

Kinésithérapie fonctionnelle de l'hémiplégie et autres affections neurologiques au stade chronique (F. LAURENT)

Objectifs

Structurer la rééducation fonctionnelle de l'hémiplégie et autres affections neurologiques en phase chronique

Formateur.trice

M. Francis LAURENT

Kinésithérapeute DE – Bordeaux

Note

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

9,4/10

Tarifs

Coût de la formation - Tarif : 820€

FIFPL - Reste à charge : 220€

DPC - Reste à charge : 273.33€

Crédit d'impôt - Reste à charge : 570.52€

Organisation

Construction du groupe :
20 personnes

Du 16 au 18 juin 2025 - Mulhouse

20h / 3 jours

Public et Prérequis

Formation exclusivement réservée aux kinésithérapeutes (DE et AE) : une expérience supérieure à un an est conseillée.

Contenu

Cette formation à la fois théorique mais avant tout basée sur des exercices pratiques en groupe, vous permettra de faire le point sur l'état des différentes prises en soin des personnes avec affections neurologiques de longue durée.

Programme de la formation

- Revoir les fondements des approches de kinésithérapie neuromotrice en neurologie centrale. Sidération ou lésion ? Récupération ou amélioration : après la phase subaigüe (1^{er} mois) quels objectifs en rééducation ? Objectifs de séances ?
- Rééducation motrice segmentaire du membre supérieur
- Thérapie miroir – Carr & Sheperd – membres contraints ? Quand, combien de temps, comment ?
- Rééducation motrice segmentaire des membres inférieurs.
- Rééducation segmentaire du tronc
- Rééducation posturale
- Réentraînement à la marche
- Fondements de la posture thérapeutique : kinésithérapeute comme éducateur – coach

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.
- Merci de vous munir d'une tenue confortable afin d'effectuer l'ensemble de la partie pratique de la formation et d'une serviette de bain.

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 fondements de la kinésithérapie neuromotrice en neurologie centrale</i>			
09h00 10h30	Accueil des stagiaires – présentation de la formation et des participants Présentation de la formation et des participants puis brainstorming sur les représentations de la neuro rééducation	ÉCHANGES	Remise de support pédagogique (polycopié et USB) – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
Pause			
10h45 12h30	Compréhension et abord des pratiques actuelles à travers l'évolution des concepts de Neuroéducation Histoire de la neuro rééducation – succession des concepts jusqu'à l'EBP, la pratique basée sur les preuves	THEORIQUE ECHANGES	Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Repas			
13h30 14h30	La neurophysiologie à la lumière des Neurosciences Neuroplasticité – apprentissage global – auto-organisation de la marche des personnes avec affections pyramidales	THEORIQUE ECHANGES	Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
14h30 15h30	Analyse des modes de compensations – orthèses et aides à la marche	DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
15h45 16h30	Sensibilisation des professionnels de santé aux différents modes d'apprentissage des patients Forme d'apprentissage : global ou séquentiel, behavioriste, constructivistes. Prise de conscience des restrictions de participation, éducation thérapeutique par l'apprentissage global et séquentiel.	THEORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
16h30 17h00	Débriefing de fin de journée	ÉCHANGES	Questions-réponses Participation active des stagiaires
Jour 2	Contenus	Pédagogie	
<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u>			
<i>Examiner les altérations structurelles pouvant impacter sur les fonctions des patients souffrant de déficiences neurologiques au stade chronique</i>			
09h00	Accueil des stagiaires – reprise des points	ÉCHANGES	Tour de table – questions

09h30	de la veille si nécessaire		
09h30 10h30	Abord des marches neurologiques globales puis zoom sur l'analyse des altérations de structure musculaire des membres pelviens afin de mieux comprendre leur retentissement sur la marche et la posture Motricité des membres pelviens / tronc et traitements de la spasticité – notion d'habileté motrice des membres pelviens	THEORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
10h45 12h30	Analyse des altérations de structures articulaires des MP pour comprendre les retentissements sur la marche et la posture Mobilité du tronc et MP – restrictions d'amplitudes – prises de conscience et étirements par postures	THEORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Repas			
13h30 15h30	Analyse des altérations de structures musculaires des membres thoraciques pour comprendre les retentissements sur l'adresse manuelle. Motricité des membres thoraciques et du tronc – TT spasticité – prise de conscience des restrictions d'amplitudes – étirements par auto-postures – orthèses	THEORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
15h45 16h30	Analyse des altérations de structures articulaires des membres thoraciques pour comprendre les retentissements sur l'adresse manuelle.	THEORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
16h30 17h00	Débriefing de fin de journée	ÉCHANGES	Questions-réponses Participation active des stagiaires
Jour 3	Contenus	Pédagogie	
<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u> <i>Transposer l'ensemble des notions à des applications pratiques afin de mener une stratégie thérapeutique adaptée</i>			
09h00 09h30	Accueil des stagiaires – reprise des points de la veille si nécessaire	ÉCHANGES	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
09h30 10h30	Evaluation des points communs et différences entre la rééducation des syndromes ataxiques et pyramidaux	THEORIQUE DÉMONSTRATIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous

	Education motrice des personnes ataxiques – évaluation	MÉTHODE ACTIVE	surveillance et supervision du formateur
Pause			
10h45 12h30	Evaluation des points communs et différences entre les rééducations des atteintes chroniques stables et évolutives Education motrice dans les atteintes évolutives de Parkinson – SEP – SLA	THEORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Repas			
13h30 15h30	Réflexion autour des moyens que l'on se donne pour atteindre les objectifs d'amélioration fonctionnelle et d'autonomie dans la ville Aménagement matériel en milieu de rééducation pour être en adéquation avec ICF (ou CIH2) – notion de répertoire locomoteur	THEORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama et supports audiovisuels – réflexion et discussion
Pause			
15h45 16h00	Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances	ECHANGES REFLEXIVE	Questionnements mutuels – participation active des stagiaires