

# Formations 2022

## Éducation, soins et rééducation

Paralysie Cérébrale IMC, Polyhandicap  
et pathologies apparentées



FORMATIONS  
INDIVIDUELLES

FORMATIONS DANS  
LES ÉTABLISSEMENTS

DIPLÔMES  
UNIVERSITAIRES

SPÉCIAL  
BELGIQUE

AUTO  
FORMATION

ÉVALUATION  
DES PRATIQUES  
PROFESSIONNELLES

FORMATIONS  
E-LEARNING

MODULARISATION

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

# Journées d'Études annuelles du CDI 2022

Les 12 & 13 décembre 2022

Membres du Conseil Scientifique et Pédagogique

Celia Rech, Véronique Leroy Malherbe, Vincent Gautheron, MPR • Marie Hully, neuro-pédiatre • Alina Badina, chirurgien orthopédiste • Eric Desailly, docteur en biomécanique • Anne Laure Guinet, Marie France Rietz, David Guédin, Jean-Yves Depardieu, Alain Jouve, Philippe Toullet : kinésithérapeutes • Céline Lager, ergothérapeute • Olivier Bernaert, pédagogue.

## CONTACT :

[gestion@institutmc.org](mailto:gestion@institutmc.org)

Tél : 01 45 58 51 37

Le Conseil Scientifique et  
Pédagogique (CSP)  
vous fera part du thème  
et du lieu lors des prochaines  
Journées d'Étude 2021.

## 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 :

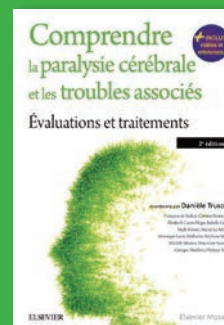
[contact@institutmc.org](mailto:contact@institutmc.org)



## Comprendre la paralysie cérébrale et les troubles associés Évaluations et traitements

2<sup>ème</sup> 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 Toullet.



## Handicaps de l'enfant

2<sup>ème</sup> édition

Coordinatrices : Brigitte Chabrol et  
Isabelle Desguerre

Chères lectrices, chers lecteurs,

C'est avec autant de fierté que d'enthousiasme que j'ai intégré l'équipe de l'Institut Motricité Cérébrale, Formation et Documentation (IMC), au titre de Directrice en ce début d'année 2021. Dans le cadre de mes nouvelles fonctions, mon engagement est de garantir la réussite de tous nos futurs projets collectifs autour des valeurs fondatrices de l'IMC et du CDI au service de l'avenir de la formation des professionnels dans le domaine de la Paralysie Cérébrale. Ces valeurs sont :

- L'écoute et l'observation pour individualiser et adapter les réponses
- Le souci de l'excellence quels que soient les approches et le budget pour aller plus loin dans les justifications scientifiques de ce que l'on défend en terme de rééducation
- Le sens de l'humain dans la création d'une communauté de prescripteurs, de formateurs et de professionnels favorisant les conditions d'un travail en proximité
- La recherche des conditions optimales pour que la personne accompagnée soit actrice de son projet de soin
- La valeur fondamentale du nouvel ensemble est de travailler en partenariat avec les parties prenantes

Fort de cette ambition et de ces valeurs, l'IMC se donne 4 grandes missions :

- 1) Être un organisme de formation incontournable à destination des professionnels sur la PC
- 2) Être un lieu de diffusion des pratiques (EPP/colloque) ;
- 3) Être une plateforme de diffusion de documentations sur des sujets à l'attention des familles ou des professionnels (chaîne youtube, tutoriels, vidéos sur les gestes techniques etc)
- 4) Être un lieu d'animation de communauté au cœur d'un centre ressource modèle sur les pratiques de la PC avec une activité clinique et/ou de recherche action.

Depuis plusieurs années, l'Institut Motricité Cérébrale crée, adapte et améliore en interne chaque contenu de formation afin de répondre au plus près aux besoins de chaque établissement, et de chaque participant avec l'objectif constant d'apporter des techniques efficaces pertinentes et mesurables en situation de travail. Ainsi, notre offre de formations 2022 continue de s'adapter à nos partenaires.

A cet effet, vous retrouvez nos formations habituelles avec de nouvelles thématiques telles que « Motricité et sensorialité : intégrer les sens, donner du sens », « Particularités rééducatives de l'enfant PC avec troubles du spectre de l'autisme (TSA) » ; « Rééducation post-opératoire » ; « Fonctions d'encadrement : quel lien entre organisation et conséquence de la PC ». Beaucoup de nos formations individuelles sont proposées en mode mixte, distanciel (e-learning) et présentiel, afin d'externaliser les apports de connaissances théoriques pour mieux développer les mises en situation pratique.

L'offre de formations INTRA s'enrichit : « Les appareillages du sujet PC au quotidien » ; « Être professionnel de nuit en établissement médico-social » ; « Améliorer la communication entre les familles et les professionnels en institution ». D'autres modalités de formation s'offrent à vous, sous forme de tutoriels, de documents audiovisuels que nous souhaitons encore plus développer.

L'Institut Motricité Cérébrale s'engage à vous proposer une diversification de son offre avec le souci de transparence grâce à son engagement dans le référentiel national qualité QUALIOPI.

N'hésitez pas à nous contacter pour nous questionner sur vos objectifs de formation. Nous vous conseillerons, et aiderons à finaliser vos projets. Faites-nous partager vos remarques pour améliorer la qualité de notre offre.

A très bientôt.

Isabelle FRANÇOIS  
Directrice

# SOMMAIRE

## ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

40 Groupe d'analyse de pratique

## FORMATIONS INDIVIDUELLES

### BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

8 Concevoir et réaliser des installations pour le très jeune enfant déficient moteur

9 Suivre un enfant de 0 à 2 ans présentant un retard d'acquisitions motrices

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

10 1<sup>ère</sup> partie (sans travaux pratiques) : dépistage et évaluation précoce des jeunes enfants PC (IMC et polyhandicap)

11 2<sup>ème</sup> partie : abord pratique de l'organisation cérébromotrice et psychomotrice de l'enfant PC et pathologies apparentées : rééducation neuropédiatrique

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

13 NEM 2-MODULE PRATIQUE - Adaptation à la pathologie, évaluation et démarche thérapeutique

PC et Pathologies Apparentées : Rééducation pédiatrique

14 Module 1 : le bilan cérébro-moteur

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

18 Vision et motricité

19 Motricité et sensorialité : intégrer les sens, donner du sens

Le membre supérieur et l'habileté manuelle

20 Module 1 : L'évaluation cérébromotrice et l'activité manuelle

21 Module 2 : Démarche rééducative, activité manuelle

22 De l'Analyse Quantifiée de la Marche à l'Examen Clinique

23 Particularités rééducatives de l'enfant PC avec troubles du spectre de l'autisme (TSA)

Concevoir un appareillage pour la personne IMC et polyhandicapée

24 Module 1 : Les stations assises

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

27 Être kinésithérapeute auprès d'adultes paralysés cérébraux

28 Les scolioses chez la personne PC

29 Rééducation post-opératoire

### LA SPHÈRE ORO-FACIALE

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

31 Cours de perfectionnement en motricité bucco-faciale des sujets IMC ou Polyhandicapés

### ATTEINTES RESPIRATOIRES

26 Comprendre les enjeux des problèmes respiratoires

### ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION

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

37 Les Activités Physiques Adaptées

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

39 Escalade et déficience motrice

### TRAVAIL EN COLLABORATION

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

7 Fonctions d'encadrement : quel lien entre organisation et conséquence de la PC

## FORMATIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS

- 45 Voir et se mouvoir
- 46 Les enjeux de l'accompagnement des personnes cérébro-lésées en établissement spécialisé
- 47 Intégrer un nouveau professionnel dans une structure médico-sociale
- 48 Alimenter une personne IMC ou polyhandicapée en toute sécurité
- 49 L'encombrement broncho-pulmonaire de la personne polyhandicapée : prévention et prise en charge
- 50 Introduction à l'organisation de la motricité du sujet valide. Pratique des guidages
- 51 Evaluation motrice du sujet cérébrolésé et démarche thérapeutique
- 52 Les installations du sujet IMC ou polyhandicapé
- 53 Maniement des patients handicapés moteurs cérébraux : aide aux transferts
- 54 Les appareillages du sujet PC au quotidien
- 55 Être professionnel de nuit en établissement médico-social
- 56 Prendre en compte les troubles cognitifs dans l'accompagnement des personnes PC
- 57 Analyser l'expression de la personne polyhandicapée pour faciliter les interactions
- 58 Place de la musculation dans le suivi des personnes PC
- 59 Organiser et animer des activités motrices en piscine
- 60 Massage « BIEN-ÊTRE » du sujet Paralysé Cérébral
- 61 La médiation du Hatha-Yoga en situation thérapeutique ou éducative
- 62 Vieillesse et douleurs du sujet IMC ou polyhandicapé
- 63 La Bienveillance
- 64 Améliorer la communication entre les familles et les professionnels en institution

## SPÉCIAL BELGIQUE

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

## DIPLÔME UNIVERSITAIRE paralysie cérébrale et pathologies apparentées

33 – 36 Informations générales

## DISPOSITIFS D'APPRENTISSAGE EN AUTO-FORMATION

- 42 100% e-learning. Dépistage des troubles moteurs des bébés à risque
- 43 TUTORIELS

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

- 5 Les agréments qualité de l'Institut Motricité Cérébrale
- 41 La modularisation de l'offre de formation
- 65 Modalités d'inscription
- 66 Apportez vos situations cliniques en formation
- 67 Fiche d'inscription

## AGRÈMENTS

### Processus certifié Qualiopi

Le 23 juillet 2020, l'AFNOR Certification a certifié l'Institut Motricité Cérébrale pour la réalisation de ses ACTIONS DE FORMATION, conforme aux exigences requises par le Référentiel National Qualité, QUALIOPi, institué par la loi pour la liberté de choisir son avenir professionnel de 2018.

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.



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : ACTION DE FORMATION

afnor PRO contact

### Développement Professionnel Continu (D.P.C.)

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2013, tous les professionnels de santé ont l'obligation de suivre un programme de Développement Professionnel Continu (DPC). Les 256 orientations nationales prioritaires pour la période 2019-2022 ont fait l'objet de 2 arrêtés ministériels (31 juillet 2019 et 8 avril 2020). Chaque orientation s'accompagne d'une fiche de cadrage en précisant les attendus quant à la forme ou le contenu des formations. Si la formation est validée au DPC les professionnels exerçant en libéral peuvent bénéficier d'un forfait, et les salariés peuvent valider leur obligation.



### Pro-Q-Kine

Pro-Q-Kine est l'organisation qui développe la promotion de la qualité pour les kinésithérapeutes en Belgique et qui en assure la mise en pratique et le suivi. L'objectif de Pro-Q-Kine asbl (PQK) est d'améliorer la qualité et la transparence de la pratique de la kinésithérapie. Chaque kinésithérapeute a l'occasion de développer un portfolio-qualité personnel. L'Institut MC bénéficie de la reconnaissance des UFC (Unités de Formation Continue) par Pro-Q-Kine. Le nombre d'UFC dont vous pouvez bénéficier dépend du nombre d'heures de formation.



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

Les professionnels libéraux peuvent faire appel au FIFPL pour la prise en charge des frais pédagogiques à condition que ladite formation soit validée par une des commissions professionnelles, et que les fonds soient disponibles au jour de la formation. Les professionnels libéraux doivent faire une demande préalable de prise en charge avant le 1<sup>er</sup> jour de la formation. La demande se fait en ligne sur [www.fifpl.fr](http://www.fifpl.fr).



## MODALITÉS D'ÉVALUATION :

- Questionnaire de positionnement en amont de la formation
- Évaluation formative des participants à partir des jeux de rôle : auto évaluation et régulation du groupe et du formateur
- Questionnaire d'évaluation de la satisfaction

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposé) et pratiques (à partir de jeux de rôle, de retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des expériences des participants (pédagogie inversée).

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous les professionnels, médecins, rééducateurs et éducateurs exerçant auprès de patients cérébrolésés.

## INTERVENANTS

- Y. CLERCQ : psychologue.
- pressentis : J. BOIVIN.  
G. DREWNOWSKI : patientes expertes, parents d'enfants en situation de handicap.
- M. ROUDEVITCH : masseur-kinésithérapeute.
- M. HULLY : neuro-pédiatre.

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

## Construire une communication fluide entre les différents acteurs

Les rapports entre les familles et professionnels ont beaucoup évolué au cours des dernières décennies. La place active 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. Cette formation vise à apporter aux professionnels les éléments permettant d'optimiser leur travail envers les familles et leurs enfants

## PRE-REQUIS

Pratiquer dans un service ou un cabinet libéral accueillant des patients cérébro-lésés (IMC, polyhandicapés) .

## OBJECTIFS

Co-construire le projet de l'enfant à partir de relation entre familles et professionnels :

- Savoir organiser les conditions d'un accueil favorable des familles et de leur enfant
- Repérer les besoins des parents et des professionnels pour permettre un échange de savoirs au service du projet d'accompagnement de l'enfant.
- Expliciter le sens de l'accompagnement et ses effets pour permettre aux professionnels de trouver la juste place dans leur activité auprès des parents et des jeunes

## PROGRAMME

- Evolution des représentations sur les relations parents professionnels,
- Comprendre le vécu des familles face au handicap de leur enfant et leurs attentes face aux professionnels,
- Comprendre les réactions ambivalentes des parents et des professionnels,
- Identifier les besoins des familles et mettre en œuvre des réponses adaptées : accueil, transition de l'enfance à l'âge adulte, projet thérapeutique etc..
- La maîtrise des outils relationnels permettant de gérer les situations de communications complexes,
- La notion de « juste place » des parents et des professionnels,
- Le projet personnalisé d'accompagnement : priorisation des objectifs de chacun.

**21h**

Date : **du 18 au 20 mai 2022**

Lieu : **Paris**

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



# FONCTIONS D'ENCADREMENT : QUEL LIEN ENTRE ORGANISATION ET CONSÉQUENCES DE LA PC

Cette formation s'adresse aux cadres exerçant dans des établissements médico-sociaux accueillant des personnes paralysées cérébrales ou atteintes de pathologies apparentées.

Les évolutions politiques, économiques et sociétales ont modifié progressivement le profil des cadres du secteur. De nouvelles compétences sont requises sur les plans administratifs et financiers qui interrogent l'exercice de la fonction auprès des professionnels de terrain et des personnes concernées. En effet ces nouvelles tâches et préoccupations essentielles ne peuvent prendre sens que si elles sont déclinées au plus près des besoins des personnes accueillies. Le recrutement de ces cadres répond de plus en plus à des critères qui s'éloignent de la connaissance du terrain pour privilégier des problématiques de management des organisations. Cependant leur légitimité ne peut se passer de la compréhension du contexte dans lequel ils travaillent, des spécificités en termes d'accompagnement et de soins des publics. Cette formation a pour objectif de renforcer auprès de ces cadres la connaissance des différents enjeux de l'accompagnement de ces personnes paralysées cérébrales ou atteintes de pathologies apparentées afin d'adapter et de soutenir un management bienveillant et pertinent répondant à leurs besoins. Cette formation s'appuie sur des apports de connaissances intégrant les données de la science et les recommandations des sociétés savantes (SOFMER/SFERHE/HAS) et des expériences pratiques à partir de cas cliniques exemplaires proposés par les formateurs. Une analyse des pratiques professionnelles est proposée par l'exposé de situations problématiques apportées par les participants.



## PRÉ-REQUIS

Etre dans une fonction d'encadrement dans une structure ou une association gestionnaire accueillant des personnes PCPA.

## OBJECTIFS

Savoir penser les conditions permettant de mettre en place une organisation qui prenne en compte les équipes médicales, de soins et éducatives en identifiant les différents enjeux liés à l'accompagnement des personnes paralysées cérébrales ou atteintes de pathologies apparentées

Construire une vision commune de la qualité de l'accompagnement et du management à partir des conséquences des handicaps

Identifier les obstacles à une organisation favorisant pour proposer les leviers en adéquation

Savoir définir des critères communs pour proposer des diagnostics partagés entre les équipes de direction et les professionnels

## PROGRAMME

- Evolution du medico social : les conséquences sur le management
- Formulation des nouveaux enjeux de l'organisation pluridisciplinaire
- Présentation de la CIF (Classification Internationale du Fonctionnement et du Handicap) comme outil permettant de favoriser le sens de l'accompagnement
- Définition des différents enjeux à partir de la définition de la paralysie cérébrale, de ses conséquences primaires et secondaires. Création d'une carte mentale représentant les liens et interactions
- Focalisation sur plusieurs enjeux remarquables : lutte contre la sédentarité, alimentation en sécurité, troubles cognitifs, et douleur
- Élaboration de réponses organisationnelles en fonction des enjeux

14h

Durée : 14h00 dont 7 heures en classe virtuelle

Non présentiel : 1 heure en e-learning

Date : 9 septembre 2022 (présentiel) + 3 octobre et 21 novembre en classe virtuelle de 9h à 12h30

Lieu : Paris

Frais d'inscription : 690 € (déjeuner non compris)

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Avant la formation, un questionnaire de positionnement est envoyé dans la convocation.
- Une évaluation de la satisfaction des participants sera faite à l'issue de la formation.
- Présentation par chacun des participants des enjeux et réponses liés à une situation concrète.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Le parcours de formation se répartit en 1 heure de e-learning sur la définition et les enjeux de l'accompagnement des personnes PC, suivie d'une journée en présentiel et 2 demi-journées en classe virtuelle avec du travail en intersession. La formation alterne des temps d'apports théoriques et de réflexions sur les pratiques.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Equipes de direction, chef de service de structures médico-sociales, dirigeants associatifs.

## INTERVENANTS

- P. TOULLET : masseur kinésithérapeute cadre.
- Y. CLERCQ : psychologue.

### MODALITÉS D'ÉVALUATION :

Au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide d'un questionnaire sur les notions théoriques de base et sur les gestes techniques observés à l'aide d'une grille d'observation. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

### 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

Kinésithérapeutes, ergothérapeutes, médecins, psychomotriciens(nes).

### INTERVENANTS

A. JOUVE, T. SAULNIER :  
kinésithérapeutes.

# CONCEVOIR ET RÉALISER DES INSTALLATIONS POUR 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 et 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 : couchées, assises....

Elles visent à faciliter l'expression de ces très jeunes enfants, leur capacité d'interaction avec leur environnement et de développement de leurs expériences sensori-motrices. Par leur alternance, elles cherchent à prévenir les dégradations orthopédiques. 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, et la fabrication des installations.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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-fond,
- Savoir réaliser 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 du cahier des charges,
- Déduction de notions posturales en lien avec la fonction.

Date : du 14 au 16 décembre 2022

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

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

17,5h



# SUIVRE UN ENFANT DE 0 À 2 ANS PRÉSENTANT UN RETARD D'ACQUISITIONS MOTRICES

## Évaluations cliniques et détermination d'axes de rééducation

Cette formation s'inscrit dans le domaine du repérage, du dépistage et de la prise en charge précoce d'enfants vulnérables. Les professionnels accueillant en rééducation de jeunes voire très jeunes enfants dans le contexte d'un retard d'acquisitions motrices, ou de comportements moteurs préoccupants, sont souvent confrontés à l'absence de diagnostic médical établi. Pour autant, l'impact de l'environnement sur la trajectoire du développement dans les premiers mois de vie est bien connu. Les évaluations cliniques effectuées par les rééducateurs sont alors essentielles. Elles permettent d'établir un repérage différentiel des troubles et, de déterminer des axes principaux pour la prise en charge rééducative dans le contexte propre à ce jeune sujet.

## PRÉ-REQUIS

Médecins et paramédicaux travaillant auprès de très jeunes enfants, sur des aspects de dépistage ou/et de prise en charge précoce

## OBJECTIFS

- Savoir projeter cliniquement des trajectoires développementales dans leurs dimensions sensorimotrices, neuromotrices, relationnelles et tonico émotionnelles,
- Savoir identifier des signes cliniques en rapport avec un retard de développement et les relier à un contexte physiopathologique : neurologique central et périphérique, neuromusculaire, orthopédique, perceptif, cognitif et/ou neuro développemental,
- Dédurre, à partir des signes cliniques identifiés, des axes de prise en charge, à intégrer à la situation globale de l'enfant (domicile, crèche...),
- Savoir réaliser les techniques gestuelles de base nécessaires au maniement d'un très jeune enfant.

## PROGRAMME

La formation est divisée en 2 parties indissociables :

### Une première partie en e-learning composée de 3 modules principaux :

- **Processus sensorimoteurs et développement précoce,**
- Notion de retard moteur et démarches d'évaluation,
- Diagnostic médical et évaluations par fonctions.

L'objectif de ces deux heures de formation en amont est le partage de références communes dès la première heure de la formation présentielle. Les modules sont organisés en séquences vidéo suivi d'un questionnaire d'évaluation.

### Une seconde partie en présentiel :

#### Approche des évaluations en rééducation chez le très jeune enfant, dans un contexte de retard de développement :

- Démarches différentielles des troubles neurologiques, musculaires, perceptifs, orthopédiques, mentaux et neurodéveloppementaux,
- Référence à des outils fournissant des critères d'objectivation des troubles : grilles d'examen (Amiel-Tison, Le Métayer, General Movements Assessment), échelles d'évaluation (ADOS, MFM, Brunet-Lézine), bilans spécifiques.

#### Entraînement de techniques gestuelles :

- décontraction par manœuvres segmentaires et par postures facilitatrices,
- approche de la motricité innée à caractère automatique
- Examen musculaire et orthopédique du jeune enfant.

#### Détermination des bases d'axe de rééducation :

- les observations collectées,
- le diagnostic médical,
- le contexte personnel, familial, social...

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques et sur les gestes techniques observés sur des cas cliniques ou entre participants. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation se déroule selon une alternance d'exposés théoriques et d'exercices pratiques. Les apports théoriques se font au cours du mois précédant la formation présentielle, en e-learning. Le lien de connexion est envoyé avec la convocation. La pratique se fait sur des poupons, entre participants et à l'aide des vignettes cliniques apportées par les participants.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

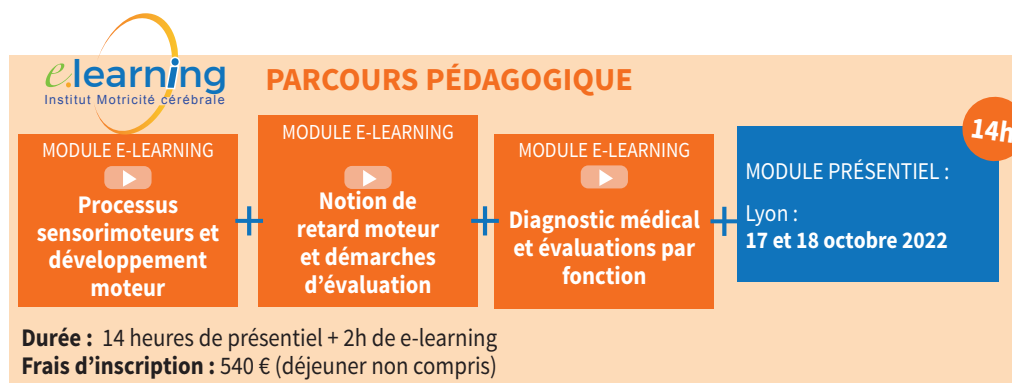
Médecins, kinésithérapeutes, psychomotriciens(nes) et ergothérapeutes.

## CONCEPTEURS

- Alain Jouve : masseur kinésithérapeute.
- Martine Schmuck : pédiatre, CHG de Roanne.
- Murielle Regaudie : psychomotricienne.

## INTERVENANTS

- A. JOUVE : masseur-kinésithérapeute.
- MC. D'ANJOU : MPR.



## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques et sur les gestes techniques observés sur des cas cliniques ou entre participants. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## 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'entraînements à des gestes pratiques entre participants et d'observations et d'analyses des troubles à partir de vidéo.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes, psychomotriciens(nes), ergothérapeutes et médecins.

## INTERVENANTS

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

# DÉPISTAGE ET TRAITEMENT PRÉCOCE DES T CÉRÉBRAUX (PC)

## 1<sup>ÈRE</sup> 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 sessions indissociables pour permettre aux participants d'élaborer un travail de réflexion et d'élaboration sur les situations rencontrées dans leurs établissements respectifs.

## PRÉ-REQUIS

Travailler dans le domaine de la petite enfance et s'intéresser aux troubles du développement de l'enfant (service de néonatalogie, CAMSP, SESSAD, centre de rééducation).

## 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

MODULE PRÉSENTIEL :  
Paris : 21 au 24 juin et 26 au 29 septembre 2022

Les 2 semaines sont indissociables

56h

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

## 2<sup>ÈME</sup> PARTIE :

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

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 l'interprétation des réponses produites par ces jeunes enfants.

## PRÉ-REQUIS

Avoir suivi la formation "dépistage 1".

## 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 :

**Paris : 21 au 23 septembre 2022**

**Lyon : 19 et 21 octobre 2022**

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

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

21h

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques et sur les gestes techniques observés sur des cas cliniques ou entre participants. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

### MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Le formateur accueille un groupe restreint (4 participants pour un formateur ou 6 participants avec un 2<sup>ème</sup> 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(nes).

### INTERVENANTS

A. JOUVE : kinésithérapeute et  
collaborateurs des cabinets libéraux.

# LES NIVEAUX D'ÉVOLUTION MOTRICE

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués sur les gestes techniques observés à l'aide d'une grille d'observation des savoir-faire et savoir-être. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est organisée selon une alternance de temps théoriques et de temps pratiques. 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 PC. Apports d'images et illustrations de l'application.

## 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

A. JOUVE, J.Y. DEPARDIEU,  
P. TOULLET, Y. KOSCIELNIAK,  
Z. BERNHARD, L. VINET, L. SCKUVIE et  
S. BLANCHOT : kinésithérapeutes.

## NEM1 : Abord pratique de la motricité du sujet valide

### PRÉ-REQUIS

Aucun.

### 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

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

28h

#### MODULE PRÉSENTIEL :

- Liège : 17-18 fév et 17-18 mars 2022
- La Chapelle sur Erdre (44) : du 15 au 18 mars 2022
- Paris (75) : du 7 au 10 juin ou du 12 au 15 sept ou 25-26 nov et 9-10 déc 2022
- Nice : 7-8 oct et 21-22 oct 2022
- Lyon (69) : 4 au 7 oct 2022
- Strasbourg (67) : 7-8 oct et 14-15 oct 2022
- Marseille : 22-23 nov et 9-10 déc 2022
- Toulouse : Dates à confirmer

## NEM2 : Pratique de guidages des NEM auprès de jeunes patients IMC ou Polyhandicapés

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

Cette formation offre la possibilité aux rééducateurs 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.

### PRÉ-REQUIS

Ce module est ouvert aux professionnels ayant suivi NEM 1 et au moins le module 1 (évaluation neuro-motrice) de PC et Pathologies Apparentées (voir page 14 et 15).

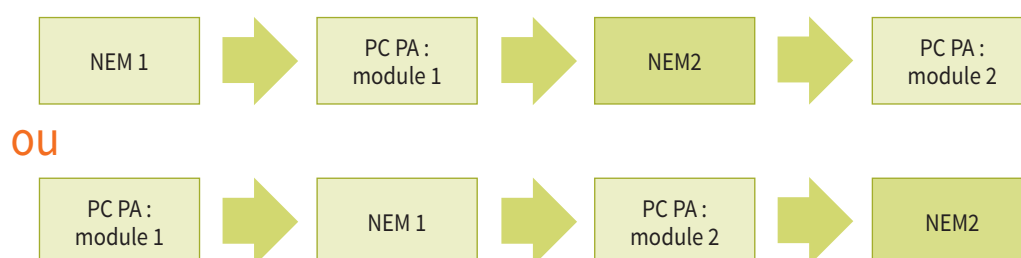
### OBJECTIFS

- Pratiquer les gestes techniques dans l'évaluation et la démarche thérapeutique,
- Adapter les guidages en fonction des troubles moteurs et orthopédiques 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 participants,
- Retour sur les techniques de guidage moteur à partir des Niveaux d'Évolution Motrice,
- Mises en situation pratique de guidages remarquables entre participants,
- 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.

### PARCOURS À SUIVRE



Dates et lieux :

- Lyon : 7 au 10 juin 2022
- Liège : 13-14 octobre et 17-18 novembre 2022

Nombre de participants : 4 à 8

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

28h

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques. Les compétences (savoir-faire et savoir-être) seront évaluées à partir de mise en situation pratique. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

### MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Entraînement des gestes techniques entre les participants et en situation réelle. La formation a lieu dans des établissements partenaires et ne compte que 4 à 8 participants.

### PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Masseur kinésithérapeutes, ergothérapeutes ou psychomotriciens(nes).

### INTERVENANTS

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



## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



### MODALITÉS D'ÉVALUATION :

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques et sur les gestes techniques observés sur des cas cliniques ou entre participants. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

### MODALITÉS PÉDAGOGIQUES POUR LES MODULES 1 ET 2

La formation se déroule selon une alternance d'exposés théoriques et d'exercices pratiques. Les apports théoriques se font au cours du mois précédent la formation présentielle, en e-learning. Le lien de connexion est envoyé avec la convocation. La pratique se fait sur des papiers, entre participants et à l'aide des vignettes cliniques apportées par les participants.

### 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 27.

### INTERVENANTS

A. JOUVE, Z. BERNHARD, L. VINET, JY. DEPARDIEU, M. BRAZIL-NERON, P. TOULLET, S. BLANCHOT, L. SCKUVIE : 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 ou une pathologie apparentée.

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 d'organiser des situations d'apprentissage moteur adaptées au projet thérapeutique de l'enfant et de prévenir les troubles orthopédiques secondaires au trouble moteur.

### PRÉ-REQUIS

Travailler auprès d'enfants ou adolescents PC.

### 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.

#### 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, antigravitaires, cinétiques et de locomotion,
- 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 : 12 et 13 mai 2022
- Marseille : 20 et 21 mai 2022
- Lyon : 1 et 2 juillet 2022
- Nantes : 16 et 17 sept 2022
- Paris : 16 et 17 sept 2022
- Strasbourg : 25 et 26 nov 2022
- Nice : 18 et 19 nov 2022

14h



## MODULE 2 : Démarche rééducative, traitement préventif et curatif des troubles orthopédiques

Cette formation se situe dans le contexte de la neuro-pédiatrie, rééducation des Infirmités Motrices Cérébrales et des grands prématurés dans le cadre de la surveillance du développement psychomoteurs.

Elle s'inscrit dans la suite du module 1 sur l'évaluation cérébromotrice. Le but de cette formation (module 2) est d'élaborer en fonction de l'évaluation (module 1), des objectifs fonctionnels et de proposer une démarche rééducative adaptée en lien avec les particularités de l'enfant et son environnement.

Cette formation s'appuie sur des apports de connaissances et des expériences pratiques à partir de cas cliniques exemplaires proposés par les formateurs enrichis par l'apport d'articles scientifiques et d'analyse des pratiques professionnelles proposée par l'exposé de situations cliniques problématiques apportées par les participants.

### PRÉ-REQUIS

Avoir suivi le module 1 : l'évaluation neuro-motrice et si possible NEM1.

### 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 la prévention des rétractions musculaires,
- Mise en place d'installation et d'appareillage précoce (installation assise et correction de l'appui au sol).

Dates et lieux :

- Liège : **29 et 30 septembre 2022**
- Lyon : **30 septembre et 1<sup>er</sup> octobre 2022**
- Nantes : **18 et 19 novembre 2022**
- Paris : **21 et 22 octobre 2022**

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

14h

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur les gestes techniques entre participants ou en situations réelles observés à l'aide d'une grille d'observation. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

### MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La deuxième partie se déroule selon des méthodes interrogatives et réflexives. 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 pour proposer la démarche.

### 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 27.

### INTERVENANTS

A. JOUVE, Z. BERNHARD, L. VINET, JY. DEPARDIEU, M. BRAZIL-NERON, P. TOULLET, S. BLANCHOT : kinésithérapeutes.

Les programmes  
complets sont à  
consulter sur le site  
[institutmc.org](http://institutmc.org)

### PRO-Q-KINE

Les formations ont été enregistrées en 2020 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 transmettrons 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.

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

### OBJECTIFS

- Évaluer les troubles moteurs et perceptifs bucco-pharyngés et leurs répercussions fonctionnelles,
- Savoir mettre en œuvre les techniques gestuelles facilitatrices d'une motricité bucco-faciale 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 : **14h**  
Date : **21 et 22 avril 2022**  
Lieu : **Liège**  
Tarif : **540 €**

## NEM1 : Abord pratique de la motricité du sujet valide

### 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 participant 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**  
Date : **17-18 février et 17-18 mars 2022**  
Lieu : **Liège**  
Tarif : **790 €**

## MODULE PRATIQUE : NEM 2 adaptation à la pathologie, évaluation et démarche

Il est obligatoire de suivre le module sur l'évaluation neuro-motrice avant cette session (voir page 17).

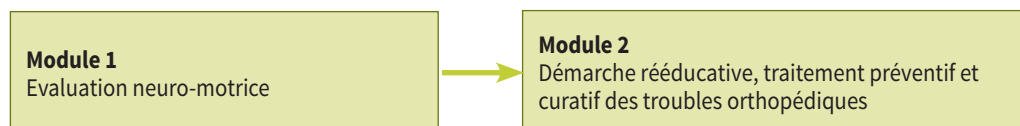
Nombre d'heures : **28h**  
Date : **13-14 octobre et 17-18 novembre 2022**  
Lieu : **Liège**  
Tarif : **790 € (4 participants max)**

### OBJECTIFS

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

# ÉDUCATION NEURO-PÉDIATRIQUE

## Pc et pathologies apparentées : rééducation neuro-pédiatrique



### OBJECTIFS

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

### 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.

### PARCOURS À SUIVRE



OU



Nombre d'heures : **14 h en présentiel et 2 heures en e-learning**  
Date : **12 et 13 mai 2022**  
Lieu : **Liège**  
Tarif : **540 €**

Nombre d'heures : **14h**  
Date : **29 et 30 septembre 2022**  
Lieu : **Liège**  
Tarif : **500 €**

### PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel médical et rééducateurs : kinésithérapeutes et psychomotriciens(nes).

### INTERVENANTE

S. CESSION : kinésithérapeute.

# VISION ET MOTRICITÉ

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués sur les gestes techniques observés à l'aide d'une grille d'observation. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

3 modules e-learning sur la théorie de la vision et de l'organisation motrice sont proposés en amont, suivi de 2 jours d'exercices pratiques entre participants et à partir de cas cliniques.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, orthoptistes.

## INTERVENANTS

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

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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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.



**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**  
Paris : 30 juin et 1<sup>er</sup> juillet 2022  
Les modules e-learning et les jours en présentiel sont indissociables

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

# MOTRICITÉ ET SENSORIALITÉ : INTÉGRER LES SENS, DONNER DU SENS

## Pratiquer les niveaux d'évolution motrice en situation d'éducation motrice

Dans la formation NEM I, les participants ont acquis la capacité de décrire et de guider les différents enchaînements moteurs et les déplacements en sollicitant les automatismes sur le sujet valide. Cette pratique s'appuie sur des connaissances sur l'organisation de la motricité et le développement moteur de l'enfant valide.

À côté des aspects moteurs, différents aspects perceptifs -principalement proprioceptifs- sont évidemment abordés pour soutenir les guidages moteurs, mais sans être approfondis.

La formation « MOTRICITE ET SENSORIALITE » fait suite à la formation NEM I. Elle permet aux participants d'intégrer de manière théorique et pratique les notions de sensorialité nécessaires pour favoriser l'adhésion du patient et lui permettre d'optimiser l'intégration des enchaînements en fonction de son niveau d'atteinte. Elle donne aussi des clés aux rééducateurs pour savoir créer un environnement propice à la mise en œuvre des guidages.

Cette formation propose des temps d'apports théoriques et de pratique entre participants et des études de cas cliniques vidéo.

## PRÉREQUIS

Avoir participé à la formation « NEM I » (ou éventuellement « introduction à l'organisation de la motricité du sujet valide » en intra) et exercer auprès de sujets PC ou porteurs de pathologies apparentées.

## OBJECTIFS

- Optimiser l'efficacité des guidages moteurs en intégrant les connaissances théoriques sur les différents sens,
- Savoir solliciter les différents sens pour favoriser l'adhésion et la motivation du patient, sa participation active dans les guidages et leur intégration dans sa motricité fonctionnelle,
- Savoir instaurer un environnement sensoriel et relationnel favorisant l'activité attendue du patient.

## PROGRAMME

### Théorie

- Les différents sens : définition, bases physiologiques, action, effets...
  - . les flux sensoriels (Bullinger), notions d'afférences sensorielles, notions de co-modalités sensorielles,
  - . la proprioception,
  - . l'équilibre,
- Sens et contenance, sens et émotions,
- Notions d'évaluation de l'état sensoriel du patient,
- Le jeu dans le développement de l'enfant : le « jeu » pour l'émergence du « je »,
- Lien motricité/sensorialité/cognition,
- Rappel sur les différentes indications et effets des enchaînements et positions des NEM,
- Construire une séance en intégrant les différents aspects, au regard des objectifs.

### Pratique

- Autour des sens,
- Corriger les postures, donner des informations et du contenant,
- Reprise/révision de guidages de NEM intégrant différents canaux sensoriels,
- Guidages sur le ballon,
- Guidages avec d'autres supports (planche à bascule, tortue, etc),
- Mise en place de situations de jeu, scénarii, guidages dans ces situations.

21h

Date : 16 au 18 novembre 2022

Lieu : Paris

Frais d'inscription : 690 € (déjeuner non compris)

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Les participants présentent un cas clinique à partir duquel ils doivent adapter les outils d'évaluation proposés. Une évaluation de l'appropriation des outils est mise en place suivie d'une régulation.
- Démonstration de guidages en fin de formation.
- Une évaluation de la satisfaction des participants sera faite à l'issue de la formation.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation alterne des temps d'apports théoriques et pratiques. Les exercices se font entre les stagiaires et l'analyse de pratique à partir de vignettes cliniques apportées par le formateur et les stagiaires.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecin, kinésithérapeute, psychomotricien et ergothérapeute.

## INTERVENANTS

- C. ALIMECK, psychomotricienne.
- A. GUILLEMAIN, JY. DEPARDIEU : masseur-kinésithérapeutes.

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués sur les gestes techniques observés à l'aide d'une grille d'observation. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation se déroule selon une alternance d'exposés théoriques et d'exercices pratiques entre les stagiaires. Les apports théoriques se font en e-learning avant la formation présentielle.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes & ergothérapeutes. La formation est réservée en priorité aux professionnels exerçant en libéral.

## INTERVENANTS

- JY. DEPARDIEU, P. TOULLET : kinésithérapeutes.
- G. GALLON : ergothérapeute.

## MODULE 1 : L'évaluation cérébromotrice et l'activité manuelle

Cette formation se situe dans le contexte de la neuro-pédiatrie. Elle a pour but l'acquisition pratique et théorique des outils d'évaluation de l'habileté manuelle du sujet ayant une lésion cérébrale précoce.

La formation abordera l'évaluation sous différents aspects : fonctionnels au travers de la présentation d'outils quantitatifs et cérébromoteurs dans l'approfondissement d'évaluations plus qualitatives motrices et perceptives. La connaissance et la maîtrise de ces outils permettra de proposer à l'enfant et sa famille un projet rééducatif adapté à ses besoins. L'acquisition de cette démarche facilite également les échanges entre les masseurs-kinésithérapeutes et ergothérapeutes professionnels salariés ou libéraux.

Cette formation s'appuie sur des apports de connaissances intégrant les données de la science et les recommandations des sociétés savantes (SOFMER/SFERHE/HAS) et des expériences pratiques à partir de cas cliniques exemplaires proposés par les formateurs. Une analyse des pratiques professionnelles est proposée par l'exposé de situations cliniques problématiques apportées par les participants.

## PRÉ-REQUIS

Avoir une activité professionnelle auprès d'enfants PC.

## OBJECTIFS

- Savoir identifier les troubles cérébro-moteurs et comprendre leurs interactions et leurs répercussions sur l'activité manuelle et les potentialités pour évaluer les conséquences fonctionnelles,
- Être en capacité d'évaluer les troubles perceptifs et gnosiques impactant l'activité manuelle,
- Mesurer et prévenir les conséquences secondaires en lien avec l'atteinte neuro-motrice,
- Pouvoir analyser les répercussions en termes de participation sociale pour échanger avec les autres acteurs de la rééducation : mise en place de compensations, aide au graphisme et écriture, adaptation de l'environnement.

## PROGRAMME

**Une première partie en e-learning composée de 3 modules principaux :**

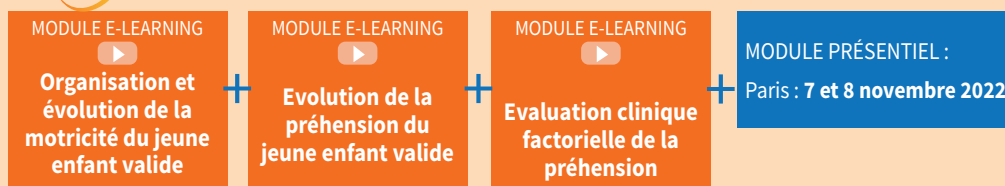
- Organisation et évolution de la motricité du jeune enfant valide sur l'implication particulière du MS dans ces apprentissages et acquisitions,
- Évolution de la préhension chez le jeune enfant valide,
- Évaluation clinique factorielle de la préhension : démarche d'évaluation clinique.

**Une seconde partie en présentiel de 2 jours :**

- Approfondissement de la démarche d'évaluation clinique factorielle à partir de cas cliniques présentés par le formateur. Les différents outils de l'évaluation fonctionnelle et leurs indications,
- Apport pratique : manœuvres de décontraction automatique, évaluation des possibilités d'allongement musculaire et des déformations (travaux pratiques), la place du membre supérieur dans les enchaînements moteurs,
- Analyse des pratiques professionnelles à partir des vignettes cliniques apportées par les participants (méthodes interrogative et découverte),
- Techniques de guidage moteur (travaux pratiques).



## PARCOURS PÉDAGOGIQUE



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



### MODULE 2 : Démarche rééducative, activité manuelle

Cette formation se situe dans le contexte de la neuro-pédiatrie, rééducation des Infirmités Motrices Cérébrales et des grands prématurés dans le cadre de la surveillance du développement psychomoteurs. Elle s'inscrit dans la suite du module 1 sur l'évaluation cérébromotrice et l'activité manuelle. Le but de cette formation (module 2) est d'élaborer en fonction de l'évaluation (module 1), des objectifs fonctionnels et de proposer une démarche rééducative adaptée en lien avec les particularités de l'enfant et son environnement.

Cette formation s'appuie sur des apports de connaissances et des expériences pratiques à partir de cas cliniques exemplaires proposés par les formateurs enrichis par l'apport d'articles scientifiques et d'analyse des pratiques professionnelles proposée par l'exposé de situations cliniques problématiques apportées par les participants.

### PRÉ-REQUIS

Avoir suivi le module 1 : l'évaluation cérébromotrice et l'activité manuelle.

### OBJECTIFS

- Savoir proposer un projet rééducatif personnalisé centré sur les activités manuelles en pertinence avec les besoins relevés lors de l'évaluation et la demande des familles,
- Être en mesure de proposer, de construire et planifier des situations d'apprentissage motivantes pour l'enfant (PCPA), à visée fonctionnelle dans le projet thérapeutique global de l'enfant : prioriser des objectifs précis atteignables et choisir des moyens pertinents,
- Savoir partager les objectifs de rééducation et de réadaptation pour travailler en pluridisciplinarité .

### PROGRAMME

- Les différentes stratégies et modalités thérapeutiques,
- Les différentes étapes d'une séance de rééducation en fonction des objectifs poursuivis,
- Adaptation du guidage moteur en fonction des difficultés de l'enfant (travaux pratiques),
- Les principes de la prévention des troubles orthopédiques : la précocité, la collaboration familiale, les moyens (appareillage et mobilisations),
- Analyse des pratiques à partir des vignettes cliniques apportées par les participants,

14h

Date : 28 et 29 novembre 2022

Lieu : Paris

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

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Une régulation des présentations des vignettes cliniques est réalisée par le groupe et le formateur
- Les gestes pratiques sont évalués à partir d'une grille d'observation
- Un questionnaire d'évaluation des acquis est proposé en fin de formation
- Une évaluation de la satisfaction des participants sera faite à l'issue de la formation.

### MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Evaluation des acquis du module 1, Alternance des temps d'apports théoriques et situations pratiques,
- Élaboration par chacun des participants du projet et des objectifs rééducatifs en lien avec leur cas clinique.

### PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes & ergothérapeutes.

### INTERVENANTS

- JY. DEPARDIEU et P. TOULLET : kinésithérapeutes.
- G. GALLON : ergothérapeute.

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur l'analyse de situations cliniques et l'interprétation de courbes proposés par le formateur et l'appropriation des gestes techniques réalisés entre participants ou observés lors d'une présentation clinique. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## 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.

# 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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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.

Date : du 12 au 14 octobre 2022

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

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

21h

# PARTICULARITÉS DU SUIVI EN KINÉSITHÉRAPIE DE L'ENFANT PC AVEC TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA)

Le Trouble du Spectre de l'Autisme, ou TSA, est un trouble neuro-développemental débutant dans la petite enfance, défini par une altération de la communication et des interactions sociales associée à des comportements répétitifs et des particularités sensorielles. C'est un trouble fréquent, avec une prévalence estimée à 1%.

Il n'est pas rare de rencontrer des enfants paralysés cérébraux (ou pathologies apparentées) souffrant de ces troubles spécifiques. Les kinésithérapeutes sont particulièrement démunis face à ces enfants porteurs de troubles dans les interactions sociales. Aux troubles cérébromoteurs s'ajoutent alors des troubles du comportement moteur, du développement de la coordination (TDC) tant au niveau postural qu'à celui de la coordination motrice liés en grande partie à des réactions perceptives et émotionnelles difficiles à cerner (stéréotypies motrices, retards et atypies du développement précoce, troubles de la motricité fine et globale, dyspraxies, altérations de l'imitation, marche sur la pointe des pieds et troubles de la latéralité).

Cette formation propose des clés de compréhension de ces troubles complexes afin de pouvoir construire une relation adaptée dans le contexte d'une éducation motrice et d'une rééducation cérébromotrice en lien avec l'enfant paralysé cérébral.

## PRÉ-REQUIS

Être kinésithérapeute et avoir une expérience de travail dans l'accompagnement d'enfants Paralysés Cérébraux.

## OBJECTIFS

- Savoir observer et reconnaître les troubles du spectre autistique dans un contexte d'atteinte cérébrale,
- Savoir adapter les objectifs rééducatifs et les moyens mis en place aux difficultés propres de l'enfant,
- Adapter son comportement et sa relation thérapeutique en connaissant les différentes « thérapies existantes » spécifiques au sujet TSA,
- Connaître les différents systèmes de communication des sujet TSA non verbaux et pouvoir s'y adapter.

## PROGRAMME

- Les troubles du spectre autistique (TSA) et le trouble du développement de la coordination (TDC) - Les comorbidités,
- Les troubles de l'attention, hyper ou hypo activité - Grille d'observation,
- Les différents types d'intervention, leurs objectifs leur modalité et les conséquences pour le kinésithérapeute,
- Les différentes méthodes de Communication Alternatives ou Améliorées utiles avec un enfant TSA,
- Les troubles cérébromoteurs versus les troubles sensori-moteurs propres aux sujets avec TSA,
  - Exemples de stratégie et de modalités en fonction de la singularité de l'enfant,
- Analyse de vidéos.

14h

Date : 14-15 novembre 2022

Lieu : Paris

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

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Avant la formation, un questionnaire de positionnement est envoyé dans la convocation
- Évaluation des pratiques professionnelles à partir de présentations de cas cliniques proposés par les participants
- En fin de formation, il est réalisé une évaluation conjointe du participant et du formateur concernant l'acquisition des compétences attendues.
- Chaque participant remplit un questionnaire d'appréciation de la formation.

### MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Les méthodes pédagogiques mises en œuvre en présentiel s'appuient sur la pratique des participants (méthode interrogative, participative, méthode découverte). Des renforcements de connaissances théoriques (méthodes expositives, documentation) sont complétés par des acquisitions de gestes techniques, développement de capacités pratiques par expérimentation et manipulation d'outils (travaux pratiques, méthodes interrogatives). Un bureau virtuel (padlet ou autres outils) est mis à disposition des participants dans lequel sont stockés les documents de la formation et la bibliographie évoqués lors du présentiel.

### PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes salariés ou libéraux.

### INTERVENANTS

- P. TOULLET, kinésithérapeute.
- C. LAGER, ergothérapeute.

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués sur l'appropriation des outils mis en place lors d'une présentation clinique. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

3 modules e-learning pour les apports théoriques sont proposés en amont, suivi de 2 jours sur la co-construction d'un cahier des charges d'une installation assise en partant de vignettes cliniques.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins et rééducateurs :  
kinésithérapeutes, ergothérapeutes,  
psychomotriciens(nes) et  
orthoprothésistes.

## INTERVENANTS

- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU et E. FABREGUETTE, A. JOUVE : kinésithérapeutes.
- V. LEROY-MALHERBE : MPR.
- JS. BELLOCH : orthoprothésiste.

# CONCEVOIR UN APPAREILLAGE POUR LA

La déficience motrice entraîne avant tout des difficultés fonctionnelles, mais aussi relationnelles, et des conséquences sensorielles et cognitives. A terme, elle provoque des troubles orthopédiques qui majorent les conséquences initiales. Cette formation permet de réaliser le cahier des charges des appareillages. La journée optionnelle permet aussi la réalisation de dispositifs en mousse.

## MODULE 1 : Les stations assises

### OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- Savoir repérer les différents troubles,
- Les évaluer pour préciser les indications,
- Être en mesure de choisir et proposer le type d'assise 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,
- Étude pratique des techniques de décontraction automatique. Les techniques d'évaluation des possibilités d'allongement des muscles,
- Abord clinique des déformations orthopédiques,
- Apports de la radiographie,

#### 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 antigraavitaires 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.

## RÉALISATION DE DISPOSITIFS EN MOUSSE (JOURNÉE OPTIONNELLE)

### PRÉ-REQUIS

Avoir participé au module 1

### OBJECTIF

Savoir réaliser des dispositifs en mousse avec la participation des enfants et de leur famille.



### 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 :  
Lyon : 11 au 13 mai 2022  
Paris : 31 mai au 2 juin 2022  
+ journée optionnelle le 3 juin 2022

**Durée :** heures de présentiel + 2h de e-learning  
**Frais pédagogiques :** 700 € + journée optionnelle : 200 €

21h  
+ 7h

# PERSONNE IMC OU POLYHANDICAPÉE

travailler dans l'environnement de la paralysie cérébrale.

## NS

est de savoir construire le cahier des charges pour l'élaboration de l'orthèse et connaître les principes de multidisciplinarité tenant compte des besoins de la personne dans un environnement donné.

### 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.

### 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

## OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- 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.

## 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,
- 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.

Date : du 30 novembre au 2 décembre 2022

Lieu : Paris

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

21h

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur les gestes techniques observés à l'aide d'une grille d'observation. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est organisée selon une alternance de temps théoriques et de temps pratiques.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins et rééducateurs : kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens(nes) et orthoprothésistes.

## INTERVENANTS

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

## ATTEINTES RESPIRATOIRES



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz. Au cours de la formation, les participants seront évalués sur l'appropriation des gestes techniques entre participants et la pertinence des réponses apportées lors de présentations cliniques. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## 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. JOUVE et MF. RIETZ :  
kinésithérapeutes.

# 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.

## PRÉ-REQUIS

Etre kinésithérapeutes et intervenir auprès des adultes PC.

## OBJECTIFS

- Comprendre l'impact du trouble neurologique et de ses différents facteurs sur l'état respiratoire des personnes atteintes d'une pathologie neuromusculaire ou d'un polyhandicap.
- Savoir élaborer une démarche d'évaluation de la situation ventilatoire et respiratoire :
  - . Etre capable de mener une évaluation clinique et sthétacoustique,
  - . Connaître les apports des examens para cliniques.
- Être capable de mettre en place des moyens thérapeutiques adaptés :
  - . Techniques manuelles de désencombrement supra et infra-glottique et techniques instrumentales d'aide au recrutement, au drainage et à la toux.

## PROGRAMME

### 1. Apports théoriques

- Physiologie de la respiration (rappels),
- Introduction sur la ventilation nocturne,
- La personne en grande dépendance motrice : physiopathologie respiratoire,
- Évaluation clinique et para-clinique : pratique de la sthétacoustique.
- 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, notions de base :
  - . les différentes indications,
  - . les différents modes,
  - . ventilation invasive et non-invasive.



## PARCOURS PÉDAGOGIQUE

MODULE E-LEARNING

▶  
**Physiopathologie  
des problèmes  
respiratoires**



MODULE E-LEARNING

▶  
**Techniques de  
désencombrement**



MODULE PRÉSENTIEL :

• Paris (75) :  
**12 et 13 décembre 2022**

**Durée :** 14 heures de présentiel + 2h de e-learning  
**Frais d'inscription :** 600 € (déjeuner non compris)

**14h**



# ÊTRE KINÉSITHÉRAPEUTE AUPRÈS D'ADULTES PARALYSÉS CÉRÉBRAUX

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.

## PRÉ-REQUIS

Intervenir auprès des adultes PC.

## OBJECTIFS

- 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

### Une 1<sup>ère</sup> partie en e-learning :

- 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 2<sup>ème</sup> partie 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 guidages moteurs adaptés à l'adulte.

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz. Au cours de la formation, les compétences des participants seront évaluées à partir d'une grille portant sur les gestes techniques (savoir-faire et savoir-être) pratiqués sur eux-mêmes. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

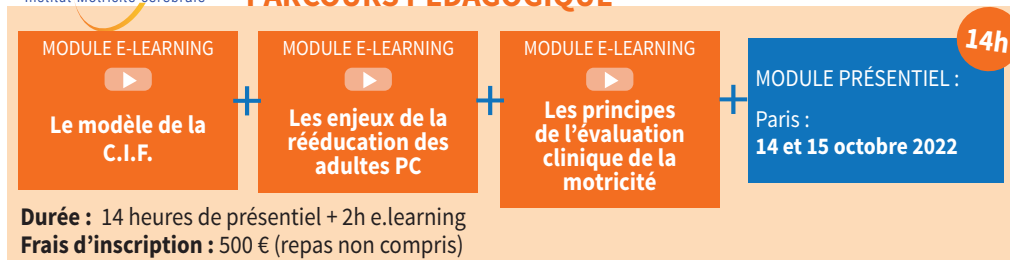
Kinésithérapeutes, travaillant en libéral ou en salariat avec des adultes (Foyer occupationnel, FAM, MAS).

## INTERVENANT

P. TOULLET : kinésithérapeute,  
G. BENHAMOU : patient expert.



### PARCOURS PÉDAGOGIQUE



# LES SCOLIOSES CHEZ LA PERSONNE PC

## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz. Au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques et sur les gestes techniques observés sur des cas cliniques proposés par le formateur. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins (MPR, généraliste, pédiatre) et kinésithérapeutes.

## INTERVENANTS

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

## Outils d'évaluation – réponses thérapeutiques

La survenue d'une scoliose structurale est souvent la conséquence d'une déformation posturale due à la déficience du maintien antigravitaire de l'axe corporel et/ou la conséquence secondaire d'une cause basse (positionnement du bassin) ou haute (asymétrie de la ceinture scapulaire) très fréquentes chez le paralysé cérébral. Cette démarche diagnostique 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.

A partir de l'évaluation, cette formation permet d'élaborer une conduite thérapeutique pertinente, de définir le cahier des charges d'un corset et, si nécessaire, de poser l'indication d'une chirurgie.

## PRÉ-REQUIS

Expérience professionnelle auprès des personnes PC, enfants ou adultes.

## OBJECTIFS

### Objectif commun

- Connaître les différentes prises en charge spécifiques d'une déformation posturale et d'une déformation structurale.

### 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, 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<sup>ère</sup> partie est elle-même divisée en 2 modules principaux :

- Acquérir les fondamentaux de la scoliose (maturation pubertaire, maturation osseuse, loi d'évolutivité de Duval Beaupère),
- Maîtriser l'évaluation radiologique de suivi d'une scoliose (angle de Cobb, risser, maturation osseuse).

#### 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.
- 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).



## PARCOURS PÉDAGOGIQUE

### MODULE E-LEARNING

Fondamentaux de la scoliose



### MODULE E-LEARNING

L'évaluation radiologique du rachis



MODULE PRÉSENTIEL :  
Paris : 5 au 7 octobre 2022

21h

**Durée :** 21 heures de présentiel + 2h e-learning  
**Frais d'inscription :** 700€ (repas non compris)

# DÉMARCHE RÉÉDUCATIVE APRÈS CHIRURGIE MULTI-ÉTAGÉE CHEZ LE SUJET ATTEINT DE PARALYSIE CÉRÉBRALE



Au cours de leur croissance, les enfants atteints de PC développent fréquemment des troubles musculosquelettiques secondaires à leurs atteintes neurologiques, malgré leur prévention par la rééducation, les appareillages orthopédiques et les traitements médicaux et neurochirurgicaux des contractions pathologiques. La chirurgie multi-étagée est dès lors nécessaire pour corriger ces troubles, limiter les douleurs et améliorer la fonction.

Cette chirurgie est suivie d'une rééducation spécialisée qui peut être longue. Pour optimiser les bénéfices de la chirurgie, le rééducateur doit être capable d'adapter ses séances.

Cette formation va permettre de savoir reconnaître les éléments cliniques et fonctionnels qui doivent orienter vers la chirurgie multi-étagée puis de déterminer précisément le programme rééducatif du sujet PC opéré des membres inférieurs, en centre de rééducation et après sa sortie.

Les personnels formés approfondiront notamment leurs connaissances sur les évaluations du patient, les appareillages et les techniques mises en œuvre pendant ces séances.

## PRÉREQUIS

Expérience professionnelle auprès des personnes atteintes de paralysie cérébrale.

## OBJECTIFS

- Connaître les types de chirurgies, leurs objectifs et leurs indications post-opératoires
- Pour chaque type de chirurgie et chaque phase de rééducation :
  - . Être capable de prévenir, évaluer et prendre en charge la douleur ,
  - . Être capable d'évaluer et de proposer un programme rééducatif adapté au patient,
  - . Connaître les indications et les caractéristiques de l'appareillage.

## PROGRAMME

La formation est divisée en 2 parties indissociables :

Une première partie en e-learning :

Les 3 modules :

- Introduction à la Paralysie Cérébrale.
- Incidence des troubles sur la marche.
- Prise en charge de la douleur.

Une seconde partie en présentiel :

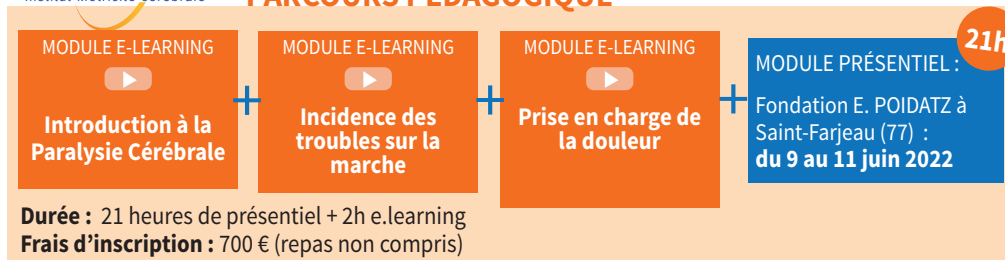
- La préparation rééducatrice et les évaluations cliniques préopératoires,
- Les différentes chirurgies multi-étagées, leurs indications, objectifs et les consignes post-opératoires,
- Les différentes phases du programme rééducatif : construction des contenus,
- Le positionnement post-opératoire : gestion de la douleur, des contractions pathologiques, des immobilités,
- La découverte d'un nouveau potentiel,
- Le choix des aides techniques et des appareillages,
- La poursuite du programme rééducatif à domicile, sur le lieu de vie, stage intensif.

**Pratiques entre participants :**

- L'examen clinique préopératoire,
- Les exercices post-opératoires,
- Analyse de situations à partir de vignettes cliniques.



## PARCOURS PÉDAGOGIQUE



## BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Après chaque séquence du e-learning, une auto-évaluation est demandée,
- En fin de formation, il est réalisé une évaluation conjointe du participant et du formateur concernant l'acquisition des compétences attendues,
- Chaque participant remplit un questionnaire d'appréciation de la formation.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation se déroule selon une alternance d'exposés théoriques et d'exercices pratiques. Les apports théoriques se font au cours du mois précédant la formation présentielle, en e-learning. Le lien de connexion est envoyé avec la convocation. La pratique se fait sur des poupons, entre participants et à l'aide des vignettes cliniques apportées par les participants.

La formation alterne des temps d'apports théoriques et pratiques, en présentiel avec une mise en pratique entre les participants.

Un bureau virtuel est mis à disposition des participants dans lequel sont stockés les documents de la formation et la bibliographie évoqués lors du présentiel.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins, masseur-kinésithérapeutes, psychomotriciens(nes), orthoprothésistes et éducateurs d'activité physique.

## INTERVENANTS

- V. JAEGLÉ, E. FABREGUETTES : kinésithérapeutes.
- R. SPIRITO : médecin MPR.
- N. KHOURI : chirurgien orthopédiste.
- E. DESAILLY : directeur recherche & innovation.
- Anne-Laure Guinet doctorante Univ. Évry.

## SPHÈRE ORO-FACIALE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués sur l'appropriation des outils mis en place lors d'une présentation clinique. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

3 modules e-learning pour les apports théoriques sont proposés en amont, suivi de 2 jours en présentiel : entraînement de gestes techniques entre participants et pratiques réflexives à partir de cas cliniques.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes, orthophonistes, ergothérapeutes et psychomotriciens(nes).

## INTERVENANTS

- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU, A. JACQUELIN : 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 (sondages bucco et naso-trachéaux et œsophagiens) ont permis d'améliorer la survie et le développement des nourrissons en difficultés. Ces techniques invasives ne sont pas sans provoquer des perturbations dans l'intégration par le nourrisson de son développement sensori-moteur : aversions tactiles, refus de certaines textures voire de tout aliment, exacerbations nauséuses... A ces situations s'ajoutent parfois des troubles cérébro-moteurs, neuromoteurs, voire génétiques altérant la commande motrice, la force musculaire... La prise en compte précoce de ces difficultés, leur rééducation, la mise en place d'aménagement au quotidien permettent d'améliorer la nutrition, la communication, et un ajustement facilité avec les parents, bases essentielles du développement du très jeune enfant.

Cette formation apporte les éléments d'évaluation des troubles et les bases d'une éducation sensori-motrice précoce en collaboration avec les parents.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## OBJECTIFS

- Évaluer les troubles moteurs et perceptifs bucco-pharyngés 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<sup>ère</sup> 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-requis lorsqu'ils arrivent en formation présentielle.

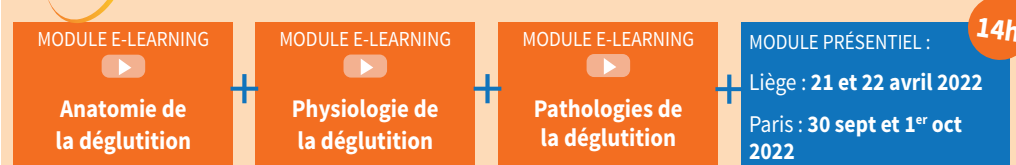
Les modules sont organisés en séquences vidéo, questionnaire d'évaluation et fourniture de bibliographie faisant référence.

### Une deuxième partie en présentiel

- Problèmes d'oralité : compréhension des troubles perceptifs, aversions et prise en charge,
- Acquisition de savoir-faire pratiques (manœuvres de détente, positionnement, guidage cuillère et verre),
- Évaluation de la motricité bucco faciale du très jeune enfant,
- 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 leurs répercussions fonctionnelles et 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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## OBJECTIFS

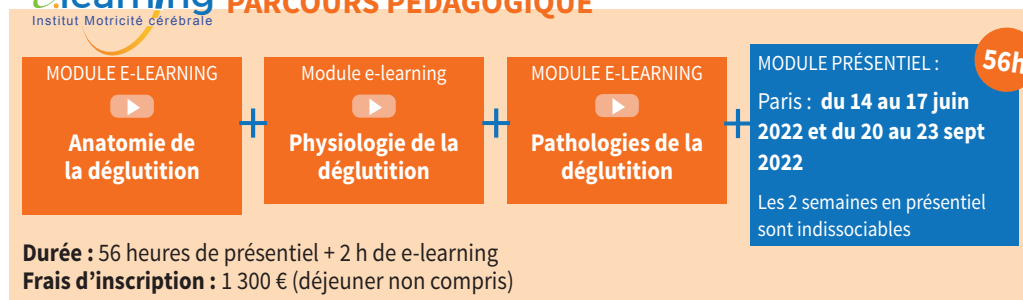
- Savoir identifier et analyser les effets des différents troubles touchant la motricité bucco-faciale et la déglutition :
  - Comprendre la physiologie de la déglutition,
  - Maîtriser les outils d'évaluation de la déglutition, du langage oral et du bavage,
  - Maîtriser les techniques manuelles de 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 suivis 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.



### PARCOURS PÉDAGOGIQUE



## SPHÈRE ORO-FACIALE



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués sur l'appropriation des gestes techniques entre participants ou en situation pratique à l'aide d'une grille d'évaluation des compétences requises. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins, orthophonistes, ergothérapeutes, kinésithérapeutes et psychomotriciens(nes).

## INTERVENANTS

- Dr V. LEROY-MALHERBE : médecin.
- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU, A. JACQUELIN : kinésithérapeutes.
- B. AUPIAIS : orthophoniste.



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur les connaissances théoriques à l'aide de questionnaires. Des mises en situation pratique évalueront leurs compétences. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## 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.

## INTERVENANT

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

# PLACE DE LA MUSCULATION DANS L'ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS PC

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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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'il soit acteur du projet du sujet.

## 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 pour des sujets atteints de paralysie cérébrales de type I à IV d'après la GMF-CS,
- Expérimenter différents protocoles de musculation,
- Tester du matériel de musculation (élastiques, SwissBall, Sangles de suspension, Kettlebell).

Dates : **23 et 24 novembre 2022**

Lieu : **Paris**

Frais d'inscription : **500 €**

**14h**



## **Diplôme Inter Universitaire Paralyisie Cérébrale (IMC et Polyhandicap) & Pathologies associées**

Le D.I.U. est proposé dans le cadre d'une convention de partenariat entre la Faculté de Médecine Jacques Lisfranc-Saint Etienne et l'Institut Motricité Cérébrale - Paris, sous la responsabilité du Pr Vincent GAUTHERON, PUPH de Médecine Physique et de Réadaptation, et Alain JOUVE, assistant pédagogique.

Le D.I.U. réunit des médecins et des rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes et psychomotriciens) dans le même diplôme.

# **DIU**

## **Paralyisie 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, assistant pédagogique, Institut Motricité Cérébrale, Paris
- Philippe Toullet, assistant pédagogique, Institut Motricité Cérébrale, Paris
- Clément Boulart, kinésithérapeute - PhD

# 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, de sa famille et du contexte.
- 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 moteur pour l'examen médical : manœuvres de décontraction.

## Objectifs pédagogiques pour les rééducateurs

- Savoir élaborer un projet rééducatif adapté à partir de l'évaluation des troubles et des potentialités de la personne avec paralysie cérébrale,
- Acquérir les connaissances théoriques et pratiques nécessaires à la rééducation des personnes en situation de paralysie cérébrale,
- 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<sup>ère</sup> année** : 2 semaines à Saint Etienne  
+ 1 semaine à Paris,
- **2<sup>ème</sup> année** : 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<sup>ère</sup> année : synthèse bibliographique :

- 1) Présentation de la synthèse en 2 pages,
- 2) Présentation orale en 10 mn de la synthèse avec diaporama projeté,

Une note inférieure à 10/40 est éliminatoire.

## Fin de 2<sup>nde</sup> année : présentation d'un cas clinique

- 1) Écrit de 10 à 12 pages,
- 2) Présentation orale en 15 mn avec diaporama.

# Méthodes pédagogiques

Le D.I.U. propose une alternance d'apports théoriques et pratiques, en présentiel et à distance. Le travail à distance est principalement constitué de recherches ou lectures scientifiques en lien avec la formation.

Les étudiants 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 séminaires

## 1<sup>ère</sup> année :

- Séminaire 1 du 10 au 14 octobre 2022
- Séminaire 2 du 06 au 10 mars 2023
- Séminaire 3 du 03 au 07 juillet 2023

## 2<sup>ème</sup> année :

- Séminaire 1 du 09 au 13 octobre 2023
- Séminaire 2 du 04 au 08 mars 2024
- Séminaire 3 du 08 au 12 juillet 2024

Un stage de 70 heures à réaliser.

# Frais pédagogiques et annexes

Les frais pédagogiques s'élèvent à 1950 € par an. Le tarif peut changer si l'université décide de modifier les tarifs, à ce jour : nous n'en avons pas connaissance.



## Inscription

Les dossiers de candidature doivent comporter un CV, une lettre de motivation et une copie du diplôme obtenu. Ils sont à envoyer pour évaluation par les responsables pédagogiques aux deux adresses suivantes :

- Par mail à l'Institut Motricité Cérébrale, [gestion@institutmc.org](mailto:gestion@institutmc.org)
- Par mail à l'Université Jean Monnet de Saint-Etienne à [fcsante-mixte@univ-st-etienne.fr](mailto:fcsante-mixte@univ-st-etienne.fr) ou par courrier à Faculté de Médecine, 10 rue de la Marandière, 42270 St Priest-en-Jarez.

Les inscriptions définitives se feront par ordre de réception des dossiers qui devront, eux, être envoyés avant le 31 mai 2022. Ces dossiers seront considérés complets si le comité pédagogique valide la candidature et si l'accord de financement parvient à l'université.

## Calendrier des inscriptions

Les dossiers sont à envoyer avant le 31 mai 2022.

## 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  
[gestion@institutmc.org](mailto:gestion@institutmc.org)

## Lieu des sessions de formation

### A Saint Etienne :

Faculté de Médecine Jacques Lisfranc  
Campus Innovations Santé  
10, rue de la Marandière  
42270 Priest en Jarez

#### Contact :

Florence Massart, 0477421461  
[florence.massart@univ-st-etienne.fr](mailto:florence.massart@univ-st-etienne.fr)

### A Paris :

Salle de cours de l'Institut Motricité Cérébrale  
213, rue Saint Charles  
75015 Paris

#### Contact secrétariat :

01 45 58 51 37 ou [gestion@institutmc.org](mailto:gestion@institutmc.org)

Les lieux d'hébergement sont consultables sur  
[www.institutmc.org](http://www.institutmc.org)

# LES ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES

## Adaptations et prise en compte des différentes dimensions de la Paralyse Cérébrale

Parmi les conséquences des troubles neuro-moteurs de la paralysie cérébrale on retrouve notamment une fatigue musculaire plus importante, une diminution des performances lors des tâches fonctionnelles, une sédentarité nettement accrue. Tous cela contribue à une augmentation des facteurs de co-morbidité et de la mortalité.

L'ambition du projet de Stratégie Nationale Sport Santé 2019-2024 est de promouvoir l'activité physique et sportive comme un élément déterminant, à part entière, de santé et de bien-être, pour toutes et tous, tout au long de la vie<sup>[1]</sup>. Cela s'adresse particulièrement aux personnes PC. Cependant ces activités physiques pour ces personnes nécessitent une adaptation et une préparation particulière, tant sur le plan moteur que perceptif et cognitif.

[1] Rapport Inserm 2019 place de l'AP dans les maladies chroniques...

## PRÉ-REQUIS

Professionnels travaillant auprès des personnes en situation de handicap moteur (IEM, CRF, MAS, FAM, libéral).

**Pour les enseignants en activités physiques adaptées (APA), éducateurs sportifs, coaches sportifs : avoir suivi la journée pré-requis.**

### Journée pré-requis pour les APA, éducateurs sportifs coaches sportifs

#### OBJECTIFS

- Prendre en compte les difficultés motrices, perceptives et cognitives des personnes PC dans l'organisation d'activités physiques,
- Savoir guider les transferts des personnes afin d'accéder aux principales situations d'activité physique par le biais des enchaînements des Niveaux d'Évaluation Motrice,
- Utiliser les manœuvres de décontraction permettant de préparer posturalement les sujets aux activités physiques.

#### PROGRAMME

##### Apport de connaissances théoriques :

- Les différents types d'atteinte,
- Les troubles moteurs, cognitifs, perceptifs et leur répercussion sur la motricité fonctionnelle.

##### Apport de savoir-faire :

- Les techniques de guidage moteur : les différents outils,
- Les manœuvres de décontraction automatique.

### Journées pour tous les professionnels concernés

#### OBJECTIFS

- Organiser des APA mettant en jeu les différentes qualités musculaires,
- Animer un groupe de personnes ayant des capacités physiques différentes,
- Favoriser la complémentarité entre les APA et les rééducateurs pour construire les objectifs d'une activité physique adaptée,
- Préparer posturalement le sujet à l'activité (aide aux transferts, changement de positions, préparation à l'action),
- Faire des liens avec les familles afin qu'elles puissent prendre le relais.

#### PROGRAMME

- Les techniques de facilitation du mouvement,
- Adaptation aux situations d'habillage/deshabillage,
- L'adaptation des guidages dans des activités physiques adaptées diverses :
  - Yoga,
  - Activité de type musculation,
  - Activité de recherche d'équilibre,
  - Activité de coordination oculo manuelle,
- Mise en situation professionnelle : animation de groupe et analyses vidéo.

## ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Questionnaire de type QCM avant et après la journée,
- Questionnaire à partir d'images vidéo,
- Mise en situation pratique,
- Questionnaire d'évaluation sur l'animation, le contenu et les moyens pédagogiques.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation alterne des présentations théoriques (méthode explicative), des analyses de situation pratique à l'aide de vidéos (méthode participative et démonstrative) et des travaux pratiques sous forme de mise en situation d'animation, techniques de guidage... (guidages moteurs, procédures, protocoles, indications et accompagnements spécifiques).

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Enseignants en Activités Physiques Adaptées (APA), éducateurs sportifs, coaches sportifs, kinésithérapeutes et psychomotriciens(nes).

## INTERVENANTS

- M. COLLET : cadre pédagogique IFMK (27), master 2 recherche en mouvement, performance, santé et innovation.
- D. GUÉDIN : kinésithérapeute, cadre de santé, Master 2 APAS.

Dates : **6 juillet 2022, journée pré-requis pour les APA, puis 7 et 8 juillet 2022**  
Durée : **pour les APA, éducateurs sportifs et coaches 21h – pour les rééducateurs 14h**  
Lieu : **Paris**  
Frais d'inscription : **21 h : 690 € - 14 h : 500 € (Déjeuner non-compris)**

21h  
ou 14h



## ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur la capacité à proposer et animer des séances de yoga adaptées à leur pratique professionnelle, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé en fin de formation.

### 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.

# 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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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 et de méthodes,
- Concevoir une utilisation auprès d'enfants, adultes et personnes 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 cérébrolésés.

Date : du 10 au 13 octobre 2022

Lieu : Paris (75)

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

28h



# ESCALADE ET DÉFICIENCE MOTRICE

L'escalade est une activité sportive qui mobilise de nombreuses aptitudes physiques et psychomotrices : "lecture" de la voie, coordination oeil-main et oeil-pied, changements d'appuis, redressement, repérages spatiaux, au niveau de son corps et dans l'environnement immédiat, gestion de l'équilibre et du rapport à la "hauteur". L'organisation et la réalisation de cette activité encordée va également introduire des apprentissages particuliers : moteurs, gnosiques, praxiques et mnésiques, sociaux, etc.

Enfin, la progression dans l'activité amène le sujet à une amélioration de la maîtrise de ses émotions. En groupe, elle favorise des aides respectives.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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

L'animation escalade proposée par les équipes éducatives et rééducatives, permet de solliciter les enfants, adolescents ou adultes cérébrolésés, marchant ou non, dans des pratiques individuelles ou collectives, avec ou sans équipement particulier.

14h

Dates et lieux :

Strasbourg : **17 et 18 novembre 2022**

Orléans : **date à confirmer**

Frais d'inscription : **550 €**

## ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur la capacité à proposer une activité d'escalade adaptée dans le cadre d'une séance de rééducation motrice, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé en fin de formation.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Exposé, pratique réflexive sur situation réelle,
- Mise en place et animation d'une activité avec de jeunes enfants en salle d'activité motrice, et en gymnase pour enfants et pour préado et adolescents,
- Bilan 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.

## INTERVENANTS

- A. JOUVE, S. RAVEAUX :  
kinésithérapeutes.
- A. DESFEUILLET : ergothérapeute.

# ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES (EPP)

L'Évaluation des Pratiques Professionnelles est 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).

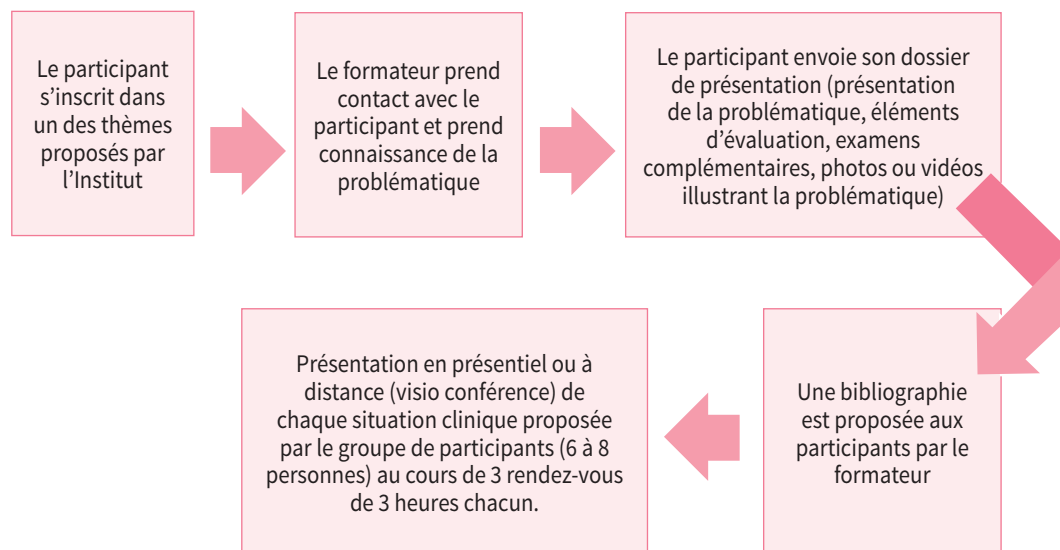
## PRÉ-REQUIS

- Ces groupes s'organisent avant ou après une formation présentielle,
- Avoir une connexion internet haut débit.

## 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.

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

L'évaluation portera sur la capacité du participant à proposer des pistes d'amélioration de sa pratique en intégrant les apports de chacun des membres du groupe et les informations disponibles dans la littérature scientifique. Les critères d'évaluation porteront sur la qualité de la présentation de la problématique, l'auto-évaluation de sa pratique professionnelle et l'élaboration d'une pratique optimisée. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Pratique réflexive en groupe de 8 personnes maximum en classe virtuelle.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

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

## INTERVENANTS

JY. DEPARDIEU, A. JOUVE et P. TOULLET : kinésithérapeutes.

Lieu : Paris

Frais d'inscription : 400€ pour 3 demi-journées.

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

Nombre de personne : 8

Thèmes proposés et dates : 16 mai, 13 juin et 30 août 2022

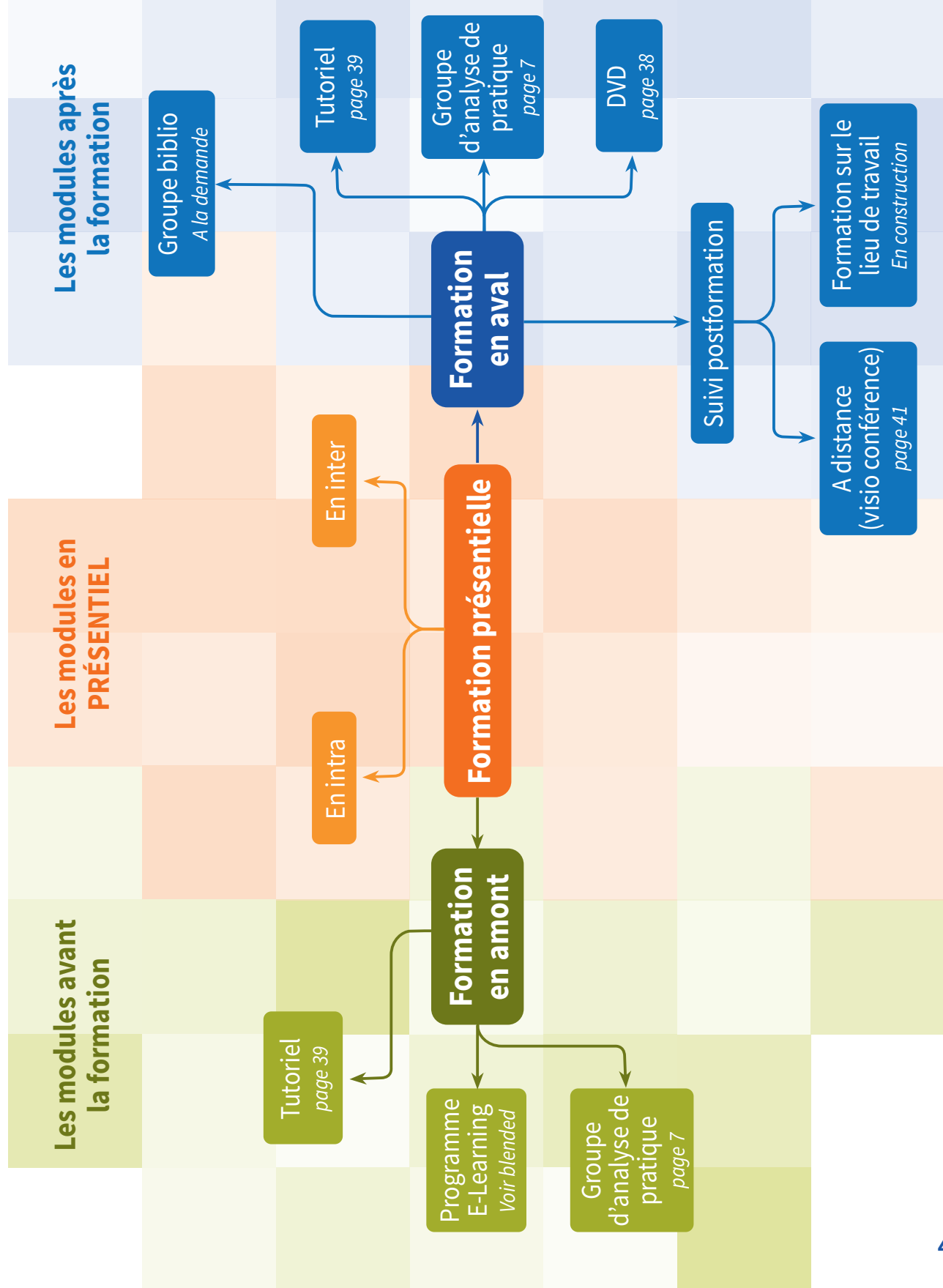
Rééducation neuro-pédiatrique : matin

Motricité bucco faciale : après midi

9h

# LA MODULARISATION DE L'OFFRE DE FORMATION

## Construisez votre parcours de formation



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 !

## Formation e-learning

# DÉPISTAGE DES TROUBLES MOTEURS DES BÉBÉS À RISQUE

## OBJECTIFS

1

Apprendre à faire un diagnostic différentiel entre une anomalie transitoire et une atteinte cérébro-motrice :

- Maîtriser les éléments essentiels du développement moteur du jeune enfant valide ;
- Apprendre à utiliser les outils d'évaluation clinique permettant de dépister les troubles cérébro-moteurs ;

2

Apprendre à établir des liens entre les troubles moteurs et les conséquences prévisibles sur l'appareil locomoteur : identifier les menaces prévisibles notamment sur le plan orthopédique ;

3

Apprendre à faire la différence entre les troubles de l'oralité et les troubles cérébromoteurs buccofaciaux.

4

Etre en capacité d'identifier les éléments permettant d'ajuster la réponse thérapeutique.

## MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

E-learning : un lien vous est envoyé pour vous connecter sur la plateforme LMS, vous aurez accès à la plateforme avec possibilité de poser des questions au formateur.

## MÉTHODES D'ÉVALUATION

Chaque module se termine par un questionnaire. Une synthèse des résultats est proposée via la plateforme.

## CONTENU

Le programme de la formation est constitué de 12 modules dont un module sur la prise en main de la plateforme, 9 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.

## PUBLICS VISÉS

Médecins généralistes ou médecins pédiatres travaillant auprès de jeunes enfants (exercice libéral, CAMSP, PMI, réseaux de dépistage)

## PRÉ - REQUIS

Pratiquer auprès de jeunes enfants

**FRAIS PÉDAGOGIQUE : 300€**

## DATE ET DURÉE

L'accès est possible à partir du : 1<sup>er</sup> septembre, 1<sup>er</sup> novembre, 2 janvier, 1<sup>er</sup> mars ou 2 mai. L'accès à la session e-learning est ouvert pour 2 mois.



# TUTORIELS

## ACCÈS ET TARIF

Les tutoriels proposés par l'Institut motricité cérébrale sont des outils proposés en complément des formations. Vous pouvez visionner les tutoriels autant de fois que vous le souhaitez durant la période d'ouverture qui est de 2 mois. Certains documents sont téléchargeables. Les TUTORIELS sont mis en ligne à votre demande tous les 1er du mois demandé. Pour les commander, il vous suffit de remplir une fiche d'inscription TUTORIEL accompagné du paiement.

Une fois la demande reçue, il vous sera communiqué, par mail, le lien pour l'accès au TUTORIEL.

Pour toute information complémentaire, nous vous remercions de bien vouloir contacter Malika Arbane  
[marbane@institutmc.org](mailto:marbane@institutmc.org)  
ou au 01 45 58 51 37.

## LES INSTALLATIONS AU SOL POUR LES ENFANTS IMC ET POLYHANDICAPÉS



### POUR QUI

Pour les rééducateurs (kinésithérapeute, ergothérapeutes, psychomotriciens).

### PRÉ-REQUIS

Avoir suivi une formation sur l'évaluation.

### CONTENU

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».

**TARIF : 40€**

## LES AIDES INSTRUMENTALES RESPIRATOIRES EN RÉÉDUCATION



### POUR QUI

Pour les rééducateurs (kinésithérapeute, ergothérapeutes, psychomotricien, IDE).

### PRÉ-REQUIS

en complément d'une formation présentielle inter.

### CONTENU

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.

**TARIF : 40€**

## TÉLÉ-RÉÉDUCATION POUR LES PERSONNES PC

**POUR QUI :** Pour les rééducateurs (Kinésithérapeutes et ergothérapeutes tout particulièrement)

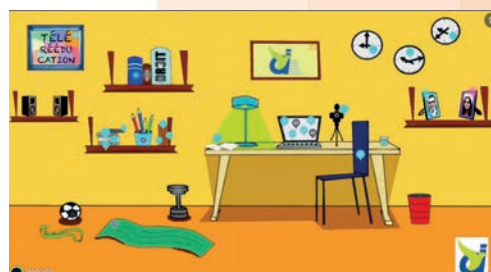
**PRÉ-REQUIS :** Aucun

### CONTENU

Le confinement lié à la COVID 19 a remis en cause le déroulement habituel des séances de rééducation. Il a fallu s'adapter à ce contexte et réinventer un accompagnement efficace pour les personnes et leur famille. La télé-rééducation a pu être une solution de remplacement. Et si la télé-rééducation prenait une place plus importante après cette pandémie en complément des séances plus classiques ? C'est la raison pour laquelle nous avons imaginé ce tutoriel qui vous fournira des connaissances en termes d'organisation à travers divers exemples de situation de télé-rééducation.

Bien que ce travail triangulaire « professionnel – personne en situation de handicap - parents (aidants) » soit à distance, la télé-rééducation a renforcé le rapprochement et la collaboration. Ce n'est pas une rééducation au rabais. Mais au contraire, c'est une façon complémentaire d'accompagner les personnes en situation de handicap et leur famille avec de nombreuses plus-values.

**TARIF : 40€**



# LES FORMATIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS

Les formations en “Intra” sont des sessions de formation organisées à la demande d’une équipe de professionnels au sein de leur établissement.

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

- 45 Voir et se mouvoir**
- 46 Les enjeux de l’accompagnement des personnes cérébro-lésées en établissement spécialisé**
- 47 Intégrer un nouveau professionnel dans une structure médico-sociale**
- 48 Alimenter une personne IMC ou polyhandicapée en toute sécurité**
- 49 L’encombrement broncho-pulmonaire de la personne polyhandicapée : prévention et prise en charge**
- 50 Introduction à l’organisation de la motricité du sujet valide. Pratique des guidages**
- 51 Evaluation motrice du sujet cérébrolésé et démarche thérapeutique**
- 52 Les installations du sujet IMC ou polyhandicapé**
- 53 Maniement des patients handicapés moteurs cérébraux : aide aux transferts**
- 54 Les appareillages du sujet PC au quotidien**
- 55 Etre professionnel de nuit en établissement médico-social**
- 56 Prendre en compte les troubles cognitifs dans l’accompagnement des personnes PC**
- 57 Analyser l’expression de la personne polyhandicapée pour faciliter les interactions**
- 58 Place de la musculation dans l’accompagnement des personnes PC**
- 59 Organiser et animer des activités motrices en piscine**
- 60 Massage « BIEN-ÊTRE » du sujet Paralysé cérébrale**
- 61 La médiation du Hatha-Yoga en situation thérapeutique ou éducative**
- 62 Vieillesse et douleurs du sujet IMC ou polyhandicapé**
- 63 La Bienveillance**
- 64 Améliorer la communication entre les familles et les professionnels en institution**

Les objectifs des formations en établissement sont construits en prenant en comptes les besoins en formation des professionnels. Il est important de noter qu’elles complètent mais ne remplacent pas les formations individuelles, qui permettent de confronter ses propres pratiques à d’autres équipes.

**Les thèmes proposés ne sont pas exclusifs. En fonction de vos besoins spécifiques, nous sommes en mesure d’organiser des formations sur d’autres thèmes : comme par exemple la mission de cadre, l’analyse quantifiée de la marche, les mathématiques etc...**

Monsieur Jean-Yves Depardieu, assistant pédagogique, (contact : jydepardieu@laposte.net ou 01.45.58.51.37.) vous guide dans la formulation des besoins de votre équipe pour élaborer un programme adapté. Un devis vous sera proposé suivant le format retenu, incluant les frais pédagogiques et les frais de transport et d’hébergement du formateur. Les formations se déroulent sur 1 à 5 jours en fonction des besoins, sachant que 1 journée formateur est égale à 7 heures.

La pédagogie proposée est construite à partir des situations concrètes rencontrées par les équipes. Pour ce faire, il sera demandé aux participants en amont de la formation de préparer des images des situations rencontrées, après autorisation de l’établissement. A l’issue de la session, en plus de l’évaluation des acquis des participants, une synthèse des questionnaires d’évaluation remplis par les participants sera envoyée au directeur de l’établissement avec, le cas échéant, des recommandations.



# VOIR ET SE MOUVOIR

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 pratique professionnelle, et de favoriser un travail connexe entre eux.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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 suivi individuel 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

## MODALITES D'EVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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.

- Pratique de guidages entre professionnels et avec des patients,
- Étude de cas cliniques,
- Diaporamas.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

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

## INTERVENANTES

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

# LES ENJEUX DE L'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES CEREBRO-LÉSÉES EN ÉTABLISSEMENT SPECIALISÉ

## Paralysie cérébrale (IMC-polyhandicap) et pathologies apparentées

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 d'une même équipe, une culture d'équipe dans 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 personnes accueillies et favorisent leurs activités.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## OBJECTIFS

Savoir anticiper les principaux enjeux de l'accompagnement des personnes atteintes de Paralysie Cérébrale (PC) ou de pathologies apparentées (PA) :

- 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 International et Fonctionnelle du Handicap,
- Schéma de Wood, pyramide de Maslow : les principaux enjeux de l'accompagnement,
- 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 POTENTIALITES

- Cas de la PC : troubles primaires, secondaires, associés,
- Les troubles moteurs : contractions excessives et insuffisances. Troubles posturaux, incidence de la pesanteur et 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,
- Les appareillages au quotidien,
- 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 D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Diaporamas, films,
- Pratique entre professionnels,
- Possibilité de contrôle vidéo des pratiques,
- Études de cas proposés par les participants.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Chefs de service, encadrants, et tous professionnels d'une même équipe ayant le besoin d'approfondir la culture commune.

## INTERVENANTS

- A. JOUVE, V. HOCHÉ, L. VINET, Z. BERNHARD, P. TOULLET, D. GUÉDIN et C. BONNEL : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

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

Tarif : **nous consulter**

Nombre de participants : **limité**

# INTÉGRER UN NOUVEAU PROFESSIONNEL DANS UNE STRUCTURE MÉDICO-SOCIALE

Les professionnels nouvellement embauchés dans une structure médico-sociale viennent d'horizons différents : éducateurs ou rééducateurs, avec une expérience du milieu assez variable. Ils sont d'emblée confrontés à des spécificités liées au handicap des résidents.

Cette formation leur apporte une initiation pratique et théorique dans les domaines fondamentaux de la communication, de l'alimentation et des transferts, dans une recherche de bientraitance. Elle introduit les formations plus complètes dans ce domaine. Elle complète aussi de manière concrète la journée de présentation générale que certaines associations proposent à leurs nouveaux employés. Ces différentes actions suivent la recommandation de bonne pratique professionnelle de « mettre en œuvre une stratégie d'adaptation à l'emploi des personnels au regard des populations accompagnées ».

Cette formation répond à la demande des établissements pour apporter une base commune en termes de valeurs, objectifs et savoir-faire communs aux nouveaux professionnels embauchés afin de développer une culture partagée au sein de ses établissements.

## PRÉ-REQUIS

Travailler dans l'association commanditaire.

## OBJECTIFS

- Connaître et savoir anticiper les principaux enjeux de l'accompagnement des personnes atteintes de Paralyse Cérébrale (PC) ou de pathologies apparentées (PA),
- Avoir les outils techniques de base pour réaliser certains actes de la vie quotidienne.

## PROGRAMME

Présentation des pathologies accueillies dans l'association commanditaire

### Apports théoriques :

- Présentation du modèle de la CIF à travers des exemples concrets,
- Réflexions autour de l'accompagnement. Définition des termes autonomie, indépendance fonctionnelle et dépendance. Place du professionnel,
- Définition de la PC et des Pathologies Apparentées : les troubles primaires, les troubles associés, les troubles secondaires. Leurs conséquences sur les activités et la participation sociale,
- Les principaux enjeux de l'accompagnement.

### Apports pratiques :

- Travaux pratiques sur les thèmes du mouvement et de l'alimentation :
  - . Manœuvres de décontraction automatique,
  - . Installation en vue du repas, approche de la cuiller et du verre.

Durée : 1 jour\*

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

*\*Cette formation peut être complétée de journées sur la place du mouvement dans la vie quotidienne et sur la prévention des fausses routes.*

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Questionnaire ou mises en situations réelles de fin de formation,
- Questionnaire à partir d'images vidéo,
- Questionnaire d'évaluation de la formation.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Cette formation se déroule dans un établissement médicosocial ou sanitaire accueillant des résidents cérébraux-lésés adultes ou enfants à la demande d'une équipe. Elle peut aussi se dérouler dans les locaux de l'Institut.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tout personnel accompagnant et rééducateur nouvellement employé dans l'association commanditaire.

## INTERVENANTS

P. TOULLET, A. JOUVE, C. BONNEL, Z. BERNHARD, L. VINET, D. GUEDIN et V. HOCHÉ : kinésithérapeutes.

# 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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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...), 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 cuillère 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.

## 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 D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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. 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.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous les professionnels intervenant dans les situations de repas.

## INTERVENANTS

- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU, A. JOUVE, D. GUEDIN, Z. BERNHARD, M. GOMEZ, L. VINET, S. CESSION, C. LARROUSÉ, V. HOCHÉ, S. BLANCHOT, A. JACQUELIN : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

*\*Cette formation peut être éligible en DPC sur 2 jours sous certaines conditions*

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

La grande dépendance motrice entraîne de nombreux troubles. Certains impactent directement sur la fonction ventilatoire de ces personnes, d'autres 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.

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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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 participants 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.

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

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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.

# INTRODUCTION A L'ORGANISATION DE LA MOTRICITÉ DU SUJET VALIDE

## PRATIQUE DES GUIDAGES\*

Cette formation est complémentaire de la formation «Évaluation motrice du sujet cérébrolésé et démarche thérapeutique».

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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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.

## 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.

### Conditions matérielles requises

- 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 vidéos de cas cliniques.



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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). Retour d'expériences, étude de cas.

## 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, J. DEPARDIEU, Z. BENHARD, S. CESSON, M. BRAZILNERON, Y. KOSCIELNIAK, C. LARROUSÉ et Z. SANCELME : kinésithérapeutes.

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



# ÉVALUATION MOTRICE DU SUJET CÉRÉBROLÉSÉ ET DÉMARCHÉ THÉRAPEUTIQUE

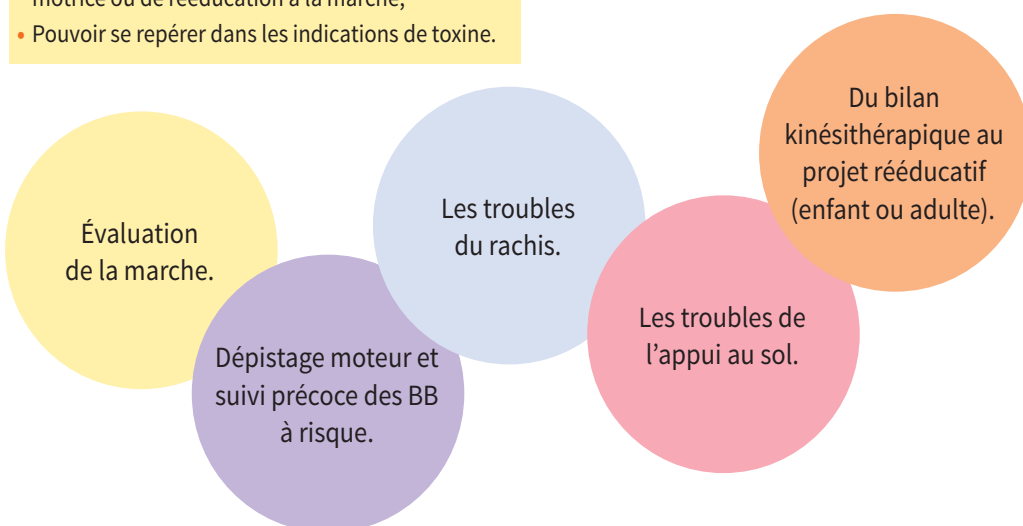
**Savoir évaluer les différents types de troubles pour construire une démarche thérapeutique adaptée. Des connaissances théoriques aux savoir-faire pratiques. Cette formation est complémentaire de la formation Introduction à l'organisation de la motricité du sujet valide.**

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.



## Conditions matérielles requises

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

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

### 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 complément,

- 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 troubles,
- Comprendre leurs interactions,
- Anticiper les conséquences éventuelles,
- Définir les objectifs,
- Maîtriser les techniques rééducatives,
- Adapter le savoir faire et savoir être.

Durée : **1, 2 ou 4 jours** en fonction des objectifs

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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). Retour d'expériences, étude de cas.

## 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, S. CESSON, Y. KOSCIELNIAK, MF. RIETZ, M. GOMEZ, P. TOULLET, Z. BERNHARD, M. BRAZIL-NERON : kinésithérapeutes.

# LES INSTALLATIONS DU SUJET IMC OU POLYHANDICAPÉ

## Aides et suppléances fonctionnelles, prévention orthopédique.

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. Le but étant d'acquérir un cadre de référence commun et des pratiques communes dans l'élaboration du cahier des charges des installations.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## OBJECTIFS

(en fonction de la durée retenue)

- 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

- 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 (à définir en fonction des besoins)

- 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...

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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

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, A. JOUVE, Y. KOSCIELNIAK, M. GOMEZ : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

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

# MANIEMENT DES PATIENTS HANDICAPÉS MOTEURS CÉRÉBRAUX : AIDE AUX TRANSFERTS

## 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.

### PRÉ-REQUIS

Aucun.

### 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.

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

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

### MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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.

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.

### 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, S. CESSION : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Questionnaire ou mises en situations réelles de fin de formation
- Questionnaire à partir d'images vidéo
- Questionnaire d'évaluation de la formation

## 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 sur l'organisation du sujet valide. La formation est une alternance de séquences théoriques (exposé) 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). Retour d'expériences, étude de cas. La démarche d'analyse est collective intéresse l'ensemble du groupe participant à la réflexion. La confidentialité est d'emblée posée comme point essentiel de la démarche.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous professionnels d'un établissement accueillant des patients PC (IMC, IMOC et polyhandicapés) .

## INTERVENANTS

JY. DEPARDIEU, A. JOUVE, P. TOULLET, E. FABREGUETTE : masseur-kinésithérapeutes.

# LES APPAREILLAGES DU SUJET PC AU QUOTIDIEN

Différents appareillages sont prescrits aux patients PC afin d'une part de les aider dans leurs activités et d'autres part pour limiter ou prévenir les troubles orthopédiques. La réalisation de chaque appareillage répond à un cahier des charges personnalisé. L'utilisation est à intégrer dans le quotidien des usagers, et tous les professionnels sont appelés à intervenir à la fois dans la réflexion autour des appareillages et dans leur utilisation. La formation « les appareillages du sujet PC au quotidien » apporte les connaissances théoriques et pratiques nécessaires aux professionnels d'une part pour utiliser les appareillages de manière adaptée avec les usagers et d'autre part pour communiquer avec les prescripteurs.

## PRE-REQUIS

Accompagnants au quotidien des patients cérébro-lésés (IMC, polyhandicapés) concernés par l'utilisation d'appareillages par les usagers. La présence de rééducateur(s) impliqué(s) dans le cahier des charges et la diffusion dans les services est souhaitable.

## OBJECTIFS

- Connaître différents appareillages proposés,
- Comprendre les indications et les enjeux des appareillages,
- Savoir installer le patient dans les appareillages, connaître les réglages, entretenir le matériel,
- Connaître les points importants du cahier des charges en vue de la réalisation des différents appareillages,
- Pouvoir donner un retour sur les aspects techniques au quotidien, déceler les sources de mal-être de l'utilisateur et proposer des pistes d'amélioration.

## PROGRAMME

### Apports théoriques :

Les indications générales communes des différents appareillages :

- Les indications particulières des appareillages les plus courants,
- Les points particuliers dans le cahier des charges des différents appareillages,
- L'installation, les réglages, la posologie, l'entretien des appareillages,
- Regard critique sur les appareillages : point de vue de l'utilisateur, point de vue du professionnel.

### Apports pratiques :

- Techniques d'installation d'appareillages avec des usagers : savoir détendre, savoir ne pas faire mal, savoir ne pas se faire mal,
- Techniques de décontraction et de détente musculaire des usagers favorisant l'utilisation des appareillages,
- Organisation de l'environnement autour de l'appareillage.

Durée : 2 jours

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

# ÊTRE PROFESSIONNEL DE NUIT EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

Dispenser des soins techniques ou médicaux, veiller à la sécurité, au bien-être et à l'endormissement des patients, faire face, seul ou en binôme, à des situations d'urgence : le rôle du travailleur de nuit ne se limite pas à surveiller les patients mais aussi à évaluer régulièrement leur état, à repérer les signes d'un problème latent et à user des bons gestes professionnels. Il implique également le développement de compétences spécifiques, des savoir-être notamment, afin de répondre à l'angoisse et au sentiment de solitude des résidents.

Cependant le professionnel de nuit a souvent un rôle à part et peine à trouver sa place dans l'équipe d'accompagnement. Les troubles du sommeil sont pourtant particulièrement fréquents chez les personnes Paralysées Cérébrales et les conséquences sur les activités diurnes et la participation sociale 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 de la qualité du sommeil et les réponses possibles à mettre en place

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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.

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

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

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). Au cas échéant, la formation peut se faire à des horaires adaptés aux équipes de nuit.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

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

## INTERVENANT

P. TOULLET : kinésithérapeute, cadre de santé.

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

La lésion cérébrale des sujets PC ou porteurs d'autres pathologies, entraîne des conséquences importantes sur le fonctionnement cognitif. Ce handicap « invisible », mal compris, peut provoquer 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. Les professionnels se demandent par exemple pourquoi après plusieurs années, le patient n'arrive toujours pas à se placer à table, à se repérer dans le temps ou dans l'espace. Ils sont parfois démunis pour proposer des activités dans lesquelles le patient sera acteur.

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. 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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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.

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles au cours de la formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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

Professionnels rééducateurs et accompagnants au quotidien.

## INTERVENANTES

C. LAGER, V. BIGOT : ergothérapeutes.

Durée : **2 jours**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité



# ANALYSER L'EXPRESSION DE LA PERSONNE POLYHANDICAPEE POUR FACILITER LES INTERACTIONS

Répondre aux situations particulières des personnes atteintes de polyhandicap, en établissement.

Des déficiences de différentes natures limitent les capacités fonctionnelles de la personne polyhandicapée. Parmi elles l'atteinte motrice, de degré variable, entraîne des complications orthopédiques et se conjugue à des troubles cognitifs. Il en résulte une restriction souvent extrême de l'autonomie. Des troubles perceptifs sont fréquemment présents, et particulièrement des difficultés dans le traitement des informations sensorielles. Les ressentis de la personne polyhandicapée, limitée dans sa motricité et exposée à des vécus perceptifs perturbés, entraînent des états émotionnels complexes à décrypter par l'entourage. De même, le professionnel qui accompagne une personne polyhandicapée éprouve diverses émotions face à ces expressions. Notre finalité est de rechercher, en équipe, un maximum de cohérence dans les messages qui sont adressés, lors des multiples situations du quotidien. Afin d'être au plus près des demandes et des besoins particuliers de la personne polyhandicapée, le professionnel est invité à la recherche, à chaque instant, d'un ajustement dans la relation.



## PRE-REQUIS

Aucun

## OBJECTIFS

Pour tous :

- Savoir définir les différentes modalités perceptives permettant à un sujet d'appréhender son environnement et prioriser les difficultés spécifiques du patient déficient moteur,
- Savoir interpréter globalement les conséquences motrices de l'atteinte cérébrale présents dans le polyhandicap,
- Savoir repérer les modalités perceptives opérantes pour un sujet polyhandicapé donné,
- Savoir repérer les interactions du sujet,
- Construire en équipe pluridisciplinaire les fonctionnements qui vont optimiser la communication de la personne polyhandicapée en fonction de ses potentiels perceptifs, moteurs, cognitifs et émotionnels.

## PROGRAMME

Présentations théoriques ; approches globales :

- La commande et les voies de la motricité,
- Les voies sensitives et sensorielles et les zones de traitement,
- La boucle sensori-motrice,
- Les différents modes perceptifs et leurs composants,
- Inter-actions entre les émotions, les perceptions et la motricité.

Ateliers pratiques entre participants :

- Mises en situations successives, chacune focalisant sur un mode perceptif :  
*Le repas du midi pourra être utilisé comme temps d'atelier*
  - recueil des ressentis objectifs (physiologiques) et subjectifs (émotionnels),
  - détermination de critères d'observations correspondant à ces ressentis,
  - renvoi vers les notions théoriques qui fondent ces ressentis.

Constitution d'une grille d'évaluation à partir des critères mis en évidence

Co-construction à partir de la pratique des participants :

- Recensement de situations du quotidien de résidents :
  - Détermination des modes perceptifs mis en jeu lors d'une situation donnée et de la participation du résident : expression, motricité, émotion,
  - Utilisation de la grille d'observation ou référence à un document existant,
  - Evaluation des modalités perceptives opérantes pour ce résident,
  - Analyse des éléments recueillis et élaboration de modalités optimisant les capacités perceptives, motrices et relationnelles,
- Contributions au projet individualisé du résident, questionnement du fonctionnement institutionnel.

Durée : 2 jours

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

En fin de formation, il est réalisé une évaluation conjointe de chaque participant et du formateur concernant l'acquisition des compétences attendues. Chaque participant remplit un questionnaire d'appréciation de la formation.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Aides-soignants, AMP, infirmiers, paramédicaux rééducateurs, cadres de proximité.

## INTERVENANTES

- L. SCKUVIE : kinésithérapeute
- M. REGAUDIE : psychomotricienne.

# PLACE DE LA MUSCULATION DANS L'ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS PC

Une rééducation kinésithérapique des personnes paralysées cérébrales (Infirmités motrices 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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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 œuvre.

**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.

## PROGRAMME

- Définition de la musculation,
- Les différents protocoles, les différentes variables possibles,
- Travaux pratiques à partir de différents matériels : bandes élastiques, résistances manuelles, poids du corps, sangles de suspension...
- Les adaptations possibles en fonction des objectifs de la personne concernée, des degrés d'atteinte,
- Préparer une animation d'une séance.

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués à l'aide de QCM avant et après chaque session. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (travaux pratiques à l'aide de différents matériels proposés par le formateur). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée). Retour d'expériences, étude de cas.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes, APAS, éducateurs sportifs.

## INTERVENANT

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

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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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 D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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.

Un temps de mise en situation avec des résidents de l'établissement est souhaitable.

## 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, éducateur sportif.

# MASSAGE "BIEN-ÊTRE" 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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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 1<sup>ère</sup> 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 D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles au cours de la formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## 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

# 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 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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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 D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles au cours de la formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## 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

M.T. GUAY-SCHMITZ : infirmière, psychomotricienne, professeur de hatha-yoga.

# VIEILLISSEMENT ET DOULEURS DU SUJET PARALYSÉ CÉRÉBRAL

De nombreuses études montrent que la douleur du sujet PC enfant ou adulte est fréquente.

Elle est souvent le facteur principal d'une réduction de leur participation. Les causes peuvent être primaires (liées à l'atteinte motrice elle-même) ou liées aux troubles secondaires. Dans certains cas, elles peuvent être dues à des facteurs iatrogènes ou aux conséquences du vieillissement physiologique du patient.

Elle peut passer inaperçue notamment chez les sujets dyscommunicants chez qui elle n'est pas toujours simple à repérer et à l'évaluer. Des outils d'évaluation existent cependant qu'il est nécessaire de connaître et de maîtriser. Ils permettent de supprimer les douleurs ou du moins les atténuer 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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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,
- Vieillesse 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.

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles au cours de la formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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.

## INTERVENANTS

- P. TOULLET, V. JAEGLE :  
kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

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

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité



# 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.

## PRÉ-REQUIS

Aucun.

## 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 D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles au cours de la formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

## 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, psychomotricienne, professeur de yoga.



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Questionnaire ou mises en situations réelles de fin de formation,
- Questionnaire d'évaluation de la formation.

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Cette formation se déroule auprès d'une équipe pluridisciplinaire au sein d'un établissement médicosocial ou sanitaire. Le but étant d'acquies un cadre de référence commun sur l'organisation du sujet valide. La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de jeux de rôle, de retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des expériences des participants de l'établissement (pédagogie inversée). La démarche d'analyse est collective, elle intéresse l'ensemble du groupe qui participe à la réflexion. La confidentialité est d'emblée posée comme point essentiel de la démarche.

## PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous les professionnels, médecins, rééducateurs et éducateurs exerçant auprès de patients cérébro-lésés (IMC, polyhandicapés et pathologies apparentées.

## INTERVENANT

Y. CLERCQ : psychologue.

# AMÉLIORER LA COMMUNICATION ENTRE LES FAMILLES ET LES PROFESSIONNELS EN INSTITUTION

## Se situer à la juste distance

Les rapports entre les familles et professionnels ont beaucoup évolué au cours des dernières décennies. La place active 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. Cette formation vise à apporter aux professionnels les éléments permettant d'optimiser leur travail envers les familles et leurs enfants

## PRE-REQUIS

Être diplômé et pratiquer dans un service accueillant des patients cérébro-lésés (IMC, polyhandicapés)

## OBJECTIFS

Améliorer les relations entre les familles et les professionnels

- Comprendre les enjeux liés à l'accueil et l'accompagnement des familles dans un établissement médicosocial ou sanitaire accueillant des résidents cérébraux-lésés,
- Connaître et comprendre les comportements des parents pour permettre aux équipes de répondre au mieux aux attentes des parents,
- Expliciter le sens de l'accompagnement et ses effets pour permettre aux professionnels de trouver la juste place dans leur activité auprès des parents et des jeunes,
- Maîtriser les outils relationnels permettant de gérer les situations de communications complexes.

## PROGRAMME

- Comprendre le vécu des familles face au handicap et l'institutionnalisation de leur enfant,
- Comprendre les réactions ambivalentes des parents,
- Identifier les besoins des familles et mettre en œuvre des réponses institutionnelles,
- La collaboration avec les familles et la communication,
- La notion de « juste place » des parents et des professionnels.

### 1) Comprendre les positionnements et les comportements des parents

- Exploration et analyse des comportements qui questionnent,
- Parents-professionnels, des « angles de vue » et des cadres de référence différent,
- Réflexion sur ce qui se vit du point de vue des parents : la construction d'une parentalité,
- Être parent d'un enfant porteur de handicap : quel(s) retentissement(s),
- S'ouvrir à la compréhension des parents dans leur fonctionnement singulier.

### 2) Prendre conscience des mécanismes présents dans les relations parents/professionnels

- Les parents face à l'institution : vécu et mécanismes de défenses,
- Ambivalence, travail de deuil et parent soignant principal,
- La relation à l'enfant accueilli et l'impact éventuel sur la relation avec les parents,
- Les besoins des familles.

### 3) Favoriser la collaboration famille/professionnels accompagnement et ses effets

- Obstacles et leviers dans l'accueil des familles,
- Obstacles et facilitateurs du lien avec les familles,
- Quelle place laisser aux familles.

### 4) communication et relation d'aide

- Le vécu émotionnel du côté des professionnels et la nécessaire maîtrise du langage et du comportement,
- Gestes et attitudes favorisant la relation,
- Empathie, reformulation et outils relationnel,
- Face aux familles difficiles ou agressives.

Durée : 2 Jours

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

# MODALITÉS D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS

## L'ÉQUIPE DE L'INSTITUT MOTRICITE CÉRÉBRALE

Philippe Toullet	Assistant pédagogique	Isabelle François	Directrice
Jean Yves Depardieu	Assistant pédagogique	Malika Arbane	Assistante de formation
Alain Jouve	Assistant pédagogique	Férida Bouakil	Secrétariat administratif et pédagogique
		Bridget NGABU	Alternante

Pour toute question pédagogique relative à la formation, les stagiaires peuvent contacter les responsables pédagogiques, Philippe Toullet, Jean-Yves. Depardieu ou Alain Jouve.

Pour toute question sur les dossiers intra, contactez Férida Bouakil et pour les inscriptions et les dispositifs de financement, contactez Malika Arbane.

## DISPOSITIFS DE FINANCEMENT DES FORMATIONS

L'Institut Motricité Cérébrale propose ses formations selon des processus rigoureux conformes aux exigences, du Développement Professionnel Continu (DPC), du Fond Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux (FIF PL), des obligations de la DIRECCTE et des réglementations des OPCO. De ce fait, les professionnels peuvent solliciter un financement en fonction de leur projet de formation, et/ou des modalités retenues par les organismes financeurs. Pour construire les modalités de financement, n'hésitez pas à contacter Malika Arbane.

## PRISE EN COMPTE DES BESOINS DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Si vous êtes en situation de handicap, nous vous proposons de contacter notre référent handicap en téléphonant au 01 45 58 51 37 ou par mail [gestion@institutmc.org](mailto:gestion@institutmc.org). Nous pourrions organiser les adaptations nécessaires pour bénéficier au mieux de nos formations.

## INSCRIPTIONS

### LES FORMATIONS INDIVIDUELLES - [gestion@institutmc.org](mailto:gestion@institutmc.org)

La fiche d'inscription est à envoyer à 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 participant (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 participants 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 précédant la formation.

### LES FORMATIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS

#### [jydepardieu@laposte.net](mailto:jydepardieu@laposte.net) ou [secretariat@institutmc.org](mailto:secretariat@institutmc.org)

Les demandes de formation se font auprès du secrétariat, par téléphone ou par courrier postal ou électronique. M. Jean Yves Depardieu, assistant pédagogique prendra contact avec vous pour construire un programme correspondant aux attentes et aux besoins 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, copie du diplôme et d'un CV adressé au secrétariat de l'Institut motricité cérébrale.

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*

Contact RGPD : [gestion@institutmc.org](mailto:gestion@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

**Site internet :** [www.institutmc.org](http://www.institutmc.org)

### Accueil du public :

213, rue Saint-Charles 75015 PARIS

## OUVERTURE DU SECRÉTARIAT

Le secrétariat de l'Institut motricité Cérébrale est ouvert tous les jours de 9h à 17h.

## HORAIRES DES FORMATIONS

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

# APPORTEZ VOS SITUATIONS CLINIQUES EN FORMATION

Dans ses formations, l'Institut Motricité Cérébrale a toujours associé des temps de pratique à des temps plus théoriques, en appuyant son enseignement sur des cas cliniques apportés les formateurs et par les participants eux-mêmes, présentés sous forme de vidéos et de photos.

Ces cas cliniques permettent d'illustrer le thème de la formation et apportent des sujets de réflexion travaillés en groupe en vue de l'élaboration de pistes de travail.

**Ce travail à partir de la pratique de chacun n'est pas une évaluation de vos compétences, mais un outil pédagogique permettant l'amélioration des savoir-faire professionnels.** De ce point de vue, il est essentiel au processus de formation. C'est la raison pour laquelle nous demandons à chaque participant d'apporter des images de sa pratique professionnelle, aussi bien dans les formations individuelles que dans les formations en « intra ».

Le document vidéo demandé vise à présenter un patient et la problématique inhérente à sa pathologie autour du thème de la formation retenue. Il est donc nécessaire que les images montrent le patient :

- Dans différentes situations fonctionnelles du quotidien : spontanément sur le tapis, dans les déplacements, assis, en activité à table, ...
- En situation d'évaluation clinique effectuée par le participant lui-même, et éventuellement avec d'autres professionnels : épreuves actives, évaluation passive et orthopédique aspects sensoriels... en lien avec les questions que vous vous posez sur le niveau fonctionnel de l'enfant et sa manière de bouger.

Il conviendra de compléter ces vidéos par quelques informations générales :

- Âge, étiologie, niveau fonctionnel, notion de progrès ou de plafond, objectifs généraux dans les différentes prises en charge ...
- Éléments de dossiers utiles à la présentation et la réflexion

Au plan technique, il n'est pas nécessaire d'avoir des vidéos en très haute résolution, une qualité smartphone est suffisante. Par contre, la qualité de la prise de vue est essentielle. La personne filmant veillera donc à ne pas être en contre-jour, ne pas bouger, et à prendre des plans les plus rapprochés possibles.

Pour faciliter le visionnage, vous veillerez à transposer ces séquences filmées sur une clef USB ou disque dur externe.

La durée de ces vidéos n'a pas d'importance, quelques minutes peuvent constituer une illustration pertinente de questionnements, des situations, etc...

**Nous sommes conscients qu'il peut être difficile pour certains professionnels de se voir et se montrer sur des films. Cependant, l'objet de ces images n'est pas de critiquer les personnes mais de construire une pratique à partir de leur propre expérience : les règles de bienveillance et d'absence de jugement sont respectées par l'ensemble du groupe.**

**Les professionnels en formation et le formateur sont bien évidemment tenus au secret professionnel.** Les vidéos restent la propriété de chacun des participants. Enfin, il est nécessaire d'avoir une autorisation écrite de prise d'images, précisant l'étendue de la diffusion.



**CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

ID :

CONVENTION : ..... ENV. ☐ VAL. ☐

INCOMPLET : .....

REGLEMENT : .....

FACTURE : .....

REMARQUES : .....



**FICHE D'INSCRIPTION  
À UNE SESSION DE FORMATION INDIVIDUELLE\***

**SESSION**

STAGE : .....

Dates : .....

Lieu : ..... Montant (repas, hébergement non compris) : .....

**STAGIAIRE**

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Tél personnel : ..... Email personnel : .....

Adresse professionnelle : .....

Profession : ..... Structure : ☐ Enfants ☐ Adultes

Exercice libéral : ☐ Oui ☐ Non N° ADELI/RPPS ou INAMI : .....

***(Sans le numéro ADELI, les attestations de participation DPC ne pourront pas être délivrées.)***

**PRISE EN CHARGE**

☐ **PERSONNELLE :** ☐ DPC ☐ FIFPL ☐ à mes propres frais

***Joindre le règlement du montant total des frais, ou du reste à charge en cas d'accord pour un forfait DPC.***

***Règlement par virement ou chèque : Institut Motricité Cérébrale. Il est possible de faire plusieurs chèques.***

***Domiciliation : La Banque postale La Source - IBAN : FR22 2004 1010 1241 8239 5X03 305 - BIC : PSSTFRPPSCE***

☐ **PAR L'EMPLOYEUR :** Si organisme financeur, lequel : .....

RAISON SOCIALE : .....

Structure du stagiaire : .....

Interlocuteur : ..... Tél : .....

E-mail : .....

Adresse : .....

Adresse de facturation (si différente) : .....

***(Joindre une attestation d'engagement de prise en charge de l'employeur)***

Le : ..... à : .....

- Faire précéder de « **Bon pour accord** »

Signature et tampon de l'employeur ou du  
stagiaire (prise en charge individuelle)


**\*Les personnes en situation de handicap peuvent nous contacter pour mettre en place un dispositif d'accueil adapté.**

Inscriptions à : Institut Motricité Cérébrale - 217 rue St Charles, 75015 PARIS - Tél. 01.45.58.51.37 - Courriel : [gestion@institutmc.org](mailto:gestion@institutmc.org)

SIRET : 41367074600010 - NDA : 11 75 28 443 75 - DATADOCK : 0012516 - N° DPC : 3100



**Qualiopi**  
processus certifié

 **RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**

La certification qualité a été délivrée au titre  
de la catégorie d'action suivante :  
**ACTION DE FORMATION**

## Institut Motricité Cérébrale, formation et documentation

Accueil du public

213, rue Saint Charles - 75015 Paris

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

Courriel : [gestion@institutmc.org](mailto:gestion@institutmc.org)

Site internet : [www.institutmc.org](http://www.institutmc.org)

