

# Rééducation des blessés médullaires (L. PIGNON)

## Objectifs

- Donner le niveau lésionnel d'un patient atteint d'une lésion médullaire, réaliser un score ASIA.
- Aider leurs patients à acquérir la capacité de préhension.
- Aider leurs patients à acquérir les capacités d'équilibre assis et de transferts.
- Aider leurs patients à acquérir les compétences d'utilisation du fauteuil roulant dont : propulsion simple, équilibre en 2 roues, passage d'obstacles, relevé du sol.
- Améliorer les possibilités de récupération de leurs patients.
- Prévenir les complications fréquentes chez les patients blessés médullaires.

## Formateur.trice

Lucas PIGNON

Kinésithérapeute spécialisé en rééducation neurologique, doctorant en neurosciences,

Enseignant en IFMK (Lyon DV et Saint-Etienne)

## Note

## Tarifs

## Organisation

Construction du groupe :  
16 maximum personnes

## Public et Prérequis

Masseurs-kinésithérapeutes D.E ou A.E

## Contenu

Cette formation vise à apporter aux rééducateurs les compétences nécessaires à la rééducation de patients blessés médullaires quel que soit leur niveau. Elle s'appuiera sur des rappels théoriques et sur l'acquisition de gestes techniques spécifiques. Une part importante sera donc accordée à la pratique afin de pouvoir appliquer ces gestes en autonomie le lendemain de la formation. La mise à

disposition de fauteuils et planches de transfert est recommandée.

### **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 :
  - o Pré et Post-test
  - o Quizz – questionnaires
  - o Correction des gestes techniques au décours de la pratique
  - o Échanges autour des cas emblématiques
- Questionnaire de satisfaction de fin de formation

### **Accès aux personnes en situation de handicap**

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

## Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
	<p>Aider leurs patients à acquérir les capacités d'équilibre assis et de transferts.</p> <p>Donner le niveau lésionnel d'un patient atteint d'une lésion médullaire, réaliser un score ASIA.</p> <p>Aider leurs patients à acquérir la capacité de préhension.</p>		
09h00 09h15	Accueil des stagiaires – présentation de la formation et des participants	Echanges	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
09h15 10h30	Rappels physiopathologiques : les fonctions de la moelle épinière et les symptômes correspondant.	Théorique	Méthode interrogative et expositive : le formateur fait le point sur les connaissances actuelles et expose la théorie.
<b>Pause</b>			
10h45 12h30	<p>Le rachis du patient blessé médullaire haut : dilemme de la stratégie d'équilibration.</p> <p>Acquisition de l'équilibre assis et du push-up</p>	Théorique – Pratique	<p>Méthode expositive et démonstrative : le formateur montre une vidéo et expose la théorie</p> <p>Méthode démonstrative et expérimentale : le formateur montre les techniques et les stagiaires s'entraînent à les reproduire.</p>
<b>Repas</b>			
13h30 15h30	Score ASIA : le bilan clé du patient médullaire	Théorique et pratique	Méthode expositive et expérimentale : le formateur expose la théorie et les stagiaires s'entraînent à réaliser le score ASIA de faux patients.
<b>Pause</b>			
15h45 17h15	<p>Les transferts du patient C6 : toutes les compensations en 1 geste.</p> <p>La préhension du patient C6/C7 : évaluation, compensation, récupération.</p>	Pratique – Théorique	<p>Méthode démonstrative : Le formateur montre et explique les techniques, les stagiaires s'entraînent à les reproduire.</p> <p>Méthode heuristique : le formateur propose 2 cas cliniques.</p>
17h15 17h30	Débriefing de fin de journée	Echanges	<p>Questions-réponses.</p> <p>Participation active des stagiaires</p>
Jour 2	Contenus	Pédagogie	
	<p>Aider leurs patients à acquérir les compétences d'utilisation du fauteuil roulant dont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– propulsion simple, équilibre en 2 roues, passage d'obstacles, relevé du sol.</li> <li>– Prévenir les complications fréquentes chez les patients blessés médullaires.</li> </ul> <p>Améliorer les possibilités de récupération de leurs patients.</p>		
09h00 09h15	Accueil des stagiaires – reprise des points de la veille si nécessaire	Echanges	Tour de tables – questions

09h15 10h30	Les compétences au fauteuil roulant : des premières jusqu'aux limites de l'imagination du patient	Pratique	Méthode démonstrative : le formateur montre les techniques et les stagiaires s'entraînent à les réaliser. Il signale les ressources pour aller plus loin.
<b>Pause</b>			
10h45 12h30	Prévention des complications, une histoire d'anticipation.	Théorique	Méthode expositive : le formateur expose la théorie.
<b>Repas</b>			
13h30 15h30	La récupération dans la lésion médullaire : évaluation et moyens d'action.	Théorique et pratique	Méthode expositive et démonstrative : Le formateur expose la théorie et montre des gestes techniques, les stagiaires s'entraînent à les reproduire.
<b>Pause</b>			
15h45 17h15	Révision des gestes manuels : aide aux transferts, compétences avancées au fauteuil.	Pratique	Méthode active (classe inversée) : deux binômes de stagiaires montrent les gestes, le reste du groupe s'entraîne à les reproduire.
17h15 17h30	Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances	Echanges	Tour de table – Evaluation de l'atteinte des attentes, de l'impact de la formation.