Soigner et accompagner la personne hémiplégique dans une dynamique de rééducation (C.CHAUVIERE)

Objectifs

Objectif Pédagogique Opérationnel

Transposer dans la pratique quotidienne des soins les recommandations de pratiques professionnelles relatives à la prise en charge et l'accompagnement rééducatif des personnes souffrant d'hémiplégie

Formateur.trice

Claudie CHAUVIERE

Kinésithérapeute DE – Ergothérapeute DE Monitrice cadre en kinésithérapie Cadre de santé en kinésithérapie à l'IRR Nancy Chargée de cours à l'IFMK de Nancy

Note

Tarifs	Organisation
	Construction du groupe : 16 personnes

Programme de la formation

Prise en charge de l'AVC : quelques fondements

- La prise en charge de l'AVC dans le contexte actuel de la santé et de la prise en charge du handicap
- Données générales sur la problématique actuelle en termes de données épidémiologiques
- La déficience : étiologie, processus de constitution des AVC, notions de localisation, éléments fondamentaux de pronostics
- Quelques repères généraux sur la récupération (spontanée neurologique fonctionnelle) et les aspects différentiels de celle-ci en fonction des déficiences
- Articulation entre soins et récupération : quels fondements ?

Spécifiques des soins en rééducation

La spasticité et son incidence dans les soins et la rééducation : installation – soins hygiène –



mobilisation – mise en place des attèles – points à surveiller au quotidien

- La stimulation des activités motrices en fonction du degré d'évolution : à partir de quand stimuler et comment – nouvelles approches de rééducation neuro-motrice et implication dans le soin au quotidien (contrainte induite/mirror thérapy ...)
- Les complications neuro-orthopédiques potentielles : épaule douloureuse, syndrome Epaule –
 Main, AND : quelles stratégies ?
- Les notions clefs à connaître sur les troubles de la déglutition ainsi que les troubles urinaires

Les perturbations neuro-psychologiques spécifiques au côté de l'atteinte

- Le comportement d'«Héminégligence» et ses multiples aspects : repères fondamentaux et critères d'évaluation clinique dans les AVQ (échelle CB) – Conséquences sur le comportement des intervenants et la stimulation
- Apraxies et soins : apraxie en phase de conception ou/et d'exécution du geste : quelles signes et quelle attitude raisonnée adopter ?
- Troubles exécutifs et AVC : caractéristiques des troubles exécutifs et conséquences dans l'approche de la personne lors des soins (initiation, maintien, adaptation, correctiondes activités de la vie quotidienne)

Lésions cérébrales et perturbation du sentiment d'être : un autre éclairage et une autre approche des comportements troublants des personnes cérébrolésées.

Aphasies et communication : formes cliniques et incidences pratiques sur les principes de communication à observer avec les patients aphasiques

Education thérapeutique et AVC : quelles pistes (recommandations HAS) et quelques repères fondamentaux : conseils et recommandations aux patients et aux familles

