir concevoir celle-ci en pluridisciplinarité tenant compte des besoins de la personne dans un

POUR LES ERGOTHÉRAPEUTES

- Concevoir, adapter et préconiser un positionnement en lien avec la compréhension des troubles pour favoriser l'activité fonctionnelle et la participation sociale,
- Savoir élaborer une réflexion globale sur l'utilisation de l'orthèse dans un environnement défini.

POUR LES ORTHOPROTHÉSISTES

- Connaître les différents troubles interférant sur la qualité de la posture,
- Adapter les solutions techniques de correction de posture et de confort aux besoins de la personne,
- Maîtriser les techniques de prise d'empreinte en fonction des objectifs de l'orthèse.

MODULE 2 :

La mise en charge et l'appui au sol

- Savoir poser les indications et les caractéristiques d'une attelle de mise en charge ou de verticalisation,
- Savoir corriger un pied en vue de la réalisation d'attelles suro-pédieuses de nuit ou de marche, de plâtres successifs et de semelles moulées,
- Savoir réaliser les moulages.

PROGRAMME

- Rappels sur les propriétés du muscle et pathogénie des déformations orthopédiques,
- l'appui au sol et les déformations du pied spécifiques du patient IMC ou polyhandicapé. Leur correction,
- la hanche et le rachis du patient IMC ou polyhandicapé,
- éléments d'évaluation des troubles cérébromoteurs de la station debout et de l'appui au sol, étude pratique des techniques d'évaluations musculaires : manœuvres de décontraction automatique, recherche de positions particulières du sujet,
- utilisation de fiches spécifiques,
- approche pratique de différents troubles orthopédiques des membres inférieurs et de l'axe du corps,
- apport des examens complémentaires (radio, diagramme de couverture des têtes fémorales),
- techniques de moulage et finitions en fonction des critères de l'examen.

Pour la pratique, prévoir des tenues souples + change, blouse...

Pratique entre participants.

Date et lieu :

Paris : **du 18 au 20 novembre 2020**

Frais d'inscription : **700 €** (déjeuner non compris)

21h

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins et rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes) et orthoprothésistes.

INTERVENANTS

- N. KHOURI : chirurgien orthopédique.
- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU : kinésithérapeutes.
- JC. BENÉ : podo-orthésiste.

CONCEPTION ET RÉALISATION D'INSTALLATIONS CHEZ LE TRÈS JEUNE ENFANT DÉFICIENT MOTEUR

La déficience motrice d'un très jeune enfant génère des difficultés multiples : retard dans ses possibilités d'interaction avec son environnement, limitations des expériences sensorimotrices, cognitives, relationnelles, dégradations orthopédiques précoces. Une suppléance à ces incapacités partielles ou totales de changer de position existe par la mise en place d'installations en diverses situations motrices : couchés, assises....

Elles visent à faciliter l'expression de ces très jeunes enfants, leur capacité d'interaction avec leur environnement et de développer leurs expériences sensori-motrices. La diversité des installations réalisables sera établie par l'évaluation des capacités/incapacités de ce très jeune enfant, les objectifs attendus de chaque installation, l'environnement matériel et humain. La session vise à permettre aux participants d'acquérir la maîtrise de la conception du cahier des charges intégrant toutes ces dimensions, à la fabrication des installations.

OBJECTIFS

Savoir bâtir une démarche d'évaluation multifactorielle débouchant sur la définition du cahier des charges d'une installation personnalisée pour un très jeune enfant

- maîtriser le fonctionnement d'aide à la conception d'une installation découlant de la CIF (Classification International du Fonctionnement),
- savoir intégrer dans l'évaluation des éléments propres à la situation psychomotrice d'un très jeune enfant : notion de dialogue tonique, d'identifications primaires intracorporelles, de contenance et d'arrière-plan,
- savoir-faire en pratique les évaluations motrices.

Maîtriser la fabrication d'une installation personnalisée en mousse ou en plâtre

- savoir manipuler les matériaux et les outils permettant de les travailler,
- maîtriser les prises de mesures ou moulage permettant d'engager la fabrication,
- savoir évaluer la réalisation finale : son adéquation à la situation du jeune enfant et à l'intention initiale.

PROGRAMME

- Analyse de stations assises différentes présentées par les participants,
- présentation globale de la CIF comme outil d'aide à la conception d'installations,
- évaluation des capacités motrices et définition de cahier des charges,
- déduction de notions posturales en lien avec la fonction.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation alterne des temps d'apports théoriques et pratiques. La formation est animée à partir de vidéo décrivant des situations cliniques. Fabrication de dispositifs.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeute, ergothérapeute, médecin, psychomotricien.

INTERVENANTS

A. JOUVE, T. SAULNIER :
kinésithérapeutes.

Dates : du 17 au 19 décembre 2020

Durée : 2,5 jours

Lieu : Centre d'Action Médico-Sociale Précoce Rosa Parks, Lyon (69)

Frais d'inscription : 600 € (déjeuner non compris)

17,5h

CONCEVOIR DIFFÉRENTS TYPES D'AIDE À LA POSTURE ASSISE POUR LES TOUT-PETITS DE 0 À 3 ANS

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

LA STATION ASSISE

Différents facteurs pathologiques peuvent perturber la station assise. Ils doivent être identifiés et évalués distinctement afin d'organiser la rééducation, de proposer un ou des types de sièges adaptés pour chaque sujet et prévenir les troubles orthopédiques en y associant les objectifs fonctionnels et les contraintes de l'environnement.

OBJECTIFS

- Pouvoir identifier les troubles et évaluer leurs effets sur la posture assise,
- Concevoir, adapter et préconiser un positionnement en lien avec la compréhension des troubles pour favoriser l'activité fonctionnelle et la participation sociale, tout en prenant en compte les objectifs de la prévention orthopédique,
- Savoir élaborer une réflexion globale sur l'utilisation des aides à la posture assise dans un environnement défini pour les tout-petits atteints de troubles neuro moteurs

PRATIQUE PROFESSIONNELLE

Le module portera sur des études cliniques à partir de cas proposés d'une part par le formateur et d'autre part amené par les stagiaires eux-mêmes. Les exercices pratiques porteront sur des outils d'évaluation et de réalisation de dispositifs en mousse et en plâtre. Enfin le stagiaire repartira avec un document reprenant le déroulé du cahier des charges, des notes et des fiches techniques, lui permettant de l'accompagner dans sa démarche d'amélioration professionnelle.

PROGRAMME

Connaissances théoriques

1. **Place de la position assise dans le développement neuromoteur du tout petit**
2. **Evaluation clinique de l'axe corporel et des membres**
 - évaluation clinique des troubles moteurs interférant sur la qualité de la posture assise, les troubles posturaux et antigravitaires,
 - étude et pratique des techniques de décontraction automatique. Les techniques d'évaluation des possibilités d'allongement des muscles,
 - évaluation des troubles de l'oculomotricité.
3. **Ce que permet la position assise chez les tout petit, porteur de troubles moteurs**
 - développement de la coordination oculo-manuelle, et habileté manuelle,
 - développement relationnel,

Les différents types d'aide à la posture assise et les techniques de réalisation : apport théorique et réalisation de sièges mousse et plâtre

Hiérarchisation des différents composants de l'assise et élaboration du cahier des charges

1. **Les sièges**
 - sièges bas stimulant le redressement et le maintien de l'axe corporel,
 - siège haut prenant en compte les difficultés anti gravitaires des sujets plus largement atteints,
 - sièges en mousse et autres alternatives,
 - trotte Lapin et Moto.
2. **Les installations du tout petit (dans la chaise haute, dans la poussette etc..)**
 - apport et limites de chacun d'entre eux.
3. **Les techniques de positionnement**
 - position du bassin et maintien de la tête,
 - positionnement de la ceinture scapulaire et des membres supérieurs.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Les participants sont invités à apporter des documents (photos, films,...) permettant de présenter un ou plusieurs cas cliniques avec une problématique d'installation assise. La formation est animée par 2 formatrices et le matériel pour la réalisation des mousses est fourni.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeute, ergothérapeute, psychomotricien.

INTERVENANTES

- A. MACQUERON, kinésithérapeute.
- ME. BARALE, ergothérapeute.

Date : du 24 au 26 septembre 2020

Durée : 2,5 jours

Lieu : Bordeaux

Frais d'inscription : 600 € (déjeuner non compris)

17,5h

SPHÈRE ORO-FACIALE



PRÉ-REQUIS

Professionnels diplômés ayant des connaissances de base dans le domaine de la rééducation pédiatrique

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeute, orthophoniste, ergothérapeute.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation alterne des temps d'apports théoriques et pratiques, à distance (module e-learning en amont du module présentiel) et en présentiel.

INTERVENANTS

- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU, A. JOUVE : kinésithérapeutes.
- I. BEAUPAIN-VECCHIO : orthophoniste.

PRISE EN CHARGE RÉÉDUCATIVE DES TROUBLES DE LA MOTRICITÉ BUCCO FACIALE CHEZ LE JEUNE ENFANT

Les soins apportés aux nourrissons nés à terme ou prématurés se sont beaucoup développés. Ces dernières années. Le recours aux sondages bucco et naso-trachéaux et œsophagiens ont permis d'améliorer la survie et le développement précoce de ces nourrissons en difficultés. Ces techniques invasives ne sont pas sans provoquer des perturbations dans l'intégration par le nourrisson de son développement sensori-moteurs : aversions tactiles, refus de certaines textures voire de tout aliment, exacerbations nauséuses... A ces situations s'ajoutent les nourrissons présentant des troubles cérébro-moteurs, neuromoteurs, voire génétiques altérant la commande motrice, la force musculaires... La prise en compte précoce de ces difficultés, leur rééducation, la mise en place d'aménagement au quotidien favorise une meilleure nutrition, communication, un ajustement facilité avec les parents, bases essentielles du développement du très jeune enfant

Face à ces problèmes, l'orthophoniste, le kinésithérapeute devront évaluer ces troubles afin de mettre en place une rééducation précoce, faciliter la fonction et conseiller les parents.

La formation s'adresse aux rééducateurs (kinésithérapeutes, orthophonistes, ergothérapeutes) libéraux ou salariés soucieux de pouvoir répondre aux problèmes engendrés par les troubles de la motricité bucco faciale chez le jeune enfant porteur de lésions cérébrales congénitales ou atteint d'une pathologie génétique.

OBJECTIFS

- Évaluer les troubles moteurs et perceptifs bucco-pharyngé et leurs répercussions fonctionnelles
- Savoir mettre en œuvre les techniques gestuelles facilitatrices d'une motricité bucofaciale harmonieuse (détente et organisation posturale, programmation innée...)
- Acquérir les connaissances de base concernant la physiologie de la déglutition
- Savoir réaliser des techniques de désensibilisation de perceptions dysharmonieuses
- Élaborer un programme de rééducation adapté
- Conseiller les parents dans la gestion des troubles au quotidien

PROGRAMME

La formation est divisée en 2 parties :

Une première partie en e-learning

Cette 1^{ère} partie est elle-même divisée en 3 modules principaux :

- Anatomie de la sphère oro-faciale
- Physiologie de la déglutition
- Les différents types de fausses routes

Les participants sont invités à se connecter à une plateforme LMS un mois avant le présentiel. L'objectif de ces deux heures de formation à distance est que les participants aient un même niveau de connaissances théoriques pré-requises lorsqu'ils arrivent en formation présentielle.

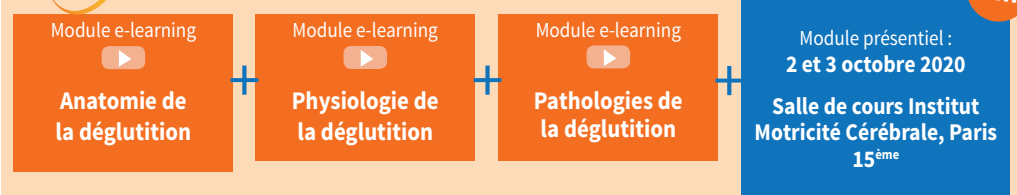
Les modules sont organisés en séquences vidéo, questionnaire d'évaluation et fourniture de bibliographie faisant référence.

Une deuxième partie en présentiel de 2 jours

- Acquisition de savoir-faire pratiques (manœuvres de détente, positionnement, guidage cuillère et verre)
- Évaluation de la motricité bucco faciale du très jeune enfant
- Problèmes d'oralité : compréhension des troubles perceptifs, aversions et prise en charge
- Analyse de pratiques professionnelles à partir de documents vidéo apportés par les participants



PARCOURS PÉDAGOGIQUE



Durée : 14 heures de présentiel + 2h e-learning
Frais d'inscription : 540 € (déjeuner non compris)

COURS DE PERFECTIONNEMENT EN MOTRICITÉ BUCCO-FACIALE DES SUJETS IMC OU POLYHANDICAPÉS

EVALUATION, ÉDUCATION, TECHNIQUES RÉÉDUCATIVES

Lorsque l'atteinte cérébromotrice touche la sphère oro-faciale, les fonctions d'alimentation et de communication orale vont être touchées à différents degrés. Les professionnels confrontés à ces troubles de la déglutition, de l'articulation orale et au bavage ont besoin d'outils d'évaluation et de techniques rééducatives appropriés pour identifier les troubles moteurs, perceptifs et déformations, leurs répercussions fonctionnelles (troubles de la déglutition, encombrement et infection broncho pulmonaire, troubles phonatoires et articulatoires) ainsi que les conséquences sociales afin de proposer des réponses thérapeutiques pertinentes.

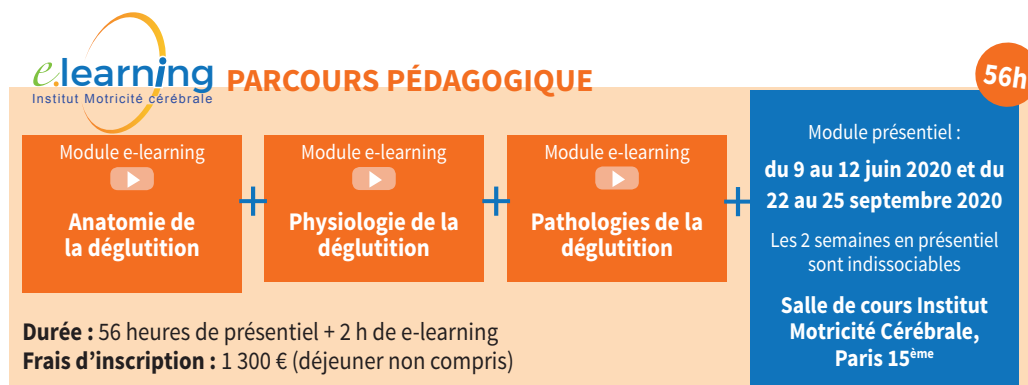
Les vignettes cliniques (proposées par les formateurs et celles apportées par les participants) et la journée pratique organisée dans des établissements, permettent d'illustrer pratiquement la démarche d'évaluation et les réponses thérapeutiques adaptées aux besoins des personnes

OBJECTIFS

- Savoir identifier et analyser les effets des différents troubles touchant la motricité bucco-faciale et la déglutition :
 - Comprendre la physiologie de la déglutition.
 - Maîtriser les outils d'évaluation de la déglutition, du langage oral et du bavage.
 - Maîtriser les techniques manuelles de base permettant l'évaluation des troubles et l'éducation motrice.
- Savoir élaborer un projet rééducatif et un programme adapté en fonction de son origine professionnelle.
- Être en mesure de conseiller les équipes du quotidien dans l'accompagnement des repas.

PROGRAMME

- Anatomie fonctionnelle – étude de la physiologie de la mastication et de la déglutition (étude sur radio-vidéo),
- étude clinique de la motricité bucco-faciale chez le nouveau-né, le nourrisson, le grand enfant et l'adulte,
- évaluation factorielle des troubles et indications générales des thérapeutiques,
- établir les relations entre les aptitudes motrices, les compétences acquises et les possibilités articulatoires,
- **articulation et phonation** : techniques de stimulation et de contrôle des mouvements préparatoires,
- **bavage** : évaluation de ses différentes formes. Rééducation,
- évaluation des **perceptions** et des **gnosies faciales** et linguales,
- **alimentation** : techniques de contrôle des automatismes cérébromoteurs pathologiques et d'éducation thérapeutique,
- perspectives et limites de la rééducation,
- études de cas et travaux pratiques.



SPHÈRE ORO-FACIALE



MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Apports théoriques et travaux pratiques entre participants, démonstrations et pratique avec des sujets IMC ou polyhandicapés sur terrains de stage.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous les praticiens : médecins, orthophonistes, ergothérapeutes, kinésithérapeutes...

INTERVENANTS

- Dr V. LEROY-MALHERBE : médecin.
- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU : kinésithérapeutes.
- B. AUPAIS, J. PITTE, I. BEAUPAIN-VECCHIO : orthophonistes.



MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Les participants auront à lire un article sur les cycles de la marche en amont de la formation. Le présentiel est organisé selon une alternance de théorie et pratique. Les participants seront en mesure de faire une analyse clinique et une analyse instrumentale.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins, kinésithérapeutes.

INTERVENANTS

- E. DESAILLY : responsable de l'Unité d'Analyse du Mouvement, Docteur en Biomécanique et Bio-ingénierie / MKDE
- N. KHOURI : responsable chirurgical de l'Unité d'Analyse du Mouvement, Chirurgien orthopédiste
- L. LEJEUNE : technicien de l'Unité d'Analyse du Mouvement, Psychomotricien
- F. HAREB : médecin Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation
- AL. GUINET : ARC/MKDE
- R. SPIRITO : médecin Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation

DE L'ANALYSE QUANTIFIÉE DE LA MARCHÉ À L'EXAMEN CLINIQUE

L'évaluation des troubles présents dans l'IMC est d'une grande difficulté de compréhension et d'évaluation. L'analyse quantifiée de la marche fournit des mesures quantitatives qui, comparées aux données de l'examen clinique du patient permettent d'affiner les diagnostics et les choix thérapeutiques. Cette démarche a conduit au développement de techniques d'évaluations cliniques quantifiées innovantes et de nouvelles modalités d'interprétation réciproque des données cliniques et instrumentales.

Le but de cette formation est :

- d'introduire les bases de l'analyse quantifiée du mouvement,
- de présenter les moyens instrumentaux actuels d'amélioration de l'objectivité de l'examen clinique,
- d'établir les liens et les complémentarités entre ces approches.

Cette synthèse centrée sur la théorie autant que sur la pratique permet au rééducateur de devenir un ingénieur de la mesure clinique.

OBJECTIFS

- savoir objectiver les examens cliniques en utilisant l'Analyse Quantifiée de la Marche
- comprendre les liens entre les troubles de la marche et les déficits mesurés sur table

PROGRAMME

Introduction à l'analyse quantifiée de la marche : généralités, cinématique et cinétique 3D illustrées par la description de la marche normale et d'exemples cliniques. (Enseignement au sein d'un laboratoire de marche).

- **Les mobilités articulaires** : la goniométrie utile à la compréhension des anomalies de la marche,
- **l'extensibilité musculaire** : mises au point sur son évaluation et sa mesure et précisions sur l'impact réel des rétractions en situations fonctionnelles,
- **la spasticité** : les compléments instrumentaux (EMG) de son évaluation, compréhension de ses traductions fonctionnelles,
- **la commande musculaire** : commande et sélectivité : les apports de l'instrumentation (EMG Vidéo) à l'évaluation classique. La question de la commande lors de la marche,
- **la force musculaire** : de la mesure manuelle à la mesure en situation de fonction en passant par l'évaluation clinique instrumentée. Pratique et théorie de la dynamométrie,
- **déformations de la structure osseuse** : des mesures cliniques et instrumentales vers une compréhension des troubles rotatoires lors du mouvement,
- **synthèse des concepts abordés par l'étude de cas cliniques illustratifs.**

Dates : du 14 au 16 octobre 2020

Lieu :

Unité d'Analyse du Mouvement, CRF Fondation
Ellen Poidatz Saint Fargeau Ponthierry (77)

Frais d'inscription : 680 € (déjeuner non compris)

21h

Diplôme Universitaire Paralysie Cérébrale (IMC et Polyhandicap) & Pathologies associées

Le D.U. est proposé dans le cadre d'une convention de partenariat entre la Faculté Jacques Lisfranc-Saint Etienne et l'Institut motricité cérébrale. Il est porté par le Professeur Vincent Gautheron, pédiatre et spécialiste de Médecine Physique et par Philippe Toullet, directeur pédagogique.

Pour la première année, le D.U. rassemble des médecins et des rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes et psychomotriciens) dans un seul diplôme. Certaines sessions (70h) seront organisées en fonction des objectifs spécifiques de chacune des professions.

DU

Paralysie Cérébrale (IMC et Polyhandicap) & Pathologies associées

Comité pédagogique

- Pr. Isabelle Desguerres, Université Paris Descartes, Paris
- Pr Bruno Dohin, Université Jean Monnet, Saint Etienne
- Pr Vincent Gautheron, Université Jean Monnet, Saint Etienne
- Pr. Jean Michel Graciès, Université Paris Est, Créteil
- Pr. Philippe Wicart, Université Paris Descartes, Paris
- Pr Hugues Patural, Université Jean Monnet, Saint Etienne
- Dr. Nejib Khouri, Hopital Nécker, Paris
- Dr. Véronique Leroy Malherbe, Paris
- Alain Jouve, Kinésithérapeute, Roanne
- Philippe Toullet, Directeur Pédagogique, Institut Motricité Cérébrale, Paris

Objectif général de la formation

A partir de notions épidémiologiques et physiopathologiques enrichies par la dynamique actuelle de recherche clinique et thérapeutique dans le champ de la paralysie cérébrale, les étudiants amélioreront leur expertise globale et particulière en fonction de leur projet.

Pré-requis

Le diplôme universitaire est ouvert aux :

- **Docteurs en médecine** et en particulier médecins de Médecine Physique et de Réadaptation (MPR), pédiatres, chirurgiens orthopédistes, médecins généralistes ...
- **Professionnels de rééducation** : kinésithérapeutes, ergothérapeutes et psychomotriciens. (Diplôme d'Etat de Kinésithérapie, Ergothérapie ou Psychomotricité ou équivalence)
- **Internes en DES de MPR, Pédiatrie, Médecine Générale** en fin de cursus (Attestation de fin de cursus d'internat)
- N.B. Les candidats sont issus de la CEE. Ils maîtrisent la langue française (niveau B2), ils ont une activité professionnelle dans le domaine au moment de la formation. Le conseil pédagogique statuera sur des situations particulières.

Objectifs pédagogiques pour les médecins

- Etablir le diagnostic clinique, étiologique et différentiel devant un tableau évocateur
- Elaborer le projet médical en fonction des différentes problématiques du sujet et de sa famille
- Acquérir les connaissances théoriques et pratiques de l'évaluation et du traitement des troubles associés (respiration, sommeil, nutrition, épilepsie, douleur, continence...)
- Maîtriser les techniques de guidage pour l'examen médical (manœuvres de décontraction, techniques de guidage moteur).

Objectifs pédagogiques pour les rééducateurs

- Savoir élaborer un projet rééducatif adapté à partir de l'évaluation des troubles et des potentialités de la personne PC
- Acquérir les connaissances théoriques et pratiques nécessaires à la prise en charge des soins de rééducation auprès des personnes PC,
- Maîtriser les techniques de guidage des différents enchaînements moteurs (Niveaux d'Evolution Motrice),
- Maîtriser les différents critères de réalisation pratique des appareillages,
- Savoir utiliser les techniques de facilitation et de compensation adaptées aux différentes situations de la vie quotidienne : aide aux transferts, alimentation, ventilation, habileté manuelle, communication.

Organisation

La formation se déroule sur 2 années calendaires soit 280 heures à Paris ou à Saint Etienne

- **1^{ère} année 2020** : 2 semaines à Saint Etienne + 1 semaine à Paris.
- **2^{ème} année 2021** : 2 semaines à Saint Etienne + 1 semaine à Paris.

Réparties comme suit :

6 sessions de 21h de cours magistraux soit 126h

6 sessions de travaux dirigés de 14h soit 84h

2 semaines de travaux pratiques et/ou analyse de pratiques cliniques, soit 70h dans des terrains de stage validés sur tout le territoire

Evaluation

Fin de 1^{ère} année : synthèse bibliographique :

- 1) présentation de la synthèse en 2 pages
 - 2) présentation orale en 15 mn de la synthèse (support de type ppt),
- Une note inférieure à 10/40 est éliminatoire.

Fin de 2^{nde} année : présentation d'un cas clinique

- 1) Écrit de 10 à 12 pages,
- 2) Présentation orale des éléments essentiels.

Méthodes pédagogiques

Le D.U. propose une alternance d'apports théoriques et pratiques, en présentiel et à distance. Les stagiaires sont informés sur le travail qui devra être fait à distance dès le premier jour de la formation, ce travail à distance est principalement constitué de recherches ou lectures scientifiques en lien avec la formation.

Les stagiaires retrouvent les ressources pédagogiques en ligne sur un bureau virtuel, alimenté au fur et à mesure de la formation : support du formateur, études de cas, références bibliographiques, et exercices.

Calendriers des sessions

1^{ère} année :

- Session 1 St Etienne du 16 au 20 mars 2020 : dépistage des troubles et évaluation.
- Session 2 Paris du 6 au 10 juillet 2020 : déficiences et prise en charge thérapeutique.
- Session 3 St Etienne du 12 au 16 octobre 2020: habileté manuelle et troubles des apprentissages.

2^{ème} année :

- Session 4 St Etienne du 15 au 19 mars 2021 : principes rééducatifs.
- Session 5 Paris du 5 au 9 juillet 2021 : évaluation et traitement orthopédiques.
- Session 6 St Etienne du 11 au 15 octobre 2021 : transition enfant – adulte.

Un stage de 70 heures à réaliser entre novembre 2020 et février 2021.

Frais pédagogiques et annexes

Année 2020/2021 :

Frais pédagogiques pour les 2 ans :

- Formation initiale : 600€
- Formation continue : 2 000 €



Inscription

Les inscriptions se font en premier lieu à l'Institut motricité cérébrale, 217 rue Saint Charles, Paris XV. Les dossiers de candidature (lettre de motivation et curriculum vitae) doivent être envoyés au secrétariat pour validation auprès du comité pédagogique. Une fois validé par le comité pédagogique, les dossiers devront être déposés sur la plateforme de l'université.

Les inscriptions définitives se feront par ordre de réception des dossiers. Ils seront considérés complets si le comité pédagogique a validé la candidature et si l'accord de financement est parvenu à l'université.

Calendrier des inscriptions

Ouverture des inscriptions : mai à décembre 2019.

Dates des commissions (Faculté + IMC) de 1ère validation des dossiers : 13 juillet et 30 octobre. Si votre dossier est validé, il vous faudra vous inscrire sur le portail de la Faculté.

1 mars 2020 : clôture des inscriptions : seuls les candidats dont les dossiers sont complets pourront débiter le DU le 16 mars.

Demande d'information complémentaire

s'adresser à :

Secrétariat de l'Institut Motricité Cérébrale
217, rue Saint Charles
75015 Paris
01.45.58.51.37
ou
secretariat@institutmc.org

Lieu des sessions de formation

A Saint Etienne :

Faculté de Médecine Jacques Lisfranc
Campus innovations Santé
1, rue de la Marandière
42270 Priest en Jarez

Contact :

Isabelle Clément, 04 77 42 14 61

A Paris :

Salle de cours de l'Institut motricité cérébrale
213, rue Saint Charles
75015 Paris

Contact :

Férída Bouakil, 01 45 58 51 37

Les lieux d'hébergement sont consultables sur
www.institutmc.org

COMPRENDRE LES ENJEUX DES PROBLÈMES RESPIRATOIRES

et répondre aux situations particulières des personnes atteintes de pathologies neuromusculaires ou atteintes d'une PC

Cette formation s'adresse aux professionnels (paramédicaux) ayant déjà un bon niveau de connaissance des troubles respiratoires, et une pratique dans l'amélioration de la qualité ventilatoire du sujet (recrutement pulmonaire, désencombrement intrathoracique, aides ventilatoires...). La formation propose de construire une démarche d'analyse et de prise en compte des troubles moteurs et respiratoires.

OBJECTIFS

Comprendre l'impact du trouble neurologique et de ses différents facteurs sur l'état respiratoire des personnes atteintes d'une pathologie neuromusculaire et d'un polyhandicap.

- Savoir élaborer une démarche d'évaluation de la situation ventilatoire et respiratoire :
 - . Etre capable de mener une évaluation clinique et stéthacoustique,
 - . Connaître les apports des examens para cliniques.
- être capable de mettre en place des moyens thérapeutiques adaptés :
 - . Techniques manuelles de désencombrement intra thoracique et techniques instrumentales d'aide au recrutement, au drainage et à la toux.

PROGRAMME

1. Apports théoriques

- physiologie de la respiration,
- introduction sur la ventilation nocturne,
- la personne en grande dépendance motrice : .
physiopathologie respiratoire,
- évaluation clinique et para-clinique :
 - . pratique de la stéthacoustique.
- les grands axes thérapeutiques :
 - . le recrutement. Place des aides instrumentales,
 - . le désencombrement manuel et instrumental :
 - des voies aériennes extra et intrathoraciques,
 - l'aérosol thérapie.
- la ventilation alvéolaire : la place de la ventilation mécanique.

2. Evaluation des pratiques professionnelles

- le sommeil :
 - . les troubles,
 - . évaluations cliniques et para cliniques,
 - . traitements.
- la ventilation mécanique :
 - . les différentes indications,
 - . les différents modes,
 - . ventilation invasive et non-invasive.

3. Situations pratiques entre participants



PARCOURS PÉDAGOGIQUE



ATTEINTES RESPIRATOIRES



MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Exposés et diaporamas. Ateliers pratiques sur l'utilisation des différents matériels. Les exercices pratiques se font entre les participants uniquement.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins, kinésithérapeutes et infirmières IDE.

INTERVENANTS

A. STAGNARA, A. JOUVE et MF. RIETZ :
kinésithérapeutes.

PLACE DE LA MUSCULATION DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA PARALYSIE CÉRÉBRALE

Une rééducation kinésithérapique des personnes paralysées cérébrales, basée sur la musculation, est bénéfique sur le plan physique et de l'estime de soi. Cette approche novatrice permet de varier les activités et de donner un nouvel élan lors des séances de kinésithérapie. Il est essentiel de bien déterminer les objectifs des séances de musculation : amélioration de la condition physique, prise de force musculaire, prise de volume musculaire, perte de poids, entretien voire amélioration de la fonction. La maîtrise des différentes variables composant le renforcement musculaire est par ailleurs également indispensable : groupe musculaire visé, ordre des exercices, régimes de contraction, protocoles utilisés. Cette formation, s'appuyant sur des données scientifiques, expose différentes méthodes de musculation adaptées à la paralysie cérébrale. Elle permettra aux participants d'élaborer un travail de réflexion et d'élaboration sur les situations rencontrées dans leur exercice professionnel.

OBJECTIFS

- **Construire un projet de musculation adapté au sujet.**
 - . Déterminer les priorités et définir les objectifs
 - . Construire un protocole de musculation
 - . Définir les moyens mis en oeuvre
- **Être capable de réaliser le protocole de musculation en fonction des objectifs.**
 - . Maîtriser des savoir-faire théoriques : protocole de musculation, circuit training, HIIT (High Intensity Interval Training)
 - . Maîtriser des savoir-faire pratiques : maîtriser les variables : charge, séries, répétitions, muscles ciblées, type d'exercice, ordre des exercices, matériels utilisés
 - . Soutenir l'autonomie du sujet et maintenir son indépendance
 - . Savoir interagir avec l'entourage pour qu'elles soient actrices du projet du sujet

LE PROGRAMME

Apport de connaissances dans le domaine de la musculation: indications, méthodes
Connaître sur le plan théorique les différents protocoles de musculation et les variables à maîtriser
Les outils d'évaluation, définition des objectifs du point de vue du sujet et de celui du professionnel

Pratique

- Animer une séance de musculation avec des sujets atteints de paralysie cérébrale de type I à IV selon la GMFCS dans une salle de musculation avec des machines guidées.
- Animer une séance de musculation en SESSAD (bandes élastiques, résistance manuelle, poids de corps, Swissball, veste lestée).

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation alterne des temps d'apports théoriques et pratiques entre participants et en situation réelle.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes travaillant dans le domaine de la paralysie cérébrale (SESSAD, centre de rééducation, cabinet libéral, MAS, FAM, etc.), médecins MPR et professionnels APA.

INTERVENANTS

D. GUEDIN : kinésithérapeute, cadre de santé, Master 2 APAS.

Dates : **14 et 15 mai 2020**
ou 10 et 11 septembre 2020
Durée : **2 jours**
Lieu : **Paris**
Frais d'inscription : **490 €**

14h

LA MÉDIATION DU HATHA-YOGA EN SITUATION THÉRAPEUTIQUE OU ÉDUCATIVE

Le hatha-yoga, vieux de plusieurs millénaires, est un des stades du yoga s'adressant au corps et au psychisme par l'intermédiaire des postures et de la respiration. Sa pratique favorise la prise de conscience corporelle, la régulation tonique, améliore l'adresse motrice et gestuelle, aide à réinvestir un corps-sujet parfois réduit à un corps-objet de soin.

La formation a pour but de faire connaître la pratique du hatha-yoga, entaché de clichés, auprès des professionnels de rééducation, leur permettre de s'approprier les techniques de base et de les adapter à leur pratique professionnelle.

OBJECTIFS

- Favoriser la prise de conscience corporelle à partir d'une expérience basée sur le hatha-yoga,
- connaître les fondements du hatha-yoga,
- s'initier à une technique et disposer d'outils, de méthodes,
- concevoir une utilisation auprès d'enfants, adultes et personne âgées cérébro-lésés, en séance individuelle ou en groupe,
- permettre la distanciation émotionnelle dans son exercice professionnel à travers la pratique du hatha-yoga.

PROGRAMME

- Présentation des différentes approches théoriques concernant la représentation et l'image du corps en Occident,
- le corps et les images du corps dans la culture indienne,
- le hatha-yoga dans son contexte traditionnel et contemporain,
- les axes pédagogiques de la technique et leurs fonctions,
- architecture d'une séance et ordre des postures,
- rôle des postures et de la respiration,
- hatha-yoga et accompagnement thérapeutique : indications et contre-indications, séances type et adaptation de la technique,
- illustrations cliniques auprès d'enfants IMC, dyspraxiques, adultes cérébro-lésés.

Dates : du 3 au 6 novembre 2020

Lieu : Salle de cours de l'Institut Motricité Cérébrale, Paris 15^{ème}

Frais d'inscription: 685 € (déjeuner non compris)

28h

ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Exposés théoriques et cliniques,
- pratique des postures principales et des respirations spécifiques au hatha-yoga,
- mise en situation,
- échanges sur les pratiques professionnelles,
- verbalisation du vécu en vue de son élaboration.

Prévoir tenue souple pour les temps de pratique

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

L'ensemble des rééducateurs, ainsi que les éducateurs et infirmiers concernés par la médiation corporelle dans leur exercice professionnel.

INTERVENANTE

MT. GUAY : infirmière, psychomotricienne, professeur de hatha-yoga.

ESCALADE ET DÉFICIENCE MOTRICE

ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION



MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Exposé, pratique réflexive sur situation réelle.
- mise en place et animation d'une activité "petits grimpeurs" avec de jeunes enfants en salle d'activité motrice,
- mise en place et animation d'une activité "escalade" sur SAE en gymnase pour enfants et pour pré-ado et adolescents,
- Débriefing au terme de chaque activité avec évaluations pluridisciplinaires en regard des objectifs préalablement définis.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Rééducateurs, éducateurs (éducateurs spécialisés, moniteurs éducateurs, éducateurs sportifs) et autres accompagnateurs d'activités motrices des sujets cérébrolésés. La pratique préalable de l'escalade n'est pas un pré-requis pour suivre cette session.

INTERVENANT

- A. JOUVE : kinésithérapeute.
- A. DESFEUILLET : ergothérapeute.

L'escalade est une activité sportive qui mobilise de nombreuses aptitudes physiques : "lecture" de la voie, coordination œil-main et œil-pied, transfert du poids d'un appui à l'autre, redressements alternés sur les appuis successifs, recrutement d'organisations motrices à caractère automatique, sollicitation de secteurs de mobilités articulaires et de possibilités d'allongements musculaires...

Cette pratique va également mobiliser des aptitudes psychomotrices : repérages spatiaux, au niveau de son corps et dans l'environnement immédiat, gestion de son équilibre, du rapport à la "hauteur"... La réalisation de cette activité encordée va également introduire des apprentissages particuliers : moteurs, gnosiques, praxiques, mnésiques (connaissance et maniement du matériel, réalisation des nœuds...)

Les aspects organisationnels peuvent faire partie des apprentissages : mise en place et rangement du matériel individuel et collectif, chronologie du déroulement de l'activité, mais également intégration de règles de bonnes conduites vis-à-vis du matériel, de sa pratique, de celle de l'autre.

Enfin, les ressources physiques mobilisées sont indissociables des ressources mentales : persévérance, plaisir / effort, concentration, application, rapport à la prise éventuelle de hauteur (peur et estime de soi...). Sur ces différents registres la progression dans l'activité amène le sujet à une amélioration de la maîtrise de soi. En groupe, cette activité favorise des aides respectives : mise en place du matériel, apprentissage de son fonctionnement, conseils sur la voie, encouragements...

L'animation escalade proposée par les équipes éducatives et rééducatives, permet de solliciter les enfants, adolescents ou adultes cérébrolésés dans des pratiques individuelles ou collectives, avec ou sans équipement particulier, dans des espaces aménagés ou non. Elles peuvent concerner de très jeunes enfants, marchant ou non, dès lors que des capacités de soutien sont présentes. L'activité est sportive. Guidée par l'animateur averti, elle favorise une gestualité ré-harmonisée. Elle doit conserver un aspect ludique privilégiant l'une ou l'autre de ces aptitudes, respectant une progression dans les difficultés. L'utilisation du matériel peut permettre d'apprendre aux participants qui le peuvent les techniques particulières d'assurance, introduisant le fonctionnement du binôme grimpeur / assureur.

OBJECTIFS

Mettre en place une activité d'escalade :

- comprendre le fonctionnement de la motricité et de ses principaux troubles,
- maîtriser le guidage des principaux enchainements moteurs sollicités,
- connaître le cadre réglementaire des différentes pratiques de l'escalade,
- maîtriser le rôle et le fonctionnement du matériel pour une activité en structure artificielle d'escalade (SAE),
- s'approprier des techniques d'animation adaptées à cette activité.

PROGRAMME

Présentations théoriques

- La motricité :
 - . l'organisation de la motricité et de ses systèmes de régulation,
 - . le trouble moteur d'origine cérébrale,
 - . troubles moteurs d'autres origines (cérébelleuses, médullaires,...),
- Le cadre législatif :
 - . pratique en établissement médico-éducatif ou autre lieu de soin,
 - . pratique en Structure Artificielle d'Escalade,
 - . pratique en structure naturelle extérieure,
 - . le matériel.

Travaux pratiques entre stagiaires

- guidage moteur et facilitation des principaux schémas moteurs,
- maniement du matériel,
- préparation physique au sol et sur le mur d'escalade,
- pratique de jeux sur le mur d'escalade.

Applications pratiques auprès d'enfants et d'adolescents

porteurs d'Infirmité Motrice Cérébrale ou autres déficiences motrices.

14h

Dates : 12 et 13 novembre 2020

Lieu : Arahm, Strasbourg

Frais d'inscription : 500 €

CIRQUE ET MOTRICITÉ

Découvrir la circomotricité en prolongement de l'éducation motrice, du développement de l'activité physique et de la participation sociale



Le cirque est associé à un univers gai, sensoriel, ludique, attractif pour les enfants autant que pour les adultes. Il comporte de nombreuses disciplines, regroupées en 5 familles : l'acrobatie, l'équilibre sur objet, la jonglerie, les aériens et l'art clownesque.

Mais il est surtout le prétexte pour expérimenter de nombreuses situations motrices (au sol, à 4 pattes, debout...), sur différents supports plus ou moins stables, pour jouer avec l'équilibre, la coordination, la préhension. Il est donc un support attrayant pour stimuler la motricité des personnes cérébrolésées (IMC, polyhandicap,...)

Il se pratique en petit groupe, avec une attention à l'autre : observation, imitation, applaudissements... L'aspect artistique est toujours présent, adapté au public accueilli. Il peut revêtir plusieurs formes (diaporama photos, démonstration, spectacle...) et a toujours comme objectif d'encourager, stimuler, valoriser le pratiquant.

Cette formation, centrée sur la motricité, a pour but de permettre de mettre en place au sein d'un établissement, en fonction du public, un atelier de circomotricité. Elle peut également permettre d'accompagner efficacement un groupe au sein d'une école de cirque, pour un atelier de cirque adapté.

OBJECTIFS

Découvrir la circomotricité et la différencier du cirque adapté :

- Découvrir les différentes disciplines du cirque et leurs utilisations auprès du public spécifique (IMC, polyhandicap,...) de l'établissement.
- Connaître le matériel, son utilisation, le cadre légal
- Comprendre les principaux schémas moteurs qui vont être sollicités et les guidages facilitateurs

Mettre en place un atelier de circomotricité dans son établissement :

- Etablir des objectifs moteurs en corrélation avec le public accueilli
- Aménager un espace de circomotricité et savoir choisir les disciplines les plus adaptées aux objectifs recherchés
- Animer l'atelier

PROGRAMME

Présentation des disciplines circassiennes et des champs possibles d'un atelier de circomotricité,

Définition de la circomotricité et différences avec le cirque adapté de loisirs

Description d'un atelier de circomotricité au sein d'un établissement médico-social et mise en place d'un atelier

Expérimentation des disciplines circassiennes et de leurs enjeux moteurs

Lien avec les NEM et apprentissage des guidages utiles

Pratique de la circomotricité avec un groupe d'un établissement médico-social

Evaluation de l'expérimentation avec le groupe

Comprendre les enjeux pluridisciplinaires et les objectifs d'évolution de chacun

14h

Dates : 5 et 6 octobre 2020

Lieu : Ecole de cirque Art en Piste, MPT La Pauline, Marseille 9^{ème}.

Frais d'inscription : 500 €

ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION

PRE-REQUIS

Aucun pré requis dans la pratique du cirque n'est nécessaire pour suivre cette formation.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance d'apprentissage théoriques et pratiques. La pratique se fait par des mises en situation réelles dans l'établissement accueillant.

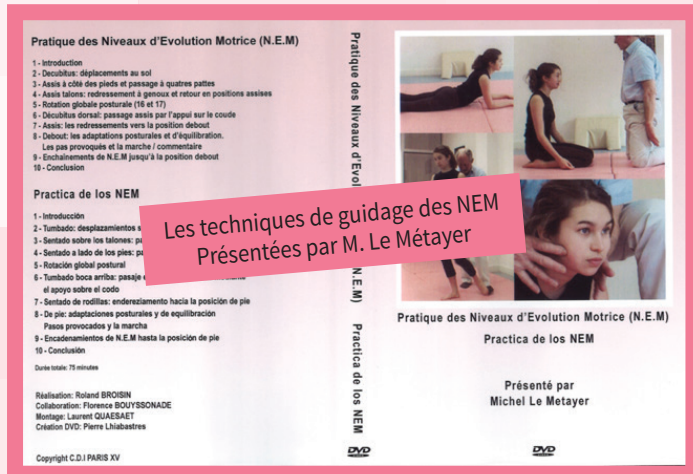
PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Rééducateurs (kinésithérapeutes, psychomotriciens,...), professionnels APA, tous professionnels de l'équipe éducative souhaitant accompagner une activité motrice.

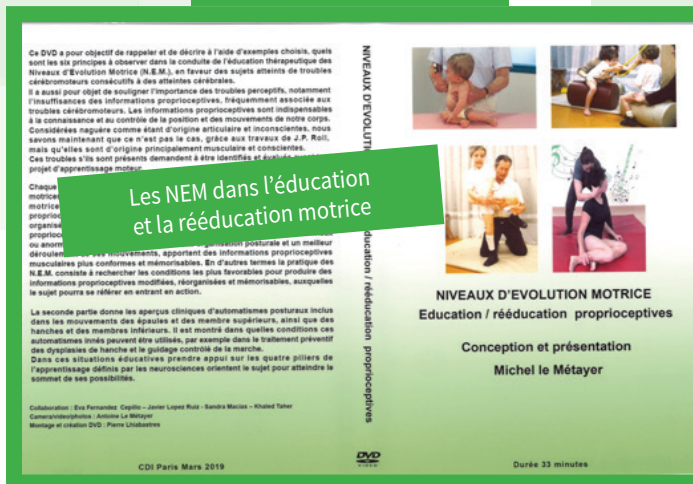
INTERVENANTE

Hélène THOMMEN : masseur kinésithérapeute et professeur de cirque.

LES DVD



**Prix : Extérieur 25,00€
Stagiaire 23,00€
Frais de port : 4,00€**



Les NEM dans l'éducation et la rééducation motrice



NIVEAUX D'EVOLUTION MOTRICE
Education / rééducation proprioceptive

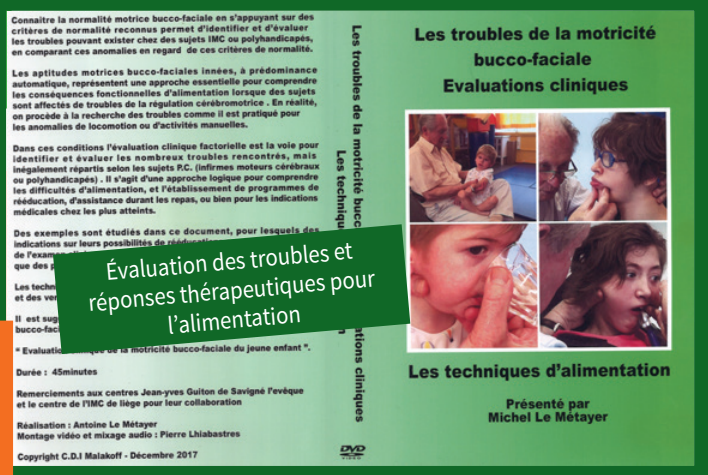
Conception et présentation
Michel Le Métayer

**Prix : Extérieur 24,00€
Stagiaire 22,00€
Frais de port : 4,00€**

**Prix : Extérieur 24,00€
Stagiaire 22,00€
Frais de port : 4,00€**

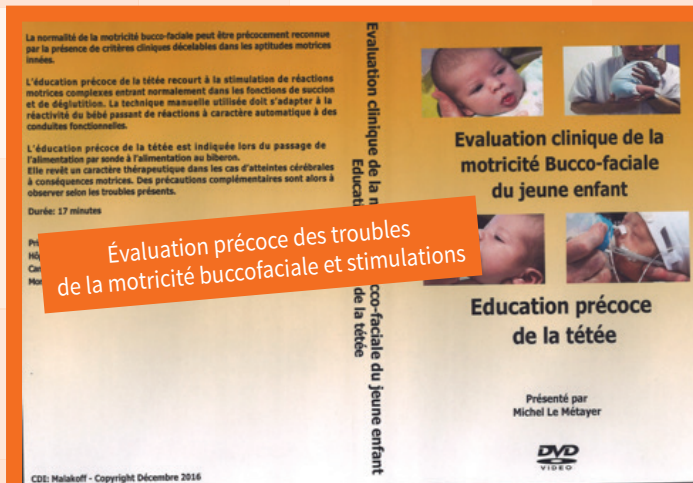


**Prix : Extérieur 25,00€
Stagiaire 23,00€
Frais de port : 4,00€**



Les techniques d'alimentation

Présenté par
Michel Le Métayer



Evaluation clinique de la motricité Bucco-faciale du jeune enfant

Evaluation précoce de la tétée

Education précoce de la tétée

Présenté par
Michel Le Métayer

**Prix : Extérieur 20,00€
Stagiaire 18,00€
Frais de port : 4,00€**

FORMATIONS ET TUTORIEL EN LIGNE

TUTORIELS



POUR QUI ?

Pour les rééducateurs (kinésithérapeute, ergothérapeutes, psychomotriciens)

PRÉ-REQUIS

Avoir suivi une formation inter ou intra

Ce tutoriel vous présente toutes les étapes de réalisation des installations au sol pour les enfants IMC et polyhandicapés: le «trotte-lapin» et la «moto». Vous avez la possibilité de poser des questions ou demander des précisions au formateur référent.

Il vous met en capacité de fabriquer vous-mêmes ces installations qui permettent d'élargir le choix de positions souvent très limité dans le cas des enfants IMC et polyhandicapés.

Ce tutoriel comporte deux modules.

Le premier est dédié au «trotte-lapin» et le deuxième à la «moto». L'accès au tutoriel vous est envoyé sous forme de lien et est utilisable sur 3 semaines.

TUTORIELS



Ce tutoriel vous présente les trois propriétés des machines respiratoires et permet de comprendre les effets de ses fonctions sur la ventilation du sujet et leurs adaptations possibles.

Il explique aussi une démarche à adopter pour favoriser le bon déroulement d'une séance avec les aides instrumentales respiratoires. Vous avez la possibilité de poser des questions ou demander des précisions au formateur référent.

L'accès au tutoriel vous est envoyé sous forme de lien et est utilisable sur 3 semaines.

FORMATION E-LEARNING



Formation E-learning destinée aux médecins de ville (généraliste ou pédiatre)

OBJECTIFS

Acquérir les repères nécessaires

Pour établir un diagnostic différentiel entre une anomalie transitoire et une atteinte cérébro-motrice, en utilisant des outils d'évaluation de dépistage moteur.

Pour orienter l'enfant vers une réponse thérapeutique adaptée

CONTENU

Le programme de la formation est constitué de 14 modules dont un module sur la prise en main de la plateforme, 11 modules dédiés à l'acquisition des connaissances comprenant des présentations, des films didactiques, des articles à consulter et à télécharger, des quiz, une bibliographie avec quelques textes supplémentaires pour approfondir, un module entièrement consacré à l'évaluation des connaissances et un module final pour permettre aux apprenant.e.s de donner leur avis sur le parcours e-learning effectué.

Accès: un lien vous est envoyé pour vous connecter sur plateforme LMS, formalisation sous forme de Protocole Individuel de formation

POUR QUI ?

Pour les rééducateurs (kinésithérapeute, ergothérapeutes, Psychomotricien, IDE)

PRÉ-REQUIS

en complément d'une formation présentielle inter

LES FORMATIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS

Les formations en “**Intra**” sont des sessions dispensées dans les établissements. Selon les thèmes, il est possible de faire appel à un ou plusieurs formateur(s) de l’Institut Motricité Cérébrale pour élaborer un programme de 1 à 5 jours.

Vous trouverez ci-après quelques formations que nous organisons couramment.

- Suivi post formation en ligne
- Le sommeil des personnes paralysées cérébrales
- Alimenter une personne IMC ou polyhandicapée en toute sécurité
- Introduction à l’organisation de la motricité du sujet valide pratique des guidages
- Évaluation motrice du sujet cérébrolésé et démarche thérapeutique
- L’encombrement broncho-pulmonaire de la personne polyhandicapée : prévention et prise en charge
- Techniques d’ergonomie et de maniement des patients handicapés moteurs cérébraux
- Paralysie cérébrale et pathologies associées : les enjeux de l’accompagnement dans leur forme pratique
- La médiation du Hatha-Yoga en situation thérapeutique ou éducative
- Massage du sujet paralysé cérébral
- Vieillesse et douleurs du sujet IMC ou polyhandicapé
- Les installations du sujet IMC ou polyhandicapé
- Prendre en compte les troubles cognitifs dans l’accompagnement des personnes PC
- Voir et se mouvoir
- Organiser et animer des activités motrices en piscine
- Activités motrices guidées en groupe
- Bien-être

Les formations en établissement apportent des réponses aux cas concrets rencontrés par les équipes. À cette occasion, des images peuvent être enregistrées sur les exercices pratiques afin de créer des références en interne.

Il est important de noter qu’elles complètent mais ne remplacent pas les formations individuelles, qui permettent l’apport théorique et la prise de recul nécessaire dans le développement de ses pratiques, grâce aux échanges avec des pairs d’autres structures.

Nous vous proposons les formations dont vous trouverez les thèmes ci-dessus. Cependant, en fonction de vos besoins spécifiques, nous sommes en mesure d’organiser des formations sur d’autres thèmes.

Comme par exemple la relation parents-professionnels, la mission de cadre, l’analyse quantifiée de la marche...

À l’issue de la session, les questionnaires d’évaluation remplis par les participants seront synthétisés et envoyés au directeur de l’établissement avec, le cas échéant, des recommandations.

Monsieur Jean-Yves Depardieu, kinésithérapeute et formateur, (contact : jydepardieu@laposte.net), responsable des formations INTRA à l’Institut Motricité Cérébrale reçoit vos demandes, élabore avec vous un programme en accord avec vos besoins et vos objectifs. Un devis vous sera proposé suivant le format retenu, incluant les frais pédagogiques et les frais de transport et d’hébergement du formateur.

SUIVI POST FORMATION EN LIGNE

ANCRRER LES TRANSFORMATIONS DE SAVOIR-FAIRE PROFESSIONNELS

Les professionnels de votre établissement ont suivi une formation organisée par l'Institut Motricité Cérébrale

Vous avez modifié ou enrichi votre pratique professionnelle, expérimenté certains savoir-faire.

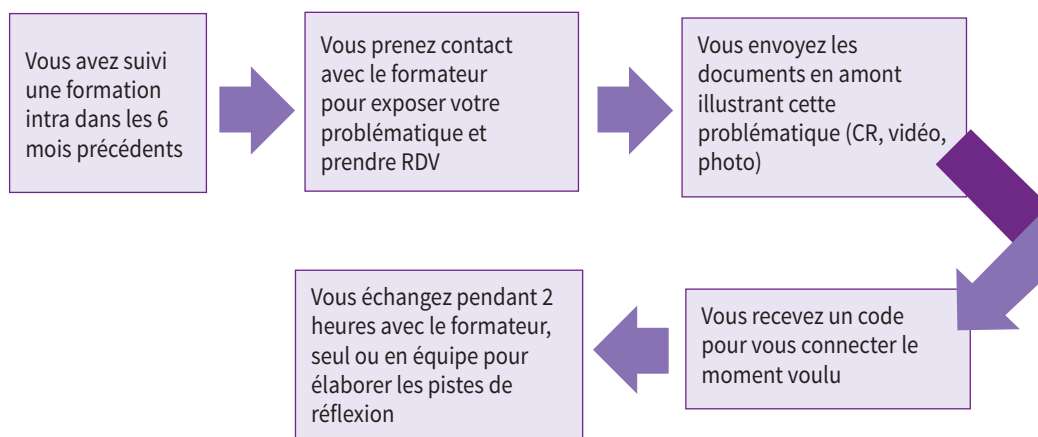
Et

Vous souhaitez approfondir votre réflexion, valider les évolutions mises en place suite à la formation, questionner des choix possibles. L'Institut organise à votre demande un échange de 2 heures sous forme de visio-conférence.

OBJECTIFS

- Evaluer les transformations des gestes professionnels et des démarches acquis en formation présentielle
- Savoir prendre en compte les conséquences systémiques des transformations dans le quotidien

PROGRAMME ET MODALITE



Durée : 2 h
Tarif : 500 €

MODALITES PEDAGOGIQUES

Le groupe ne peut dépasser 6 personnes. Les séances sont préparées par les participants en proposant les vignettes cliniques commentées. Un animateur anime la session.

PRÉ-REQUIS

Une bonne connexion internet est requise pour pouvoir visionner des films.

LE SOMMEIL DES PERSONNES PARALYSÉES CÉRÉBRALES

Le sommeil est un état fondamental qui rythme notre vie comme celle des personnes PC. Pourtant, dans les établissements accueillant des personnes PC en internat, il est souvent relégué au second plan. Peu d'études s'y sont intéressées jusqu'à présent. Les professionnels de la nuit peinent à trouver leur place dans l'équipe d'accompagnement.

Pourtant, les troubles du sommeil sont particulièrement fréquents chez cette population et les conséquences sur la participation sociale et la qualité de vie en général sont importantes.

Cette formation apporte les connaissances de base sur la régulation du sommeil, présente les différentes causes possibles engendrant des troubles, les outils d'évaluation du quotidien et les réponses possibles à mettre en place. Elle favorise les échanges entre équipes de jour et de nuit pour une meilleure qualité de vie de ces personnes.

OBJECTIFS

- Savoir observer le sommeil des personnes accompagnées et repérer des indices de dysfonctionnement
- Utiliser des outils de recueil d'information
- Transmettre et analyser les informations recueillies
- Alerter si besoin en cas de nécessité
- Prévenir les risques par un accompagnement adapté du sommeil des personnes

PROGRAMME

- Connaissances de base de la physiologie du sommeil
 - . Les différents cycles
 - . Les besoins
 - . Les mécanismes de sa régulation
- Les troubles du sommeil
 - . La prévalence suivant les populations
 - . Les facteurs de risque
 - . Les différents troubles, les causes des insomnies
 - . Focus sur l'apnée du sommeil
- Les outils d'évaluation
 - . L'agenda du sommeil et échelles de dépistage
 - . Connaissance des examens complémentaires
- Les moyens de prévention issus du quotidien

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Méthode informative et interrogative à partir de diaporama

La formation se déroule au sein d'un établissement médico-social accueillant des personnes atteintes d'une PC ou pathologies similaires. Les participants apportent des vignettes cliniques issues de leur pratique (pédagogie inversée)

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Professionnels de nuit (IDE, Aide-soignant, AMP)
Tout professionnel de l'accompagnement au quotidien

INTERVENANT

P. TOULLET : cadre de santé.

Durée : **1 à 2 journées** en fonction des objectifs retenus

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

ALIMENTER UNE PERSONNE IMC OU POLYHANDICAPÉE EN TOUTE SÉCURITÉ

Par leurs difficultés propres, certains patients cérébrolésés (IMC, polyhandicapés, traumatisés crâniens, etc) rencontrent des difficultés particulières au cours de l'alimentation : petite quantité des apports, fausses routes, bavage, encombrement...

Cette formation essentiellement pratique propose une approche particulière de l'installation du sujet et la connaissance des techniques spécifiques. L'aide aux repas et la sécurité du patient en sont améliorées.

OBJECTIFS

- Savoir prendre en compte les troubles moteurs des personnes paralysées cérébrales altérant la prise alimentaire, en s'appuyant sur la connaissance de la déglutition du sujet valide.
- Connaître les différents troubles de l'alimentation (fausses-routes, morsure, RGO...) et reconnaître et prévenir les situations à risques.
- Savoir construire les conditions d'un environnement favorable à la prise des repas : aspects éducatifs, plaisir, sécurité.
 - faciliter les prises alimentaires en limitant les risques par :
 - l'installation du résident
 - la maîtrise des techniques de décontraction
 - l'utilisation des techniques facilitatrices avec la cuiller et le verre. Introduction au 1er temps de la mastication.
 - l'adaptation des textures
- Mettre en œuvre des moyens d'échange d'informations sur les besoins et les possibilités du patient et les moyens mis en œuvre autour de l'alimentation.
- Connaître les techniques d'urgence en cas de fausse route aiguë.

SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

Diaporamas, films. Formation essentiellement pratique (prévoir des vêtements souples).

PROGRAMME

- Rappels sur la physiologie de la déglutition normale,
- abord des différents troubles de l'alimentation observés. Les fausses routes,
- techniques de décontraction et positionnement permettant de corriger et contrôler les postures pathologiques,
- techniques pour alimenter à la cuillère,
- techniques pour faire boire au verre,
- techniques manuelles de contrôle et de renforcement de la déglutition,
- rappels d'hygiène et de secourisme (manœuvre de Heimlich),
- aspects généraux sur le repas : plaisir, aspects éducatifs, suivi des quantités, texture adaptée.

Durée : **de 2 à 4 jours** en fonction des objectifs retenus
Tarif : nous consulter
Nombre de participants : limité

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Cette formation se déroule auprès d'une équipe pluridisciplinaire au sein d'un établissement médicosocial ou sanitaire. Le but étant d'acquérir un cadre de référence commun et des pratiques communes pour alimenter les résidents en toute sécurité. La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous professionnels appelés à participer à l'aide au repas des sujets handicapés moteurs cérébraux. Educateurs, moniteurs, AMP, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, orthophonistes, psychomotriciens, personnel infirmier et aide-soignant... Les participants sont tour à tour sujets et opérateurs. Si l'organisation de la structure le permet, des temps d'application pratique des techniques avec des résidents pourront être aménagés.

INTERVENANTS

- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU, Y. LE LAY, A. JOUVE, D. GUEDIN, Z. BERNHARD, M. GOMEZ, L. VINET, S. CESSION : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

INTRODUCTION A L'ORGANISATION DE LA MOTRICITÉ DU SUJET VALIDE

PRATIQUE DES GUIDAGES

BUT DE LA FORMATION

Au cours de son évolution motrice, l'enfant valide prend le contrôle de programmes innés pré-fonctionnels, les intègre dans sa motricité volontaire pour développer sa motricité fonctionnelle. Ces programmes innés sont constitués d'automatismes et de réflexes à visée posturale, antigravitaire, cinétique et de déplacement. Le développement de la station-locomotion se fait par différents enchaînements moteurs depuis la position allongée sur le dos jusqu'à la station érigée et la marche : les Niveaux d'Evolution Motrice (NEM).

On peut aisément mettre en évidence l'existence de ces programmes encore chez le sujet adulte valide. La connaissance de l'organisation et des guidages de la motricité du sujet valide va permettre d'adapter les guidages des enfants cérébrolésés.

OBJECTIFS

- Comprendre le fonctionnement de la motricité d'une personne valide,
- analyser les troubles de la motricité d'une personne IMC ou polyhandicapée à partir des éléments théoriques acquis sur l'organisation de la motricité du sujet valide,
- utiliser les guidages moteurs essentiels à la rééducation et les gestes de la vie quotidienne des personnes infirmes moteurs cérébrales ou polyhandicapés.

Cette formation est complémentaire à la formation « évaluation et éducation motrice »

PROGRAMME

Apports théoriques

- Les aptitudes motrices innées. Evolution motrice de l'enfant valide,
- éléments comparatifs entre la motricité de l'enfant valide et celle de l'enfant atteint de troubles neurologiques.
- enseignement des bases de la rééducation cérébro-motrice et perceptivo-motrice.

Apports pratiques

- Observations sur la motricité analytique et la motricité globale,
- étude des techniques de facilitation des automatismes posturaux, antigravitaires et de locomotion,
- étude des progressions et des enchaînements de niveaux d'évolution motrice,
- rappels sur l'étude clinique des aptitudes motrices innées et de l'évolution motrice du jeune enfant,
- guidages entre participants,
- étude des techniques de stimulation et de guidages avec des patients.

La formation est organisée sur **4 jours en 2 sessions de 2 jours** (28 heures en tout) : le programme peut aussi être proposé sur 2 jours, le contenu sera adapté à la durée

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité



MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Une salle disposant de tapis pour la pratique.

Une salle (la même ou dans un lieu proche) disposant d'un ordinateur et d'un vidéo projecteur pour les aspects théoriques.

Les participants doivent prévoir une tenue souple pour les exercices pratiques.

Prévoir des temps de guidages avec des patients. Ils auront aussi préparé des vidéos.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel médical et rééducateurs. Tous les professionnels appelés à évaluer, à développer les aptitudes motrices, à rééduquer et à guider les personnes IMC ou polyhandicapées (paralysie cérébrale) dans leurs déplacements.

INTERVENANTS

P. TOULLET, A. JOUVE, Y. LE LAY,
A. MACQUERON, J. DEPARDIEU,
Z. BENHARD : kinésithérapeutes.

ÉVALUATION MOTRICE DU SUJET CÉRÉBROLÉSÉ ET DÉMARCHÉ THÉRAPEUTIQUE

Savoir évaluer les différents types de troubles pour construire une démarche thérapeutique adaptée. Des connaissances théoriques aux savoir-faire pratiques.

Ce thème général sur l'évaluation motrice et la démarche thérapeutique se décline en 5 formations distinctes correspondant chacune à un thème particulier :

Connaître le déroulement du cycle de marche

- Savoir réaliser une évaluation clinique ciblée sur la marche
- Connaître différentes échelles d'évaluation
- Aborder les résultats de l'AQM (Analyse Quantifiée de la Marche)
- Connaître les différents appareillages améliorant la marche ainsi que leurs indications
- Mettre en œuvre un programme d'éducation motrice ou de rééducation à la marche
- Pouvoir se repérer dans les indications de toxine

- Évaluer cliniquement les troubles posturaux et les déformations structurales du rachis
- Maîtriser les outils d'évaluation motrice, orthopédique et respiratoire
- Définir les indications des différents types de corset, leurs suivis et les indications chirurgicales
- Élaborer et conduire un programme d'éducation motrice pertinent

Évaluation de la marche

Les troubles du rachis

Du bilan kinésithérapique au projet rééducatif (enfant ou adulte)

Dépistage moteur et suivi précoce des BB à risque

Les troubles de l'appui au sol

Pour les médecins

- Reconnaître les signes cliniques mettant en évidence un trouble du développement (moteur, sensoriel, cognitif)
- Connaître les manœuvres fondamentales permettant de mettre en évidence des anomalies motrices,
- Savoir reconnaître les anomalies motrices transitoires
- Connaître et prescrire les différents dispositifs de prévention orthopédique et d'aide à la fonction
- Organiser les conditions d'une collaboration efficace avec les parents
- Pour les rééducateurs, en plus
- Savoir réaliser des dispositifs simples de prévention orthopédique et d'aide à la fonction
- Mettre en place un programme d'éducation motrice en fonction des troubles rencontrés

- Savoir évaluer les différents facteurs responsables d'un trouble de l'appui au sol
- Proposer des moyens rééducatifs et orthopédiques en fonction des troubles
- Corriger un pied en vue de la réalisation de moulages (semelle moulée, attelle, botte plâtrée)

- Connaître, identifier les différents types de trouble
- Comprendre leurs interactions
- Anticiper les conséquences éventuelles
- Définir les objectifs
- Maîtriser les techniques rééducatives
- Adapter le savoir faire et savoir être

Ces différentes formations sont organisées sur 1, 2 ou 4 jours : Le contenu du programme est adapté en fonction de la durée.

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Une salle disposant de tapis pour la pratique
- Une salle (la même ou lieu proche) disposant d'un ordinateur et d'un vidéo projecteur

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel médical et rééducateurs
Tous professionnels appelés à évaluer, développer les aptitudes motrices, à rééduquer et guider les personnes Paralysées Cérébrales

INTERVENANTS

L. VINET, A. JOUVE, JY. DEPARDIEU, Y. LE LAY, A. MACQUERON, Y. KOSCIELNIAK, MF. RIETZ, M. GOMEZ, P. TOULLET, Z. BERNHARD, M. BRAZIL-NERON : kinésithérapeutes.

L'ENCOMBREMENT BRONCHO-PULMONAIRE DE LA PERSONNE POLYHANDICAPÉE : PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE

La grande dépendance motrice entraîne de nombreux facteurs de troubles. Certains impactent directement sur la fonction ventilatoire de ces personnes, d'autre indirectement. En outre, certains traitements sont également susceptibles d'avoir un effet délétère sur la ventilation.

Les techniques classiques de kinésithérapie respiratoire dans le domaine du désencombrement comme dans celui du développement de la fonction respiratoire s'avèrent peu ou pas efficaces, voire néfastes. Il s'agit donc ici de resituer les processus physiopathologiques pour mettre en œuvre les réponses thérapeutiques adaptées.

OBJECTIFS

- Prévenir les situations d'encombrements par une approche posturale et alimentaire,
- savoir reconnaître les causes d'encombrement,
- traiter les situations d'encombrements.

PROGRAMME

Présentations théoriques :

- physiopathologie de l'encombrement chez la personne polyhandicapée,
- dysfonctionnement du carrefour aéro digestif,
- troubles de déglutition et encombrement,
- troubles de la posture.

Travaux pratiques : réalisés entre stagiaires puis auprès de sujets polyhandicapés

- décontraction automatique et postures de facilitation : incidence sur la déglutition et la ventilation,
- techniques d'auscultation broncho-pulmonaire,
- la toilette rhino-pharyngée,
- les hyperinsufflations instrumentales,
- aide au désencombrement manuel et instrumental.

Le but étant d'acquérir un cadre de référence commun et des pratiques communes dans le traitement de l'encombrement broncho-pulmonaire de la personne polyhandicapée.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Cette formation se déroule auprès d'une équipe pluridisciplinaire au sein d'un établissement médicosocial ou sanitaire. La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel soignant de l'établissement.

INTERVENANTS

A. JOUVE, M. GOMEZ, Y. KOSCIELNAK,
MF. RIETZ : kinésithérapeutes.

Durée : de 1 à 3 jours en fonction des objectifs retenus

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

TECHNIQUES D'ERGONOMIE ET DE MANIEMENT DES PATIENTS HANDICAPÉS MOTEURS CÉRÉBRAUX

Rendre le patient acteur dans ses transferts

Prévenir les accidents rachidiens des professionnels

Le sujet cérébrolésé (IMC, polyhandicapé, traumatisé crânien, etc) présente des particularités auxquelles il faut s'adapter : compétences motrices propres, installations particulières, douleurs. Cette formation essentiellement pratique propose une approche et des techniques spécifiques tenant compte de ces aspects. Elle vise à prévenir les accidents vertébraux du personnel et à améliorer le confort du patient tout en le rendant le plus possible acteur.

OBJECTIFS

- Savoir prendre en compte les troubles moteurs des personnes paralysées cérébrales limitant leurs transferts et leurs mouvements.
- Maîtriser les techniques facilitant la décontraction du patient et sa participation active
- Savoir assurer des prises et un contact non douloureux.
- Savoir se positionner et connaître les gestes adaptés pour prévenir les lombalgies

PROGRAMME

- Étude des techniques de décontraction automatique du sujet. Leur application dans le maniement, l'habillage-déshabillage, et certains guidages,
- les principes de base en ergonomie, concernant les opérateurs, et les patients,
- prévention des lombalgies au cours des maniements et des transferts,
- étude des guidages et transferts utilisant les automatismes disponibles et la participation active du patient,
- les déplacements ne nécessitant pas le portage des personnes handicapées :
 - . techniques de déplacement au sol,
 - . techniques permettant de relever une personne du sol jusqu'à son installation dans un lit ou un fauteuil,
 - . techniques de guidage de la marche,
- les techniques de portage, seul ou en binôme. Installation et sortie d'un patient de son siège moulé, de ses attelles, de son matelas de nuit, utilisation des lève-personnes,
- aménagement de l'espace.

SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

Films, diaporamas. Formation pratique (prévoir des vêtements souples).

Durée : **de 1 à 3 jours** en fonction des objectifs retenus

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Les participants sont tour à tour sujets et opérateurs. Si l'organisation de la structure le permet, des temps d'application pratique des techniques avec des résidents pourront être aménagés.

Cette formation se déroule auprès d'une équipe pluridisciplinaire au sein d'un établissement médicosocial ou sanitaire. Le but étant d'acquérir un cadre de référence commun et des pratiques communes pour les techniques de maniement des résidents pour les rendre acteur tout en prévenant les accidents rachidiens des professionnels.

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous professionnels en contact physique avec des patients handicapés moteurs cérébraux, dans les activités de la vie quotidienne : lever, positionnement, toilette, habillage, jeux, transport. Personnel infirmier, aides-soignants, éducateurs, moniteurs, AMP, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens...

INTERVENANTS

- D. GUEDIN, A. JOUVE, L. VINET, M. GOMEZ, M.BRAZIL-NERON : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

PARALYSIE CÉRÉBRALE ET PATHOLOGIES APPARENTÉES : LES ENJEUX DE L'ACCOMPAGNEMENT DANS LEUR FORME PRATIQUE

Selon leur pathologie, les patients présentent différents troubles –moteurs et non moteurs- et des potentialités propres. Chaque professionnel, éducateur ou rééducateur, est appelé à les reconnaître pour ajuster au mieux son action individuelle, en cohérence d'action avec tous les autres professionnels. Cette formation vise à apporter aux différents professionnels un champ de compétences communes fondamentales constitué d'outils théoriques et pratiques nécessaires à cette cohérence d'action. Ces outils facilitent en outre la vie quotidienne des résidents et favorisent leurs activités.

OBJECTIFS

- savoir reconnaître les différents troubles et déceler les aptitudes des patients en fonction de leur pathologie.
- acquérir des techniques communes de guidages fondamentaux et savoir les intégrer aux activités proposées au quotidien.
- organiser les conditions d'installation favorisant au mieux l'activité des résidents.

PROGRAMME

Apports théoriques

INTRODUCTION

- Handicap et Classification Internationale et Fonctionnelle du Handicap
- Schéma de Wood, pyramide de Maslow
- Les fonctions cérébrales, les différents types d'atteintes
- La PC au regard des atteintes génétiques, congénitales, acquises, définitives, évolutives...
- Définitions et terminologie (IMC, poly, surhandicap, multihandicap...)

CONNAÎTRE LES TROUBLES ET LES POTENTIALITÉS

- Cas de la PC : troubles primaires, secondaires, associés
- Les troubles moteurs : contractions excessives et insuffisances. Troubles posturaux, incidence de la pesanteur, de l'activité volontaire sur la posture et la motricité
- Influence des troubles associés (cognitifs, comportementaux, visuels...) dans les troubles moteurs
- Cas particulier de l'alimentation
- Notions sur les douleurs
- Communication

APPAREILLAGE ET INSTALLATIONS

- Indications générales,
- Réglages selon les activités (corset-siège...),
- Suivi, place des différents professionnels dans le cahier des charges -l'apport de chacun

Apports pratiques

- Prise en compte des troubles moteurs dans le maniement au quotidien : Manœuvre de décontraction automatique, guidages simples
- Prise en compte des troubles moteurs dans l'alimentation : notions initiales sur l'installation du patient, l'introduction de la cuiller, le positionnement du verre et l'adaptation des textures.
- Analyse d'installations et de positionnement de patients
- Les limites de ces techniques : prise en compte des troubles secondaires et associés

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- diaporamas, films.
- pratique entre professionnels.
- possibilité de contrôle vidéo des pratiques.
- études de cas proposés par les participants.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous les professionnels participant à la démarche éducative et aux soins des patients cérébro-lésés. Cette formation s'adresse tout spécialement aux éducateurs (AMP, AS, ...) ainsi qu'aux rééducateurs nouvellement embauchés...

INTERVENANTS

- M. BRAZIL-NERON, A. JOUVE, JY. DEPARDIEU, V. HOCHÉ, L. VINET, Z. BERNHARD, P. TOULLET : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

Durée : **2 jours, consécutifs ou rapprochés**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

LA MÉDIATION DU HATHA-YOGA EN SITUATION THÉRAPEUTIQUE OU ÉDUCATIVE

La formation se fait à la demande d'un établissement sur site.

Le hatha-yoga, vieux de plusieurs millénaires, est un des stades du yoga s'adressant au corps et au psychisme par l'intermédiaire des postures et de la respiration. Sa pratique favorise la prise de conscience corporelle, la régulation tonique, améliore l'adresse motrice et gestuelle, aide à réinvestir un corps-sujet parfois réduit à un corps-objet de soin.

La formation a pour but de faire connaître la pratique du hatha-yoga, entaché de clichés, auprès des professionnels exerçant en établissement, leur permettre de s'approprier les techniques de base et de les adapter à leur pratique professionnelle auprès de résidents chronicisés ayant désinvesti leur corps. Un préalable sera abordé à travers la relaxation activo-passive Wintrebert.

OBJECTIFS

- Favoriser la prise de conscience corporelle à partir d'une expérience basée sur la relaxation activo-passive Wintrebert et le hatha-yoga,
- connaître les fondements du hatha-yoga et de la relaxation Wintrebert,
- s'initier à une technique et disposer d'outils, de méthodes,
- concevoir une utilisation auprès d'enfants, adultes et personne âgées cérébro-lésés, en séance individuelle ou en groupe,
- permettre la distanciation émotionnelle dans son exercice professionnel à travers la pratique du hatha-yoga.

PROGRAMME

- Aperçu des différentes approches théoriques concernant la représentation et l'image du corps en Occident,
- le corps et les images du corps dans la culture indienne,
- le hatha-yoga dans son contexte traditionnel et contemporain,
- les axes pédagogiques de la technique et leurs fonctions,
- architecture d'une séance et ordre des postures,
- rôle des postures et de la respiration,
- fonction et déroulement d'une séance de relaxation Wintrebert,
- hatha-yoga, relaxation et accompagnement thérapeutique : indications et contre-indications, séances type et adaptation de la technique,
- illustrations cliniques de l'utilisation de la relaxation Wintrebert et du hatha-yoga auprès d'enfants et adultes cérébro-lésés, IMC, polyhandicapés, dyspraxiques,
- accompagnement et mise en situation auprès des résidents.

Durée : 3 jours minimum

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Exposés théoriques et cliniques,
- pratique des postures principales et des respirations spécifiques au hatha-yoga,
- pratique d'une séance type de relaxation activo-passive Wintrebert,
- échanges sur les pratiques professionnelles,
- verbalisation du vécu en vue de son élaboration.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

L'ensemble des rééducateurs, ainsi que les éducateurs, AMP et infirmiers concernés par la médiation corporelle dans leur exercice professionnel.

INTERVENANTE

MT. GUAY : infirmière, psychomotricienne, professeur de hatha-yoga.

MASSAGE DU SUJET PARALYSÉ CÉRÉBRAL

L'abord de la personne atteinte de Paralyse Cérébrale se révèle souvent complexe par les difficultés techniques et relationnelles qui en découlent. Le corps est souvent douloureux, les déformations orthopédiques freinent les professionnels du quotidien dans leurs manipulations, le toucher de ce corps si différent.

Au travers de cette formation, le massage est abordé comme un autre moyen d'entrer en contact avec la personne atteinte de paralysie cérébrale, de lui apporter bien-être, détente, anti-douleur, relaxation et coopération. Le massage éveille les sensations kinesthésiques, proprioceptives et émotionnelles. Il permet de développer une meilleure conscience corporelle et de favoriser l'accès à la détente.

La formation est avant-tout pratique. Le professionnel pourra appréhender par lui-même différentes approches de massage. Pendant 2 demi-journées, il sera tour de rôle masseur et massé. Il pourra ainsi éveiller ses capacités de réceptivité, d'écoute et d'empathie. Les 2 autres demi-journées seront consacrées aux personnes accueillies dans l'établissement

OBJECTIFS

- Savoir créer un environnement favorisant la détente (installation, enveloppes sensorielles, dialogue tonique...)
- Apprendre à anticiper une séance de massage (quel objectif, quel matériel, quelle technique)

PROGRAMME

- Maîtriser les manœuvres de décontraction automatique pour faciliter la détente
- Appréhender le massage comme moyen de ressourcement et de développement d'une relation d'aide de qualité pour le soignant
- Développer l'observation et la communication non verbale
- Expérimenter les techniques du toucher : poser ses mains, l'utilisation de la main pleine et des doigts.
- Pratiquer les différentes techniques de massage (effleurage, pétrissage,...) sur différentes zones (visage-tête, pieds, mains, abdomen, corps global).
- Savoir utiliser les gestes du massage dans le quotidien (toilette)

Lors de la 1ère demi-journée, la formation aborde d'une part la notion de « toucher-être touché » et les bienfaits du massage (1h), et d'autre part les différentes techniques et leur application pratique, avec un temps particulier consacré à l'installation du sujet (2h).

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Tout au long de ces demi-journées, une attention toute particulière sera portée sur la décontraction préalable du sujet, le maniement du sujet et l'installation en détente et confort du sujet et du masseur.

Les participants sont tour à tour sujets et opérateurs.

Formation essentiellement pratique (prévoir des vêtements souples).
Les massages se font au sol sur tapis. Si le matériel est disponible sur place, il sera possible de pratiquer sur table.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel accompagnant et paramédical

INTERVENANTS

V. HOCHÉ, L. VINET, M. GOMEZ :
kinésithérapeutes.

Durée : **2 jours**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

VIEILLISSEMENT ET DOULEURS DU SUJET PARALYSÉ CÉRÉBRAL

De nombreuses études montrent que la douleur du sujet PC enfant ou adulte est fréquente. Pour certains, celle-ci est le facteur principal d'une réduction de leur participation. Les causes sont nombreuses : causes liées à l'atteinte motrice elle-même mais aussi aux troubles secondaires (troubles orthopédiques, digestifs, respiratoires...). Les causes de douleur induites par les soins sont aussi importantes : l'appareillage, les actes de la vie quotidienne, les soins médicaux, kinésithérapiques et infirmiers peuvent être source de douleurs. D'autre part, chez l'adulte, la probabilité de douleur est plus importante, liée à la fois aux conséquences du vieillissement physiologique et aussi à celles liées à l'évolution des troubles primaires et secondaires à leur lésion cérébrale.

Cette douleur passe souvent inaperçue notamment chez les sujets dyscommunicants car il n'est pas toujours simple de la repérer et de l'évaluer. Des outils d'évaluation existent cependant qu'il est nécessaire de connaître et de maîtriser. D'autre part, un grand nombre de causes de douleur pourraient être supprimées ou atténuées par une prise de conscience des situations algiques et une modification des pratiques.

La formation a pour but de comprendre les interactions entre ces différents facteurs responsables chez ces sujets de douleurs les reconnaître et les prévenir.

OBJECTIFS

- Repérer les facteurs de risque de situation douloureuse chez le sujet PC,
- connaître et comprendre les différents troubles spécifiques liés au vieillissement, favorisant l'apparition de douleurs
- savoir adapter l'accompagnement dans les activités de la vie quotidienne,
- savoir utiliser différentes échelles d'évaluation de la douleur,
- connaître différentes conduites préventives et curatives de la douleur.

PROGRAMME

Thèmes développés :

- les douleurs : définitions - prévalence,
- causes : les causes musculaires et ostéo articulaires, cutanées, digestives, respiratoires,
- les douleurs induites par les soins, l'appareillage,
- évaluation des douleurs : les grilles d'évaluation,
- la spécificité du sujet PC vieillissant : Les différents aspects - Les poly-pathologies systémiques,
- les aspects psycho-pathologiques du vieillissement,
- vieillissement et douleurs : Prévenir les conséquences du vieillissement,
- lutte contre la sédentarité,
- les situations de confort : les manœuvres de décontraction automatique, les positionnements bénéfiques,
- espérance de vie et causes de mortalité.

Durée : **de 1 à 3 jours** en fonction du programme retenu

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Cette formation se déroule auprès d'une équipe pluridisciplinaire au sein d'un établissement médicosocial ou sanitaire. Le but étant d'acquérir un cadre de référence commun et des pratiques communes pour la prise en compte du vieillissement ou de la douleur des résidents. La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Exposés par diaporamas, films,
- pratique entre professionnels,
- analyse de cas cliniques.

INTERVENANTS

- P. TOULLET : kinésithérapeute.
- I. YANEZ : ergothérapeute.

LES INSTALLATIONS DU SUJET IMC OU POLYHANDICAPÉ

Traitement préventif et curatif non chirurgical des troubles orthopédiques

Les patients handicapés moteurs cérébraux nécessitent différents types d'installations. Cette formation développe les éléments de l'évaluation qui permettent d'en poser les indications et les caractéristiques. Elle donne aussi aux professionnels l'occasion de réaliser des installations dans l'institution, avec des moyens qui leur sont accessibles.

OBJECTIFS

- Connaître les différents éléments (médicaux, fonctionnels, sociaux, environnementaux et économiques) pour définir le type d'appareillage et ses caractéristiques.
- Pouvoir définir un cahier des charges permettant la réalisation de l'orthèse adaptée à partir d'une évaluation systématique du sujet (données cliniques, radiologiques, voire complémentaires...) et de son environnement dans une approche pluridisciplinaire.
- Savoir identifier les troubles et évaluer leurs effets sur la posture recherchée

PROGRAMME

(en fonction de la durée retenue)

- Savoir construire le cahier des charges,
- connaître les indications et les évaluations,
- savoir positionner le sujet pour le moulage ou la prise de mesure, réaliser des moulages,
- vision transversale : de la prescription à la mise en place
- comprendre les indications, connaître différents dispositifs, savoir installer le sujet et l'extraire de l'appareillage

THÈMES PROPOSÉS

- Les stations assises
- la mise en charge : les orthèses de station debout
- l'appui au sol : semelles moulées et attelles de marche
- les installations en mousse : stations assises, "moto" et "trotte lapin", matelas, appui antérieur...

SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

Exposés, films, diaporamas. Formation essentiellement pratique (prévoir des vêtements souples).

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Les participants sont appelés à être opérateurs, voire sujet. Il est souhaitable que des temps d'évaluations et de moulages avec des résidents puissent être aménagés.

Cette formation se déroule auprès d'une équipe pluridisciplinaire au sein d'un établissement médicosocial ou sanitaire. Le but étant d'acquérir un cadre de référence commun et des pratiques communes dans l'élaboration du cahier des charges des installations. La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous professionnels impliqués dans la réflexion et dans la réalisation d'installations. Une rencontre avec les appareilleurs extérieurs à l'institution, voire leur participation, est envisageable.

INTERVENANTS

- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU, A. JOUVE, Y. LE LAY, M. GOMEZ : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

Durée : **de 1 à 4 jours** en fonction des objectifs retenus
Tarif : nous consulter
Nombre de participants : limité

PRENDRE EN COMPTE LES TROUBLES COGNITIFS DANS L'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES PC

La lésion cérébrale des sujets PC ou d'autres pathologies, entraîne des conséquences importantes sur le fonctionnement cognitif de ces personnes.

Ce handicap « invisible », mal compris, peut entraîner de la frustration, de l'incompréhension voire des tensions lors des différents accompagnements, que ce soit pendant les séances de rééducation, lors des sorties et animations, ou de tout autre activité qui paraîtrait évidente :

- pourquoi après plusieurs années, n'arrivent-ils toujours pas à se placer à table ?
- pourquoi me demandent-ils toujours quelles activités il y aura cet après-midi alors qu'il y a un tableau-programme à l'entrée, avec des pictogrammes pour ceux qui ont des difficultés à lire ?
- pourquoi s'aventurent-ils dans des couloirs où le passage est trop étroit car encombré, et qu'il est impossible de passer ?...
- que peut-on proposer comme activité pour que les résidents puissent être acteurs ?

Cette formation permet d'apporter des outils de compréhension, de détection de ces troubles et propose des réponses adaptées, participant à l'élaboration d'un accompagnement de qualité de ces personnes. Elle s'inscrit dans le projet d'établissement des structures, dans une recherche d'amélioration de la bientraitance.

OBJECTIFS

Savoir identifier/reconnaître les troubles cognitifs pour pouvoir accompagner le résident dans un projet de vie adapté à ses difficultés

- savoir contourner les difficultés cognitives en mettant en place des compensations (outils de communication alternatifs, mise en place de repères spatio-temporaux, adaptation des activités,
- faciliter la mise en place d'activités, de plans de déplacements, d'aménagement de pièces, de moyens de communication dans l'établissement, adaptés à la compréhension des sujets,
- favoriser la bientraitance par une meilleure compréhension des difficultés.

PROGRAMME

- Connaissance du développement cognitif typique et des conséquences pour les sujets PC,
- présentation des différents troubles cognitifs (gnosiques, perceptifs, constructifs, exécutifs...) : conséquences sur l'accompagnement individuel et collectif,
- propositions de moyens de compensation pour contourner les difficultés rencontrées au quotidien, en fonction des difficultés cognitives identifiées.

Apports pratiques

- Comment développer des activités, des ateliers accessibles à ce handicap invisible,
- améliorer la communication en intra, et individuellement : comment et pourquoi (planning, cahier de communication...),
- évaluations écologiques à partir de problématiques présentées par les participants.

Durée : 2 jours

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS PEDAGOGIQUES

Cette formation se déroule auprès d'une équipe pluridisciplinaire au sein d'un établissement médicosocial ou sanitaire. Le but étant d'acquérir un cadre de référence commun et des pratiques communes pour prendre en compte les troubles cognitifs des résidents dans les activités du quotidien des établissements. La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

MÉTHODES D'ÉVALUATION

- Questionnaire sur l'évaluation des attentes en amont de la formation,
- questionnaire d'évaluation de la formation.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Professionnels rééducateurs et accompagnants au quotidien.

INTERVENANTES

C. LAGER, I. YANEZ : ergothérapeutes.

VOIR ET SE MOUVOIR

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- pratique de guidages entre professionnels et avec des patients,
- étude de cas clinique en réel ou en vidéo,
- diaporamas.

Cette formation se déroule auprès d'une équipe pluridisciplinaire au sein d'un établissement médicosocial ou sanitaire. Le but étant d'acquérir un cadre de référence commun et des pratiques communes dans la prise en compte des troubles visuels et moteurs.

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins, orthoptistes, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, orthophonistes.

INTERVENANTES

- S. BOULNOIS : orthoptiste.
- A. MACQUERON : kinésithérapeute.

La formation doit permettre aux professionnels formés d'approfondir leurs connaissances sur les liens étroits existant entre la motricité du regard et la motricité globale (posture, déplacements) ou fine (préhensions, manipulations). Elle leur permet aussi d'intégrer ces connaissances dans leur prise en charge spécifique, et de favoriser un travail connexe entre eux.

OBJECTIFS

- Savoir repérer les différents troubles de la motricité visuelle, de la motricité globale et fine, et leurs interactions,
- savoir organiser l'environnement du sujet et connaître les guidages favorisant l'intégration de la motricité du regard et la motricité globale ou fine,
- pouvoir intégrer les apports réciproques dans l'exercice professionnel spécifique de chacun, en prise en charge individuelle ou en séances conjointes.

PROGRAMME

- Connaissances actuelles du développement de la motricité du regard et de la motricité globale du sujet valide,
- notions fondamentales sur l'organisation de la vision, de la motricité globale et la préhension utiles à tous les professionnels,
- éléments d'évaluation de la motricité visuelle et de la motricité du sujet cérébrolésé,
- la démarche thérapeutique des différents professionnels : liens et apports spécifiques,
- prise en compte des aspects visuels et moteurs dans l'installation du sujet et l'aménagement de l'environnement.

Durée : **2 jours**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

ORGANISER ET ANIMER DES ACTIVITÉS MOTRICES EN PISCINE

Les activités motrices en milieu aquatique contribuent pleinement à l'amélioration de la qualité de vie du patient en développant des compétences physiques libérées de la contrainte gravitationnelle.

Leur préparation s'appuie à la fois sur des aspects ludiques, de bien-être et de détente ainsi que sur les bienfaits qu'elles peuvent apporter au plan moteur et respiratoire. Ces activités s'appuient sur une observation des capacités des patients, afin de déterminer les objectifs, de décider des moyens et de proposer un déroulé d'activités adaptées.

Cette formation vise à apporter aux différents professionnels les connaissances d'observation, les guidages, le choix de matériel et de types d'activités leur permettant d'organiser et animer une activité motrice en piscine.

OBJECTIFS

Savoir définir les potentialités des personnes IMC/polyhandicapées, connaître les guidages et le matériel pour organiser et animer une activité motrice en piscine.

PROGRAMME

1/ Les difficultés rencontrées dans l'eau :

- comprendre l'équilibre précaire en lien avec les positions vicieuses actives et passives,
- les difficultés respiratoires au regard de l'activité et l'équilibre dans l'eau : comment libérer les voies aériennes supérieures,
- comment mettre en confiance le sujet dans l'eau,
- rôle de la position de la tête dans l'équilibre sur l'eau.

2/ Réflexion autour du matériel pédagogique à utiliser :

- intérêts et limites du matériel de flottaison,
- oser le matériel de plongée (film).

3/ Les guidages manuels par l'opérateur :

Cette partie se réalise dans le milieu aquatique entre les stagiaires,

- favoriser la détente du sujet dans l'eau,
- favoriser les mouvements du patient dans l'eau,
- importance de la position de référence de l'opérateur et du patient,
- donner des informations positives au sujet,
- le travail en binôme.

4/ Mise en pratique avec des personnes handicapées :

- cette partie se réalise dans le milieu aquatique avec des résidents,

5/ Notions légales

- hygiène,
- fonctionnement de la balnéothérapie.

Durée : 2 jours

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Formation alliant des temps d'exposés et de pratique entre professionnels. Un temps de mise en situation avec des résidents de l'établissement est souhaitable.

Cette formation se déroule auprès d'une équipe pluridisciplinaire au sein d'un établissement médicosocial ou sanitaire. Le but étant d'acquérir des pratiques communes pour l'animation des activités motrices.

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous professionnels encadrant des patients polyhandicapés ou IMC lourdement atteints, en balnéothérapie /piscine.

INTERVENANT

S. VIENNET : Enseignant en activités physiques et sportives adaptées. Educateur sportif.

ACTIVITÉS MOTRICES GUIDÉES EN GROUPE

Les AMGG sont la continuité des différents suivis individuels et / ou accompagnements. Il s'agit de mettre en action un groupe d'enfants et un groupe de professionnels pluri disciplinaires (paramédical, éducatif, pédagogique) autour d'une activité motrice commune.

Les AMGG se situent dans un schéma global comprenant une démarche thérapeutique et une démarche pédagogique et éducative en situation ludique.

OBJECTIFS

- Savoir animer et mobiliser les différentes compétences professionnelles éducative, thérapeutique, pédagogique autour d'un même projet,
- être capable de développer et automatiser les acquis moteurs et les apprentissages en sortant du cadre des séances individuelles (éducatives, pédagogiques, thérapeutiques),
- apprendre à valoriser et développer les acquis de l'enfant en situation nouvelle, ludique et active,
- élaborer et construire une ou des activités motrices en groupe en stimulant les échanges entre les enfants.

PROGRAMME

Partie théorique :

- définition et objectifs des différentes activités,
- faire émerger des éléments d'évaluation pertinents pour construire l'activité,
- notion de concept de groupe,
- apports des différentes approches professionnelles,
- rôle et place des professionnels dans l'activité.

Partie pratique :

- apprentissage de techniques spécifiques (NEM, guidage manuel) et utilisation d'autres supports (la musique, le rythme, la progression...),
- organisation d'une séance d'activités motrices guidées en groupe.

Durée : **2 à 3 jours minimum**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Exposés, diaporama, films, pratique entre stagiaires et avec des enfants de l'établissement accueillant. La formation est co-animée par une kinésithérapeute et une éducatrice.

INTERVENANTES

- M. PITARD : kinésithérapeute.
- I. MARIE : éducatrice.

LA BIENTRAITANCE

Une démarche continue fondée sur la prise en compte du vécu de la personne et le respect de sa dignité

La bientraitance est souvent perçue comme le contraire de la maltraitance, pourtant elle exige de la part des professionnels, outre la prévention des risques de maltraitance, une manière d'être et d'agir fondée sur le respect de la personne, ses choix, le souci de préserver sa dignité. Elle exige de la part de l'institution des règles claires et stables, ainsi que la mise en place d'une réflexion collective sur les pratiques professionnelles. La recherche de bientraitance est une démarche continue impliquant réflexions et collaborations entre les acteurs de l'accompagnement.

Au quotidien de l'accompagnement de la personne handicapée, la bientraitance exige que nous portions notre regard avec attention sur celle-ci, sa singularité, sa manière de communiquer afin de prendre en compte non seulement ses besoins, mais ses choix, ses désirs, son vécu. Traduire ce vécu, le reconnaître, interroger notre manière d'aborder la souffrance, la vulnérabilité et les émotions qu'elles véhiculent. Entre identification à l'autre et déni la bientraitance, dans sa dimension de prise en compte du vécu de la personne handicapée nous invite à cette attention portée à la communication non-verbale, à l'intersubjectivité, à nos émotions, et à exercer le sentiment de notre responsabilité pour autrui. La visée demeure le bien-être de la personne handicapée et dans tous les aspects de son accompagnement.

OBJECTIFS

- Savoir repérer les facteurs de risques de maltraitance,
- analyser les pratiques, repérer les dispositifs qui soutiennent ou affectent la démarche de bientraitance au quotidien,
- valoriser et développer les savoirs faire, les ressources individuelles et collectives,
- assurer le confort et le bien-être de la personne au quotidien,
- connaître et adapter la relation d'aide pour accompagner la personne,
- pouvoir mobiliser une éthique de l'accompagnement.

PROGRAMME

- Interroger les représentations de la bientraitance et de la maltraitance,
- définition de la maltraitance, de la bientraitance,
- la cadre législatif : les chartes relatives aux usagers des établissements et services sociaux et médico-sociaux, les guides pour la promotion de la bientraitance et prévention de la maltraitance,
- les facteurs de risques de la maltraitance : caractéristiques de l'usager, conditions de vie des usagers, conditions de travail des professionnels, le contexte,
- la bientraitance au quotidien : le réveil, la toilette, l'habillage, la prévention de la douleur et de l'inconfort, le temps du repas, les temps d'activités, les repères dans le temps et l'espace, l'environnement,
- éthique de l'accompagnement : les manifestations du respect de la dignité de la personne,
- la relation d'aide : objectifs, expression et identification des émotions dans la communication non-verbale, attitudes et techniques thérapeutiques adaptées, les supports à la communication et la compréhension des situations,
- les étapes de la pratique d'une éthique du care selon Joan Tronto.

Durée : **2 jours**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques et vignettes cliniques,
- la formation s'appuie sur les échanges interactifs, l'analyse des pratiques et études de cas apportés par les participants, la collaboration, et assure la confidentialité des échanges,
- DVD Le temps d'une toilette,
- exercices mettant en jeu l'expression et la reconnaissance des émotions,
- pratique de la relaxation en binôme.

INTERVENANTE

MT. GUAY-SCHMITZ : infirmière DE, psychomotricienne DE, professeur de yoga.

En cas d'insatisfaction quant aux exigences qualité, vous pouvez contacter AFNOR Certification pour signaler tout manquement ou déposer un avis sur



Contact RGPD : contact@institutmc.org

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Déclaration d'activité :

11 75 28 443 75

Numéro INSEE :

41367074600010

Organisme DPC : 3100

Institut Motricité Cérébrale

217, rue Saint-Charles 75015 PARIS

Téléphone : 01 45 58 51 37

Télécopie : 01 44 26 07 89

Courriel : secretariat@institutmc.org

Site internet : www.institutmc.org

Salle de cours :

213, rue Saint-Charles 75015 PARIS

OUVERTURE DU SECRETARIAT

Le secrétariat de l'Institut motricité cérébrale est ouvert tous les jours :

Lundi, mercredi de 8h30 à 18h, mardi, jeudi de 8h30 à 17h et vendredi de 9h à 16h.

HORAIRES DES FORMATIONS

Les formations débutent le premier jour à 9h30 et les jours suivant à 9h. Les journées sont de 7 heures.

MODALITÉS D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS

L'ÉQUIPE DE L'INSTITUT MOTRICITE CEREBRALE

Philippe Toullet	Directeur pédagogique	Laure Nitschmann	Directrice du développement
Jean Yves Depardieu	Assistant pédagogique	Isabelle de Nanteuil	Responsable administration et finance
Alain Jouve	Assistant pédagogique	Férida Bouakil	Secrétariat/comptabilité

Pour toute question pédagogique relative à la formation, les stagiaires peuvent contacter les responsables pédagogiques, P. Toullet, JY. Depardieu ou A. Jouve.

Pour toute question sur les inscriptions, contactez F. Bouakil et pour les questions sur les dispositifs de financement ou les relations avec les établissements, contactez I. de Nanteuil ou L. Nitschmann.

DISPOSITIFS DE FINANCEMENT DES FORMATIONS

L'Institut Motricité Cérébrale propose ses formations selon des processus rigoureux conformes aux exigences qualité du décret n°2015-790 du 30 juin 2015, du Développement Professionnel Continu (DPC), des obligations de la DIRECCTE et des réglementations de l'OPCA.

Les professionnels de soins exerçant en libéral peuvent avoir accès aux forfaits DPC si le thème de la formation est conforme à la liste des orientations nationales du DPC de l'arrêté du 20 décembre 2018, et plus spécifiquement à celle de l'annexe II par profession. Une prise en charge FIFPL est possible pour un certain nombre de formations

Pour construire les modalités de financement de votre formation, n'hésitez pas à contacter la direction du développement.

DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

Les formations sont validées dans le cadre du Développement Professionnel Continu une fois enregistrées et validées auprès de l'ANDPC. Il est important de vérifier auprès du secrétariat ou des assistants pédagogiques si votre projet de formation est validé DPC.

INSCRIPTIONS :

LES FORMATIONS INDIVIDUELLES - secretariat@institutmc.org

La fiche d'inscription est à envoyer au secrétariat de l'Institut accompagnée d'un chèque ou de plusieurs chèques du montant de la formation pour une prise en charge personnelle ou d'un accord de prise en charge signé par l'employeur pour un financement au titre de la formation continue. Une convention est alors envoyée au stagiaire (prise en charge individuelle) ou à son établissement (prise en charge par l'établissement). L'Institut Motricité Cérébrale se réserve le droit d'annuler un stage si le nombre de stagiaires s'avère insuffisant 15 jours avant la date de début de la formation. Les conditions d'annulation de la part du participant sont stipulées dans la convention. Toute formation commencée sera intégralement facturée. Une convocation sera envoyée au participant dans la quinzaine précédent le stage.

LES FORMATIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS - jydepardieu@laposte.net

Les demandes de formation se font auprès du secrétariat, par téléphone ou par courrier postal ou électronique. Mr Jean Yves Depardieu (jydepardieu@laposte.net), assistant pédagogique prendra contact avec vous pour construire un programme correspondant aux attentes des professionnels de l'établissement. Après accord du programme, du choix des intervenants et du devis, une convention de formation est établie.

LE DIPLÔME UNIVERSITAIRE

En tant que partenaire pédagogique de la Faculté de médecine Jacques Lisfranc de Saint Etienne, l'Institut Motricité Cérébrale reçoit les dossiers de candidature. Ce dossier est composé d'une lettre de motivation et d'un CV adressé à Philippe Toullet, directeur pédagogique.

FICHE D'INSCRIPTION À UNE SESSION DE FORMATION INDIVIDUELLE

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Titre de la session :

Dates de la session : Lieu :

Montant :

(Déjeuner et hébergement non compris)

Nom : Prénom :

Profession : Année du diplôme :

Exercice libéral ☐ oui ☐ non

Nombre d'années d'exercice : IMC : Polyhandicap :

Pour validation DPC : N° ADELI Date de Naissance
sans le numéro d'ADELI, les attestations de participation DPC ne seront pas délivrées

Adresse professionnelle :

Tél pro : Email pro :

Adresse personnelle :

Tél perso : Email perso :

Les convocations aux formations sont envoyées par mail à l'employeur et au stagiaire.

Prise en charge des frais d'inscription :

☐ Personnelle : **joindre le règlement du montant total des frais.**
Il est possible de payer en plusieurs chèques.

☐ Par l'employeur :

Nom de l'organisme financeur :

Joindre une attestation d'engagement de prise en charge de l'Employeur

Souhaitez vous recevoir une convention ? ☐ oui ☐ non

Le Signature de l'employeur (prise en charge par l'établissement)
Et tampon de l'établissement
ou
Signature du stagiaire (prise en charge individuelle)

ATTENTION

Merci de remplir la fiche d'inscription dynamique sur notre site internet, les données doivent être dactylographiées.

L'Institut Motricité Cérébrale se réserve le droit d'annuler un stage si le nombre de stagiaires s'avère insuffisant 15 jours avant la date de début de la formation.

OBLIGATOIRE POUR LES SESSIONS EN E-LEARNING



Institut Motricité Cérébrale

217, rue Saint-Charles

75015 PARIS

Téléphone : 01 45 58 51 37 • Télécopie : 01 44 26 07 89

Courriel : secretariat@institutmc.org

Site internet : www.institutmc.org

