

Mieux connaître la maladie de Parkinson pour un comportement de soin ajusté dans la prise en charge (S. MERELLE)

Objectifs

Adopter un comportement de soin ajusté dans la prise en charge du patient atteint de la maladie de Parkinson

Formateur.trice

Serge MERELLE

CDS en kinésithérapie

Note

Lors de la dernière session, le taux de satisfaction du groupe s'élevait à :
Nouvelle Formation

Tarifs

Nous contacter pour un devis

Organisation

Construction du groupe :
16 personnes

Public et Prérequis

Formation réservée aux professionnels de SSR (IDE / AS / Kinésithérapeutes / Ergothérapeutes / orthophonistes / Psychologues ...)

Contenu

La maladie de parkinson aujourd'hui : actualisation des connaissances sur la maladie

- De la compréhension de la symptomatologie à la compréhension des incapacités et situations de handicap potentielles du patient
- Maladie de Parkinson : les recommandations HAS 2012 et 2014
- Comprendre où se situe le problème du patient parkinsonien dans « la boucle » de la communication et ses conséquences au quotidien

Programme de la formation

La gestion au quotidien des difficultés motrices :

- Les périodes « on/off » Thérapeutique et de la posture éducative dans la prise en charge : quelle optique et comment ?
- Les variabilités des symptômes et les problèmes nocturnes

Les AVQ : quelles aides potentiellement apporter au patient par rapport aux spécificités de la maladie

- L'insécurité lors des déplacements : « trucs et astuces »
- Troubles de la déglutition : mises au point

La gestion des médicaments et les conséquences sur le quotidien

La spécificité du sujet âgé et l'évolution de la maladie

Moyens pédagogiques et pratiques

- Lieu : salle adaptée à l'effectif
- Alternance des séquences théoriques (Supports Polycopiés fournis aux stagiaires et projection d'un diaporama) puis des séquences pratiques en binômes sous surveillance et supervision du formateur.

Modalités de suivi de l'exécution du programme et d'évaluation

- Feuilles d'émargement (par ½ journées) : signature des participants et contre-signature du formateur.
- Évaluation des apports de la formation :
 - Pré et Post-test
 - Quizz – questionnaires

- Correction des gestes techniques au décours de la pratique
- Échanges autour des cas emblématiques
- Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Accès aux personnes handicapées

Attestation d'accessibilité recevant du public (ERP 5ème catégorie).

Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
	<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u> <i>Intégrer les grands principes de la prise en charge des patients atteints de la maladie de Parkinson</i>		
09h00 09h30	Accueil des stagiaires – présentation de la formation et des participants	ÉCHANGES	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
09h30 10h30	Apports théoriques sur la maladie de parkinson Données actuelles Épidémiologie – signes initiaux – axiaux et cardinaux – signes associés – évolution	THÉORIQUE	Projection du diaporama -supports audio visuels
	Pause		
10h45 11h30	Présentation de la prise en charge thérapeutique chirurgicale : la stimulation cérébrale profonde. Indications actuelles et perspectives – complications chirurgicales psychiatriques – autres complications – limites et contreindications	THÉORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama -supports audio visuels
11h30 12h30	Quelles sont les attitudes à avoir dans la prise en charge soignante ? Abord de la prise en charge thérapeutique médicale Plan médicamenteux – traitements de la phase initiale (grandes règles – conférence de consensus de 2000 – données actuelles) – traitements à la phase évoluée (complications motrices liées à la Dopa) Prise en charge paramédicale : Kinésithérapie – orthophonie – psychologues	THÉORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama -supports audio visuels
	Repas		
13h30 14h30	Démonstration et travail autour de la posture typique du Parkinsonien	DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE RÉFLEXIVE	Démonstration puis mise en situation pratique en sous-groupes – exercices pratiques jeu et apports de l'intervenant. Réalisation d'un dessin du « patient-type » – citer caractéristiques de la posture – démonstration pratique – synthèse collective.
14h30 15h30	Présentation et rôle de l'association France Parkinson Paroles de parkinsonien « 10 façons de changer notre regard » – plan PMND – rôle de relais dans la PEC globale.	ÉCHANGES	Passage de paroles de patients – réflexion et échanges autour de ces apports.

	Pause		
15h45 17h00	Apport des outils d'évaluation – échelles spécifiques à la maladie UPDRS- MDS-UPDRS – Stades de Hoehn et Yahr – échelles des AVQ de Schwab & England – échelles de neuro-psy – apathie – humeur – qualité de vie – dyskinésies – déglutition – dysarthrie – TUG. Échelles revues en détail au J2.	THÉORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama – discussion autour des expériences professionnelles de chacun
Jour 2	Contenus	Pédagogie	
	<i>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</i> <i>Intégrer les grands principes de la boîte à outils des rééducateurs</i>		
09h00 09h30	Accueil des stagiaires – débriefing sur les acquis de la veille Echauffement cognitif : retour sur les éléments clés en fonction des souhaits	ÉCHANGES	Tour de table – questions sur les points de la veille si nécessaire
09h30 10h30	Préalable : ce qu'il faut savoir avant d'engager la rééducation. Boîte à outils des rééducateurs	THÉORIQUE	Apports de l'intervenant
	Pause		
10h45 11h30	Présentation des troubles moteurs et non moteurs Troubles de déglutition – digestifs et respiratoires Dysfonctions lors des phases de déglutition – installation du patient lors des repas – conseils pratiques (transférables facilement au quotidien) en cas de constipation – perte d'appétit – troubles du goût – douleurs en avalant et facilitation de la respiration	THÉORIQUE ÉCHANGES RÉFLEXIVE	Projection du diaporama -supports audio visuels
11h30 12h30	Présentation des troubles moteurs et non moteurs Troubles de la marche et de la posture Signes principaux (tremblements – rigiditéakinésie ...) – stratégies de PEC (en groupe – combattre le freezing...) Indicateurs orthopédiques et d'activité : présentation des différentes séances types – prévention des chutes – Camptocormie (évaluation – traitement) rétropulsion et conseils pratiques.	THÉORIQUE ÉCHANGES RÉFLEXIVE	Projection du diaporama -supports audio visuels
	Repas		
13h30 14h30	Troubles cognitifs et psychiques	THÉORIQUE ÉCHANGES RÉFLEXIVE	Projection du diaporama -supports audio visuels

14h30	Troubles du graphisme – micrographie	THÉORIQUE	Projection du diaporama -supports audio visuels
15h30	Prévention des troubles orthostatiques	ÉCHANGES	
	Troubles du sommeil et douleurs	RÉFLEXIVE	
	Pause		
15h45	Paroles de patients : présentation de cas cliniques	ÉCHANGES	Supports audio-visuels et échanges – discussion autour des cas cliniques
17h00		RÉFLEXIVE	
Jour 3	Contenus	Pédagogie	
	OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE : Transposer dans sa pratique quotidienne les principes de la prise en charge des patients parkinsoniens		
09h00	Accueil des stagiaires – débriefing sur les acquis de la veille Echauffement cognitif : retour sur les éléments clés en fonction des souhaits	ÉCHANGES	Tour de table – questions sur les points de la veille si nécessaire
09h30			
09h30	Education thérapeutique et maladie de Parkinson Rappels ETP – intérêt dans la maladie de Parkinson – présentation de deux expériences de terrain – entourage : un partenaire incontournable dans la prise en charge de la maladie	THÉORIQUE	Projection du diaporama et remise du support pédagogique -supports audio visuels
10h30		ÉCHANGES	
	Pause		
10h45	Dysarthrie et troubles de l'élocution Troubles du débit – bégaiement – palilalie – Conseils pratiques pour favoriser la communication avec le patient	THÉORIQUE	Projection du diaporama -supports audio visuels
11h30		ÉCHANGES	
11h30	Synthèse des principes de prise en charge – recommandations HAS de 2007 à 2016, les outils à disposition Le stress, conséquences sur la maladie	THÉORIQUE	Projection du diaporama -supports audio visuels
12h30		ÉCHANGES	
	Repas		
13h30	Présentation de l'Almanach du patient parkinsonien Synthèse des troubles – carnet de surveillance journalière – organisation de son emploi du temps – les « trucs à essayer »	THÉORIQUE	Apports de l'intervenant – échanges et discussion
14h30		ÉCHANGES	
14h30	Séance d'appropriation : quels contenus acquis ? quels contenus restent à acquérir ? Comment l'investir dans la pratique ?	ÉCHANGES	Discussion autour de l'ensemble de la formation et réflexions individuelles + groupées.
15h30		RÉFLEXIVE	
		INDIVIDUELLE ET GROUPE	
	Pause		

15h45 16h00	Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances	ÉCHANGES RÉFLEXIVE	Questionnements mutuels – participation active des stagiaires
----------------	---	---	---