



Hémiplégie et maladie de Parkinson : Neuro-rééducation basée sur les preuves.

MAJ le 07.06.2024

PROGRAMME

Modalité et méthode HAS : Formation présentielle

CONTEXTE DE L'ACTION

En France, 1 personne sur 6 sera victime d'un accident vasculaire cérébral et on dénombre 130 000 à 150 000 nouveaux cas chaque année. Environ 60% des personnes ayant fait un AVC présentent des séquelles. C'est notamment la 1^{ère} cause de handicap moteur de la personne âgée. Les besoins de rééducation et réhabilitation sont très importants et c'est donc une pathologie fréquemment rencontrée par les rééducateurs.

La maladie de Parkinson est, elle, la 2^e maladie neurodégénérative et la 2^e source de handicap moteur de la personne âgée. Environ 270 000 personnes sont concernées en France et toutes devront bénéficier de rééducation lors de leur parcours de soin. C'est donc une pathologie fréquemment rencontrée par les rééducateurs mais qui demeure parfois mal connue et provoque une certaine appréhension à la prise en charge.

Les principes de rééducation ont fortement changé ces dernières années, orientée essentiellement sur les principes de la neuroplasticité. Il a été démontré que des praticiens formés spécifiquement à la pathologie étaient plus efficaces.

Cette formation a donc pour but d'approfondir les connaissances sur ces pathologies et les recommandations de bonnes pratiques à leur sujet, développer le raisonnement clinique afin d'optimiser l'évaluation et la rééducation des patients atteints d'hémiplégie et de la maladie de Parkinson.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

Acquérir les savoirs théoriques et les savoir-faire pour la prise en charge des patient atteints d'hémiplégie et de maladie de Parkinson.

- utiliser son raisonnement clinique pour mettre en place une démarche evidence-based
- approfondir ses savoirs en termes de physiopathologie, sémiologie et facteurs pronostics
- élaborer un bilan-diagnostic optimisé en lien avec les spécificités de l'hémiplégie et la maladie de Parkinson
- mettre en place un plan de rééducation adapté reposant sur des objectifs précis
- choisir et utiliser des techniques de rééducation ayant fait leurs preuves
- autonomiser les patients

LISTE DES PUBLICS CIBLES

Kinésithérapeutes DE

PRÉ-REQUIS

Il n'y a pas d'autre prérequis pour s'inscrire à cette formation que d'être professionnel dans l'une des professions ciblées

DURÉE DE LA FORMATION ET MODALITÉS D'ORGANISATION

La durée de la formation : 14 heures
Sur 2 journées
Effectif max : 18 pers

PROFIL DU FORMATEUR

Tourlet Clémentine, masseur-kinésithérapeute

PROGRAMME

JOUR1

Accueil des participants
Présentation des participants et du formateur
Présentation du programme de la journée

Réalisation du questionnaire d'évaluation des compétences
Outils du raisonnement clinique
Neuroplasticité
Physiopathologie et symptomatologie AVC
Revue de la littérature
Evaluation clinique hémiplégié
Stratégie de rééducation hémiplégié

JOUR2

Physiopathologie et symptomatologie Parkinson
Revue de la littérature
Evaluation clinique Parkinson
Stratégie de rééducation Parkinson
Autonomisation du patient
Evaluation des nouvelles compétences
Synthèse de la journée de formation

MOYENS TECHNIQUES

Accueil des stagiaires dans une salle dédiée à la formation (accès handicapé).

Plateau technique adapté à la formation : tables d'examen cliniques, pièces anatomiques, instruments de mesure, matériels nécessaires à la réalisation de la formation.

Support de cours remis en version PDF et en version courte imprimé permettant la prise de note

Matériel spécifique à la formation : petit matériel de rééducation : élastiques, batons, balles et ballon, 1 step, un carré mousse, quelques altères (<5kg) et/ou kettle, plots.

Quiz wooclap de réactivation des savoirs
Exposés théoriques
Mise en situation
Etude de cas cliniques
Analyse vidéo

Mise en commun des problématiques rencontrées en cabinet et des actions d'amélioration.

Documents de formation : références utiles et divers outils de mesure.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

1. Un « questionnaire de préformation » est adressé à chaque participant, en amont de la formation sur lequel il doit indiquer :
 - Son degré de motivation
 - L'impact que doit avoir cette formation dans sa pratique
 - S'il a des motivations précises qui l'ont poussé à s'y inscrire
 - Une auto-évaluation en amont sur chacun des objectifs du programme de la formationCe questionnaire est adressé au formateur en amont de la formation.

2. Pré / post test : Questionnaire sur le contenu de la formation (en pré questionnaire en début de session et en post questionnaire en fin de session) permettant d'évaluer les connaissances et compétences acquises.
Les résultats du questionnaire sont transmis au formateur au début et à la fin de la formation.

3. Remise d'une grille d'évaluation « à chaud », en fin de formation, concernant l'appréciation de l'organisation et du contenu de la formation.
Ce questionnaire est adressé au formateur après la formation.

4. **Attestation de fin de formation, avec évaluation des acquis de la formation par rapport aux objectifs**