# 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 : 220€

DPC - Reste à charge : 273.33€

## Organisation

Construction du groupe :
20 personnes

Du 22 au 24 juin 2026 - 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> :*<br><br>*Distinguer les apports théoriques sur la maladie de Parkinson et les prises en charge thérapeutiques chirurgicales* | | |
| 09h00<br><br>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<br><br>10h30 | **Apports théoriques sur la maladie de parkinson**<br><br>Données actuelles<br><br>Épidémiologie – signes initiaux – axiaux et cardinaux – signes associés – évolution | **THÉORIQUE** | Projection du diaporama et remise du support pédagogique -supports audio visuels |
| | **Pause** | | |
| 10h45<br><br>11h30 | **Présentation de la prise en charge thérapeutique chirurgicale : la stimulation cérébrale profonde.**<br><br>Indications actuelles et perspectives – complications chirurgicales psychiatriques – autres complications – limites et contre-indications | **THÉORIQUE**<br><br>**ÉCHANGES** | Projection du diaporama -supports audio visuels |
| 11h30<br><br>12h30 | **Quelles sont les attitudes à avoir dans la prise en charge soignante ? Abord de la prise en charge thérapeutique médicale**<br><br>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**<br><br>**ÉCHANGES** | Projection du diaporama -supports audio visuels |
| | **Repas** | | |
| 13h30<br><br>15h30 | **Démonstration et travail autour de la posture typique du Parkinsonien**<br><br>Réalisation d'un dessin du « patienttype » – citer caractéristiques de la posture – démonstration pratique – synthèse collective | **DÉMONSTRATIVE**<br><br>**MÉTHODE ACTIVE**<br><br>**RÉFLEXIVE** | Démonstration puis mise en situation pratique en sous-groupes – exercices pratiques jeu et apports de l'intervenant. |
| | **Pause** | | |
| 15h45<br><br>16h15 | **Présentation et rôle de l'association France Parkinson**<br><br>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**<br><br>UPDRS- MDS-UPDRS – Stades de Hoehn et Yahr – échelles des AVQ de Schwab & England – échelles de neuropsy – apathie – humeur – qualité de vie – dyskinésies – déglutition – dysarthrie – TUG. Échelles revues en détail au J2 | **ÉCHANGES** | discussion autour des expériences professionnelles de chacun |
| 16h30<br><br>17h00 | **Débriefing de fin de journée** | **ÉCHANGES** | Questions-réponses<br><br>Participation active des stagiaires |
| **Jour 2** | **Contenus** | **Pédagogie** | |
| | *<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE</u> :*<br><br>*Regrouper l'ensemble des troubles moteurs et non moteurs pouvant être retrouvés dans la maladie de Parkinson* | | |
| 09h00<br><br>09h30 | **Accueil des stagiaires – reprise des points de la veille si nécessaire**<br><br>**Echauffement cognitif : retour sur les éléments clés en fonction des souhaits** | **ÉCHANGES** | Tour de table – questions sur les points vus la veille |
| 09h30<br><br>10h30 | **Préalable : ce qu'il faut savoir avant d'engager la rééducation.**<br><br>**Boîte à outils des rééducateurs** | **THÉORIQUE** | Projection du diaporama – Apports de l'intervenant |
| | **Pause** | | |
| 10h45<br><br>11h30 | **Présentation des troubles moteurs et non moteurs – Troubles de déglutition – digestifs et respiratoires**<br><br>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**<br><br>**ÉCHANGES**<br><br>**RÉFLEXIVE** | Projection du diaporama -supports audio visuels |
| 11h30<br><br>12h30 | **Troubles de la marche et de la posture**<br><br>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) rétropulsion et conseils pratiques. | **THÉORIQUE**<br><br>**ÉCHANGES**<br><br>**RÉFLEXIVE** | Projection du diaporama -supports audio visuels |
| | **Repas** | | |
| 13h30<br><br>14h30 | **Troubles cognitifs et psychiques**<br><br>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**<br><br>**ÉCHANGES**<br><br>**RÉFLEXIVE** | Projection du diaporama -supports audio visuels |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 14h30<br><br>15h30 | **Troubles du graphisme – micrographie / Prévention des troubles orthostatiques / Troubles du sommeil et douleurs** | **THÉORIQUE**<br><br>**ÉCHANGES**<br><br>**RÉFLEXIVE** | Projection du diaporama -supports audio visuels |
| | **Pause** | | |
| 15h45<br><br>16h30 | **Paroles de patients : présentation de cas cliniques** | **ÉCHANGES**<br><br>**RÉFLEXIVE** | Supports audio-visuels et échanges – discussion autour des cas cliniques |
| 16h30<br><br>17h00 | **Débriefing de fin de journée** | **ÉCHANGES** | Questions-réponses<br><br>Participation active des stagiaires |
| **Jour 3** | **Contenus** | **Pédagogie** | |
| | *<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE</u> :*<br><br>*Edifier des programmes de prise en charge et d'éducation thérapeutique du patient parkinsonien* | | |
| 09h00<br><br>09h30 | **Accueil des stagiaires – reprise des points de la veille si nécessaire**<br><br>**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<br><br>10h30 | **Education thérapeutique et maladie de Parkinson**<br><br>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**<br><br>**ÉCHANGES** | Projection du diaporama et remise du support pédagogique -supports audio visuels |
| | **Pause** | | |
| 10h45<br><br>11h30 | **Dysarthrie et troubles de l'élocution**<br><br>Troubles du débit – bégaiement – palilalie – Conseils pratiques pour favoriser la communication avec le patient | **THÉORIQUE**<br><br>**ÉCHANGES** | Projection du diaporama -supports audio visuels |
| 11h30<br><br>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**<br><br>**ÉCHANGES** | Projection du diaporama -supports audio visuels |
| | **Repas** | | |
| 13h30<br><br>14h30 | **Présentation de l'Almanach du patient parkinsonien**<br><br>Synthèse des troubles – carnet de surveillance journalière – organisation de son emploi du temps – les « trucs à essayer » | **THÉORIQUE**<br><br>**ÉCHANGES** | Apports de l'intervenant – échanges et discussion |
| 14h30<br><br>15h30 | **Séance d'appropriation : quels contenus acquis ? quels contenus restent à acquérir ? Comment l'investir dans la pratique ?** | **ÉCHANGES**<br><br>**RÉFLEXIVE**<br><br>**INDIVIDUELLE ET** | Discussion autour de l'ensemble de la formation et réflexions individuelles + groupées. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **GROUPE** | |
| | **Pause** | | |
| 15h45<br><br>16h00 | **Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel**<br><br>**Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances** | **ÉCHANGES**<br><br>**RÉFLEXIVE** | Tour de table – questionnements mutuels |