

Stratégies pratiques de rééducation/réhabilitation dans la maladie de Parkinson (S. MERELLE)

Objectifs

Appliquer des stratégies pratiques de rééducation et de réhabilitation adaptées dans la maladie de Parkinson

Formateur.trice

M. Serge MERELLE

CDS en kinésithérapie

Note

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

9,3/10

Tarifs

Coût de la formation - Tarif : 820€

FIFPL - Reste à charge : 0€

DPC - Reste à charge : 0€

Crédit d'impôt - Reste à charge : 578.08€

Organisation

Construction du groupe :
20 personnes

Du 23 au 25 juin 2025 - Mulhouse

20h / 3 jours

Public et Prérequis

Formation réservée aux kinésithérapeutes (DE et AE) et à l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire (médecin, ergothérapeute, Professeur APA, IDE, AS...)

Contenu

Cette formation à la fois théorique mais avant tout basée sur des exercices pratiques, vous permettra de reprendre les bases de la maladie de Parkinson aujourd'hui : actualisation des connaissances sur la maladie.

Programme de la formation

- Compréhension de la symptomatologie aux incapacités, situations de handicap potentielles du patient.
- Recommandations HAS 2012 – 2014
- Troubles de la communication du patient parkinsonien et ses conséquences au quotidien.
- Plan personnalisé de soin : comment passer de la prise en charge des troubles associés et déficiences, à la prise en charge d'un patient atteint par une pathologie chronique (concept Bio Psycho Social) ?
- Principes de la prise en charge : Neuroplasticité – Notion de « thérapeute coach », recommandations de suivi – boîte à outils actualisée à la disposition des rééducateurs – analyses réflexives, simulations de cas cliniques.
- Echanges d'expériences à partir d'un programme existant associant BPS + ETP + méthodes américaines validées scientifiquement (LSVT Big)
- Illustrations par vidéos de patients tournées au CRF de Quingey dans le programme d'un programme d'ETP Parkinson validé.

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.

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>Distinguer les apports théoriques sur la maladie de Parkinson et les prises en charge thérapeutiques chirurgicales</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 et remise du support pédagogique -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 contre-indications	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 15h30	Démonstration et travail autour de la posture typique du Parkinsonien Réalisation d'un dessin du « patienttype » – citer caractéristiques de la posture – démonstration pratique – synthèse collective	DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE RÉFLEXIVE	Démonstration puis mise en situation pratique en sous-groupes – exercices pratiques jeu et apports de l'intervenant.
Pause			
15h45 16h15	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
16h15	Apport des outils d'évaluation – échelles	THÉORIQUE	Projection du diaporama –

16h30	spécifiques à la maladie UPDRS- MDS-UPDRS – Stades de Hoehn et Yahr – échelles des AVQ de Schwab & England – échelles de neuropsychologie – apathie – humeur – qualité de vie – dyskinésies – déglutition – dysarthrie – TUG. Échelles revues en détail au J2	ÉCHANGES	discussion autour des expériences professionnelles de chacun
16h30 17h00	Débriefing de fin de journée	ÉCHANGES	Questions-réponses Participation active des stagiaires
Jour 2	Contenus	Pédagogie	
<i><u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u></i> <i>Regrouper l'ensemble des troubles moteurs et non moteurs pouvant être retrouvés dans la maladie de Parkinson</i>			
09h00 09h30	Accueil des stagiaires – reprise des points de la veille si nécessaire Echauffement cognitif : retour sur les éléments clés en fonction des souhaits	ÉCHANGES	Tour de table – questions sur les points vus la veille
09h30 10h30	Préalable : ce qu'il faut savoir avant d'engager la rééducation. Boîte à outils des rééducateurs	THÉORIQUE	Projection du diaporama – 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	Troubles de la marche et de la posture Signes principaux (tremblements – rigidité-akinésie ...) – stratégies de PEC (en groupe – combattre le freezing...) Indicateurs orthopédiques et d'activité : présentation des différentes séances types – prévention des chutes – Camptocormie (évaluation – traitement) rétroimpulsion et conseils pratiques.	THÉORIQUE ÉCHANGES RÉFLEXIVE	Projection du diaporama -supports audio visuels
Repas			
13h30 14h30	Troubles cognitifs et psychiques Troubles de la parole – dépression – apathie – anxiété – gêne relationnelle – hallucinations – troubles intellectuels (déclin, démence) Évaluations – conseils pratiques : quelle attitude à avoir face à ces troubles ?	THÉORIQUE ÉCHANGES RÉFLEXIVE	Projection du diaporama -supports audio visuels

14h30 15h30	Troubles du graphisme – micrographie / Prévention des troubles orthostatiques / Troubles du sommeil et douleurs	THÉORIQUE ÉCHANGES RÉFLEXIVE	Projection du diaporama -supports audio visuels
Pause			
15h45 16h30	Paroles de patients : présentation de cas cliniques	ÉCHANGES RÉFLEXIVE	Supports audio-visuels et échanges – discussion autour des cas cliniques
16h30 17h00	Débriefing de fin de journée	ÉCHANGES	Questions-réponses Participation active des stagiaires
Jour 3	Contenus	Pédagogie	
<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u> <i>Edifier des programmes de prise en charge et d'éducation thérapeutique du patient parkinsonien</i>			
09h00 09h30	Accueil des stagiaires – reprise des points de la veille si nécessaire 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	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 ÉCHANGES	Projection du diaporama et remise du support pédagogique -supports audio visuels
Pause			
10h45 11h30	Dysarthrie et troubles de l'élocution Troubles du débit – bégaiement – palilalie – Conseils pratiques pour favoriser la communication avec le patient	THÉORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama -supports audio visuels
11h30 12h30	Synthèse des principes de prise en charge – recommandations HAS de 2007 à 2016, les outils à disposition / Le stress, conséquences sur la maladie	THÉORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama -supports audio visuels
Repas			
13h30 14h30	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 ÉCHANGES	Apports de l'intervenant – échanges et discussion
14h30 15h30	Séance d'appropriation : quels contenus acquis ? quels contenus restent à acquérir ? Comment l'investir dans la pratique ?	ÉCHANGES RÉFLEXIVE INDIVIDUELLE ET	Discussion autour de l'ensemble de la formation et réflexions individuelles + groupées.

		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	Tour de table – questionnements mutuels