

Formations 2021

Éducation, soins et rééducation

Paralysie Cérébrale IMC, Polyhandicap
et pathologies apparentées



FORMATIONS
INDIVIDUELLES

FORMATIONS DANS
LES ÉTABLISSEMENTS

DIPLÔMES
UNIVERSITAIRES

SPÉCIAL
BELGIQUE

AUTO
FORMATION

ÉVALUATION
DES PRATIQUES
PROFESSIONNELLES

FORMATIONS
E-LEARNING

MODULARISATION

- Médecins
- Para-médicaux rééducateurs
- Éducateurs
- Équipes soignantes
- Parents

Journées d'Études annuelles du CDI 2021

Les 13 & 14 décembre 2021

Membres du Conseil Scientifique et Pédagogique

Celia Rech, Véronique Leroy Malherbe, Vincent Gautheron, MPR • Marie Hully, neuro-pédiatre • Alina Badina, chirurgien orthopédiste • Eric Desailly, docteur en biomécanique • Anne Laure Guinet, Marie France Rietz, David Guédin, Jean-Yves Depardieu, Alain Jouve, Philippe Toullet : kinésithérapeutes • Céline Lager, ergothérapeute • Olivier Bernaert, pédagogue.

CONTACT :

secretariat@institutmc.org

Tél : 01 45 58 51 37

Suite au rapprochement de l'InstitutMC et du CDI, l'Institut Motricité Cérébrale, F&D a le plaisir de vous annoncer la création de son nouveau Conseil Scientifique et Pédagogique (CSP), dont les membres sont cités ci-contre.

Le thème et le lieu des prochaines Journées d'étude sera choisi par le Conseil Scientifique et Pédagogique au 4^{ème} trimestre 2020.

MOTRICITE CEREBRALE

Réadaptation Neurologie du développement

Revue trimestrielle sur abonnement, éditée par Elsevier-Masson.

La rédaction en chef est assurée par l'Institut motricité cérébrale, formation et documentation.

Renseignement auprès du secrétariat

Tél. : 01 45 58 51 37

Courriel :

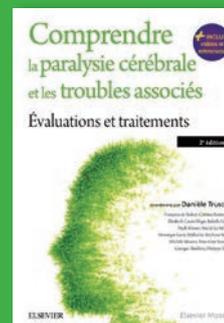
contact@institutmc.org



Comprendre la paralysie cérébrale et les troubles associés Évaluations et traitements

2^{ème} édition

Danièle Truscelli, Françoise de Barbot, Corinne Bernardeau, Elisabeth Cataix-Nègre, Isabelle Guillot, Néjib Khouri, Michel Le Métayer, Véronique Leroy-Malherbe, Stéphane Marret, Michèle Mazeau, Finn-Alain Svendsen, Georges Thuilleux, Philippe Toullet.



Handicaps de l'enfant

2^{ème} édition

Coordinatrices : Brigitte Chabrol et Isabelle Desguerre

Chers collègues

Voici notre offre de formation pour 2021.

Vous retrouverez nos formations habituelles mais aussi de nouveaux thèmes tels que Retards moteurs ou Activités Physiques Adaptées. Beaucoup de nos formations individuelles sont proposées en mode mixte, distanciel (e-learning) et présentiel. Cette modalité permet d'externaliser les apports de connaissances théoriques pour mieux développer les mises en situation pratique telles que l'apprentissage de savoir-faire ou analyse de vignettes professionnelles. À ce propos, n'hésitez pas à apporter des images illustrant vos problématiques afin de pouvoir les analyser en groupe en total respect de la confidentialité et d'absence de jugement.

L'offre de formation « intra », elle aussi s'enrichit : Place de la musculation et Analyse de l'expression de la personne polyhandicapée font leur apparition.

D'autres modalités de formation s'offrent à vous, sous forme de tutoriels, de documents audiovisuels que nous souhaitons développer prochainement.

L'Institut Motricité Cérébrale s'engage à vous proposer une diversification de son offre dans avec le souci d'une transparence grâce à notre engagement dans le nouveau référentiel national qualité, QUALIOPI.

N'hésitez pas à nous contacter pour nous poser vos questions sur vos objectifs de formation. Nous vous conseillerons, aiderons à finaliser vos projets. Faites nous partager vos remarques pour améliorer la qualité de notre offre.

À très bientôt

Philippe Toullet
Directeur pédagogique

Laure Nitschmann
Directrice du développement

SOMMAIRE

ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

28 Groupe d'analyse de pratique

FORMATIONS INDIVIDUELLES

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

- 8 Vision et motricité
 - 9 Cours de Perfectionnement sur les Habilités Manuelles du sujet PC
 - 10 De l'Analyse Quantifiée de la Marche à l'Examen Clinique paralysie cérébrale
 - 11 Les scolioses chez la personne PC
- Dépistage et traitement précoce des jeunes enfants paralysés cérébraux (PC)
- 12 1^{ère} partie (sans travaux pratiques) : dépistage et évaluation précoce des jeunes enfants PC (IMC et polyhandicap)
 - 13 2^{ème} partie : abord pratique de l'organisation cérébromotrice et psychomotrice de l'enfant

PC et pathologies apparentées : rééducation neuropédiatrique

- 14 Module 1 : le bilan cerebro-moteur
- 15 Module 2 : Démarche rééducative, traitement préventif et curatif des troubles orthopédiques
- 16 NEM 1 - Abord de l'organisation motrice du sujet valide, de l'enfant à l'adulte
- 17 NEM 2-MODULE PRATIQUE - Adaptation à la pathologie, évaluation et démarche thérapeutique
- 20 Conception et réalisation d'installations chez le très jeune enfant déficient moteur
- 21 Retards d'acquisitions motrices de l'enfant de 0 à 2 ans

Concevoir un appareillage pour la personne IMC et polyhandicapée

- 22 Module 1 : Les stations assises
- 23 Module 2 : La mise en charge et l'appui au sol
- 26 Paralysie Cérébrale : être kinésithérapeute auprès des adultes

LA SPHÈRE ORO-FACIALE

- 24 Prise en charge rééducative des troubles de la motricité bucco faciale chez le jeune enfant
- 25 Cours de perfectionnement en motricité bucco-faciale des sujets IMC ou polyhandicapés

ATTEINTES RESPIRATOIRES

- 7 Comprendre les enjeux des problèmes respiratoires

ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION

- 33 Cirque et motricité
- 34 Place de la musculation dans la prise en charge de la paralysie cérébrale
- 35 Accompagnement des personnes atteintes de PC par des Activités Physiques Adaptées
- 36 Escalade et déficience motrice
- 37 La médiation du Hatha-Yoga en situation thérapeutique ou éducative

TRAVAIL AVEC LES FAMILLES

- 27 La collaboration parents-professionnels dans la construction du projet de la personne en situation de handicap

FORMATIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS

- 41 Suivi post formation en ligne
- 42 Les enjeux de l'accompagnement dans leur forme pratique auprès des personnes Paralysées Cérébrales ou atteintes de pathologies apparentées
- 43 Accueillir un nouveau professionnel dans une structure médico-sociale
- 44 Alimenter une personne IMC ou polyhandicapée en toute sécurité
- 45 L'encombrement broncho-pulmonaire de la personne polyhandicapée : prévention et prise en charge
- 46 Introduction à l'organisation de la motricité du sujet valide pratique des guidages
- 47 Evaluation motrice du sujet cérébrolésé et démarche thérapeutique
- 48 Les installations du sujet IMC ou polyhandicapé
- 49 Techniques d'ergonomie et de maniement des patients handicapés moteurs cérébraux
- 50 Place de la musculation dans la prise en charge de la Paralyse Cérébrale
- 51 Voir et se mouvoir
- 52 Organiser et animer des activités motrices en piscine
- 53 Activités motrices guidées en groupe
- 54 Prendre en compte les troubles cognitifs dans l'accompagnement des personnes PC
- 55 Analyser l'expression de la personne polyhandicapée pour faciliter les interactions
- 56 Massage du sujet Paralysé cérébrale
- 57 La médiation du Hatha-Yoga en situation thérapeutique ou éducative
- 58 Vieillesse et douleurs du sujet IMC ou polyhandicapé
- 59 Bien-être
- 60 Le sommeil des personnes Paralysées Cérébrales

SPÉCIAL BELGIQUE

- 18 Prise en charge rééducative des troubles de la motricité bucco faciale chez le jeune enfant
- 18 NEM 1 et MODULE PRATIQUE
- 19 PC et pathologies apparentées : rééducation neuropédiatrique, module 1 et 2

DIPLÔME UNIVERSITAIRE paralysie cérébrale et pathologies associées

29-32 Informations générales

DISPOSITIFS D'APPRENTISSAGE EN AUTO-FORMATION

38 DVD

39 Tutoriels et formation en e learning

INFORMATIONS GÉNÉRALES

- 6 La modularisation de l'offre de formation
- 61 Modalités d'inscription
- 62 Apportez vos situations cliniques en formation
- 63 Fiche d'inscription

AGRÉMENTS

Certification AFNOR – conformité formation professionnelle

Au jour de l'impression du catalogue, l'Institut motricité cérébrale est conforme aux exigences du décret du décret du 30 juin 2015. Il est certifié AFNOR-conformité formation professionnelle, reconnue par l'ex-CNEFOP depuis le 21 juin 2017, et de ce fait est inscrit au Datadock n° ID 0012516.

La loi pour la liberté de choisir son avenir professionnel de 2018, nous amène à aller plus loin dans notre engagement sur la Qualité de nos actions de formation. Elle nous demande de nous conformer au Référentiel National Qualité « QUALIOPI ». Notre audit aura lieu le 20 juillet 2020, nous vous informerons des résultats dès le mois de septembre. Dans l'intervalle et en cas d'insatisfaction quant aux exigences qualité, vous pouvez contacter AFNOR Certification pour signaler tout manquement ou déposer un avis sur  AFNOR PRO CONTACT.



Développement Professionnel Continu (D.P.C.)

Depuis le 1er janvier 2013, tous les professionnels de santé ont l'obligation de suivre un programme de Développement Professionnel Continu (DPC). Les 256 orientations nationales prioritaires pour la période 2019-2022 ont fait l'objet de 2 arrêtés ministériels (31 juillet 2019 et 8 avril 2020). Chaque orientation s'accompagne d'une fiche de cadrage en précisant les attendus quant à la forme ou le contenu des formations. Si la formation est validée au DPC les professionnels exerçant en libéral peuvent bénéficier d'un forfait, et les salariés peuvent valider leur obligation.



Pro-Q-Kine

Pro-Q-Kine est l'organisation qui développe le système de promotion de la qualité pour les kinésithérapeutes en Belgique et qui en assure la mise en pratique et le suivi. L'objectif de Pro-Q-Kine asbl (PQK) est d'améliorer la qualité et la transparence de la pratique de la kinésithérapie. Chaque kinésithérapeute a l'occasion de développer un portfolio-qualité personnel. L'Institut MC bénéficie de la reconnaissance des UFC (Unités de Formation Continue) par Pro-Q-Kine. Le nombre d'UFC dont vous pouvez bénéficier dépend du nombre d'heures de formation.



Fond Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux (F.I.F.P.L.)

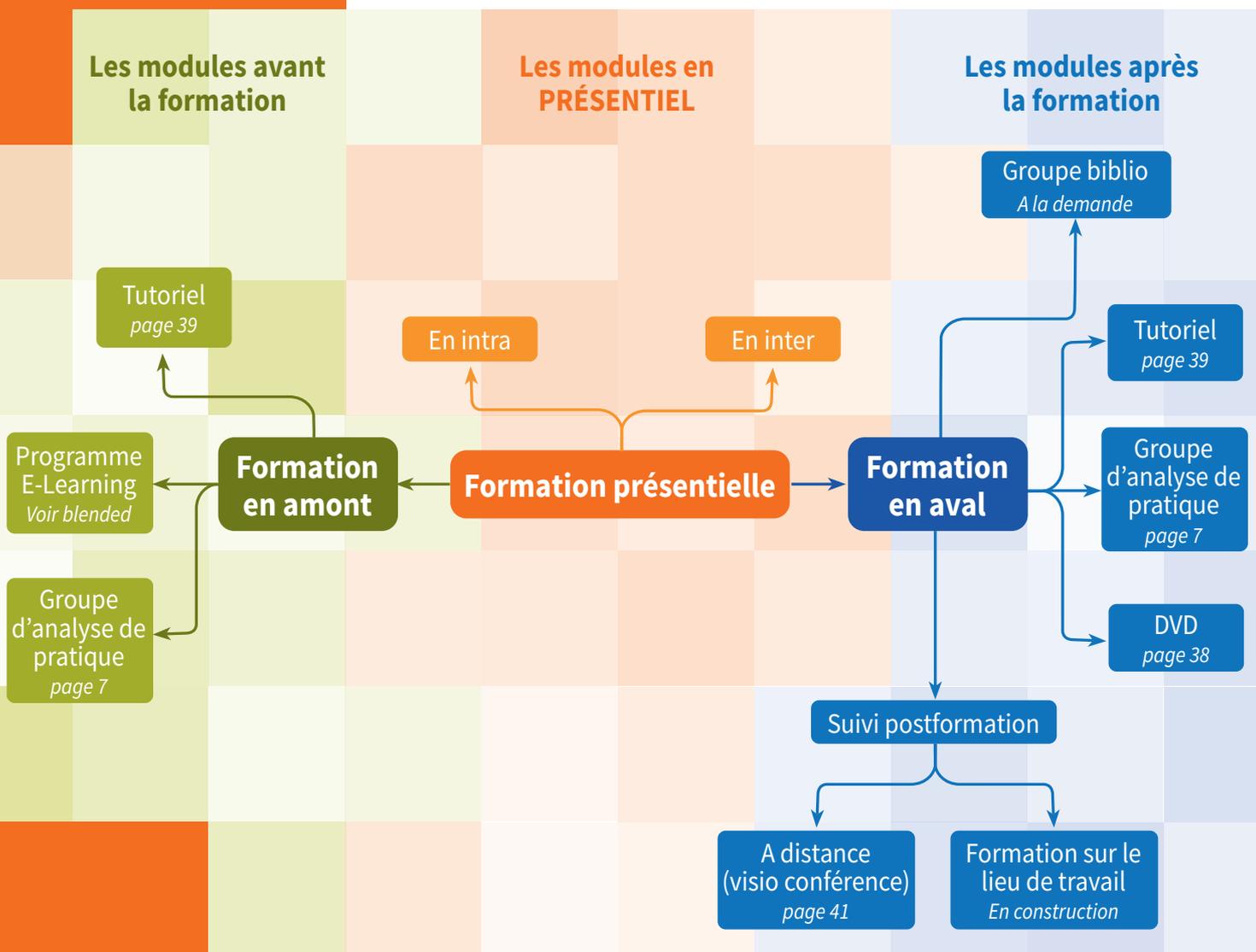
Les professionnels libéraux peuvent faire appel au FIFPL pour la prise en charge des frais pédagogiques à condition que ladite formation soit validée par une des commissions professionnelles, et que les fonds soient disponibles au jour de la formation. Les professionnels libéraux doivent faire une demande préalable de prise en charge avant le 1er jour de la formation. La demande se fait en ligne sur www.fifpl.fr.



LA MODULARISATION DE L'OFFRE DE FORMATION À L'INSTITUT MOTRICITÉ CÉRÉBRALE

Devant la réduction des temps de formation en présentiel, l'Institut Motricité Cérébrale, F&D propose de renforcer les apprentissages par les options de formation en amont et/ou en aval. Les parcours deviennent modulables en fonction des besoins des apprenants. Nous vous proposons ci-dessous les différentes possibilités. Contactez nous pour construire votre parcours !

CONSTRUISEZ VOTRE PARCOURS DE FORMATION



COMPRENDRE LES ENJEUX DES PROBLÈMES RESPIRATOIRES

et répondre aux situations particulières des personnes atteintes de pathologies neuromusculaires ou atteintes d'une PC

Cette formation s'adresse aux professionnels (paramédicaux) ayant déjà un bon niveau de connaissance des troubles respiratoires, et une pratique dans l'amélioration de la qualité ventilatoire du sujet (recrutement pulmonaire, désencombrement intrathoracique, aides ventilatoires...). La formation propose de construire une démarche d'analyse et de prise en compte des troubles moteurs et respiratoires.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

Comprendre l'impact du trouble neurologique et de ses différents facteurs sur l'état respiratoire des personnes atteintes d'une pathologie neuromusculaire et d'un polyhandicap.

- Savoir élaborer une démarche d'évaluation de la situation ventilatoire et respiratoire :
 - . Etre capable de mener une évaluation clinique et sthétacoustique,
 - . Connaître les apports des examens para cliniques.
- être capable de mettre en place des moyens thérapeutiques adaptés :
 - . Techniques manuelles de désencombrement intra thoracique et techniques instrumentales d'aide au recrutement, au drainage et à la toux.

PROGRAMME

1. Apports théoriques

- physiologie de la respiration,
- introduction sur la ventilation nocturne,
- la personne en grande dépendance motrice : .
physiopathologie respiratoire,
- évaluation clinique et para-clinique :
 - . pratique de la sthétacoustique.
- les grands axes thérapeutiques :
 - . le recrutement. Place des aides instrumentales,
 - . le désencombrement manuel et instrumental :
 - des voies aériennes extra et intrathoraciques,
 - l'aérosol thérapie.
- la ventilation alvéolaire : la place de la ventilation mécanique.

2. Evaluation des pratiques professionnelles

- le sommeil :
 - . les troubles,
 - . évaluations cliniques et para cliniques,
 - . traitements.
- la ventilation mécanique :
 - . les différentes indications,
 - . les différents modes,
 - . ventilation invasive et non-invasive.

3. Situations pratiques entre participants

ATTEINTES RESPIRATOIRES



MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz. Au cours de la formation, les participants seront évalués sur l'appropriation des gestes techniques entre participants et la pertinence des réponses apportées lors de présentations cliniques. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Exposés et diaporamas. Ateliers pratiques sur l'utilisation des différents matériels. Les exercices pratiques se font entre les participants uniquement.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins, kinésithérapeutes et infirmières IDE.

INTERVENANTS

A. STAGNARA, A. JOUVE et MF. RIETZ :
kinésithérapeutes.



PARCOURS PÉDAGOGIQUE



VISION ET MOTRICITÉ

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués sur les gestes techniques observés à l'aide d'une grille d'observation. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

3 modules e-learning sur la théorie de la vision et de l'organisation motrice sont proposés en amont, suivi de 2 jours d'exercices pratiques entre participants et à partir de cas cliniques.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, orthoptistes.

INTERVENANTS

- S. BOULNOIS : orthoptiste.
- A. MACQUERON, JY. DEPARDIEU : kinésithérapeutes.

La motricité propre des yeux est intimement liée à la motricité globale. Elle favorise la posture, initie et accompagne le mouvement. Chez le sujet cérébrolésé, les troubles visuo-moteurs peuvent renforcer les difficultés motrices globales. Les rééducateurs peuvent alors se retrouver démunis dans leur démarche thérapeutique, tant dans les objectifs que les guidages. Le repérage des troubles visuo moteurs, leurs conséquences fonctionnelles et leur prise en compte dans les guidages et les progressions permet un meilleur accompagnement des patients.

La formation doit permettre aux professionnels formés d'approfondir leurs connaissances sur les liens étroits existant entre la motricité du regard et la motricité globale (posture, déplacements) ou fine (préhension, manipulation), d'intégrer ces connaissances dans leur prise en charge spécifique, et de favoriser le travail avec les orthoptistes.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Connaître les différents troubles de la motricité visuelle, savoir les repérer chez un patient et comprendre leurs interactions avec les troubles de la motricité,
- savoir organiser l'environnement du patient et connaître les guidages favorisant l'intégration de la motricité du regard avec la motricité globale ou fine,
- savoir intégrer les aspects visuels dans la démarche thérapeutique en séance individuelle, conjointe, ou en groupe.



PROGRAMME

- Connaissances actuelles du développement de la motricité du regard du sujet valide. Liens avec le développement moteur,
- notions fondamentales sur l'organisation de la vision en lien avec l'organisation de la motricité globale et fine,
- éléments d'évaluation de la motricité visuelle. Comprendre un compte-rendu orthoptique et ophtalmologique,
- la démarche thérapeutique spécifique intégrant les aspects visuels,
- l'installation du sujet. Aménagement de l'environnement,
- approche pratique de guidages moteurs entre professionnels intégrant la visuomotricité,
- apport des travaux de Bulinger sur les panneaux vichy,
- étude de cas cliniques.

**PARCOURS PÉDAGOGIQUE**

MODULE E-LEARNING

Organisation et évolution de la motricité du jeune enfant valide

MODULE E-LEARNING

Anatomie de la vision et développement visuel

MODULE PRÉSENTIEL : **14h**

Paris : **17 au 18 juin 2021**

Les modules e-learning et les jours en présentiel sont indissociables

Durée : 14 heures de présentiel + 2h de e-learning
Frais d'inscription : 540 € (déjeuner non compris)

COURS DE PERFECTIONNEMENT SUR LES HABILITÉS MANUELLES DU SUJET PC

L'habileté manuelle résulte d'une combinaison complexe de différents facteurs qui se développent au cours de l'évolution de l'enfant, contribuant à son indépendance dans la vie quotidienne.

On retrouvera les facteurs moteurs, appartenant à la fois à la motricité automatique et à l'apprentissage moteur, les facteurs perceptifs associant proprioception, neuro-vision, perceptions et gnosies manuelles ainsi que les facteurs liés à la cognition (représentation du geste, mémorisation, intentionnalité et programmation du geste).

L'habileté manuelle du sujet PC peut être entravée à partir de la déficience de ces différents facteurs. La symptomatologie clinique est complexe, difficile à cerner à cause de l'interaction des différents facteurs pathologiques. Une démarche d'évaluation clinique précise est nécessaire pour qualifier et quantifier chacun de ces facteurs et proposer des réponses thérapeutiques adaptées. Différents cas cliniques sont exposés qui permettent d'articuler les différents outils d'évaluation et de construire une démarche de rééducation adaptée.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- repérer les différents éléments participant à la construction des habiletés manuelles et coordinations bimanuelles chez l'enfant valide,
- identifier les différents facteurs et interactions responsables d'une dégradation de la qualité de l'habileté manuelle,
- utiliser les outils d'évaluation qualitatifs et quantitatifs pertinents en fonction des différents tableaux cliniques,
- construire une démarche de rééducation et de réadaptation personnalisée, déterminer des objectifs et moyens, en lien avec les résultats de l'évaluation.

PROGRAMME

- **Développement des habiletés manuelles**
 - . le développement moteur, perceptif et cognitif,
 - . la coordination visuo-manuelle,
 - . développement de la latéralité manuelle et de la coordination bi-manuelle.
- **Les techniques de guidage moteur**
 - . les manœuvres de décontraction automatique et mobilisation passive,
 - . activité des membres supérieurs dans les Niveaux d'Évolution Motrice,
 - . guidage de la préhension.
- **Plasticité cérébrale et prise en charge précoce**
- **Programmation du geste, balistique de l'approche, calibrage du mouvement, encodage des données spatiales.**

Apprentissage du geste et modélisation des praxies.
- **Les outils d'évaluation des habiletés manuelles**
 - . évaluation fonctionnelle,
 - . évaluation des déficiences motrices : posturale, antigravitaire, commande volontaire. Apport de l'électromyographie,
 - . évaluation des déficiences perceptives : sensibilité extéroceptive et proprioceptive, visuelle,
 - . évaluation des déficiences cognitives.
- **Les traitements**
 - . les techniques de guidage moteur,
 - . indications des injections de toxine botulique,
 - . apport de la chirurgie et de l'appareillage,
 - . présentation de différentes méthodes : contrainte induite, thérapie par le miroir,
 - . outils de suppléance.
- **Tableaux cliniques remarquables**

L'enfant hémiplégique, l'enfant avec une atteinte globale, atteinte motrice et dyspraxie, les troubles du graphisme et de l'écriture.

Date : **formation organisée en 2 sessions indissociables de 4 jours : 23 au 26 novembre 2021 et 1 au 4 février 2022**
Lieu : **Paris**
Frais pédagogique : **1200 € soit 600 € sur 2021 et 600 € sur 2022** (repas non compris)

56h

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques incontournables et sur des mises en situation pratique. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Apport des connaissances de base théoriques et pratiques sur le développement des habiletés manuelles de l'enfant, les techniques de guidage moteur, les outils d'évaluation et les différentes indications des techniques thérapeutiques médicales, rééducatives et réadaptatives. Méthodes expositives et participatives. Évaluation des pratiques professionnelles à partir de présentations de cas cliniques proposés par les participants et les formateurs. Méthode interrogative.

PROFESSIONNELS CONCERNES

Ergothérapeutes, kinésithérapeutes, psychomotriciens, médecins.

INTERVENANTS

- Docteurs C. NEWMANN, J. FAGARD, C. LECLERCQ, F. MARCHAL, C. LEFUR.
- C. BOULESTEIX, I. YANEZ, S. VARILLON, R. BARD, H. LEBRAULT : ergothérapeutes.
- JY DEPARDIEU, P. TOULLET : kinésithérapeutes.



MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur l'analyse de situations cliniques et l'interprétation de courbes proposés par le formateur et l'appropriation des gestes techniques réalisés entre participants ou observés lors d'une présentation clinique. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Les participants auront à lire un article sur les cycles de la marche en amont de la formation. Le présentiel est organisé selon une alternance de théorie et pratique. Les participants seront en mesure de faire une analyse clinique et une analyse instrumentale.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins, kinésithérapeutes.

INTERVENANTS

- E. DESAILLY : responsable de l'Unité d'Analyse du Mouvement, Docteur en Biomécanique et Bio-ingénierie / MKDE
- N. KHOURI : responsable chirurgical de l'Unité d'Analyse du Mouvement, Chirurgien orthopédiste
- L. LEJEUNE : technicien de l'Unité d'Analyse du Mouvement, Psychomotricien
- F. HAREB : médecin Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation
- AL. GUINET : ARC/MKDE

DE L'ANALYSE QUANTIFIÉE DE LA MARCHÉ À L'EXAMEN CLINIQUE

L'évaluation des troubles présents dans l'IMC est d'une grande difficulté de compréhension et d'évaluation. L'analyse quantifiée de la marche fournit des mesures quantitatives qui, comparées aux données de l'examen clinique du patient permettent d'affiner les diagnostics et les choix thérapeutiques. Cette démarche a conduit au développement de techniques d'évaluations cliniques quantifiées innovantes et de nouvelles modalités d'interprétation réciproque des données cliniques et instrumentales.

Le but de cette formation est :

- d'introduire les bases de l'analyse quantifiée du mouvement,
- de présenter les moyens instrumentaux actuels d'amélioration de l'objectivité de l'examen clinique,
- d'établir les liens et les complémentarités entre ces approches.

Cette synthèse centrée sur la théorie autant que sur la pratique permet au rééducateur de devenir un ingénieur de la mesure clinique.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- savoir objectiver les examens cliniques en utilisant l'Analyse Quantifiée de la Marche
- comprendre les liens entre les troubles de la marche et les déficits mesurés sur table

PROGRAMME

Introduction à l'analyse quantifiée de la marche : généralités, cinématique et cinétique 3D illustrées par la description de la marche normale et d'exemples cliniques (Enseignement au sein d'un laboratoire de marche) :

- **les mobilités articulaires** : la goniométrie utile à la compréhension des anomalies de la marche,
- **l'extensibilité musculaire** : mises au point sur son évaluation et sa mesure et précisions sur l'impact réel des rétractions en situations fonctionnelles,
- **la spasticité** : les compléments instrumentaux (EMG) de son évaluation, compréhension de ses traductions fonctionnelles,
- **la commande musculaire** : commande et sélectivité : les apports de l'instrumentation (EMG Vidéo) à l'évaluation classique. La question de la commande lors de la marche,
- **la force musculaire** : de la mesure manuelle à la mesure en situation de fonction en passant par l'évaluation clinique instrumentée. Pratique et théorie de la dynamométrie,
- **déformations de la structure osseuse** : des mesures cliniques et instrumentales vers une compréhension des troubles rotatoires lors du mouvement,
- **synthèse des concepts abordés par l'étude de cas cliniques illustratifs.**

Date : du 13 au 15 octobre 2021

Lieu : Unité d'Analyse du Mouvement, CRF Fondation Ellen Poidatz Saint Fargeau Ponthierry (77)

Frais d'inscription : 680 € (déjeuner non compris)

21h

LES SCOLIOSES CHEZ LA PERSONNE PC

Outils d'évaluation et prise en charge

L'objectif de cette formation est d'améliorer et optimiser la prise en charge des scolioses et de ses spécificités dans la PC à partir d'une évaluation clinique, orthopédique, respiratoire et radiologique. La survenue d'une scoliose structurale est souvent la conséquence d'une déformation posturale due à la déficience du maintien antigravitaire de l'axe corporel et/ou la conséquence secondaire d'une cause basse (positionnement du bassin) ou haute (asymétrie de la ceinture scapulaire) très fréquentes chez le paralysé cérébral. Cette démarche diagnostic permet ainsi de préciser les besoins dans toutes les dimensions du sujet paralysé cérébral, de la déformation orthopédique des structures à la participation sociale de la personne dans son environnement spécifique.

Elle permet le choix et la réalisation d'un corset adapté aux besoins, au confort, à la prévention des douleurs et des déformations orthopédiques. Pour les patients polyhandicapés et certains IMC quadriplégiques, le recours à la chirurgie par une instrumentation sans greffe sera une aide indiscutable au confort de l'enfant par ablation du corset qui est souvent une source de conflits cutanés importants et d'inconfort.

La prise en charge respiratoire dans ces scolioses évolutives est indissociable de la prise en charge orthopédique. Elle donnera lieu à un bilan précis du syndrome restrictif et obstructif lié aux spécificités de la paralysie cérébrale.

PRÉ-REQUIS

Expérience professionnelle auprès des personnes PC, enfants ou adultes.

OBJECTIFS

Objectif commun

- connaître les différentes prises en charge d'une déformation posturale, d'une déformation structurale et de la prise en charge thérapeutique spécifique.

Objectif pour les médecins

- évaluer cliniquement les troubles en fonction des différentes caractéristiques de la personne,
- définir et prescrire un corset en fonction des besoins de la personne, définis par une analyse clinique et radiologique, évaluer et contrôler sa pertinence,

- maîtriser les indications des différents traitements chirurgicaux.

Objectifs pour les kinésithérapeutes

- identifier les troubles et les différents facteurs intervenant dans la scoliose,
- maîtriser les outils d'évaluation motrice, orthopédique et respiratoire
- suivre l'adaptation du corset,
- élaborer et conduire un programme d'éducation motrice pertinent.

PROGRAMME

La formation est divisée en 2 parties indissociables :

Une première partie en e-learning à distance

Cette 1^{ère} partie est elle-même divisée en 2 modules principaux :

- acquérir les fondamentaux de la scoliose (maturation pubertaire, maturation osseuse, loi d'évolutivité de Duval Beaupère),
- maîtriser l'évaluation radiologique de suivi d'une scoliose (angle de Cobb, risser, maturation osseuse),

Une deuxième partie en présentiel de 3 jours

- évaluation spécifique des troubles moteurs et orthopédiques de la scoliose,
- les différents types de corset et ses spécificités.

- les différentes étapes du corset (moulage, essai, livraison),
- évaluation fonctionnelle sans et avec corset
- spécificités des scolioses chez les sujets polyhandicapés,
- évaluation respiratoire (EFR, VNI) et nutritionnelle,
- éducation motrice dans la PEC des scolioses,
- scolioses chirurgicales,
- cas cliniques.

Partie pratique :

- les outils d'évaluation orthopédiques du bassin et du rachis (Travaux Pratiques),
- rééducation spécifique (Travaux pratiques).



PARCOURS PÉDAGOGIQUE

21h

MODULE E-LEARNING

Fondamentaux de la scoliose



MODULE E-LEARNING

L'évaluation radiologique du rachis



MODULE PRÉSENTIEL :

Paris : 6 au 8 octobre 2021

Durée : 21 heures de présentiel + 2h e.learning

Frais d'inscription : 700€ (repas non compris)

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz. Au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques et sur les gestes techniques observés sur des cas cliniques proposés par le formateur. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Cette démarche d'analyse se fera à travers des apports de connaissances et des expériences pratiques s'appuyant sur des cas cliniques exemplaires proposés par les formateurs, ainsi qu'une analyse des pratiques professionnelles proposée par l'exposé de situations cliniques problématiques.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins (MPR, généraliste, pédiatre) et kinésithérapeutes.

INTERVENANTS

- Dr C. BRISSE : MPR.
- Dr N. KHOURI : Chirurgien orthopédiste.
- MF. RIETZ : kinésithérapeute.



MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques et sur les gestes techniques observés sur des cas cliniques ou entre participants. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation se déroule sur 2 fois 4 jours avec un intervalle entre les deux sessions de 3 mois pour que les participants construisent des vignettes cliniques en lien avec la formation. La formation est une alternance d'exposés, d'entraînement à des gestes pratiques entre participants et d'observation et d'analyse des troubles à partir de vidéo.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes, psychomotriciens et médecins.

INTERVENANTS

- Docteur V. LEROY-MALHERBE
- E. ABOLD : psychologue.
- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU : kinésithérapeutes.
- A. BUIL : psychomotricienne.
- I. BEAUPAIN VECCHIO : orthophoniste.

DÉPISTAGE ET TRAITEMENT PRÉCOCE DES T CÉRÉBRAUX (PC)

1^{ÈRE} PARTIE (SANS TRAVAUX PRATIQUES) :

Dépistage et évaluation précoce des jeunes enfants PC (IMC ou polyhandicapés)

Passée la période de diagnostic de la lésion cérébrale précoce, l'enjeu des premiers moments de l'accueil du jeune enfant et de sa famille est de pouvoir dépister les troubles, les évaluer qualitativement et quantitativement, pour construire avec les parents un projet d'éducation thérapeutique adapté. Cette formation est proposée en deux parties indissociables pour permettre aux participants d'élaborer un travail de réflexion et d'élaboration sur les situations rencontrés dans leurs établissements respectifs.

PRÉ-REQUIS

travailler dans le domaine de la petite enfance et s'intéressant aux troubles du développement de l'enfant (service de néonatalogie, CAMSP, SESSAD, centre de rééducation).

OBJECTIFS

- **Approfondir la connaissance du développement** du jeune enfant valide dans ses dimensions motrice, perceptive, cognitive et affective afin de repérer et évaluer les troubles possibles affectant le développement de l'enfant,
- **acquérir des savoir-faire pratiques** : portage, maniement, guidage moteur,
- **savoir interagir avec les familles** pour qu'elles soient actrices du projet de leur enfant,
- **construire un projet éducatif** et thérapeutique adapté aux besoins de l'enfant.

PROGRAMME

- **De la motricité innée à la motricité fonctionnelle** :
 - . étude des aptitudes cérébro-motrices automatiques présentes à la naissance,
 - . l'évolution vers la motricité fonctionnelle : les Niveaux d'Evolution Motrice – les conditions de l'apprentissage moteur,
 - . grille d'évaluation des troubles de la motricité fonctionnelle,
 - . conduite à tenir et explorations complémentaires devant une difficulté motrice.
- **Le développement perceptif de l'enfant**
 - . les grandes étapes de développement,
 - . les outils d'évaluation précoce des troubles perceptifs (proprioceptif, spatial, visuel),
 - . déceler précocement les troubles des apprentissages.
- **Le développement affectif du jeune enfant. Le développement psychique de l'enfant paralysé cérébral,**
- **Parcours de soins en néonatalogie,**
- **Les conséquences de l'atteinte motrice sur le plan orthopédique**
 - . les outils d'évaluation précoce,
 - . les installations du jeune enfant.
- **La démarche d'éducation thérapeutique**
 - . le jeune enfant polyhandicapé,
 - . le jeune enfant IMC,
 - . la collaboration avec les familles.
- **La gestion des relations avec les partenaires extérieurs** (Structure d'accueil petite enfance, crèche, école, structures spécialisées),
- **Présentation de cas cliniques.**



PARCOURS PÉDAGOGIQUE

MODULE E-LEARNING

Organisation et évolution de la motricité du jeune enfant valide

MODULE E-LEARNING

Evaluation de la motricité du jeune enfant

MODULE E-LEARNING

Evaluation clinique factorielle

MODULE PRÉSENTIEL :

Paris : 22 au 25 juin et 27 au 30 septembre 2021

Les 2 semaines sont indissociables

56h

Durée : 56 heures de présentiel + 2h de e.learning
Frais d'inscription : 1 300 € (déjeuner non compris)

2^{ÈME} PARTIE :

Abord pratique de l'organisation cérébromotrice et psychomotrice du jeune enfant PC

L'évaluation des troubles moteurs du jeune enfant PC est complexe : il s'agit d'évaluer la qualité des automatismes posturaux et antigravitaires qui porteront à terme l'émergence de la motricité fonctionnelle.

Cette évaluation nécessite un savoir faire spécifique que les professionnels ne peuvent acquérir que par l'entraînement.

Cette formation essentiellement pratique répond au besoin des professionnels d'affiner leurs manœuvres afin d'être plus précis dans leurs évaluations.

PRÉ-REQUIS

Avoir suivi la formation "dépistage 1".

OBJECTIFS

- Savoir repérer et évaluer qualitativement et quantitativement les troubles moteurs du jeune enfant PC pour élaborer un programme d'éducation motrice et thérapeutique précoce en fonction des troubles constatés,
- maîtriser la grille d'évaluation de la motricité automatique du jeune enfant,
- maîtriser les stimulations nécessaires pour faire apparaître les schèmes cérébromoteurs du jeune enfant sain,
- prévenir les conséquences secondaires de ces troubles sur l'appareil orthopédique.

PROGRAMME

- **Une première partie porte sur la maîtrise de la grille d'évaluation**
 - . revue des différents items,
 - . appropriation des différents critères,
 - . qualification et quantification des résultats.
- **Une deuxième partie (travaux pratiques) porte sur la maîtrise des stimulations nécessaires**
 - . travaux pratiques entre stagiaires,
 - . travaux pratiques avec de jeunes enfants (crèches, cabinet de rééducation pédiatrique).
- **Une troisième partie porte sur l'élaboration de programmes thérapeutiques à partir de vignettes cliniques apportées par les participants**
 - . situations d'éducation motrice.
 - . prévention orthopédique

Date : du 22 au 24 septembre 2021

Lieu : Lyon ou Paris

Nombre de participants : 4 à 6 professionnels

Frais d'inscription : 790 € (déjeuner non compris)

21h

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques et sur les gestes techniques observés sur des cas cliniques ou entre participants. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Le formateur accueille un groupe restreint (4 participants pour un formateur ou 6 participants avec un 2^{ème} formateur pour les temps pratiques), ce qui permet un accompagnement personnalisé pour chaque participant. Grâce aux conventions signées avec des structures médicosociales ou des cabinets libéraux, le formateur organise la pratique sur des situations réelles dans le cadre juridique prévu à cet effet.

La formation alterne des temps de pratique et des retours à la théorie. Des temps d'analyse de pratique professionnelle à partir de séquences vidéo apportées par les participants sont organisés pendant la formation.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins et rééducateurs (kinésithérapeutes et psychomotriciens)

INTERVENANTS

A. JOUVE : kinésithérapeute et collaborateurs des cabinets libéraux.

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



MODALITÉS D'ÉVALUATION :

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques et sur les gestes techniques observés sur des cas cliniques ou entre participants. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES POUR LES MODULES 1 ET 2

La formation se déroule selon une alternance d'exposés théoriques et d'exercices pratiques. Les apports théoriques se font au cours du mois précédant la formation présentielle, en e-learning. Le lien de connexion est envoyé avec la convocation. La pratique se fait sur des poupes, entre participants et à l'aide des vignettes cliniques apportées par les participants.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes. Les formations sont réservées en priorité aux professionnels exerçant en libéral. Quelques places sont ouvertes aux professionnels salariés des établissements médico-sociaux et sanitaires pour enfants. Pour les professionnels exerçant en libéral ou salariés en établissement recevant des adultes, voir page 10.

INTERVENANTS

A. JOUVE, Z. BERNHARD,
Y. LE LAY, JY. DEPARDIEU,
M. BRAZIL-NERON, P. TOULLET,
C. LARROUSÉ, S. BLANCHOT :
kinésithérapeutes.

MODULE 1

Évaluation neuro-motrice

La formation a pour but d'apporter les connaissances requises dans le domaine neuro-moteur pour une prise en charge rééducative des personnes atteintes d'une Paralyse Cérébrale.

L'évaluation des troubles locomoteurs de l'enfant se fait bien souvent à partir d'échelles d'évaluation fonctionnelle par comparaison entre la fonction attendue et celle observée. Les outils d'évaluation analytique passifs ou actifs, employés classiquement ne renseignent pas non plus sur la réalité de l'atteinte locomotrice en devenir.

Il faut pouvoir évaluer le plus finement possible la qualité de la motricité pré-fonctionnelle, cette motricité innée à caractère automatique qui sera le terreau du développement locomoteur.

Cette connaissance approfondie de l'organisation motrice, va permettre de prévenir les troubles orthopédiques secondaires au trouble moteur et organiser des situations d'apprentissage moteur adaptées au projet thérapeutique de l'enfant.

PRÉ-REQUIS

Travailler auprès d'enfants ou adolescents PC

OBJECTIFS

- Pouvoir identifier, évaluer les troubles et comprendre leurs interactions et les répercussions fonctionnelles,
- Comprendre comment prévenir les adaptations et déformations orthopédiques.

PROGRAMME

1. Les étapes du développement locomoteur du jeune enfant

- les repères chronologiques dans les acquisitions motrices :
 - . la notion de variation individuelle,
 - . les différentes causes d'un retard moteur (retard psychomoteur, trouble transitoire ou atteinte avérée),
 - . études des schèmes cérébro-moteurs à caractère automatique,
- évaluation qualitative et quantitative,

2. Evaluer les troubles moteurs touchant à la locomotion

- les différents temps de l'examen moteur,
- l'atteinte de la motricité automatique volontaire et fonctionnelle (les N.E.M.),
- les troubles de l'outil corporel et la prévention des troubles orthopédiques.

3. Introduction aux Niveaux d'Evolution Motrice (N.E.M)

- les différentes composantes de la motricité intervenant dans l'acquisition des N.E.M :
 - . composantes posturales,
 - . composantes cinétiques,
- les échelles d'évaluation fonctionnelles :
 - . échelle de Tardieu,
 - . échelle GMFCS.

4. Déceler les troubles associés interférents sur les troubles de la motricité

- les troubles perceptifs,
- les troubles neuro visuels,
- les troubles de l'organisation gestuelle.



PARCOURS PÉDAGOGIQUE

MODULE E-LEARNING

Organisation et évolution de la motricité du jeune enfant valide



MODULE E-LEARNING

Evaluation de la motricité du jeune enfant



MODULE E-LEARNING

Evaluation clinique factorielle



MODULE PRÉSENTIEL :

- Liège, Belgique : 3 et 4 juin 2021
- Lyon : 2 et 3 juillet 2021
- Nantes : 17 et 18 sept 2021
- Paris : 17 et 18 sept 2021
- Strasbourg : 26 et 27 nov 2021
- Nice : 19 et 20 nov 2021

14h

Durée : 14 heures de présentiel + 2h e-learning

Frais d'inscription : 540 € (déjeuner non compris)

MODULE 2

Démarche rééducative, traitement préventif et curatif des troubles orthopédiques

La formation a pour but d'apporter les connaissances requises dans le domaine neuro-moteur pour une prise en charge optimum des personnes atteintes d'une Paralyse Cérébrale et/ou de pathologies apparentées.

L'évaluation des troubles locomoteurs de l'enfant se fait bien souvent à partir d'échelles d'évaluation fonctionnelle par comparaison entre la fonction attendue et celle observée. Les outils d'évaluation analytique passifs ou actifs, employés classiquement ne renseignent pas non plus sur la réalité de l'atteinte locomotrice en devenir.

Il faut pouvoir évaluer le plus finement possible la qualité de la motricité pré-fonctionnelle, cette motricité innée à caractère automatique qui sera le terreau du développement locomoteur.

Cette connaissance approfondie de l'organisation motrice, va permettre :

1. d'organiser des situations d'apprentissage moteur adaptés au projet thérapeutique de l'enfant,
2. de prévenir chez l'enfant, les troubles orthopédiques secondaires au trouble moteur.

PRÉ-REQUIS

Avoir suivi le module 1 : l'évaluation neuro-motrice et si possible NEM1.

OBJECTIFS

- Savoir construire les axes d'un programme de rééducation adapté aux troubles,
- Savoir utiliser les N.E.M. dans la rééducation du sujet cérébro-lésé,
- Comprendre les différents outils de prévention orthopédique.

PROGRAMME

1. Construire un programme de rééducation :

- Définir les priorités en fonction des objectifs énoncés,
- Construire un programme rééducatif adapté en fonction des troubles moteurs repérés et des Difficultés cognitives de l'enfant.

2. Rééducation et appareillage précoce :

- Construire des situations d'apprentissage pertinentes avec les objectifs énoncés,
- Utilisation des manœuvres de décontraction dans la correction des postures, la préparation au geste et des rétractions musculaires,
- Mise en place d'installation et d'appareillage précoce (installation assise et correction de l'appui au sol).

14h

Dates et lieux :

- Liège : **16 et 17 septembre 2021**
- Bordeaux : **26 au 27 mars 2021**
- Nantes : **12 et 13 novembre 2021**
- Paris : **3 et 4 décembre 2021**

Frais d'inscription : **500 €** (déjeuner non compris)

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur les gestes techniques entre participants ou en situations réelles observés à l'aide d'une grille d'observation. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La deuxième partie se déroule selon des méthodes interrogatives et réflexives. Le cas clinique est proposé par le formateur ou par les participants. A partir de questions élaborées par le formateur, les participants sont amenés à utiliser les différentes notions présentées dans le module 1 pour proposer la démarche.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes. Les formations sont réservées en priorité aux professionnels exerçant en libéral. Quelques places sont ouvertes aux professionnels salariés des établissements médico-sociaux et sanitaires pour enfants. Pour les professionnels exerçant en libéral ou salariés en établissement recevant des adultes, voir page 10.

INTERVENANTS

A. MACQUERON, A. JOUVE, Z. BERNHARD, Y. LE LAY, JY. DEPARDIEU, M. BRAZIL-NERON, P. TOULLET : kinésithérapeutes.

LES NIVEAUX D'ÉVOLUTION MOTRICE

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués sur les gestes techniques observés à l'aide d'une grille d'observation des savoir-faire et savoir-être. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est organisée selon une alternance de temps théoriques et de temps pratiques. Les exercices proposés amèneront les participants à expérimenter tous les enchaînements moteurs sur eux-mêmes pour pouvoir ensuite les utiliser dans les guidages des enfants ou adultes atteints d'une paralysie. Apports d'images et illustrations de l'application.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel médical et rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens).
Tous les professionnels appelés à évaluer, à développer les aptitudes motrices, à rééduquer et à guider les personnes IMC ou polyhandicapées (paralysie cérébrale) dans leurs déplacements.

INTERVENANTS

Y. LE LAY, A. JOUVE, J.Y. DEPARDIEU, P. TOULLET, D. GUEDIN, Y. KOSCIELNIAK, A. MACQUERON, Z. BERNHARD, M. GOMEZ et S. BLANCHOT : kinésithérapeutes.

NEM1

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

Les NEM correspondent aux enchaînements moteurs que suit l'enfant dans son évolution motrice. Ils sont constitués par une succession de redressements, de maintiens, d'enchaînements et de déplacements depuis la position allongée sur le dos jusqu'à la station érigée et la marche. Ils représentent des situations actives, dans lesquelles intervient la motricité automatique innée (schèmes cérébro-moteurs posturaux et antigravitaires). Ces situations actives sont elles-mêmes sources d'apprentissages.

A l'issue de la formation le stagiaire sera capable de :

- comprendre l'organisation de la motricité d'une personne valide,
- analyser les troubles de la motricité d'une personne IMC ou polyhandicapée à partir des éléments théoriques acquis sur l'organisation de la motricité du sujet valide,
- d'utiliser les guidages moteurs essentiels à la rééducation et les gestes de la vie quotidienne des personnes IMC ou polyhandicapées.

PROGRAMME

Partie théorique :

- les aptitudes motrices innées,
- évolution motrice de l'enfant valide : comprendre le développement psychomoteur de l'enfant normal et les niveaux d'évolution motrice,
- éléments comparatifs entre la motricité de l'enfant valide et celle de l'enfant atteint de troubles neurologiques,
- enseignement des bases de la rééducation cérébro-motrice et perceptivo-motrice,
- comprendre les aptitudes proprioceptives et extéroceptives de l'enfant et de l'adulte et le lien avec la motricité.

Partie pratique :

- observations sur la motricité analytique et la motricité globale,
- étude des techniques de facilitation des automatismes posturaux, antigravitaires et de locomotion,
- utilisation des aptitudes proprioceptives et extéroceptives de l'enfant et de l'adulte,
- étude des progressions et des enchaînements de niveaux d'évolution motrice,
- appels sur l'étude clinique des aptitudes motrices innées et de l'évolution motrice du jeune enfant,
- comparaison avec les mécanismes locomoteurs et posturaux de l'adulte valide,
- Étude des techniques de stimulation et de guidage.

Un DVD sur les niveaux d'évolution motrice sera remis aux participants.



PARCOURS PÉDAGOGIQUE

MODULE E-LEARNING

Organisation et évolution de la motricité du jeune enfant valide

MODULE E-LEARNING

Evaluation de la motricité du jeune enfant

MODULE E-LEARNING

Evaluation clinique factorielle

Durée : 28 heures de présentiel + 2h de e-learning

Frais d'inscription : 790 € (déjeuner non compris)

28h

MODULE PRÉSENTIEL :

- Liège : 4-5 mars et 18-19 mars
- La Chapelle sur Erdre (44) : du 16 au 19 mars 2021
- Bordeaux (33) : 17 au 20 mai 2021
- Paris (75) : du 1 au 4 juin 2021 ou du 13 au 16 septembre 2021
- Nice : 24 et 25 sept et 8 et 9 oct 2021
- Lyon (69) : 5 au 8 oct 2021
- Strasbourg (67) : 1 et 2 oct et 15 et 15 oct 2021

MODULE PRATIQUE : NEM2

Application pratique de la démarche d'évaluation et thérapeutique Formation pratique auprès de jeunes patients IMC ou Polyhandicapés

Cette formation offre la possibilité aux kinésithérapeutes ayant suivi les modules 1 et 2 de développer leurs compétences professionnelles sur le versant pratique. Dans cette formation, les professionnels sont confrontés à l'adaptation des techniques en fonction de l'enfant et de ses troubles. Le guidage moteur de ces enfants nécessite en effet une maîtrise des gestes et des informations produites.

PRÉ-REQUIS

Ce module est désormais ouvert non seulement aux professionnels ayant suivi NEM 1 mais aussi à ceux ayant suivi le module 1 de PC et Pathologies apparentées.

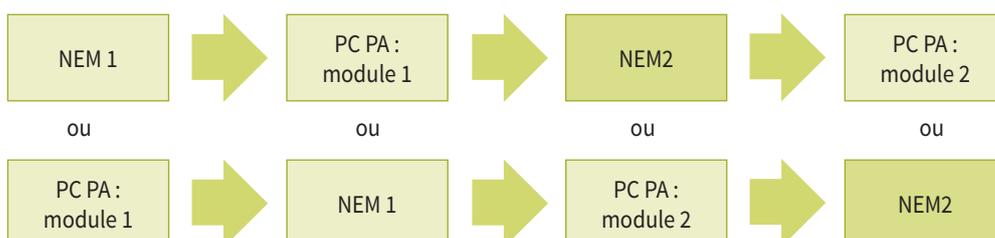
OBJECTIFS

Pratiquer les gestes techniques dans la démarche d'évaluation et thérapeutique
Adapter les guidages en fonction des troubles moteurs de l'enfant
Organiser des situations d'apprentissage moteur en lien avec l'objectif thérapeutique défini

PROGRAMME

Rappels théoriques sur l'examen clinique et les techniques propres à la paralysie cérébrale
Mises en situation pratique des techniques d'évaluation entre stagiaires
Retour sur les techniques de guidage moteur à partir des Niveaux d'Évolution Motrice
Mises en situation pratique de guidages remarquables entre stagiaires
Démonstrations, répétition et analyse des techniques évaluatives et rééducatives auprès d'enfants des structures accueillantes : travail autour du toucher, des informations visuelles et auditives.
Analyse de situations cliniques à partir de vignettes cliniques apportées par les participants.

PARCOURS CONSEILLÉ



MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques. Les compétences (savoir-faire et savoir-être) seront évaluées à partir de mise en situation pratique. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Entraînement des gestes techniques entre les stagiaires et en situation réelle. La formation a lieu dans des établissements partenaires et ne compte que 4 participants.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Masseur kinésithérapeutes ou psychomotriciens(nes).

INTERVENANTS

A. JOUVE, J.Y. DEPARDIEU,
P. TOULLET, S. CESSION :
kinésithérapeutes.

28h

Dates et lieux :

- Lyon : **8 au 11 juin 2021**
- La Chapelle sur Erdre : **10 au 13 octobre 2021**
- Paris La croix Faubin : **14 - 15 octobre et 11 - 12 novembre 2021**
- Liège : **21 - 22 octobre et 18 -19 novembre 2021**

Nombre de participants : **4 à 8**

Frais d'inscription : **780 €** (déjeuner non compris)

Les programmes
complets sont à
consulter sur le site
institutmc.org

PRO-Q-KINE

Les formations ont été enregistrées en 2020 dans le cadre de Pro-Q-Kine, Promotion de la Qualité pour les Kinésithérapeutes. A la date de la publication du catalogue, l'association Pro-Q-Kine est pas en mesure de publier le nombre de point UFC par jour de formation. Nous vous transmettons l'information dès que possible.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel médical et rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens). Tous les professionnels appelés à évaluer, à développer les aptitudes motrices, à rééduquer et à guider les personnes IMC ou polyhandicapées (paralysie cérébrale) dans leurs déplacements.

INTERVENANTE

S. CESSION : kinésithérapeute.

PRISE EN CHARGE RÉÉDUCATIVE DES TROUBLES DE LA MOTRICITÉ BUCCO FACIALE CHEZ LE JEUNE ENFANT

OBJECTIFS

- Évaluer les troubles moteurs et perceptifs bucco-pharyngé et leurs répercussions fonctionnelles
- Savoir mettre en œuvre les techniques gestuelles facilitatrices d'une motricité bucofaciale harmonieuse (détente et organisation posturale, programmation innée...)
- Acquérir les connaissances de base concernant la physiologie de la déglutition
- Savoir réaliser des techniques de désensibilisation de perceptions dysharmonieuses
- Élaborer un programme de rééducation adapté
- Conseiller les parents dans la gestion des troubles au quotidien

Nombre d'heures : **14h**

Date : **29 et 30 avril 2021**

Lieu : **Liège**

Tarif : **540 €**

LES NEM 1 : Abord de l'organisation motrice du sujet valide, de l'enfant à l'adulte

OBJECTIFS

Les NEM correspondent aux enchaînements moteurs que suit l'enfant dans son évolution motrice. Ils sont constitués par une succession de redressements, de maintiens, d'enchaînements et de déplacements depuis la position allongée sur le dos jusqu'à la station érigée et la marche. Ils représentent des situations actives, dans lesquelles intervient la motricité automatique innée (schèmes cérébro-moteurs posturaux et antigravitaires).

Ces situations actives sont elles-mêmes sources d'apprentissages. A l'issue de la formation le stagiaire sera capable de :

- comprendre l'organisation de la motricité d'une personne valide,
- analyser les troubles de la motricité d'une personne IMC ou polyhandicapée à partir des éléments théoriques acquis sur l'organisation de la motricité du sujet valide,
- d'utiliser les guidages moteurs essentiels à la rééducation et les gestes de la vie quotidienne des personnes IMC ou polyhandicapées.

Nombre d'heures :

28 en présentiel + 2 heures en e-learning

Date : **4-5 mars et 18-19 mars 2021**

Lieu : **Liège**

Tarif : **790 €**

MODULE PRATIQUE : NEM 2 adaptation à la pathologie, évaluation et démarche

Il est fortement conseillé de suivre le module sur l'évaluation neuro-motrice avant de faire le module pratique.

Nombre d'heures : **28h**

Date : **21 - 22 octobre et 18 - 19 novembre 2021**

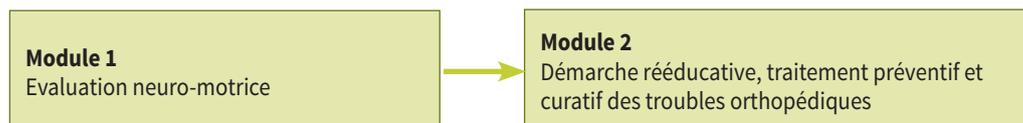
Lieu : **Liège**

Tarif : **790 € (4 participants max)**

OBJECTIFS

Savoir utiliser les Niveaux d'Évolution Motrice de façon adaptée dans la rééducation des enfants cérébro-lésés.

**PC ET PATHOLOGIES APPARENTÉES :
RÉÉDUCATION NEURO-PÉDIATRIQUE**



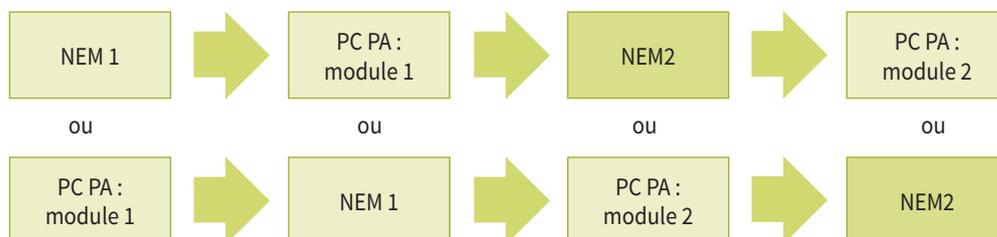
OBJECTIFS

- Pouvoir identifier, évaluer les troubles et comprendre leurs interactions et les répercussions fonctionnelles,
- Comprendre comment prévenir les adaptations et déformations orthopédiques.

OBJECTIFS

- Savoir construire les axes d'un programme de rééducation adapté aux troubles,
- Savoir utiliser les N.E.M. dans la rééducation du sujet cérébro-lésé,
- Comprendre les différents outils de prévention orthopédique.

PARCOURS CONSEILLÉ



Nombre d'heures : **14 h en présentiel et 2 heures en e-learning**
 Date : **3 et 4 juin 2021**
 Lieu : **Liège**
 Tarif : **540 €**

Nombre d'heures : **14h**
 Date : **16 et 17 septembre 2021**
 Lieu : **Liège**
 Tarif : **500 €**

**PROFESSIONNELS
CONCERNÉS**

Personnel médical et rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens).

INTERVENANTE

S. CESSION : kinésithérapeute.

MODALITÉS D'ÉVALUATION :

Au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide d'un questionnaire sur les notions théoriques de base et sur les gestes techniques observés à l'aide d'une grille d'observation. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation alterne des temps d'apports théoriques et pratiques. La formation est animée à partir de vidéo décrivant des situations cliniques. Fabrication de dispositifs.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeute, ergothérapeute, médecin, psychomotricien.

INTERVENANTS

A. JOUVE, T. SAULNIER :
kinésithérapeutes.

CONCEPTION ET RÉALISATION D'INSTALLATIONS CHEZ LE TRÈS JEUNE ENFANT DÉFICIENT MOTEUR

La déficience motrice d'un très jeune enfant génère des difficultés multiples : retard dans ses possibilités d'interaction avec son environnement, limitations des expériences sensorimotrices, cognitives, relationnelles, dégradations orthopédiques précoces. Une suppléance à ces incapacités partielles ou totales de changer de position existe par la mise en place d'installations en diverses situations motrices : couchés, assises....

Elles visent à faciliter l'expression de ces très jeunes enfants, leur capacité d'interaction avec leur environnement et de développer leurs expériences sensori-motrices. La diversité des installations réalisables sera établie par l'évaluation des capacités/incapacités de ce très jeune enfant, les objectifs attendus de chaque installation, l'environnement matériel et humain. La session vise à permettre aux participants d'acquérir la maîtrise de la conception du cahier des charges intégrant toutes ces dimensions, à la fabrication des installations.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

Savoir bâtir une démarche d'évaluation multifactorielle débouchant sur la définition du cahier des charges d'une installation personnalisée pour un très jeune enfant

- maîtriser le fonctionnement d'aide à la conception d'une installation découlant de la CIF (Classification International du Fonctionnement),
- savoir intégrer dans l'évaluation des éléments propres à la situation psychomotrice d'un très jeune enfant : notion de dialogue tonique, d'identifications primaires intracorporelles, de contenance et d'arrière-plan,
- savoir-faire en pratique les évaluations motrices.

Maîtriser la fabrication d'une installation personnalisée en mousse ou en plâtre

- savoir manipuler les matériaux et les outils permettant de les travailler,
- maîtriser les prises de mesures ou moulage permettant d'engager la fabrication,
- savoir évaluer la réalisation finale : son adéquation à la situation du jeune enfant et à l'intention initiale.

PROGRAMME

- Analyse de stations assises différentes présentées par les participants,
- présentation globale de la CIF comme outil d'aide à la conception d'installations,
- évaluation des capacités motrices et définition de cahier des charges,
- déduction de notions posturales en lien avec la fonction.

Date : du 15 au 17 décembre 2021

Lieu : Centre d'Action Médico-Sociale Précoce Rosa Parks, Vénissieux (69)

Frais d'inscription : 600 € (déjeuner non compris)

17,5h

RETARDS D'ACQUISITIONS MOTRICES DE L'ENFANT DE 0 À 2 ANS

Évaluations cliniques et détermination d'axes de rééducation

Cette formation s'inscrit dans le domaine du repérage, du dépistage et de la prise en charge précoce d'enfants vulnérables. Les professionnels accueillant en rééducation de jeunes voire très jeunes enfants dans le contexte d'un retard d'acquisitions motrices, ou de comportements moteurs préoccupants, sont souvent confrontés à l'absence de diagnostic médical établi. Pour autant, l'impact de l'environnement sur la trajectoire du développement dans les premiers mois de vie est essentiel et bien connu. Les évaluations cliniques effectuées par les rééducateurs sont alors essentielles. Elles permettent d'établir un repérage différentiel des troubles et, de déterminer des axes principaux pour la prise en charge rééducative dans le contexte propre à ce jeune sujet.

PRÉ-REQUIS

Médecins et paramédicaux travaillant auprès de très jeunes enfants, sur des aspects de dépistage ou/et de prise en charge précoce

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Savoir projeter cliniquement des trajectoires développementales dans leurs dimensions sensorimotrices, neuromotrices, relationnelles et tonico émotionnelles,
- Savoir identifier des signes cliniques en rapport avec un retard de développement et les relier à un contexte physiopathologique :
 - . neurologique central et périphérique, neuromusculaire, orthopédique, perceptif, cognitif et/ou neuro développemental,
- Déduire, à partir des signes cliniques identifiés, des axes de prise en charge, à intégrer à la situation globale de l'enfant (domicile, crèche...),
- Savoir réaliser des techniques gestuelles de base nécessaires au maniement d'un très jeune enfant.

PROGRAMME

La formation est divisée en 2 parties indissociables :

Une première partie en e-learning composée de 3 modules principaux :

- Processus sensorimoteurs et développement précoce,
 - Notion de retard moteur et démarches d'évaluation,
 - Diagnostic médical et évaluations par fonctions.
- L'objectif de ces deux heures de formation en amont est le partage de références communes dès la première heure de la formation présentielle. Les modules sont organisés en séquences vidéo suivi d'un questionnaire d'évaluation.

Une seconde partie en présentiel :

Approche des évaluations en rééducation chez le très jeune enfant, dans un contexte de retard de développement :

- Démarches différentielles des troubles neurologiques, musculaires, perceptifs, orthopédiques, mentaux et neurodéveloppementaux,
- Référence à des outils fournissant des critères d'objectivation des troubles : grilles d'examen (Amiel-Tison, Le Métayer, General movements assessment), échelles d'évaluation (ADOS, MFM, Brunet-Lézine), bilans spécifiques.

Entraînement de techniques gestuelles :

- décontraction par manœuvres segmentaires et par postures facilitatrices,
- approche de la motricité innée à caractère automatique
- Examen musculaire et orthopédique du jeune enfant.

Détermination des bases d'axe de rééducation :

- En regard des éléments en présence ;
 - . les observations collectées,
 - . le diagnostic médical,
 - . le contexte personnel, familial, social...



BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE

MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués à l'aide de questionnaires sur des notions théoriques et sur les gestes techniques observés sur des cas cliniques ou entre participants. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation se déroule selon une alternance d'exposés théoriques et d'exercices pratiques. Les apports théoriques se font au cours du mois précédent la formation présentielle, en e-learning. Le lien de connexion est envoyé avec la convocation. La pratique se fait sur des poupons, entre participants et à l'aide des vignettes cliniques apportées par les participants.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

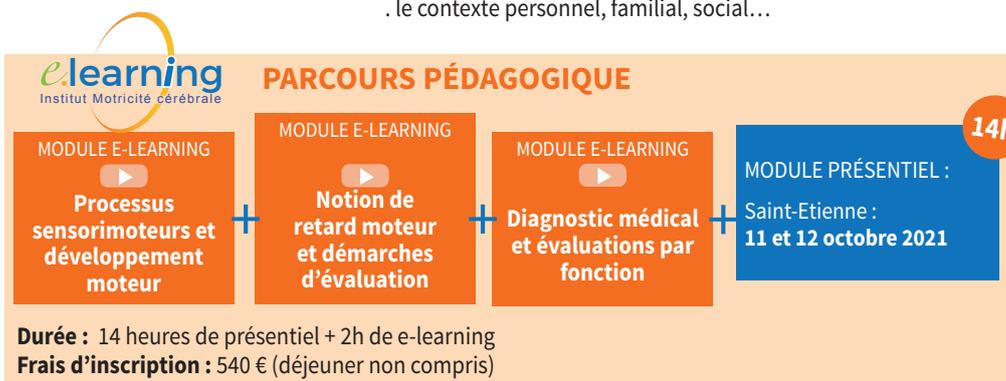
Médecins, kinésithérapeutes, psychomotriciens.

CONCEPTEURS

- Alain Jouve : masseur kinésithérapeute.
- Martine Schmuck : pédiatre, CHG de Roanne.
- Murielle Regaudie : psychomotricienne.

INTERVENANTS

- A. JOUVE : masseur-kinésithérapeute.
- MC. D'ANJOU : MPR.



CONCEVOIR UN APPAREILLAGE POUR LA

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués sur l'appropriation des outils mis en place lors d'une présentation clinique. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

3 modules e-learning pour les apports théoriques sont proposés en amont, suivi de 2 jours sur la co-construction d'un cahier des charges d'une installation assise en partant de vignettes cliniques.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins et rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes) et orthoprothésistes.

INTERVENANTS

P. TOULLET, JY. DEPARDIEU : kinésithérapeutes.
V. LEROY-MALHERBE : MPR.
JS. BELLOCH : orthoprothésiste.

MODULE 1 : Les stations assises

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- Savoir repérer les différents troubles,
- Les évaluer pour préciser les indications,
- Être en mesure de choisir et proposer le type d'assise la mieux adaptée en y associant les objectifs fonctionnels et les contraintes de l'environnement.

PROGRAMME

Apport de connaissances théoriques

Évaluation clinique de l'axe corporel et des membres inférieurs :

- évaluation clinique des troubles moteurs interférant sur la qualité de la posture assise : les troubles posturaux et antigravitaires,
- étude pratique des techniques de décontraction automatique. Les techniques d'évaluation des possibilités d'allongement des muscles,
- abord clinique de l'antetorsion fémorale,
- apports de la radiographie,
- évaluations cliniques des courbures rachidiennes en regard des évaluations sur radiographie.

Évaluation clinique de la coordination oculo-manuelle en position assise

- évaluation fonctionnelle des membres supérieurs et de l'habileté manuelle,
- évaluation de la qualité des informations perceptives (visuelles, proprioceptives),
- ergonomie et autonomie.

Les différents types de siège et les techniques de réalisation

Les sièges :

- les sièges bas stimulant le redressement et le maintien de l'axe corporel,
- les sièges hauts prenant en compte les difficultés antigravitaires des sujets plus largement atteints,
- les alternatives aux sièges orthopédiques et corsets sièges,
- apports et limites de chacun d'entre eux.

Les techniques de positionnement

- positionnement du bassin et maintien de la tête,
- positionnement de la ceinture scapulaire et des membres supérieurs,
- les différentes manières de prise d'empreinte.

Hiérarchisation des différentes composantes de l'assise

- élaboration du cahier des charges.

PRÉ-REQUIS : Aucun.

OBJECTIFS

L'objectif général de ces formations réalisation des appareillages en plur

POUR LES MÉDECINS

- Savoir définir et prescrire une orthèse en fonction des besoins de la personne définis par une analyse clinique,
- Pouvoir évaluer et contrôler la pertinence de l'orthèse.

JOURNÉE MOUSSE

PRÉ-REQUIS

Avoir participé au module 1

OBJECTIFS

- S'entraîner aux moulages entre participants,
- Savoir réaliser des dispositifs en mousse, avec la participation des enfants et de leur famille.

CETTE JOURNÉE EST OPTIONNELLE



PARCOURS PÉDAGOGIQUE



Module présentiel :
Paris : 18 au 20 mai 2021
+ journée optionnelle le 21 mai 2021

21h
+ 7h

Durée : heures de présentiel + 2h de e-learning
Frais pédagogiques : 700 € + journée optionnelle : 200 €

PERSONNE PARALYSÉE CÉRÉBRALE

est de savoir construire le cahier des charges pour l'élaboration de l'orthèse et connaître les principes de multidisciplinarité tenant compte des besoins de la personne dans un environnement donné.

POUR LES KINÉSITHÉRAPEUTES

- Pouvoir identifier les troubles et évaluer leurs effets sur la posture,
- Maîtriser les outils d'évaluation orthopédique,
- Savoir concevoir une orthèse prenant en compte les objectifs de prévention orthopédique, d'amélioration de l'activité et de la participation.

POUR LES ERGOTHÉRAPEUTES

- Concevoir, adapter et préconiser un positionnement en lien avec la compréhension des troubles pour favoriser l'activité fonctionnelle et la participation sociale,
- Savoir élaborer une réflexion globale sur l'utilisation de l'orthèse dans un environnement défini.

POUR LES ORTHOPROTHÉSISTES

- Connaître les différents troubles interférant sur la qualité de la posture,
- Adapter les solutions techniques de correction de posture et de confort aux besoins de la personne,
- Maîtriser les techniques de prise d'empreinte en fonction des objectifs de l'orthèse.

MODULE 2 :

La mise en charge et l'appui au sol

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- Savoir poser les indications et les caractéristiques d'une attelle de mise en charge ou de verticalisation,
- Savoir corriger un pied en vue de la réalisation d'attelles suro-pédieuses de nuit ou de marche, de plâtres successifs et de semelles moulées,
- Savoir réaliser les moulages.

PROGRAMME

- Rappels sur les propriétés du muscle et pathogénie des déformations orthopédiques,
- l'appui au sol et les déformations du pied spécifiques du patient IMC ou polyhandicapé. Leur correction,
- la hanche et le rachis du patient IMC ou polyhandicapé,
- éléments d'évaluation des troubles cérébromoteurs de la station debout et de l'appui au sol, étude pratique des techniques d'évaluations musculaires : manœuvres de décontraction automatique, recherche de positions particulières du sujet,
- utilisation de fiches spécifiques,
- approche pratique de différents troubles orthopédiques des membres inférieurs et de l'axe du corps,
- apport des examens complémentaires (radio, diagramme de couverture des têtes fémorales),
- techniques de moulage et finitions en fonction des critères de l'examen.

Pour la pratique, prévoir des tenues souples + change, blouse...

Pratique entre participants.

Date : du 17 au 19 novembre 2021

Lieu : Paris

Frais d'inscription : 700 € (déjeuner non compris)

21h

BILANS ET ÉDUCATION MOTRICE



MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur les gestes techniques observés à l'aide d'une grille d'observation. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est organisée selon une alternance de temps théoriques et de temps pratiques.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins et rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes) et orthoprothésistes.

INTERVENANTS

- N. KHOURI : chirurgien orthopédique.
- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU : kinésithérapeutes.
- JC. BENÉ : podo-orthésiste.

SPHÈRE ORO-FACIALE



MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués sur l'appropriation des outils mis en place lors d'une présentation clinique. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

3 modules e-learning pour les apports théoriques sont proposés en amont, suivi de 2 jours en présentiel : entraînement de gestes techniques entre participants et pratiques réflexives à partir de cas cliniques.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes, orthophonistes, ergothérapeutes.

INTERVENANTS

- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU, A. JOUVE, A. JACQUELIN : kinésithérapeutes.
- I. BEAUPAIN-VECCHIO : orthophoniste.

PRISE EN CHARGE RÉÉDUCATIVE DES TROUBLES DE LA MOTRICITÉ BUCCO FACIALE CHEZ LE JEUNE ENFANT

Les soins apportés aux nourrissons nés à terme ou prématurés se sont beaucoup développés. Ces dernières années. Le recours aux sondages bucco et naso-trachéaux et œsophagiens ont permis d'améliorer la survie et le développement précoce de ces nourrissons en difficultés. Ces techniques invasives ne sont pas sans provoquer des perturbations dans l'intégration par le nourrisson de son développement sensori-moteurs : aversions tactiles, refus de certaines textures voire de tout aliment, exacerbations nauséuses... A ces situations s'ajoutent les nourrissons présentant des troubles cérébro-moteurs, neuromoteurs, voire génétiques altérant la commande motrice, la force musculaires... La prise en compte précoce de ces difficultés, leur rééducation, la mise en place d'aménagement au quotidien favorise une meilleure nutrition, communication, un ajustement facilité avec les parents, bases essentielles du développement du très jeune enfant

Face à ces problèmes, l'orthophoniste, le kinésithérapeute devront évaluer ces troubles afin de mettre en place une rééducation précoce, faciliter la fonction et conseiller les parents.

La formation s'adresse aux rééducateurs (kinésithérapeutes, orthophonistes, ergothérapeutes) libéraux ou salariés soucieux de pouvoir répondre aux problèmes engendrés par les troubles de la motricité bucco faciale chez le jeune enfant porteur de lésions cérébrales congénitales ou atteint d'une pathologie génétique.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Évaluer les troubles moteurs et perceptifs bucco-pharyngé et leurs répercussions fonctionnelles,
- Savoir mettre en œuvre les techniques gestuelles facilitatrices d'une motricité buccofaciale harmonieuse (détente et organisation posturale, programmation innée...),
- Acquérir les connaissances de base concernant la physiologie de la déglutition,
- Savoir réaliser des techniques de désensibilisation de perceptions dysharmonieuses,
- Élaborer un programme de rééducation adapté,
- Conseiller les parents dans la gestion des troubles au quotidien.

PROGRAMME

La formation est divisée en 2 parties :

Une première partie en e-learning

Cette 1^{ère} partie est elle-même divisée en 3 modules principaux :

- Anatomie de la sphère oro-faciale,
- Physiologie de la déglutition,
- Les différents types de fausses routes.

Les participants sont invités à se connecter à une plateforme LMS un mois avant le présentiel. L'objectif de ces deux heures de formation à distance est que les participants aient un même niveau de connaissances théoriques pré-requises lorsqu'ils arrivent en formation présentielle.

Les modules sont organisés en séquences vidéo, questionnaire d'évaluation et fourniture de bibliographie faisant référence.

Une deuxième partie en présentiel de 2 jours

- Acquisition de savoir-faire pratiques (manœuvres de détente, positionnement, guidage cuillère et verre),
- Évaluation de la motricité bucco faciale du très jeune enfant,
- Problèmes d'oralité : compréhension des troubles perceptifs, aversions et prise en charge,
- Analyse de pratiques professionnelles à partir de documents vidéo apportés par les participants.



PARCOURS PÉDAGOGIQUE



Durée : 14 heures de présentiel + 2h e-learning
Frais d'inscription : 540 € (déjeuner non compris)

COURS DE PERFECTIONNEMENT EN MOTRICITÉ BUCCO-FACIALE DES SUJETS IMC OU POLYHANDICAPÉS

SPHÈRE
ORO-FACIALE



EVALUATION, ÉDUCATION, TECHNIQUES RÉÉDUCATIVES

Lorsque l'atteinte cérébromotrice touche la sphère oro-faciale, les fonctions d'alimentation et de communication orale vont être touchées à différents degrés. Les professionnels confrontés à ces troubles de la déglutition, de l'articulation orale et au bavage ont besoin d'outils d'évaluation et de techniques rééducatives appropriés pour identifier les troubles moteurs, perceptifs et déformations, leurs répercussions fonctionnelles (troubles de la déglutition, encombrement et infection broncho pulmonaire, troubles phonatoires et articulatoires) ainsi que les conséquences sociales afin de proposer des réponses thérapeutiques pertinentes.

Les vignettes cliniques (proposées par les formateurs et celles apportées par les participants) et la journée pratique organisée dans des établissements, permettent d'illustrer pratiquement la démarche d'évaluation et les réponses thérapeutiques adaptées aux besoins des personnes.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Savoir identifier et analyser les effets des différents troubles touchant la motricité bucco-faciale et la déglutition :
 - Comprendre la physiologie de la déglutition.
 - Maîtriser les outils d'évaluation de la déglutition, du langage oral et du bavage.
 - Maîtriser les techniques manuelles de base permettant l'évaluation des troubles et l'éducation motrice.
- Savoir élaborer un projet rééducatif et un programme adapté en fonction de son origine professionnelle.
- Etre en mesure de conseiller les équipes du quotidien dans l'accompagnement des repas.

PROGRAMME

- Anatomie fonctionnelle – étude de la physiologie de la mastication et de la déglutition (étude sur radio-vidéo),
- étude clinique de la motricité bucco-faciale chez le nouveau-né, le nourrisson, le grand enfant et l'adulte,
- évaluation factorielle des troubles et indications générales des thérapeutiques,
- établir les relations entre les aptitudes motrices, les compétences acquises et les possibilités articulatoires,
- **articulation et phonation** : techniques de stimulation et de contrôle des mouvements préparatoires,
- **bavage** : évaluation de ses différentes formes. Rééducation,
- évaluation des **perceptions** et des **gnosies faciales** et linguales,
- **alimentation** : techniques de contrôle des automatismes cérébromoteurs pathologiques et d'éducation thérapeutique,
- perspectives et limites de la rééducation,
- études de cas et travaux pratiques.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz, au cours de la formation, les participants seront évalués sur l'appropriation des gestes techniques entre participants ou en situation pratique à l'aide d'une grille d'évaluation des compétences requises. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Apports théoriques et travaux pratiques entre participants, démonstrations et pratique avec des sujets IMC ou polyhandicapés sur terrains de stage.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous les praticiens : médecins, orthophonistes, ergothérapeutes, kinésithérapeutes...

INTERVENANTS

- Dr V. LEROY-MALHERBE : médecin.
- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU, A. JACQUELIN : kinésithérapeutes.
- B. AUPIAIS, J. PITTE, I. BEAUPAIN-VECCHIO : orthophonistes.



PARCOURS PÉDAGOGIQUE

MODULE E-LEARNING



Anatomie de la déglutition



Module e-learning



Physiologie de la déglutition



MODULE E-LEARNING



Pathologies de la déglutition



MODULE PRÉSENTIEL :

Paris : 8 au 11 juin et 21 au 24 septembre 2021

Les 2 semaines en présentiel sont indissociables

56h

Durée : 56 heures de présentiel + 2 h de e-learning
Frais d'inscription : 1 300 € (déjeuner non compris)



MODALITÉS D'ÉVALUATION

En amont de la formation, chaque module e-learning fait l'objet d'une évaluation sous forme de quizz. Au cours de la formation, les compétences des participants seront évaluées à partir d'une grille portant sur les gestes techniques (savoir-faire et savoir-être) pratiqués sur eux-mêmes. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation alterne des temps d'apports théoriques et pratiques, en présentiel et à distance (module e-learning en amont du module présentiel).

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes, travaillant en libéral ou en salariat avec des adultes (Foyer occupationnel, FAM, MAS).

INTERVENANT

P. TOULLET : kinésithérapeute.

PARALYSIE CÉRÉBRALE : ÊTRE KINÉSITHÉRAPEUTE AUPRÈS DES ADULTES

La transition du monde de l'enfance et de l'adolescence vers le monde adulte est toujours complexe car elle implique des changements importants dans les domaines de la participation sociale comme dans celui du suivi médical et rééducatif.

La kinésithérapie de l'adulte PC souffre de reconnaissance car elle offre classiquement peu de perspectives positives et dynamiques : on parle de kinésithérapie d'entretien sans définir réellement d'objectifs précis.

Les enjeux de la kinésithérapie de l'adulte PC sont pourtant nombreux : prévention de la douleur, lutte contre la sédentarité, optimisation de la fonction locomotrice, développement de l'activité sportive adaptée, conception des appareillages...

Cette formation permet de revisiter ces différents enjeux, d'aborder les outils d'analyse à disposition et de définir les moyens thérapeutiques pertinents.

PRÉ-REQUIS

Intervenir auprès des adultes PC.

OBJECTIFS

A la fin de la formation, les participants seront en capacité de :

- définir pour chaque sujet les priorités d'action afin de bâtir un projet kinésithérapique pertinent en lien avec la demande du bénéficiaire et de ses accompagnants,
- évaluer les besoins et les demandes des bénéficiaires pour mettre en place une stratégie rééducative,
- déterminer des objectifs compréhensibles, mesurables et atteignables à court terme,
- optimiser les moyens à disposition et gérer les contraintes liées à l'environnement du sujet.

PROGRAMME

Le déroulé pédagogique de l'action par étape

Une 1^{ère} partie en E-Learning composée 3 parties :

- le modèle de la CIF (Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé),
- les enjeux de la rééducation des adultes PC,
- les principes de l'évaluation clinique de la motricité,

Les participants sont invités à se connecter à une plateforme LMS un mois avant le présentiel. L'objectif de ces deux heures de formation à distance est que les participants aient un même niveau d'information lorsqu'ils arrivent en formation présentielle.

Les modules sont organisés en séquences vidéo et questionnaire d'évaluation.

Une 2^{ème} partie d'une journée en présentiel

- les principes de conception de l'appareillage en général et l'installation assise en particulier,
- la lutte contre la sédentarité : les moyens et les ressources possibles,
- la place du kinésithérapeute au sein d'une structure médico-sociale accueillant des adultes PC,
- travaux pratiques : manœuvres de décontraction, mobilisations et guidage moteur.



PARCOURS PÉDAGOGIQUE



Durée : 14 heures de présentiel + 2h e-learning

Frais d'inscription : 500 € (repas non compris)

LA COLLABORATION PARENTS PROFESSIONNELS DANS LA CONSTRUCTION DU PROJET DE LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

La loi de 2002 a formalisé les relations entre les professionnels et les «usagers» en définissant un cadre à partir d'un ensemble d'outils : livret d'accueil, règlement de fonctionnement, conseil de la vie sociale, projet individualisé, évaluation interne et externe. Ces évolutions majeures ont considérablement fait évoluer les rapports entre les parents et les professionnels. La place des parents dans l'élaboration du projet pour leur enfant est reconnue et la notion de partenariat est mise en avant. Les relations entre les parents et les professionnels n'en restent pas moins complexes en raison de l'implication personnelle des uns et des autres dans la rencontre malgré une prise de conscience de la nécessité de converger ensemble vers des objectifs communs.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Comprendre les enjeux et les aléas de la relation parents-professionnels,
- Identifier les répercussions du handicap de l'enfant sur la vie familiale et sociale des parents,
- Repérer les besoins en accompagnement des parents,
- Construire une relation de confiance entre parents et équipe,
- Faciliter la communication parents-professionnels dans différents environnements,
- Instaurer une collaboration parents/professionnels de qualité basée sur un partage d'expériences,
- Pouvoir construire un projet personnalisé d'accompagnement en collaboration,
- Redéfinir les enjeux existentiels du projet personnalisé d'accompagnement.

PROGRAMME

- Évolution des représentations sur les relations entre parents et professionnels,
- Les processus d'écoute et leur impact sur la relation,
- L'impact du handicap sur les processus de parentalité,
- Les différents facteurs interférant dans la communication : le secret médical, la surinformation des différents acteurs, le travail à domicile,
- Le projet personnalisé d'accompagnement : priorisation des objectifs et place de chacun,
- Le point de vue des parents et leurs attentes,
- Travail autour des notions de reconnaissance et d'identité,
- Approches des enjeux de l'adolescence et de l'importance du choix.

Date : du 8 au 10 novembre 2021

Lieu : Paris (75)

Frais d'inscription : 500 € (déjeuner non compris)

21h

TRAVAIL AVEC LES FAMILLES

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur des mises en situation pratique (jeux de rôle). A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Cette formation se fait en 2 étapes :
- Une étape non présentielle composée d'un questionnaire d'évaluation des connaissances sur la loi de 2002 ainsi qu'une description par chacun des participants d'une situation problème exemplaire qui sera reprise en présentiel.
 - Une étape présentielle : Exposés théoriques, étude de différentes situations, jeux de rôles, films. Témoignage de parents d'enfants en situation de handicap.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous professionnels (éducatifs, thérapeutiques) travaillant auprès d'enfants PC

INTERVENANTS

- Y. CLERCQ ET N. AUGUIN-FERRÈRE : psychologues.
- J. BOIVIN : consultante/Formatrice «Patiente-Experte» Master 2 «Réfèrent Handicap».

ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES (EPP)

L'Évaluation des Pratiques Professionnelles est une méthode de formation originale définie par la Haute Autorité de Santé.

Cette méthode est basée sur une pratique « réflexive » : elle amène le professionnel à réfléchir sur sa pratique de manière critique et constructive tout en créant des liens avec les connaissances (bibliographie scientifique, expériences professionnelles).

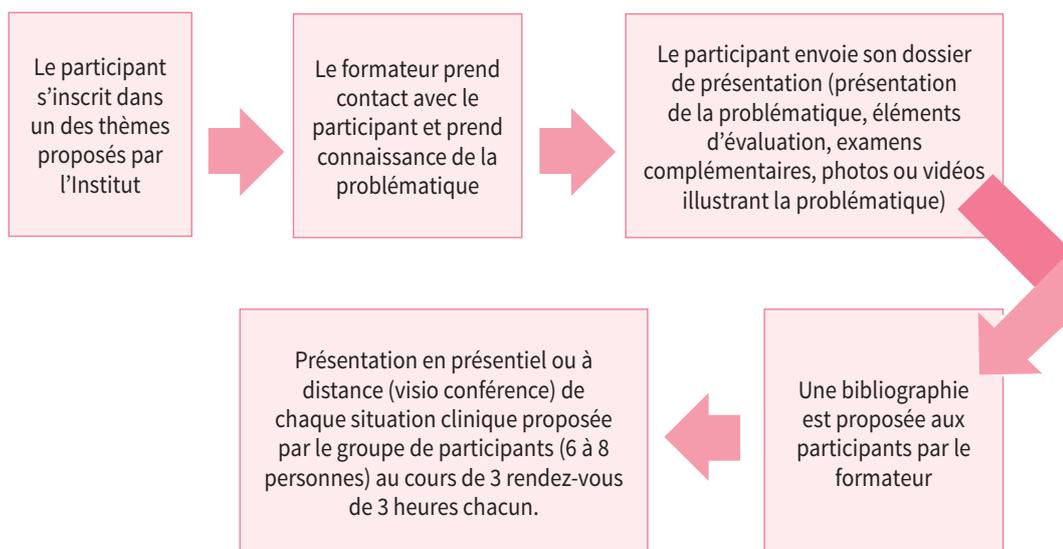
PRÉ-REQUIS

- Ces groupes s'organisent avant ou après une formation présentielle,
- Avoir une connexion internet haut débit.

OBJECTIFS

- Analyser les situations cliniques rencontrées dans sa pratique quotidienne,
- Faire le lien entre sa pratique et les connaissances scientifiques (articles scientifiques),
- Déterminer et élaborer en groupe des pistes d'amélioration de sa pratique.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES



La présentation doit respecter certaines règles :

- Respect de l'anonymat et de la confidentialité,
- Bienveillance verbale et non verbale, absence de jugement,
- L'animateur a un rôle d'animateur et de régulateur.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

L'évaluation portera sur la capacité du participant à proposer des pistes d'amélioration de sa pratique en intégrant les apports de chacun des membres du groupe et les informations disponibles dans la littérature scientifique. Les critères d'évaluation porteront sur la qualité de la présentation de la problématique, l'auto-évaluation de sa pratique professionnelle et l'élaboration d'une pratique optimisée. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Pratique réflexive en groupe de 8 personnes maximum en classe virtuelle.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins et rééducateurs travaillant dans le domaine de la Paralyse Cérébrale.

INTERVENANTS

JY. DEPARDIEU, A. JOUVE et P. TOULLET : kinésithérapeutes.

Lieu : Paris

Frais d'inscription : 400€ pour 3 demi-journées.

Durée : 9 heures sur 3 jours (3 x 3 heures)

Nombre de personne : 8

Thèmes proposés et dates : 17 et 31 mai et 14 juin 2021

Rééducation neuro-pédiatrique : matin

Motricité bucco faciale : après midi

9h

Diplôme Inter Universitaire Paralyse Cérébrale (IMC et Polyhandicap) & Pathologies associées

Le D.I.U. est proposé dans le cadre d'une convention de partenariat entre la Faculté de Médecine Jacques Lisfranc-Saint Etienne et l'Institut motricité cérébrale - Paris, sous la responsabilité du Pr Vincent GAUTHERON, PUPH de Médecin Physique et de Réadaptation, et Mr Philippe TOULLET, MK directeur pédagogique.

Le D.I.U. réunit des médecins et des rééducateurs (kinésithérapeutes, ergothérapeutes et psychomotriciens) dans le même diplôme.

DIU

Paralyse Cérébrale (IMC et Polyhandicap) & Pathologies associées

Comité pédagogique

- Pr. Isabelle Desguerres, Université Paris Descartes, Paris
- Pr Bruno Dohin, Université Jean Monnet, Saint Etienne
- Pr Vincent Gautheron, Université Jean Monnet, Saint Etienne
- Pr. Jean Michel Graciès, Université Paris Est, Créteil
- Pr. Philippe Wicart, Université Paris Descartes, Paris
- Pr Hugues Patural, Université Jean Monnet, Saint Etienne
- Dr. Nejib Khouri, Hopital Nécker, Paris
- Dr. Véronique Leroy Malherbe, Paris
- Alain Jouve, Kinésithérapeute, Roanne
- Philippe Toullet, Directeur Pédagogique, Institut Motricité Cérébrale, Paris
- Clément Boulart, kinésithérapeute - PhD

la formation

A partir de notions épidémiologiques et physiopathologiques enrichies par la dynamique actuelle de recherche clinique et thérapeutique dans le champ de la paralysie cérébrale, les étudiants amélioreront leur expertise globale et particulière en fonction de leur projet.

Pré-requis

Le diplôme universitaire est ouvert aux :

- **Docteurs en médecine** et en particulier médecins de Médecine Physique et de Réadaptation (MPR), pédiatres, chirurgiens orthopédistes, médecins généralistes ...
- **Professionnels de rééducation** : kinésithérapeutes, ergothérapeutes et psychomotriciens. (Diplôme d'Etat de Kinésithérapie, Ergothérapie ou Psychomotricité ou équivalence)
- **Internes en DES de MPR, Pédiatrie, Médecine Générale** en fin de cursus (Attestation de fin de cursus d'internat)
- N.B. Les candidats sont issus de la CEE. Ils maîtrisent la langue française (niveau B2), ils ont une activité professionnelle dans le domaine au moment de la formation. Le conseil pédagogique statuera sur des situations particulières.

Objectifs pédagogiques pour les médecins

- Etablir le diagnostic clinique, étiologique et différentiel devant un tableau évocateur.
- Elaborer le projet médical en fonction des différentes problématiques du sujet, de sa famille et du contexte.
- Acquérir les connaissances théoriques et pratiques de l'évaluation et du traitement des troubles associés (respiration, sommeil, nutrition, épilepsie, douleur, continence...).
- Maîtriser les techniques de guidage moteur pour l'examen médical : manœuvres de décontraction.

Objectifs pédagogiques pour les rééducateurs

- Savoir élaborer un projet rééducatif adapté à partir de l'évaluation des troubles et des potentialités de la personne avec paralysie cérébrale,
- Acquérir les connaissances théoriques et pratiques nécessaires à la rééducation des personnes en situation de paralysie cérébrale,
- Maîtriser les techniques de guidage des différents enchaînements moteurs (Niveaux d'Evolution Motrice),
- Maîtriser les différents critères de réalisation pratique des appareillages,
- Savoir utiliser les techniques de facilitation et de compensation adaptées aux différentes situations de la vie quotidienne : aide aux transferts, alimentation, ventilation, habileté manuelle, communication.

Organisation

La formation se déroule sur 2 années calendaires soit 280 heures à Paris ou à Saint Etienne

- **1^{ère} année** : 2 semaines à Saint Etienne + 1 semaine à Paris.
- **2^{ème} année** : 2 semaines à Saint Etienne + 1 semaine à Paris.

Réparties comme suit :

- 6 sessions de 21h de cours magistraux soit 126h,
- 6 sessions de travaux dirigés de 14h soit 84h,
- 2 semaines de travaux pratiques et/ou analyse de pratiques cliniques, soit 70h dans des terrains de stage validés sur tout le territoire.

Evaluation

Fin de 1^{ère} année : synthèse bibliographique :

- 1) Présentation de la synthèse en 2 pages
- 2) Présentation orale en 15 mn de la synthèse avec support .ppt projeté,

Une note inférieure à 10/40 est éliminatoire.

Fin de 2^{nde} année : présentation d'un cas clinique

- 1) Écrit de 10 à 12 pages,
- 2) Présentation orale avec support .ppt projeté.

Méthodes pédagogiques

Le D.I.U. propose une alternance d'apports théoriques et pratiques, en présentiel et à distance. Le travail à distance est principalement constitué de recherches ou lectures scientifiques en lien avec la formation.

Les stagiaires retrouvent les ressources pédagogiques en ligne sur un bureau virtuel, alimenté au fur et à mesure de la formation : support du formateur, études de cas, références bibliographiques, et exercices.

Calendriers des sessions

1^{ère} année :

- Session 1 : dépistage des troubles et évaluation.
- Session 2 : déficiences et prise en charge thérapeutique.
- Session 3 : habileté manuelle et troubles des apprentissages.

2^{ème} année :

- Session 4 : principes rééducatifs.
- Session 5 : évaluation et traitement orthopédiques.
- Session 6 : transition enfant – adulte.

Un stage de 70 heures à réaliser.

Frais pédagogiques et annexes

Les frais pédagogiques pour les 2 ans vous seront communiqués ultérieurement.



Inscription

Après évaluation et validation des dossiers de candidature par les responsables pédagogiques, les inscriptions sont réalisées par les candidats directement sur la plateforme de l'Université Jean Monnet de Saint-Etienne à l'Institut motricité cérébrale, 217 rue Saint Charles, Paris XV. Les dossiers de candidature (lettre de motivation et curriculum vitae) doivent être envoyés au secrétariat. Le comité pédagogique évaluera les dossiers. Une fois validé, les dossiers devront être déposés sur la plateforme de l'université.

Les inscriptions définitives se feront par ordre de réception des dossiers. Ils seront considérés complets si le comité pédagogique a validé la candidature et si l'accord de financement est parvenu à l'université.

Calendrier des inscriptions

Ouverture des inscriptions : à partir de 2022.

Demande d'information complémentaire

s'adresser à :
Secrétariat de l'Institut Motricité Cérébrale
217, rue Saint Charles
75015 Paris
01.45.58.51.37
ou
secretariat@institutmc.org

Lieu des sessions de formation

A Saint Etienne :

Faculté de Médecine Jacques Lisfranc
Campus innovations Santé
10, rue de la Marandière
42270 Priest en Jarez

Contact :

Florence Massart, 0477421461
florence.massart@univ-st-etienne.fr

A Paris :

Salle de cours de l'Institut motricité cérébrale
213, rue Saint Charles
75015 Paris

Contact :

Férida Bouakil, 01 45 58 51 37
secretariat@institutmc.org

Les lieux d'hébergement sont consultables sur
www.institutmc.org

CIRQUE ET MOTRICITÉ

Découvrir la circomotricité en prolongement de l'éducation motrice, du développement de l'activité physique et de la participation sociale



Le cirque est associé à un univers gai, sensoriel, ludique, attractif pour les enfants autant que pour les adultes. Il comporte de nombreuses disciplines, regroupées en 5 familles : l'acrobatie, l'équilibre sur objet, la jonglerie, les aériens et l'art clownesque.

Mais il est surtout le prétexte pour expérimenter de nombreuses situations motrices (au sol, à 4 pattes, debout...), sur différents supports plus ou moins stables, pour jouer avec l'équilibre, la coordination, la préhension. Il est donc un support attrayant pour stimuler la motricité des personnes cérébrolésées (IMC, polyhandicap,...)

Il se pratique en petit groupe, avec une attention à l'autre : observation, imitation, applaudissements... L'aspect artistique est toujours présent, adapté au public accueilli. Il peut revêtir plusieurs formes (diaporama photos, démonstration, spectacle...) et a toujours comme objectif d'encourager, stimuler, valoriser le pratiquant.

Cette formation, centrée sur la motricité, a pour but de permettre de mettre en place au sein d'un établissement, en fonction du public, un atelier de circomotricité. Elle peut également permettre d'accompagner efficacement un groupe au sein d'une école de cirque, pour un atelier de cirque adapté.

PRÉ REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

Découvrir la circomotricité et la différencier du cirque adapté :

- Découvrir les différentes disciplines du cirque et leurs utilisations auprès du public spécifique (IMC, polyhandicap,...) de l'établissement,
- Connaître le matériel, son utilisation, le cadre légal,
- Comprendre les principaux schémas moteurs qui vont être sollicités et les guidages facilitateurs.

Mettre en place un atelier de circomotricité dans son établissement :

- Etablir des objectifs moteurs en corrélation avec le public accueilli,
- Aménager un espace de circomotricité et savoir choisir les disciplines les plus adaptées aux objectifs recherchés,
- Animer l'atelier.

PROGRAMME

- Présentation des disciplines circassiennes et des champs possibles d'un atelier de circomotricité,
- Définition de la circomotricité et différences avec le cirque adapté de loisirs,
- Description d'un atelier de circomotricité au sein d'un établissement médico-social et mise en place d'un atelier,
- Expérimentation des disciplines circassiennes et de leurs enjeux moteurs,
- Lien avec les NEM et apprentissage des guidages utiles,
- Pratique de la circomotricité avec un groupe d'un établissement médico-social,
- Evaluation de l'expérimentation avec le groupe,
- Comprendre les enjeux pluridisciplinaires et les objectifs d'évolution de chacun.

14h

Date : 4 et 5 octobre 2021

Lieu : Ecole de cirque Art en Piste, MPT La

Pauline, Marseille 9^{ème}.

Frais d'inscription : 500 €

ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur la mise en place « théorique » d'un atelier de circomotricité et sur l'expérimentation avec les résidents : propositions adaptées, guidages acquis, plaisir des résidents. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé en fin de formation.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance d'apprentissage théoriques et pratiques. La pratique se fait par des mises en situation réelles dans l'établissement accueillant.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Rééducateurs (kinésithérapeutes, psychomotriciens,...), professionnels APA, tous professionnels de l'équipe éducative souhaitant accompagner une activité motrice.

INTERVENANTE

H.THOMMEN : masseur kinésithérapeute et professeur de cirque.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur les connaissances théoriques à l'aide de questionnaires. Des mises en situation pratique évalueront leurs compétences. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation alterne des temps d'apports théoriques et pratiques entre participants et en situation réelle.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes travaillant dans le domaine de la paralysie cérébrale (SESSAD, centre de rééducation, cabinet libéral, MAS, FAM, etc.), médecins MPR et professionnels APA.

INTERVENANTS

D. GUEDIN : kinésithérapeute, cadre de santé, Master 2 APAS.

PLACE DE LA MUSCULATION DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA PARALYSIE CÉRÉBRALE

Une rééducation kinésithérapique des personnes paralysées cérébrales, basée sur la musculation, est bénéfique sur le plan physique et de l'estime de soi. Cette approche novatrice permet de varier les activités et de donner un nouvel élan lors des séances de kinésithérapie. Il est essentiel de bien déterminer les objectifs des séances de musculation : amélioration de la condition physique, prise de force musculaire, prise de volume musculaire, perte de poids, entretien voire amélioration de la fonction. La maîtrise des différentes variables composant le renforcement musculaire est par ailleurs également indispensable : groupe musculaire visé, ordre des exercices, régimes de contraction, protocoles utilisés. Cette formation, s'appuyant sur des données scientifiques, expose différentes méthodes de musculation adaptées à la paralysie cérébrale. Elle permettra aux participants d'élaborer un travail de réflexion et d'élaboration sur les situations rencontrées dans leur exercice professionnel.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- **Construire un projet de musculation adapté au sujet.**
 - . Déterminer les priorités et définir les objectifs,
 - . Construire un protocole de musculation,
 - . Définir les moyens mis en oeuvre.
- **Être capable de réaliser le protocole de musculation en fonction des objectifs.**
 - . Maîtriser des savoir-faire théoriques : protocole de musculation, circuit training, HIIT (High Intensity Interval Training),
 - . Maîtriser des savoir-faire pratiques : maîtriser les variables : charge, séries, répétitions, muscles ciblées, type d'exercice, ordre des exercices, matériels utilisés,
 - . Soutenir l'autonomie du sujet et maintenir son indépendance,
 - . Savoir interagir avec l'entourage pour qu'elles soient actrices du projet du sujet.

PROGRAMME

Apport de connaissances dans le domaine de la musculation: indications, méthodes
Connaître sur le plan théorique les différents protocoles de musculation et les variables à maîtriser
Les outils d'évaluation, définition des objectifs du point de vue du sujet et de celui du professionnel

Pratique

- Animer une séance de musculation pour des sujets atteints de paralysie cérébrales de type I à IV d'après la GMF-CS,
- Expérimenter différents protocoles de musculation,
- Tester du matériel de musculation (élastiques, SwissBall, Sangles de suspension, Kettlebell).

Dates : 27 et 28 mai 2021

9 et 10 septembre 2021

Lieu : Paris

Frais d'inscription : 490 €

14h

ACCOMPAGNEMENT DE PERSONNES ATTEINTES DE PARALYSIE CÉRÉBRALE PAR DES ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES

Les personnes paralysées cérébrales souffrent d'un trouble de la posture et du mouvement, d'un déficit de force musculaire et de troubles musculo squelettiques. Une des conséquences de ces troubles est notamment une fatigue musculaire plus importante, une diminution des performances lors des tâches fonctionnelles, une sédentarité nettement accrue par rapport à la moyenne nationale. Tous cela contribue à une augmentation des facteurs de co-morbidité et de la mortalité.

L'ambition du projet de Stratégie Nationale Sport Santé 2019-2024 est de promouvoir l'activité physique et sportive comme un élément déterminant, à part entière, de santé et de bien-être, pour toutes et tous, tout au long de la vie^[1]. Cette ambition s'adresse tout particulièrement à ces personnes PC qui sont en situation de déficit important dans ces domaines.

Cependant ces activités physiques pour ces personnes, nécessitent une adaptation et une préparation particulière, tant sur le plan moteur (préparation posturale préalable au mouvement) que perceptif (visuel, proprioceptif), cognitif (troubles praxiques, mémorisation) ou encore intellectuel.

[1] Rapport Inserm 2019 également avec maladies chroniques et place de l'AP dans les maladies chroniques...

PRÉ-REQUIS

Professionnels travaillant auprès des personnes en situation de handicap moteur (IEM, CRF, MAS, FAM, libéral).
Pour les enseignants en activités physiques adaptées (APA), éducateurs sportifs, coaches sportifs : avoir suivi la journée pré-requis.

Journée pré-requis pour les APA, éducateurs sportifs coaches sportifs

OBJECTIFS

- Prendre en compte les difficultés motrices, perceptives et cognitives des personnes PC dans l'organisation d'activités physiques,
- Faciliter les transferts des personnes afin d'accéder aux principales situations d'activité physique par le biais des enchaînements des Niveaux d'Évaluation Motrice,
- Utiliser les manœuvres de décontraction permettant de préparer posturalement les sujets aux activités physiques.

PROGRAMME

Apport de connaissances théoriques :

- Les différents types d'atteinte,
- Les troubles moteurs, cognitifs, perceptifs et leur répercussion sur la motricité fonctionnelle.

Apport de savoir-faire :

- Les techniques de guidage moteur : les différents outils,
- Les manœuvres de décontraction automatique.

Journées pour tous les professionnels concernés

OBJECTIFS

- Organiser des APA mettant en jeu les différentes qualités musculaires
- Animer un groupe de personnes ayant des capacités physiques différentes
- Construire des objectifs précis et adaptés au groupe pour la mise en place d'activités physiques
- Préparer posturalement le sujet à l'activité (aide aux transferts, changement de positions, préparation à l'action)
- Faire des liens avec les familles afin qu'elles puissent prendre le relais

PROGRAMME

- Les techniques de facilitation du mouvement
- Adaptation aux situations d'habillage/deshabillage
- L'adaptation des guidages dans des activités physiques adaptées diverses :
 - . Yoga,
 - . Activité de type musculation,
 - . Activité de recherche d'équilibre,
 - . Activité de coordination oculo manuelle,
- Mise en situation professionnelle : animation de groupe et analyses vidéo.

ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION



MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Questionnaire de type QCM avant et après la journée.
- Questionnaire à partir d'images vidéo.
- Mise en situation pratique.
- Questionnaire d'évaluation sur l'animation, le contenu et les moyens pédagogiques.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation alterne des présentations théoriques (méthode explicative), des analyses de situation pratique à l'aide de vidéos (méthode participative et démonstrative) et des travaux pratiques sous forme de mise en situation d'animation, techniques de guidage... (guidages moteurs, procédures, protocoles, indications et accompagnements spécifiques).

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Enseignants en Activités physiques adaptées (APA), éducateurs sportifs, coaches sportifs, kinésithérapeutes et psychomotriciens.

INTERVENANTS

M. COLLET, D. GUÉDIN :
kinésithérapeutes.

21h
ou 14h

Dates : 30 juin 2021, journée pré-requis pour les APA, puis 1^{er} et 2 juillet 2021

Durée : pour les APA, éducateurs sportifs et coaches 21h – pour les rééducateurs 14h

Lieu : Paris

Frais d'inscription : 21 h : 690 € - 14 h : 500 € (Déjeuner non-compris)

ESCALADE ET DÉFICIENCE MOTRICE

ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION



MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur la capacité à proposer une activité d'escalade adaptée dans le cadre d'une séance de rééducation motrice, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé en fin de formation.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Exposé, pratique réflexive sur situation réelle.
- mise en place et animation d'une activité "petits grimpeurs" avec de jeunes enfants en salle d'activité motrice,
- mise en place et animation d'une activité "escalade" sur SAE en gymnase pour enfants et pour pré-ado et adolescents,
- Débriefing au terme de chaque activité avec évaluations pluridisciplinaires en regard des objectifs préalablement définis.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Rééducateurs, éducateurs (éducateurs spécialisés, moniteurs éducateurs, éducateurs sportifs) et autres accompagnateurs d'activités motrices des sujets cérébrolésés. La pratique préalable de l'escalade n'est pas un pré-requis pour suivre cette session.

INTERVENANTS

- A. JOUVE : kinésithérapeute.
- A. DESFEUILLET : ergothérapeute.

L'escalade est une activité sportive qui mobilise de nombreuses aptitudes physiques et psychomotrices : "lecture" de la voie, coordination œil-main et œil-pied, transfert du poids d'un appui à l'autre, redressement, repérages spatiaux, au niveau de son corps et dans l'environnement immédiat, gestion de son équilibre, du rapport à la "hauteur". La réalisation de cette activité encordée va également introduire des apprentissages particuliers : moteurs, gnosiques, praxiques, mnésiques (connaissance et maniement du matériel, réalisation des nœuds...)

Les aspects organisationnels font partie des apprentissages : mise en place et rangement du matériel individuel et collectif, intégration de règles de bonnes conduites vis-à-vis du matériel, de sa pratique, de celle de l'autre.

Sur les aspects psychologiques la progression dans l'activité amène le sujet à une amélioration de la maîtrise de soi : persévérance, plaisir / effort, concentration, rapport à la prise éventuelle de hauteur (peur et estime de soi...). En groupe, cette activité favorise des aides respectives : mise en place du matériel, apprentissage de son fonctionnement, conseils sur la voie, encouragements...

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

Mettre en place une activité d'escalade :

- comprendre le fonctionnement de la motricité et de ses principaux troubles,
- maîtriser le guidage des principaux enchainements moteurs sollicités,
- connaître le cadre réglementaire des différentes pratiques de l'escalade,
- maîtriser le rôle et le fonctionnement du matériel pour une activité en structure artificielle d'escalade (SAE),
- s'approprier des techniques d'animation adaptées à cette activité.

PROGRAMME

Présentations théoriques

- La motricité :
 - . l'organisation de la motricité et de ses systèmes de régulation,
 - . le trouble moteur d'origine cérébrale,
 - . troubles moteurs d'autres origines (cérébelleuses, médullaires,...),
- Le cadre législatif :
 - . pratique en établissement médico-éducatif ou autre lieu de soin,
 - . pratique en Structure Artificielle d'Escalade,
 - . pratique en structure naturelle extérieure,
 - . le matériel.

Travaux pratiques entre stagiaires

- guidage moteur et facilitation des principaux schémas moteurs,
- maniement du matériel,
- préparation physique au sol et sur le mur d'escalade,
- pratique de jeux sur le mur d'escalade.

Applications pratiques auprès d'enfants et d'adolescents

L'animation escalade proposée par les équipes éducatives et rééducatives, permet de solliciter les enfants, adolescents ou adultes cérébrolésés, marchant ou non, dans des pratiques individuelles ou collectives, avec ou sans équipement particulier. Elle doit conserver un aspect ludique respectueux du rythme de chacun. L'utilisation du matériel peut permettre d'apprendre aux participants qui le peuvent les techniques particulières d'assurance, introduisant le fonctionnement du binôme grimpeur / assureur.

14h

Date : 4 et 5 novembre 2021

Lieu : Arahm, Strasbourg

Frais d'inscription : 500 €

LA MÉDIATION DU HATHA-YOGA EN SITUATION THÉRAPEUTIQUE OU ÉDUCATIVE

Le hatha-yoga, vieux de plusieurs millénaires, est un des stades du yoga s'adressant au corps et au psychisme par l'intermédiaire des postures et de la respiration. Sa pratique favorise la prise de conscience corporelle, la régulation tonique, améliore l'adresse motrice et gestuelle, aide à réinvestir un corps-sujet parfois réduit à un corps-objet de soin.

La formation a pour but de faire connaître la pratique du hatha-yoga, entaché de clichés, auprès des professionnels de rééducation, leur permettre de s'approprier les techniques de base et de les adapter à leur pratique professionnelle.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Favoriser la prise de conscience corporelle à partir d'une expérience basée sur le hatha-yoga,
- connaître les fondements du hatha-yoga,
- s'initier à une technique et disposer d'outils, de méthodes,
- concevoir une utilisation auprès d'enfants, adultes et personne âgées cérébro-lésés, en séance individuelle ou en groupe,
- permettre la distanciation émotionnelle dans son exercice professionnel à travers la pratique du hatha-yoga.

PROGRAMME

- Présentation des différentes approches théoriques concernant la représentation et l'image du corps en Occident,
- le corps et les images du corps dans la culture indienne,
- le hatha-yoga dans son contexte traditionnel et contemporain,
- les axes pédagogiques de la technique et leurs fonctions,
- architecture d'une séance et ordre des postures,
- rôle des postures et de la respiration,
- hatha-yoga et accompagnement thérapeutique : indications et contre-indications, séances type et adaptation de la technique,
- illustrations cliniques auprès d'enfants IMC, dyspraxiques, adultes cérébro-lésés.

Date : du 12 au 15 octobre 2021

Lieu : Paris (75)

Frais d'inscription: 685 € (déjeuner non compris)

28h

ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES ET RÉÉDUCATION

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Au cours de la formation, les participants seront évalués sur la capacité à proposer et animer des séances de yoga adaptées à leur pratique professionnelle, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé en fin de formation.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Exposés théoriques et cliniques,
- pratique des postures principales et des respirations spécifiques au hatha-yoga,
- mise en situation,
- échanges sur les pratiques professionnelles,
- verbalisation du vécu en vue de son élaboration.

Prévoir tenue souple pour les temps de pratique

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

L'ensemble des rééducateurs, ainsi que les éducateurs et infirmiers concernés par la médiation corporelle dans leur exercice professionnel.

INTERVENANTE

MT. GUAY : infirmière, psychomotricienne, professeur de hatha-yoga.

LES DVD

Pratique des Niveaux d'Evolution Motrice (N.E.M)

- 1 - Introduction
- 2 - Decubitus: déplacements au sol
- 3 - Assis à côté des pieds et passage à quatre pattes
- 4 - Assis latéral: redressement à genoux et retour en position assises
- 5 - Rotation globale posturale (16 et 17)
- 6 - Decubitus dorsal: passage assis par l'appui sur le coude
- 7 - Assis: les redressements vers la position debout
- 8 - Debout: les adaptations posturales et d'équilibre.

Les pas provoqués et la marche / commentaire

- 9 - Enchaînements de N.E.M jusqu'à la position debout
- 10 - Conclusion

Practica de los NEM

- 1 - Introducción
- 2 - Tumbado: desplazamientos sobre el suelo
- 3 - Sentado sobre los talones: pasaje a cuatro patas
- 4 - Sentado a lado de los pies: pasaje de rodillas y vuelta en posiciones sentadas
- 5 - Rotación global postural
- 6 - Tumbado boca arriba: pasaje en posición sentada mediante el apoyo sobre el codo
- 7 - Sentado de rodillas: enderezamiento hacia la posición de pie
- 8 - De pie: adaptaciones posturales y de equilibrio

Pasos provocados y la marcha

- 9 - Encañamientos de N.E.M hasta la posición de pie
- 10 - Conclusión

Durée totale: 75 minutes

Réalisation: Roland BROISIN
Collaboration: Florence BOURSSONADE
Montage: Laurent GUAESMET
Création DVD: Pierre Lhiabastres

Copyright C.D.I PARIS XV

Pratique des Niveaux d'Evolution Motrice (N.E.M)
Practica de los NEM



Pratique des Niveaux d'Evolution Motrice (N.E.M)
Practica de los NEM

Présenté par
Michel Le Métayer

Prix : 18,00€
Frais de port : 4,00€

Prix : 18,00€
Frais de port : 4,00€

Bilan cérébromoteur du jeune enfant

Chapitres du DVD

- 1) Introduction à l'examen clinique cérébromoteur du jeune enfant
- 2) La motricité spontanée et la motricité dirigée
- 3) La motricité provoquée
- 4) La mobilisation passive.
- 5) Examen succinct de la motricité bucco-faciale conclusion (fiche A)
- 6) l'examen cérébromoteur simplifié (fiche B)

Durée: 34 minutes

Bilan cérébromoteur du jeune enfant

Présenté par
Michel Le Métayer

Michel Le Métayer "Le Bilan cérébromoteur du jeune enfant"
Encyclopédie Médico Chirurgicale
Kinésithérapie, Médecine Physique, Réadaptation.
Paris : Elsevier-Masson (SAS Paris France) 26-028-B-20 ; nov. 2009

Réalisation: Roland BROISIN
Montage: Laurent GUAESMET
Création DVD Pierre LHIABASTRES

Copyright: C.D.I Paris XV Novembre 2013

Bilan cérébromoteur du jeune enfant



Prix : 18,00€
Frais de port : 4,00€

NIVEAUX D'EVOLUTION MOTRICE - Education / rééducation proprioceptive

Ce DVD a pour objectif de rappeler et de décrire à l'aide d'exemples choisis, quels sont les six principes à observer dans la conduite de l'éducation thérapeutique des Niveaux d'Evolution Motrice (N.E.M.), en faveur des sujets atteints de troubles cérébromoteurs consécutifs à des atteintes cérébrales.

Il a aussi pour objet de souligner l'importance des troubles perceptifs, notamment l'insuffisance des informations proprioceptives, fréquemment associée aux troubles cérébromoteurs. Les informations proprioceptives sont indispensables à la connaissance et au contrôle de la position et des mouvements de notre corps. Considérées naguère comme étant d'origine articulaire et inconscientes, nous savons maintenant que ce n'est pas le cas, grâce aux travaux de J.P. Roll, mais qu'elles sont d'origine principalement musculaire et conscientes.

Ces troubles s'ils sont présents demandent à être identifiés et évalués avant tout projet d'apprentissage moteur.

Chaque manœuvre pratiquée dans la pratique des NEM met en œuvre des réactions motrices de nature automatique relayées par la motricité volontaire. Ces réactions motrices automatiques ou volontaires procurent au sujet des informations proprioceptives issues des réseaux musculaires. Les contractions musculaires organisées en postures et en mouvements apportent en miroir les informations proprioceptives correspondantes au sujet en fonction des dièses moteurs normaux ou anormaux. Dans ces conditions créer une organisation posturale et un meilleur déroulement de ses mouvements, apportant des informations proprioceptives musculaires plus conformes et mémorisables. En d'autres termes la pratique des N.E.M. consiste à rechercher les conditions les plus favorables pour produire des informations proprioceptives modifiées, réorganisées et mémorisables, auxquelles le sujet pourra se rélier en entant en action.

La seconde partie donne les aperçus cliniques d'automatismes posturaux inclus dans les mouvements des épaules et des membres supérieurs, ainsi que des hanches et des membres inférieurs. Il est mentionné dans quelles conditions ces automatismes innés peuvent être utilisés, par exemple dans le traitement préventif des dysplasies de hanche et le guidage contrôlé de la marche.

Dans ces situations éducatives prendre appui sur les quatre piliers de l'apprentissage définis par les neurosciences orientent le sujet pour atteindre le sommet de ses possibilités.

Collaboration : Eva Fernandez Cepillo - Javier Lopez Ruiz - Saraia Melero - Roland Tiber
Cameravideo/photos : Antoine Le Métayer
Montage et création DVD : Pierre Lhiabastres

CDI Paris Mars 2019

Durée 33 minutes

NIVEAUX D'EVOLUTION MOTRICE - Education / rééducation proprioceptive



NIVEAUX D'EVOLUTION MOTRICE
Education / rééducation proprioceptive

Conception et présentation
Michel Le Métayer

Prix : 18,00€
Frais de port : 4,00€

Les troubles de la motricité bucco-faciale - Evaluations cliniques

Connaître la normalité motrice bucco-faciale en s'appuyant sur des critères de normalité reconnus permet d'identifier et d'évaluer les troubles pouvant exister chez des sujets IMC ou polyhandicapés, en comparant ces anomalies en regard de ces critères de normalité.

Les aptitudes motrices bucco-faciales innées, à prédominance automatique, représentent une approche essentielle pour comprendre les conséquences fonctionnelles d'alimentation lorsque des sujets sont affectés de troubles de la régulation cérébromotrice. En réalité, on procède à la recherche des troubles comme il est pratiqué pour les anomalies de locomotion ou d'activités manuelles.

Dans ces conditions l'évaluation clinique factorielle est la voie pour identifier et évaluer les nombreux troubles rencontrés, mais inégalement répartis selon les sujets P.C. (infirmes moteurs cérébraux ou polyhandicapés). Il s'agit d'une approche logique pour comprendre les difficultés d'alimentation, et l'établissement de programmes de rééducation, d'assistance durant les repas, ou bien pour les indications médicales chez les plus atteints.

Des exemples sont étudiés dans ce document, pour lesquels des indications sur leurs possibilités de rééducations apparaîtront au cours de l'examen clinique, selon la nature et l'importance des troubles ainsi que des possibilités potentielles jusque là ignorées.

Les techniques d'alimentations sont décrites avec l'utilisation de cuillères et des verres adaptés et leurs particularités

Il est suggéré de consulter le DVD sur l'étude des aptitudes motrices bucco-faciales innées.

* Evaluation clinique de la motricité bucco-faciale du jeune enfant *

Durée : 45minutes

Remerciements aux centres Jean-Yves Guiton de Savigné Evéque et le centre de l'IMC de liège pour leur collaboration

Réalisation : Antoine Le Métayer
Montage vidéo et mixage audio : Pierre Lhiabastres

Copyright C.D.I Matakoff - Décembre 2017

Les techniques d'alimentation

Présenté par
Michel Le Métayer

Les troubles de la motricité bucco-faciale - Evaluations cliniques
Les techniques d'alimentation



Prix : 18,00€
Frais de port : 4,00€

Evaluation clinique de la motricité Bucco-faciale du jeune enfant

La normalité de la motricité bucco-faciale peut être précocement reconnue par la présence de critères cliniques évaluable dans les aptitudes motrices innées.

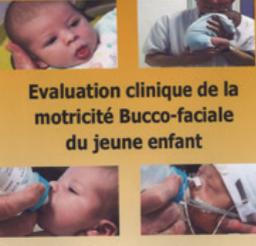
L'éducation précoce de la tétée recourt à la stimulation de réactions motrices complexes entrant normalement dans les fonctions de succion et de déglutition. La technique manuelle utilisée doit s'adapter à la réactivité du bébé passant de réactions à caractère automatique à des conduites fonctionnelles.

L'éducation précoce de la tétée est indiquée lors du passage de l'alimentation par sonde à l'alimentation au biberon. Elle revêt un caractère thérapeutique dans les cas d'atteintes cérébrales à conséquences motrices. Des précautions complémentaires sont alors à observer selon les troubles présents.

Durée: 17 minutes

Prises de vues : Service de Néonatalogie - Professeure Hugues PATURAL
Hôpital Nord - CHU de Saint-Etienne, France
Caméra / Vidéo: Antoine Le Métayer
Montage et création DVD : Pierre Lhiabastres

Evaluation clinique de la motricité Bucco-faciale du jeune enfant



Evaluation clinique de la motricité Bucco-faciale du jeune enfant

Education précoce de la tétée

Présenté par
Michel Le Métayer

CDI: Matakoff - Copyright Décembre 2016

TUTORIELS

ACCÈS ET TARIF

Les tutoriels proposés par l'Institut motricité cérébrale sont des outils proposés en complément des formations. Vous pouvez visionner les tutoriels autant de fois que vous le souhaitez durant la période d'ouverture qui est de 2 mois. Certains documents sont téléchargeables. Les TUTORIELS sont mis en ligne à votre demande tous les 1^{er} du mois demandé. Pour les commander, il vous suffit de remplir une fiche d'inscription TUTORIEL accompagné du paiement. Une fois la demande reçue, il vous sera communiqué, par mail, le lien pour l'accès au TUTORIEL.

LES INSTALLATIONS AU SOL POUR LES ENFANTS IMC ET POLYHANDICAPÉS



Les installations au sol pour les enfants IMC et polyhandicapés

POUR QUI : Pour les rééducateurs (kinésithérapeute, ergothérapeutes, psychomotriciens)

PRÉ-REQUIS : Avoir suivi une formation sur l'évaluation

CONTENU :

Ce tutoriel vous présente toutes les étapes de réalisation des installations au sol pour les enfants IMC et polyhandicapés: le «trotte-lapin» et la «moto». Vous avez la possibilité de poser des questions ou demander des précisions au formateur référent. Il vous met en capacité de fabriquer vous-mêmes ces installations qui permettent d'élargir le choix de positions souvent très limité dans le cas des enfants IMC et polyhandicapés. Ce tutoriel comporte trois modules. Le premier est dédié au «trotte-lapin», le deuxième à la «moto» et le siège assis tailleur.

TARIF : 100€ 40€

LES AIDES INSTRUMENTALES RESPIRATOIRES EN RÉÉDUCATION



Les aides instrumentales respiratoires en rééducation

POUR QUI : Pour les rééducateurs (kinésithérapeute, ergothérapeutes, psychomotricien, IDE)

PRÉ-REQUIS : en complément d'une formation présentielle inter

CONTENU :

Ce tutoriel vous présente les trois propriétés des machines respiratoires et permet de comprendre les effets de ses fonctions sur la ventilation du sujet et leurs adaptations possibles. Il explique aussi une démarche à adopter pour favoriser le bon déroulement d'une séance avec les aides instrumentales respiratoires. Vous avez la possibilité de poser des questions ou demander des précisions au formateur référent.

TARIF : 100€ 40€

FORMATION E-LEARNING

DÉPISTAGE DES TROUBLES MOTEURS DES BÉBÉS À RISQUE



Dépistage des troubles moteurs des bébés à risque

PRÉ-REQUIS : Aucun.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS :

Médecins de ville (généraliste ou pédiatre).

OBJECTIFS :

- Apprendre à faire un diagnostic différentiel entre une anomalie transitoire et une atteinte cérébromotrice adaptée.
- Apprendre à établir des liens entre les troubles moteurs et les conséquences prévisibles sur l'appareil locomoteur.
- Apprendre à faire la différence entre les troubles de l'oralité et les troubles cérébromoteurs buccofaciaux.
- Etre en capacité d'identifier les éléments permettant d'ajuster la réponse thérapeutique.

CONTENU :

Le programme de la formation est constitué de 11 modules dont un module sur la prise en main de la plateforme, 11 modules dédiés à l'acquisition des connaissances comprenant des présentations, des films didactiques, des articles à consulter et à télécharger, des quiz, une bibliographie avec quelques textes supplémentaires pour approfondir, un module entièrement consacré à l'évaluation des connaissances et un module final pour permettre aux apprenant.e.s de donner leur avis sur le parcours e-learning effectuée.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES :

E-learning : un lien vous est envoyé pour vous connecter sur la plateforme LMS, vous aurez accès à la plateforme avec possibilité de poser des questions au formateur.

MÉTHODES D'ÉVALUATION :

Chaque module se termine par un questionnaire. Une synthèse des résultats est proposée via la plateforme.

DATE ET DURÉE : L'accès est possible à partir du : 1^{er} septembre, 1^{er} novembre, 2 janvier, 1^{er} mars ou 2 mai, L'accès à la session e-learning est ouvert pour 2 mois.

FRAIS PÉDAGOGIQUES : 300€

LES FORMATIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS

Les formations en “**Intra**” sont des sessions dispensées dans les établissements. Selon les thèmes, il est possible de faire appel à un ou plusieurs formateur(s) de l’Institut Motricité Cérébrale pour élaborer un programme de 1 à 5 jours. Vous trouverez ci-après quelques formations que nous organisons couramment.

- **Suivi post formation en ligne**
- **Les enjeux de l’accompagnement dans leur forme pratique auprès des personnes Paralysées cérébrales ou atteintes de pathologies apparentées**
- **Accueillir un nouveau professionnel dans une structure medico-sociale**
- **Alimenter une personne IMC ou polyhandicapée en toute sécurité**
- **L’encombrement broncho-pulmonaire de la personne polyhandicapée : prévention et prise en charte**
- **Introduction à l’organisation de la motricité du sujet valide pratique des guidages**
- **Évaluation motrice du sujet cérébralisé et démarche thérapeutique**
- **Les installations du sujet IMC ou polyhandicapé**
- **Techniques d’ergonomie et de maniement des patients handicapés moteurs cérébraux**
- **Place de la musculation dans la prise en charge de la paralysie cérébrale**
- **Voir et se mouvoir**
- **Organiser et animer des activités motrices en piscine**
- **Activités motrices guidées en groupe**
- **Prendre en compte les troubles cognitifs dans l’accompagnement des personnes PC**
- **Analyser l’expression de la personne polyhandicapée pour faciliter les interactions**
- **Massage du sujet paralysé cérébral**
- **La médiation du Hatha-Yoga en situation thérapeutique ou éducative**
- **Vieillesse et douleurs du sujet IMC ou polyhandicapé**
- **Bienveillance**
- **Le sommeil des personnes paralysées cérébrales**

Les formations en établissement répondent aux attentes des professionnels en partant des situations concrètes qu’ils rencontrent au quotidien. A cette occasion, des images peuvent être enregistrées, après autorisation de l’établissement, sur les exercices pratiques afin de créer des références en interne.

Il est important de noter qu’elles complètent mais ne remplacent pas les formations individuelles, qui permettent l’apport théorique et la prise de recul nécessaire dans le développement de ses pratiques, grâce aux échanges avec des pairs d’autres structures.

Nous vous proposons les formations dont vous trouverez les thèmes ci-dessus. Cependant, en fonction de vos besoins spécifiques, nous sommes en mesure d’organiser des formations sur d’autres thèmes : comme par exemple la relation parents-professionnels, la mission de cadre, l’analyse quantifiée de la marche, les mathématiques...

A l’issue de la session, en plus de l’évaluation des acquis des participants, une synthèse des questionnaires d’évaluation remplis par les participants sera envoyé au directeur de l’établissement avec, le cas échéant, des recommandations.

Monsieur **Jean-Yves Depardieu**, kinésithérapeute et formateur, (contact : jydepardieu@laposte.net), responsable des formations INTRA à l’Institut Motricité Cérébrale reçoit vos demandes, élabore avec vous un programme en accord avec vos besoins et vos objectifs. Un devis vous sera proposé suivant le format retenu, incluant les frais pédagogiques et les frais de transport et d’hébergement du formateur.

SUIVI POST FORMATION EN LIGNE

ANCRER LES TRANSFORMATIONS DE SAVOIR-FAIRE PROFESSIONNELS

PRÉ-REQUIS

Une bonne connexion internet est requise pour pouvoir visionner des films.

Les professionnels de votre établissement ont suivi une formation organisée par l'Institut Motricité Cérébrale

Vous avez modifié ou enrichi votre pratique professionnelle, expérimenté certains savoir-faire.

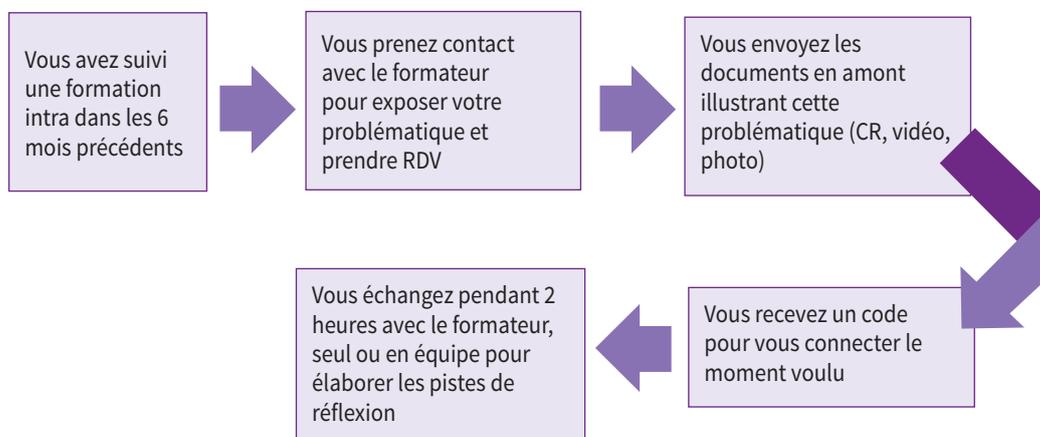
Et

Vous souhaitez approfondir votre réflexion, valider les évolutions mises en place suite à la formation, questionner des choix possibles. L'Institut organise à votre demande un échange de 2 heures sous forme de visio-conférence.

OBJECTIFS

- Evaluer les transformations des gestes professionnels et des démarches acquis en formation présentielle
- Savoir prendre en compte les conséquences systémiques des transformations dans le quotidien

PROGRAMME ET MODALITE



Durée : 2 h

Tarif : tarif à élaborer dans le cadre du parcours pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

L'évaluation portera sur la capacité du participant à proposer des pistes d'amélioration de sa pratique en intégrant les apports de chacun des membres du groupe et les informations disponibles dans la littérature scientifique. Les critères d'évaluation porteront sur la qualité de la présentation de la problématique, l'auto-évaluation de sa pratique professionnelle et l'élaboration d'une pratique optimisée. A la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation de la satisfaction sera proposé.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Le groupe ne peut dépasser 6 personnes. Les séances sont préparées par les participants en proposant les vignettes cliniques commentées. Un formateur anime la session.

LES ENJEUX DE L'ACCOMPAGNEMENT DANS LEUR FORME PRATIQUE AUPRÈS DES PERSONNES PARALYSÉES CÉRÉBRALES OU PATHOLOGIES APPARENTÉES

Selon leur pathologie, les patients présentent différents troubles –moteurs et non moteurs- et des potentialités propres. Chaque professionnel, éducateur ou rééducateur, est appelé à les reconnaître pour ajuster au mieux son action individuelle, en cohérence d'action avec tous les autres professionnels. Cette formation vise à apporter aux différents professionnels un champ de compétences communes fondamentales constitué d'outils théoriques et pratiques nécessaires à cette cohérence d'action. Ces outils facilitent en outre la vie quotidienne des résidents et favorisent leurs activités.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- savoir reconnaître les différents troubles et déceler les aptitudes des patients en fonction de leur pathologie.
- acquérir des techniques communes de guidages fondamentaux et savoir les intégrer aux activités proposées au quotidien.
- organiser les conditions d'installation favorisant au mieux l'activité des résidents.

PROGRAMME

Apports théoriques

INTRODUCTION

- Handicap et Classification International et Fonctionnelle du Handicap.
- Schéma de Wood, pyramide de Maslow.
- Les fonctions cérébrales, les différents types d'atteintes.
- La PC au regard des atteintes génétiques, congénitales, acquises, définitives, évolutives...
- Définitions et terminologie (IMC, poly, surhandicap, multihandicap...).

CONNAÎTRE LES TROUBLES ET LES POTENTIALITES

- Cas de la PC : troubles primaires, secondaires, associés.
- Les troubles moteurs : contractions excessives et insuffisances. Troubles posturaux, incidence de la pesanteur, de l'activité volontaire sur la posture et la motricité.
- Influence des troubles associés (cognitifs, comportementaux, visuels...) dans les troubles moteurs.
- Cas particulier de l'alimentation.
- Notions sur les douleurs.
- Communication.

APPAREILLAGE ET INSTALLATIONS

- Indications générales.
- Réglages selon les activités (corset-siège...).
- Suivi, place des différents professionnels dans le cahier des charges -l'apport de chacun.

Apports pratiques

- Prise en compte des troubles moteurs dans le maniement au quotidien : Manœuvre de décontraction automatique, guidages simples.
- Prise en compte des troubles moteurs dans l'alimentation : notions initiales sur l'installation du patient, l'introduction de la cuiller, le positionnement du verre et l'adaptation des textures.
- Analyse d'installations et de positionnement de patients.
- Les limites de ces techniques : prise en compte des troubles secondaires et associés.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- diaporamas, films.
- pratique entre professionnels.
- possibilité de contrôle vidéo des pratiques.
- études de cas proposés par les participants.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous les professionnels participant à la démarche éducative et aux soins des patients cérébro-lésés. Cette formation s'adresse tout spécialement aux éducateurs (AMP, AS, ...) ainsi qu'aux rééducateurs nouvellement embauchés...

INTERVENANTS

- A. JOUVE, V. HOCHÉ, L. VINET, Z. BERNHARD, P. TOULLET : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

Durée : **2 jours, consécutifs ou rapprochés**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

ACCUEILLIR UN NOUVEAU PROFESSIONNEL DANS UNE STRUCTURE MEDICO-SOCIALE



Les professionnels nouvellement embauchés dans une structure médico-sociale viennent d'horizons différents : éducateurs ou rééducateurs, avec une expérience du milieu assez variable. Ils sont d'emblée confrontés à des spécificités liées au handicap des résidents.

Cette formation leur apporte une initiation pratique et théorique dans les domaines fondamentaux de la communication, de l'alimentation et des transferts, dans une recherche de bienveillance. Elle introduit les formations plus complètes dans ce domaine. Elle complète aussi de manière concrète la journée de présentation générale que certaines associations proposent à leurs nouveaux employés. Ces différentes actions suivent la recommandation de bonne pratique professionnelle de « mettre en œuvre une stratégie d'adaptation à l'emploi des personnels au regard des populations accompagnées ».

Cette formation répond à la demande des établissements pour apporter une base commune en termes de valeurs, objectifs et savoir-faire communs aux nouveaux professionnels embauchés afin de développer une culture partagée au sein de ses établissements.

PRÉ-REQUIS

Travailler dans l'association commanditaire.

OBJECTIFS

- Connaître et savoir anticiper les principaux enjeux de l'accompagnement des personnes atteintes de Paralyse Cérébrale (PC) ou de pathologies apparentées (PA),
- Avoir les outils techniques de base pour réaliser certains actes de la vie quotidienne.

PROGRAMME

Présentation des pathologies accueillies dans l'association commanditaire

Apports théoriques :

- Présentation du modèle de la CIF à travers des exemples concrets,
- Réflexions autour de l'accompagnement. Définition des termes autonomie, indépendance fonctionnelle et dépendance. Place du professionnel,
- Définition de la PC et des Pathologies Apparentées : les troubles primaires, les troubles associés, les troubles secondaires. Leurs conséquences sur les activités et la participation sociale,
- Les principaux enjeux de l'accompagnement à partir de la pyramide de Maslow.

Apports pratiques :

- Douleurs, confort, s'alimenter en toute sécurité, bouger, communiquer,
- Travaux pratiques sur les thèmes du mouvement et de l'alimentation,
 - . Manœuvres de décontraction automatique,
 - . Installation en vue du repas, approche de la cuiller et du verre.

Durée : **1 jour**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Questionnaire ou mises en situations réelles de fin de formation,
- Questionnaire à partir d'images vidéo,
- Questionnaire d'évaluation de la formation.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Cette formation se déroule dans un établissement médicosocial et sanitaire accueillant des résidents cérébraux-lésés adultes ou enfants à la demande d'une équipe. Elle peut aussi se dérouler dans les locaux de l'Institut.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tout personnel accompagnant et rééducateur nouvellement employé dans l'association commanditaire.

INTERVENANTS

P. TOULLET, A. JOUVE, C. BONNEL, Z. BERNHARD : kinésithérapeutes.

ALIMENTER UNE PERSONNE IMC OU POLYHANDICAPÉE EN TOUTE SÉCURITÉ

Par leurs difficultés propres, certains patients cérébrolésés (IMC, polyhandicapés, traumatisés crâniens, etc) rencontrent des difficultés particulières au cours de l'alimentation : petite quantité des apports, fausses routes, bavage, encombrement...

Cette formation essentiellement pratique propose une approche particulière de l'installation du sujet et la connaissance des techniques spécifiques. L'aide aux repas et la sécurité du patient en sont améliorées.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Savoir prendre en compte les troubles moteurs des personnes paralysées cérébrales altérant la prise alimentaire, en s'appuyant sur la connaissance de la déglutition du sujet valide.
- Connaître les différents troubles de l'alimentation (fausses-routes, morsure, RGO...) et reconnaître et prévenir les situations à risques.
- Savoir construire les conditions d'un environnement favorable à la prise des repas : aspects éducatifs, plaisir, sécurité.
 - . faciliter les prises alimentaires en limitant les risques par :
 - . l'installation du résident
 - . la maîtrise des techniques de décontraction
 - . l'utilisation des techniques facilitatrices avec la cuillère et le verre. Introduction au 1er temps de la mastication.
 - . l'adaptation des textures
- Mettre en œuvre des moyens d'échange d'informations sur les besoins et les possibilités du patient et les moyens mis en œuvre autour de l'alimentation.
- Connaître les techniques d'urgence en cas de fausse route aiguë.

PROGRAMME

- Rappels sur la physiologie de la déglutition normale,
- Abord des différents troubles de l'alimentation observés. Les fausses routes,
- Techniques de décontraction et positionnement permettant de corriger et contrôler les postures pathologiques,
- Techniques pour alimenter à la cuillère,
- Techniques pour faire boire au verre,
- Techniques manuelles de contrôle et de renforcement de la déglutition,
- Rappels d'hygiène et de secourisme (manœuvre de Heimlich),
- Aspects généraux sur le repas : plaisir, aspects éducatifs, suivi des quantités, texture adaptée.

Durée : **de 2 à 4 jours** en fonction des objectifs retenus

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur. Les participants sont tour à tour sujets et opérateurs. Si l'organisation de la structure le permet, des temps d'application pratique des techniques avec des résidents pourront être aménagés.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous les professionnels intervenant dans les situations de repas.

INTERVENANTS

- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU, A. JOUVE, D. GUEDIN, Z. BERNHARD, M. GOMEZ, L. VINET, S. CESSION, C. LAROUSÉ, V. HOICHE, S. BLANCHOT, A. JACQUELIN : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

L'ENCOMBREMENT BRONCHO-PULMONAIRE DE LA PERSONNE POLYHANDICAPÉE : PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE

La grande dépendance motrice entraîne de nombreux facteurs de troubles. Certains impactent directement sur la fonction ventilatoire de ces personnes, d'autre indirectement. En outre, certains traitements sont également susceptibles d'avoir un effet délétère sur la ventilation.

Les techniques classiques de kinésithérapie respiratoire dans le domaine du désencombrement comme dans celui du développement de la fonction respiratoire s'avèrent peu ou pas efficaces, voire néfastes. Il s'agit donc ici de resituer les processus physiopathologiques pour mettre en œuvre les réponses thérapeutiques adaptées.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Prévenir les situations d'encombrements par une approche posturale et alimentaire,
- Savoir reconnaître les causes d'encombrement,
- Traiter les situations d'encombrements.

PROGRAMME

Présentations théoriques :

- Physiopathologie de l'encombrement chez la personne polyhandicapée,
- Dysfonctionnement du carrefour aéro digestif,
- Troubles de déglutition et encombrement,
- Troubles de la posture.

Travaux pratiques : réalisés entre stagiaires puis auprès de sujets polyhandicapés

- Décontraction automatique et postures de facilitation : incidence sur la déglutition et la ventilation,
- Techniques d'auscultation broncho-pulmonaire,
- La toilette rhino-pharyngée,
- Les hyperinsufflations instrumentales,
- Aide au désencombrement manuel et instrumental.

Le but étant d'acquérir un cadre de référence commun et des pratiques communes dans le traitement de l'encombrement broncho-pulmonaire de la personne polyhandicapée.

Durée : **de 1 à 3 jours** en fonction des objectifs retenus
Tarif : nous consulter
Nombre de participants : limité

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel soignant de l'établissement.

INTERVENANTS

A. JOUVE, M. GOMEZ, Y. KOSCIELNAK,
MF. RIETZ : kinésithérapeutes.



MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposé) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée). Retour d'expériences, étude de cas.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel médical et rééducateurs. Tous les professionnels appelés à évaluer, à développer les aptitudes motrices, à rééduquer et à guider les personnes IMC ou polyhandicapées (paralysie cérébrale) dans leurs déplacements.

INTERVENANTS

P. TOULLET, A. JOUVE, Y. LE LAY, A. MACQUERON, J. DEPARDIEU, Z. BENHARD, S. CESSION, M. BRAZIL-NERON, Y. KOSCIELNIAK : kinésithérapeutes.

INTRODUCTION A L'ORGANISATION DE LA MOTRICITÉ DU SUJET VALIDE PRATIQUE DES GUIDAGES*

Cette formation est complémentaire de la formation «évaluation motrice du sujet cérébrolésé et démarche thérapeutique».

Au cours de son évolution motrice, l'enfant valide prend le contrôle de programmes innés pré-fonctionnels, les intègre dans sa motricité volontaire pour développer sa motricité fonctionnelle. Ces programmes innés sont constitués d'automatismes et de réflexes à visée posturale, antigravitaire, cinétique et de déplacement. Le développement de la station-locomotion se fait par différents enchaînements moteurs depuis la position allongée sur le dos jusqu'à la station érigée et la marche : les Niveaux d'Evolution Motrice (NEM).

On peut aisément mettre en évidence l'existence de ces programmes encore chez le sujet adulte valide. La connaissance de l'organisation et des guidages de la motricité du sujet valide va permettre d'adapter les guidages des enfants cérébrolésés.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Comprendre le fonctionnement de la motricité d'une personne valide,
- analyser les troubles de la motricité d'une personne IMC ou polyhandicapée à partir des éléments théoriques acquis sur l'organisation de la motricité du sujet valide,
- utiliser les guidages moteurs essentiels à la rééducation et les gestes de la vie quotidienne des personnes infirmes moteurs cérébrales ou polyhandicapés.

Cette formation est complémentaire à la formation « évaluation motrice du sujet cérébrolésé et démarche thérapeutique »

PROGRAMME

Apports théoriques

- Les aptitudes motrices innées. Evolution motrice de l'enfant valide,
- Éléments comparatifs entre la motricité de l'enfant valide et celle de l'enfant atteint de troubles neurologiques.
- Enseignement des bases de la rééducation cérébro-motrice et perceptivo-motrice.

Apports pratiques

- Observations sur la motricité analytique et la motricité globale,
- étude des techniques de facilitation des automatismes posturaux, antigravitaires et de locomotion,
- étude des progressions et des enchaînements de niveaux d'évolution motrice,
- rappels sur l'étude clinique des aptitudes motrices innées et de l'évolution motrice du jeune enfant,
- guidages entre participants,
- étude des techniques de stimulation et de guidages avec des patients.

Conditions matérielles requises

Une salle disposant de tapis pour la pratique.

Une salle (la même ou dans un lieu proche) disposant d'un ordinateur et d'un vidéo projecteur pour les aspects théoriques.

Les participants doivent prévoir une tenue souple pour les exercices pratiques.

Prévoir des temps de guidages avec des patients. Ils auront aussi préparé des vidéos.

La formation est organisée sur **4 jours en 2 sessions de 2 jours** (28 heures en tout) : le programme peut aussi être proposé sur 2 jours, le contenu sera adapté à la durée

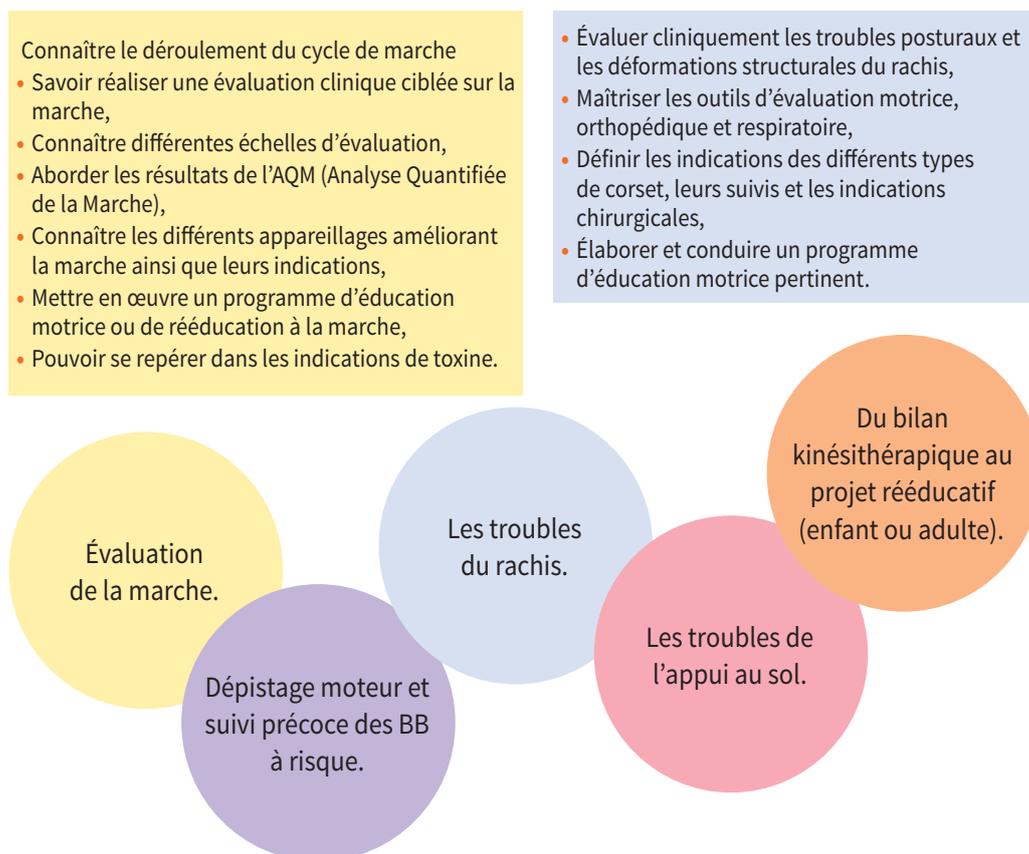
Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

ÉVALUATION MOTRICE DU SUJET CÉRÉBROLÉSÉ ET DÉMARCHÉ THÉRAPEUTIQUE*

Savoir évaluer les différents types de troubles pour construire une démarche thérapeutique adaptée. Des connaissances théoriques aux savoir-faire pratiques.

Ce thème général sur l'évaluation motrice et la démarche thérapeutique se décline en 5 formations distinctes correspondant chacune à un thème particulier :



Conditions matérielles requises

- Une salle disposant de tapis pour la pratique,
- Une salle (la même ou lieu proche) disposant d'un ordinateur et d'un vidéo projecteur.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

Pour les médecins

- Reconnaître les signes cliniques mettant en évidence un trouble du développement (moteur, sensoriel, cognitif),
- Connaître les manœuvres fondamentales permettant de mettre en évidence des anomalies motrices,
- Savoir reconnaître les anomalies motrices transitoires,
- Connaître et prescrire les différents dispositifs de prévention orthopédique et d'aide à la fonction,
- Organiser les conditions d'une collaboration efficace avec les parents,

Pour les rééducateurs, en complément,

- Savoir réaliser des dispositifs simples de prévention orthopédique et d'aide à la fonction,
- Mettre en place un programme d'éducation motrice en fonction des troubles rencontrés.

- Évaluer cliniquement les troubles posturaux et les déformations structurales du rachis,
- Maîtriser les outils d'évaluation motrice, orthopédique et respiratoire,
- Définir les indications des différents types de corset, leurs suivis et les indications chirurgicales,
- Élaborer et conduire un programme d'éducation motrice pertinent.

- Savoir évaluer les différents facteurs responsables d'un trouble de l'appui au sol,
- Proposer des moyens rééducatifs et orthopédiques en fonction des troubles,
- Corriger un pied en vue de la réalisation de moulages (semelle moulée, attelle, botte plâtrée).

- Connaître, identifier les différents types de troubles,
- Comprendre leurs interactions,
- Anticiper les conséquences éventuelles,
- Définir les objectifs,
- Maîtriser les techniques rééducatives,
- Adapter le savoir faire et savoir être.

Durée : **1, 2 ou 4 jours** en fonction des objectifs

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposé) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée). Retour d'expériences, étude de cas.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel médical et rééducateurs
Tous professionnels appelés à évaluer, développer les aptitudes motrices, à rééduquer et guider les personnes Paralysées Cérébrales.

INTERVENANTS

L. VINET, A. JOUVE, JY. DEPARDIEU, S. CESSION, A. MACQUERON, Y. KOSCIELNIAK, MF. RIETZ, M. GOMEZ, P. TOULLET, Z. BERNHARD, M. BRAZILNERON : kinésithérapeutes.

*Cette formation est complémentaire de la formation «Introduction à l'organisation de la motricité du sujet valide

LES INSTALLATIONS DU SUJET IMC OU POLYHANDICAPÉ

Traitement préventif et curatif non chirurgical des troubles orthopédiques

Les patients handicapés moteurs cérébraux nécessitent différents types d'installations. Cette formation développe les éléments de l'évaluation qui permettent d'en poser les indications et les caractéristiques. Elle donne aussi aux professionnels l'occasion de réaliser des installations dans l'institution, avec des moyens qui leur sont accessibles. Le but étant d'acquérir un cadre de référence commun et des pratiques communes dans l'élaboration du cahier des charges des installations.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

(en fonction de la durée retenue)

- Connaître les différents éléments (médicaux, fonctionnels, sociaux, environnementaux et économiques) pour définir le type d'appareillage et ses caractéristiques.
- Pouvoir définir un cahier des charges permettant la réalisation de l'orthèse adaptée à partir d'une évaluation systématique du sujet (données cliniques, radiologiques, voire complémentaires...) et de son environnement dans une approche pluridisciplinaire.
- Savoir identifier les troubles et évaluer leurs effets sur la posture recherchée

PROGRAMME

- Savoir construire le cahier des charges,
- Connaître les indications et les évaluations,
- Savoir positionner le sujet pour le moulage ou la prise de mesure, réaliser des moulages,
- Vision transversale : de la prescription à la mise en place
- Comprendre les indications, connaître différents dispositifs, savoir installer le sujet et l'extraire de l'appareillage

THÈMES PROPOSÉS

- Les stations assises
- La mise en charge : les orthèses de station debout
- L'appui au sol : semelles moulées et attelles de marche
- Les installations en mousse : stations assises, "moto" et "trotte lapin", matelas, appui antérieur...
- A définir en fonction des besoins.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Les participants sont appelés à être opérateurs, voire sujets. Il est souhaitable que des temps d'évaluations et de moulages avec des résidents puissent être aménagés.

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous professionnels impliqués dans la réflexion et dans la réalisation d'installations. Une rencontre avec les appareilleurs extérieurs à l'institution, voire leur participation, est envisageable.

INTERVENANTS

- P. TOULLET, JY. DEPARDIEU, A. JOUVE, Y. KOSCIELNIAK, M. GOMEZ : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

Durée : **de 1 à 4 jours** en fonction des objectifs retenus

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

TECHNIQUES D'ERGONOMIE ET DE MANIEMENT DES PATIENTS HANDICAPÉS MOTEURS CÉRÉBRAUX

Rendre le patient acteur dans ses transferts

Prévenir les accidents rachidiens des professionnels

Le sujet cérébrolésé (IMC, polyhandicapé, traumatisé crânien, etc) présente des particularités auxquelles il faut s'adapter : compétences motrices propres, installations particulières, douleurs. Cette formation essentiellement pratique propose une approche et des techniques spécifiques tenant compte de ces aspects. Elle vise à prévenir les accidents vertébraux du personnel et à améliorer le confort du patient tout en le rendant le plus possible acteur.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Savoir prendre en compte les troubles moteurs des personnes paralysées cérébrales limitant leurs transferts et leurs mouvements.
- Maîtriser les techniques facilitant la décontraction du patient et sa participation active
- Savoir assurer des prises et un contact non douloureux.
- Savoir se positionner et connaître les gestes adaptés pour prévenir les lombalgies

PROGRAMME

- Étude des techniques de décontraction automatique du sujet. Leur application dans le maniement, l'habillage-déshabillage, et certains guidages,
- Les principes de base en ergonomie, concernant les opérateurs, et les patients,
- Prévention des lombalgies au cours des maniements et des transferts,
- Étude des guidages et transferts utilisant les automatismes disponibles et la participation active du patient,
- Les déplacements ne nécessitant pas le portage des personnes handicapées :
 - . techniques de déplacement au sol,
 - . techniques permettant de relever une personne du sol jusqu'à son installation dans un lit ou un fauteuil,
 - . techniques de guidage de la marche,
- Les techniques de portage, seul ou en binôme. Installation et sortie d'un patient de son siège moulé, de ses attelles, de son matelas de nuit, utilisation des lève-personnes,
- Aménagement de l'espace.

Durée : **de 1 à 3 jours** en fonction des objectifs retenus

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

Les participants sont tour à tour sujets et opérateurs. Si l'organisation de la structure le permet, des temps d'application pratique des techniques avec des résidents pourront être aménagés.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous professionnels en contact physique avec des patients handicapés moteurs cérébraux, dans les activités de la vie quotidienne : lever, positionnement, toilette, habillage, jeux, transport. Personnel infirmier, aides-soignants, éducateurs, moniteurs, AMP, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens...

INTERVENANTS

- D. GUEDIN, A. JOUVE, L. VINET, M. GOMEZ, M.BRAZIL-NERON, S. CESSION : kinésithérapeutes.
- C. LAGER : ergothérapeute.

PLACE DE LA MUSCULATION DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA PARALYSIE CÉRÉBRALE

Une rééducation kinésithérapique des personnes paralysées cérébrales (Infirmités motrices Cérébrales), basée sur la musculation, est bénéfique sur le plan physique et de l'estime de soi. Cette approche novatrice permet de varier les activités et de donner un nouvel élan lors des séances de kinésithérapie. Il est essentiel de bien déterminer les objectifs des séances de musculation : amélioration de la condition physique, prise de force musculaire, prise de volume musculaire, perte de poids, entretien voire amélioration de la fonction. La maîtrise des différentes variables composant le renforcement musculaire est par ailleurs également indispensable : groupe musculaire visé, ordre des exercices, régimes de contraction, protocoles utilisés.

Cette formation, s'appuyant sur des données scientifiques, expose différentes méthodes de musculation adaptées à la paralysie cérébrale. Elle permettra aux participants d'élaborer un travail de réflexion et d'élaboration sur les situations rencontrées dans leur exercice professionnel.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

Construire un projet de musculation adapté au sujet.

- Déterminer les priorités et définir les objectifs
- Construire un protocole de musculation
- Définir les moyens mis en œuvre

Être capable de réaliser le protocole de musculation en fonction des objectifs.

- Maîtriser des savoir-faire théoriques : protocole de musculation, circuit training, HIIT (High Intensity Interval Training)
- Maîtriser des savoir-faire pratiques : maîtriser les variables : charge, séries, répétitions, muscles ciblées, type d'exercice, ordre des exercices, matériels utilisés
- Soutenir l'autonomie du sujet et maintenir son indépendance
- Savoir interagir avec l'entourage pour qu'elles soient actrices du projet du sujet

PROGRAMME

- Définition de la musculation
- Les différents protocoles, les différentes variables possibles
- Travaux pratiques à partir de différents matériels : bandes élastiques, résistances manuelles, poids du corps, sangles de suspension...
- Les adaptations possibles en fonction des objectifs de la personne concernée, des degrés d'atteinte
- Préparer une animation d'une séance

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués à l'aide de QCM avant et après chaque session. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposé) et pratiques (travaux pratiques à l'aide de différents matériels proposés par le formateur). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée). Retour d'expériences, étude de cas.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Kinésithérapeutes, APAS, éducateurs sportifs.

INTERVENANT

D. GUEDIN : kinésithérapeute, cadre de santé, Master 2 APAS.

Durée : 2 jours

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

VOIR ET SE MOUVOIR

La formation doit permettre aux professionnels formés d'approfondir leurs connaissances sur les liens étroits existant entre la motricité du regard et la motricité globale (posture, déplacements) ou fine (préhensions, manipulations). Elle leur permet aussi d'intégrer ces connaissances dans leur prise en charge spécifique, et de favoriser un travail connexe entre eux.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Savoir repérer les différents troubles de la motricité visuelle, de la motricité globale et fine, et leurs interactions,
- Savoir organiser l'environnement du sujet et connaître les guidages favorisant l'intégration de la motricité du regard et la motricité globale ou fine,
- Pouvoir intégrer les apports réciproques dans l'exercice professionnel spécifique de chacun, en prise en charge individuelle ou en séances conjointes.

PROGRAMME

- Connaissances actuelles du développement de la motricité du regard et de la motricité globale du sujet valide,
- Notions fondamentales sur l'organisation de la vision, de la motricité globale et la préhension utiles à tous les professionnels,
- Éléments d'évaluation de la motricité visuelle et de la motricité du sujet cérébrolé,és,
- La démarche thérapeutique des différents professionnels : liens et apports spécifiques,
- Prise en compte des aspects visuels et moteurs dans l'installation du sujet et l'aménagement de l'environnement.

Durée : **2 jours**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITES D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

- pratique de guidages entre professionnels et avec des patients,
- étude de cas clinique en réel ou en vidéo,
- diaporamas.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Médecins, orthoptistes, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, orthophonistes.

INTERVENANTES

- S. BOULNOIS : orthoptiste.
- A. MACQUERON : kinésithérapeute.

ORGANISER ET ANIMER DES ACTIVITÉS MOTRICES EN PISCINE

Les activités motrices en milieu aquatique contribuent pleinement à l'amélioration de la qualité de vie du patient en développant des compétences physiques libérées de la contrainte gravitationnelle.

Leur préparation s'appuie à la fois sur des aspects ludiques, de bien-être et de détente ainsi que sur les bienfaits qu'elles peuvent apporter au plan moteur et respiratoire. Ces activités s'appuient sur une observation des capacités des patients, afin de déterminer les objectifs, de décider des moyens et de proposer un déroulé d'activités adaptées.

Cette formation vise à apporter aux différents professionnels les connaissances d'observation, les guidages, le choix de matériel et de types d'activités leur permettant d'organiser et animer une activité motrice en piscine.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

Savoir définir les potentialités des personnes IMC/polyhandicapées, connaître les guidages et le matériel pour organiser et animer une activité motrice en piscine.

PROGRAMME

1/ Les difficultés rencontrées dans l'eau :

- comprendre l'équilibre précaire en lien avec les positions vicieuses actives et passives,
- les difficultés respiratoires au regard de l'activité et l'équilibre dans l'eau : comment libérer les voies aériennes supérieures,
- comment mettre en confiance le sujet dans l'eau,
- rôle de la position de la tête dans l'équilibre sur l'eau.

2/ Réflexion autour du matériel pédagogique à utiliser :

- intérêts et limites du matériel de flottaison,
- oser le matériel de plongée (film).

3/ Les guidages manuels par l'opérateur :

Cette partie se réalise dans le milieu aquatique entre les stagiaires,

- favoriser la détente du sujet dans l'eau,
- favoriser les mouvements du patient dans l'eau,
- importance de la position de référence de l'opérateur et du patient,
- donner des informations positives au sujet,
- le travail en binôme.

4/ Mise en pratique avec des personnes handicapées :

- cette partie se réalise dans le milieu aquatique avec des résidents,

5/ Notions légales

- hygiène,
- fonctionnement de la balnéothérapie.

Durée : **2 jours**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

Un temps de mise en situation avec des résidents de l'établissement est souhaitable.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Tous professionnels encadrant des patients polyhandicapés ou IMC lourdement atteints, en balnéothérapie /piscine.

INTERVENANT

S. VIENNET : Enseignants en activités physiques et sportives adaptées.
Educateur sportif.

ACTIVITÉS MOTRICES GUIDÉES EN GROUPE

Les AMGG sont la continuité des différents suivis individuels et / ou accompagnements. Il s'agit de mettre en action un groupe d'enfants et un groupe de professionnels pluri disciplinaires (paramédical, éducatif, pédagogique) autour d'une activité motrice commune.

Les AMGG se situent dans un schéma global comprenant une démarche thérapeutique et une démarche pédagogique et éducative en situation ludique.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Savoir animer et mobiliser les différentes compétences professionnelles éducative, thérapeutique, pédagogique autour d'un même projet,
- Être capable de développer et automatiser les acquis moteurs et les apprentissages en sortant du cadre des séances individuelles (éducatives, pédagogiques, thérapeutiques),
- Apprendre à valoriser et développer les acquis de l'enfant en situation nouvelle, ludique et active,
- Élaborer et construire une ou des activités motrices en groupe en stimulant les échanges entre les enfants.

PROGRAMME

Partie théorique :

- définition et objectifs des différentes activités,
- faire émerger des éléments d'évaluation pertinents pour construire l'activité,
- notion de concept de groupe,
- apports des différentes approches professionnelles,
- rôle et place des professionnels dans l'activité.

Partie pratique :

- apprentissage de techniques spécifiques (NEM, guidage manuel) et utilisation d'autres supports (la musique, le rythme, la progression...),
- organisation d'une séance d'activités motrices guidées en groupe.

Durée : **2 à 3 jours minimum**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles au cours de la formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Exposés, diaporama, films, pratique entre stagiaires et avec des enfants de l'établissement accueillant. La formation est co-animée par une kinésithérapeute et une éducatrice.

INTERVENANTES

- M. PITARD : kinésithérapeute.
- I. MARIE : éducatrice.

PRENDRE EN COMPTE LES TROUBLES COGNITIFS DANS L'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES PC

La lésion cérébrale des sujets PC ou porteurs d'autres pathologies, entraîne des conséquences importantes sur le fonctionnement cognitif. Ce handicap « invisible », mal compris, peut provoquer de la frustration, de l'incompréhension voire des tensions lors des différents accompagnements, que ce soit pendant les séances de rééducation, lors des sorties et animations, ou de tout autre activité qui paraîtrait évidente. Les professionnels se demandent par exemple pourquoi après plusieurs années, le patient n'arrive toujours pas à se placer à table, à se repérer dans le temps ou dans l'espace. Ils sont parfois démunis pour proposer des activités dans lesquelles le patient sera acteur.

Cette formation permet d'apporter des outils de compréhension, de détection de ces troubles et propose des réponses adaptées, participant à l'élaboration d'un accompagnement de qualité de ces personnes. Elle s'inscrit dans le projet d'établissement des structures, dans une recherche d'amélioration de la bientraitance. Le but étant d'acquérir un cadre de référence commun et des pratiques communes pour prendre en compte les troubles cognitifs des résidents dans les activités du quotidien des établissements.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

Savoir identifier/reconnaitre les troubles cognitifs pour pouvoir accompagner le résident dans un projet de vie adapté à ses difficultés

- Savoir contourner les difficultés cognitives en mettant en place des compensations (outils de communication alternatifs, mise en place de repères spatio-temporaux, adaptation des activités,
- Faciliter la mise en place d'activités, de plans de déplacements, d'aménagement de pièces, de moyens de communication dans l'établissement, adaptés à la compréhension des sujets,
- Favoriser la bientraitance par une meilleure compréhension des difficultés.

PROGRAMME

- Connaissance du développement cognitif typique et des conséquences pour les sujets PC,
- Présentation des différents troubles cognitifs (gnosiques, perceptifs, constructifs, exécutifs...) : conséquences sur l'accompagnement individuel et collectif,
- Propositions de moyens de compensation pour contourner les difficultés rencontrées au quotidien, en fonction des difficultés cognitives identifiées.

Apports pratiques

- Comment développer des activités, des ateliers accessibles à ce handicap invisible,
- Améliorer la communication en intra, et individuellement : comment et pourquoi (planning, cahier de communication...),
- Évaluations écologiques à partir de problématiques présentées par les participants.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles au cours de la formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Professionnels rééducateurs et accompagnants au quotidien.

INTERVENANTES

C. LAGER, I. YANEZ, V. BIGOT : ergothérapeutes.

Durée : **2 jours**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

ANALYSER L'EXPRESSION DE LA PERSONNE POLYHANDICAPEE POUR FACILITER LES INTERACTIONS

Répondre aux situations particulières des personnes atteintes de polyhandicap, en établissement.

Des déficiences de différentes natures limitent les capacités fonctionnelles de la personne polyhandicapée. Parmi elles l'atteinte motrice, de degré variable, entraîne des complications orthopédiques et se conjugue à des troubles cognitifs. Il en résulte une restriction souvent extrême de l'autonomie. Des troubles perceptifs sont fréquemment présents, et particulièrement des difficultés dans le traitement des informations sensorielles. Les ressentis de la personne polyhandicapée, limitée dans sa motricité et exposée à des vécus perceptifs perturbés, entraînent des états émotionnels complexes à décrypter par l'entourage. De même, le professionnel qui accompagne une personne polyhandicapée éprouve diverses émotions face à ces expressions. Notre finalité est de rechercher, en équipe, un maximum de cohérence dans les messages qui sont adressés, lors des multiples situations du quotidien. Afin d'être au plus près des demandes et des besoins particuliers de la personne polyhandicapée, le professionnel est invité à la recherche, à chaque instant, d'un ajustement dans la relation.



PRE-REQUIS

Aucun

OBJECTIFS

Pour tous :

- Savoir définir les différentes modalités perceptives permettant à un sujet d'appréhender son environnement et prioriser les difficultés spécifiques du patient déficient moteur
- Savoir interpréter globalement les conséquences motrices de l'atteinte cérébrale présents dans le polyhandicap
- Savoir repérer les modalités perceptives opérantes pour un sujet polyhandicapé donné
- Savoir repérer les interactions du sujet
- Construire en équipe pluridisciplinaire les fonctionnements qui vont optimiser la communication de la personne polyhandicapée en fonction de ses potentiels perceptifs, moteurs, cognitifs et émotionnels

PROGRAMME

Présentations théoriques ; approches globales :

- La commande et les voies de la motricité
- Les voies sensitives et sensorielles et les zones de traitement
- La boucle sensori-motrice
- Les différents modes perceptifs et leurs composants
- Inter-actions entre les émotions, les perceptions et la motricité

Ateliers pratiques entre participants :

- Mises en situations successives, chacune focalisant sur un mode perceptif
- Le repas du midi pourra être utilisé comme temps d'atelier*
- . recueil des ressentis objectifs (physiologiques) et subjectifs (émotionnels)
 - . détermination de critères d'observations correspondant à ces ressentis
 - . renvoi vers les notions théoriques qui fondent ces ressentis

Constitution d'une grille d'évaluation à partir des critères mis en évidence

Co-construction à partir de la pratique des participants :

- Recensement de situations du quotidien de résidents :
 - . Détermination des modes perceptifs mis en jeu lors d'une situation donnée et de la participation du résident : expression, motricité, émotion
 - . Utilisation de la grille d'observation ou référence à un document existant
 - . Evaluation des modalités perceptives opérantes pour ce résident
 - . Analyse des éléments recueillis et élaboration de modalités optimisant les capacités perceptives, motrices et relationnelles
- Contributions au projet individualisé du résident, questionnement du fonctionnement institutionnel

Durée : 2 jours

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS D'ÉVALUATION

En fin de formation, il est réalisé une évaluation conjointe de chaque participant et du formateur concernant l'acquisition des compétences attendues. Chaque participant remplit un questionnaire d'appréciation de la formation.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposé) et pratiques (à partir de situations proposées aux participants, de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée).

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

aides-soignants, AMP, infirmiers, paramédicaux rééducateurs, cadres de proximité

INTERVENANTES

- L. SCKUVIE : kinésithérapeute
- M. REGAUDIE : psychomotricienne.

MASSAGE DU SUJET PARALYSÉ CÉRÉBRAL

L'abord de la personne atteinte de Paralyse Cérébrale se révèle souvent complexe par les difficultés techniques et relationnelles qui en découlent. Le corps est souvent douloureux, les déformations orthopédiques freinent les professionnels du quotidien dans leurs manipulations, le toucher de ce corps si différent.

Au travers de cette formation, le massage est abordé comme un autre moyen d'entrer en contact avec la personne atteinte de paralysie cérébrale, de lui apporter bien-être, détente, anti-douleur, relaxation et coopération. Le massage éveille les sensations kinesthésiques, proprioceptives et émotionnelles. Il permet de développer une meilleure conscience corporelle et de favoriser l'accès à la détente.

La formation est avant-tout pratique. Le professionnel pourra appréhender par lui-même différentes approches de massage. Pendant 2 demi-journées, il sera tour de rôle masseur et massé. Il pourra ainsi éveiller ses capacités de réceptivité, d'écoute et d'empathie. Les 2 autres demi-journées seront consacrées aux personnes accueillies dans l'établissement

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles au cours de la formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Tout au long de ces demi-journées, une attention toute particulière sera portée sur la décontraction préalable du sujet, le maniement du sujet et l'installation en détente et confort du sujet et du masseur.

Les participants sont tour à tour sujets et opérateurs.

Formation essentiellement pratique (prévoir des vêtements souples). Les massages se font au sol sur tapis. Si le matériel est disponible sur place, il sera possible de pratiquer sur table.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Personnel accompagnant et paramédical

INTERVENANTS

V. HOCHÉ, L. VINET, M. GOMEZ :
kinésithérapeutes.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Savoir créer un environnement favorisant la détente (installation, enveloppes sensorielles, dialogue tonique...),
- Apprendre à anticiper une séance de massage (quel objectif, quel matériel, quelle technique).

PROGRAMME

- Maîtriser les manœuvres de décontraction automatique pour faciliter la détente,
- Appréhender le massage comme moyen de ressourcement et de développement d'une relation d'aide de qualité pour le soignant,
- Développer l'observation et la communication non verbale,
- Expérimenter les techniques du toucher : poser ses mains, l'utilisation de la main pleine et des doigts,
- Pratiquer les différentes techniques de massage (effleurage, pétrissage,...) sur différentes zones (visage-tête, pieds, mains, abdomen, corps global),
- Savoir utiliser les gestes du massage dans le quotidien (toilette).

Lors de la 1^{ère} demi-journée, la formation aborde d'une part la notion de « toucher-être touché » et les bienfaits du massage (1h), et d'autre part les différentes techniques et leur application pratique, avec un temps particulier consacré à l'installation du sujet (2h).

Durée : **2 jours**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

LA MÉDIATION DU HATHA-YOGA EN SITUATION THÉRAPEUTIQUE OU ÉDUCATIVE

Le hatha-yoga, vieux de plusieurs millénaires, est un des stades du yoga s'adressant au corps et au psychisme par l'intermédiaire des postures et de la respiration. Sa pratique favorise la prise de conscience corporelle, la régulation tonique, améliore l'adresse motrice et gestuelle, aide à réinvestir un corps-sujet parfois réduit à un corps-objet de soin.

La formation a pour but de faire connaître la pratique du hatha-yoga, entaché de clichés, auprès des professionnels exerçant en établissement, leur permettre de s'approprier les techniques de base et de les adapter à leur pratique professionnelle auprès de résidents chronicisés ayant désinvesti leur corps. Un préalable sera abordé à travers la relaxation activo-passive Wintrebert.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Favoriser la prise de conscience corporelle à partir d'une expérience basée sur la relaxation activo-passive Wintrebert et le hatha-yoga,
- connaître les fondements du hatha-yoga et de la relaxation Wintrebert,
- s'initier à une technique et disposer d'outils, de méthodes,
- concevoir une utilisation auprès d'enfants, adultes et personne âgées cérébro-lésés, en séance individuelle ou en groupe,
- permettre la distanciation émotionnelle dans son exercice professionnel à travers la pratique du hatha-yoga.

PROGRAMME

- Aperçu des différentes approches théoriques concernant la représentation et l'image du corps en Occident,
- le corps et les images du corps dans la culture indienne,
- le hatha-yoga dans son contexte traditionnel et contemporain,
- les axes pédagogiques de la technique et leurs fonctions,
- architecture d'une séance et ordre des postures,
- rôle des postures et de la respiration,
- fonction et déroulement d'une séance de relaxation Wintrebert,
- hatha-yoga, relaxation et accompagnement thérapeutique : indications et contre-indications, séances type et adaptation de la technique,
- illustrations cliniques de l'utilisation de la relaxation Wintrebert et du hatha-yoga auprès d'enfants et adultes cérébro-lésés, IMC, polyhandicapés, dyspraxiques,
- accompagnement et mise en situation auprès des résidents.

Durée : 3 jours minimum

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles au cours de la formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Exposés théoriques et cliniques,
- pratique des postures principales et des respirations spécifiques au hatha-yoga,
- pratique d'une séance type de relaxation activo-passive Wintrebert,
- échanges sur les pratiques professionnelles,
- verbalisation du vécu en vue de son élaboration.

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

L'ensemble des rééducateurs, ainsi que les éducateurs, AMP et infirmiers concernés par la médiation corporelle dans leur exercice professionnel.

INTERVENANTE

MT. GUAY : infirmière, psychomotricienne, professeur de hatha-yoga.

VIEILLISSEMENT ET DOULEURS DU SUJET PARALYSÉ CÉRÉBRAL

De nombreuses études montrent que la douleur du sujet PC enfant ou adulte est fréquente. Elle est souvent le facteur principal d'une réduction de leur participation. Les causes peuvent être primaires (liées à l'atteinte motrice elle-même) ou liées aux troubles secondaires. Dans certains cas, elles peuvent être dues à des facteurs iatrogènes ou aux conséquences du vieillissement physiologique du patient. Elle peut passer inaperçue notamment chez les sujets dyscommunicants chez qui elle n'est pas toujours simple à repérer et à l'évaluer. Des outils d'évaluation existent cependant qu'il est nécessaire de connaître et de maîtriser. Ils permettent de supprimer les douleurs ou du moins les atténuer par une prise de conscience des situations algiques et une modification des pratiques. La formation a pour but de comprendre les interactions entre ces différents facteurs responsables chez ces sujets de douleurs les reconnaître et les prévenir.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Repérer les facteurs de risque de situation douloureuse chez le sujet PC,
- connaître et comprendre les différents troubles spécifiques liés au vieillissement, favorisant l'apparition de douleurs
- savoir adapter l'accompagnement dans les activités de la vie quotidienne,
- savoir utiliser différentes échelles d'évaluation de la douleur,
- connaître différentes conduites préventives et curatives de la douleur.

PROGRAMME

Thèmes développés :

- les douleurs : définitions - prévalence,
- causes : les causes musculaires et ostéo articulaires, cutanées, digestives, respiratoires,
- les douleurs induites par les soins, l'appareillage,
- évaluation des douleurs : les grilles d'évaluation,
- la spécificité du sujet PC vieillissant : Les différents aspects - Les poly-pathologies systémiques,
- les aspects psycho-pathologiques du vieillissement,
- vieillissement et douleurs : Prévenir les conséquences du vieillissement,
- lutte contre la sédentarité,
- les situations de confort : les manœuvres de décontraction automatique, les positionnements bénéfiques,
- espérance de vie et causes de mortalité.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles au cours de la formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La formation est une alternance de séquences théoriques (exposés) et pratiques (à partir de séquences vidéo, retours d'expériences et études de cas). Le travail de formation se servira des documents de l'établissement (pédagogie inversée) et du formateur.

INTERVENANTS

- P. TOULLET, V. JAEGLE :
kinésithérapeutes.
- I. YANEZ et C. LAGER :
ergothérapeutes.

Durée : **de 1 à 3 jours** en fonction du programme retenu

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

LA BIENTRAITANCE

Une démarche continue fondée sur la prise en compte du vécu de la personne et le respect de sa dignité

La bientraitance est souvent perçue comme le contraire de la maltraitance, pourtant elle exige de la part des professionnels, outre la prévention des risques de maltraitance, une manière d'être et d'agir fondée sur le respect de la personne, ses choix, le souci de préserver sa dignité. Elle exige de la part de l'institution des règles claires et stables, ainsi que la mise en place d'une réflexion collective sur les pratiques professionnelles. La recherche de bientraitance est une démarche continue impliquant réflexions et collaborations entre les acteurs de l'accompagnement.

Au quotidien de l'accompagnement de la personne handicapée, la bientraitance exige que nous portions notre regard avec attention sur celle-ci, sa singularité, sa manière de communiquer afin de prendre en compte non seulement ses besoins, mais ses choix, ses désirs, son vécu. Traduire ce vécu, le reconnaître, interroger notre manière d'aborder la souffrance, la vulnérabilité et les émotions qu'elles véhiculent. Entre identification à l'autre et déni la bientraitance, dans sa dimension de prise en compte du vécu de la personne handicapée nous invite à cette attention portée à la communication non-verbale, à l'intersubjectivité, à nos émotions, et à exercer le sentiment de notre responsabilité pour autrui. La visée demeure le bien-être de la personne handicapée et dans tous les aspects de son accompagnement.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Savoir repérer les facteurs de risques de maltraitance,
- analyser les pratiques, repérer les dispositifs qui soutiennent ou affectent la démarche de bientraitance au quotidien,
- valoriser et développer les savoirs faire, les ressources individuelles et collectives,
- assurer le confort et le bien-être de la personne au quotidien,
- connaître et adapter la relation d'aide pour accompagner la personne,
- pouvoir mobiliser une éthique de l'accompagnement.

PROGRAMME

- Interroger les représentations de la bientraitance et de la maltraitance,
- Définition de la maltraitance, de la bientraitance,
- La cadre législatif : les chartes relatives aux usagers des établissements et services sociaux et médico-sociaux, les guides pour la promotion de la bientraitance et prévention de la maltraitance,
- Les facteurs de risques de la maltraitance : caractéristiques de l'utilisateur, conditions de vie des usagers, conditions de travail des professionnels, le contexte,
- La bientraitance au quotidien : le réveil, la toilette, l'habillage, la prévention de la douleur et de l'inconfort, le temps du repas, les temps d'activités, les repères dans le temps et l'espace, l'environnement,
- Éthique de l'accompagnement : les manifestations du respect de la dignité de la personne,
- La relation d'aide : objectifs, expression et identification des émotions dans la communication non-verbale, attitudes et techniques thérapeutiques adaptées, les supports à la communication et la compréhension des situations,
- Les étapes de la pratique d'une éthique du care selon Joan Tronto.

Durée : **2 jours**

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles au cours de la formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques et vignettes cliniques,
- la formation s'appuie sur les échanges interactifs, l'analyse des pratiques et études de cas apportés par les participants, la collaboration, et assure la confidentialité des échanges,
- DVD Le temps d'une toilette,
- exercices mettant en jeu l'expression et la reconnaissance des émotions,
- pratique de la relaxation en binôme.

INTERVENANTE

MT. GUAY-SCHMITZ : infirmière DE, psychomotricienne DE, professeur de yoga.

LE SOMMEIL DES PERSONNES PARALYSÉES CÉRÉBRALES

Le sommeil est un état fondamental qui rythme notre vie comme celle des personnes PC. Pourtant, dans les établissements accueillant des personnes PC en internat, il est souvent relégué au second plan. Peu d'études s'y sont intéressées jusqu'à présent. Les professionnels de la nuit peinent à trouver leur place dans l'équipe d'accompagnement.

Pourtant, les troubles du sommeil sont particulièrement fréquents chez cette population et les conséquences sur la participation sociale et la qualité de vie en général sont importantes.

Cette formation apporte les connaissances de base sur la régulation du sommeil, présente les différentes causes possibles engendrant des troubles, les outils d'évaluation du quotidien et les réponses possibles à mettre en place. Elle favorise les échanges entre équipes de jour et de nuit pour une meilleure qualité de vie de ces personnes.

PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS

- Savoir observer le sommeil des personnes accompagnées et repérer des indices de dysfonctionnement
- Utiliser des outils de recueil d'information
- Transmettre et analyser les informations recueillies
- Alerter si besoin en cas de nécessité
- Prévenir les risques par un accompagnement adapté du sommeil des personnes

PROGRAMME

- Connaissances de base de la physiologie du sommeil
 - . Les différents cycles
 - . Les besoins
 - . Les mécanismes de sa régulation
- Les troubles du sommeil
 - . La prévalence suivant les populations
 - . Les facteurs de risque
 - . Les différents troubles, les causes des insomnies
 - . Focus sur l'apnée du sommeil
- Les outils d'évaluation
 - . L'agenda du sommeil et échelles de dépistage
 - . Connaissance des examens complémentaires
- Les moyens de prévention issus du quotidien

Durée : **1 à 2 journées** en fonction des objectifs retenus

Tarif : nous consulter

Nombre de participants : limité

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Les participants seront évalués sur des connaissances de bases et des mises en situations réelles de fin de formation. Un questionnaire d'évaluation de la satisfaction de la formation sera remis également.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Méthode informative et interrogative à partir de diaporama

La formation se déroule au sein d'un établissement médico-social accueillant des personnes atteintes d'une PC ou pathologies similaires. Les participants apportent des vignettes cliniques issues de leur pratique (pédagogie inversée).

PROFESSIONNELS CONCERNÉS

Professionnels de nuit (IDE, Aide-soignant, AMP)

Tout professionnel de l'accompagnement au quotidien

INTERVENANT

P. TOULLET : cadre de santé.

MODALITÉS D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS

L'ÉQUIPE DE L'INSTITUT MOTRICITE CÉRÉBRALE

Philippe Toullet	Directeur pédagogique	Laure Nitschmann	Directrice du développement
Jean Yves Depardieu	Assistant pédagogique	Virginie Sarti	Assistante administrative et comptable
Alain Jouve	Assistant pédagogique	Fériida Bouakil	Secrétariat administratif et pédagogique

Pour toute question pédagogique relative à la formation, les stagiaires peuvent contacter les responsables pédagogiques, P. Toullet, J.Y. Depardieu ou A. Jouve.

Pour toute question sur les inscriptions, contactez F. Bouakil et pour les questions sur les dispositifs de financement ou les relations avec les établissements, contactez L. Nitschmann.

DISPOSITIFS DE FINANCEMENT DES FORMATIONS

L'Institut Motricité Cérébrale propose ses formations selon des processus rigoureux conformes aux exigences qualité de la loi pour la liberté de choisir son avenir professionnel du 5 septembre 2018, du Développement Professionnel Continu (DPC), du Fond Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux (FIF PL), des obligations de la DIRECCTE et des réglementations des OPCO.

De ce fait, les professionnels peuvent solliciter un financement en fonction de leur projet de formation, et/ou des modalités retenues par les organismes financeurs. Pour construire les modalités de financement, n'hésitez pas à contacter la direction du développement.

PRISE EN COMPTE DES BESOINS DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Si vous êtes en situation de handicap, nous vous proposons de contacter notre référent handicap en téléphonant au 01 45 58 51 37 ou par mail lnitschmann@institutmc.org. Nous pourrions organiser les adaptations nécessaires pour bénéficier au mieux de nos formations.

INSCRIPTIONS

LES FORMATIONS INDIVIDUELLES - gestion@institutmc.org

La fiche d'inscription est à envoyer au secrétariat de l'Institut accompagnée d'un chèque ou de plusieurs chèques du montant de la formation pour une prise en charge personnelle ou d'un accord de prise en charge signé par l'employeur pour un financement au titre de la formation continue. Une convention est alors envoyée au stagiaire (prise en charge individuelle) ou à son établissement (prise en charge par l'établissement). L'Institut Motricité Cérébrale se réserve le droit d'annuler un stage si le nombre de stagiaires s'avère insuffisant 15 jours avant la date de début de la formation. Les conditions d'annulation de la part du participant sont stipulées dans la convention. Toute formation commencée sera intégralement facturée. Une convocation sera envoyée au participant dans la quinzaine précédent le stage.

LES FORMATIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS

jydepardieu@laposte.net ou secretariat@institutmc.org

Les demandes de formation se font auprès du secrétariat, par téléphone ou par courrier postal ou électronique. Mr Jean Yves Depardieu (jydepardieu@laposte.net), assistant pédagogique prendra contact avec vous pour construire un programme correspondant aux attentes des professionnels de l'établissement. Après accord du programme, du choix des intervenants et du devis, une convention de formation est établie.

LE DIPLÔME UNIVERSITAIRE

En tant que partenaire pédagogique de la Faculté de médecine Jacques Lisfranc de Saint Etienne, l'Institut Motricité Cérébrale reçoit les dossiers de candidature. Ce dossier est composé d'une lettre de motivation et d'un CV adressé à Philippe Toullet, directeur pédagogique.

En cas d'insatisfaction quant aux exigences qualité, vous pouvez contacter AFNOR Certification pour signaler tout manquement ou déposer un avis sur

afnor
PRO *contact*

Contact RGPD : contact@institutmc.org

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Déclaration d'activité :

11 75 28 443 75

Numéro INSEE :

41367074600010

Organisme DPC : 3100

Institut Motricité Cérébrale

217, rue Saint-Charles 75015 PARIS

Téléphone : 01 45 58 51 37

Télécopie : 01 44 26 07 89

Courriel : secretariat@institutmc.org

Site internet : www.institutmc.org

Salle de cours :

213, rue Saint-Charles 75015 PARIS

OUVERTURE DU SECRETARIAT

Le secrétariat de l'Institut motricité cérébrale est ouvert tous les jours :

Lundi, mercredi de 8h30 à 18h, mardi, jeudi de 8h30 à 17h et vendredi de 9h à 16h.

HORAIRES DES FORMATIONS

Les formations débutent le premier jour à 9h30 et les jours suivant à 9h. Les journées sont de 7 heures.

APPORTEZ VOS SITUATIONS CLINIQUES EN FORMATION

Dans ses formations, l'Institut Motricité Cérébrale a toujours associé des temps de pratique à des temps plus théoriques, en appuyant son enseignement sur des cas cliniques apportés par les formateurs et par les participants eux-mêmes, présentés sous forme de vidéos et de photos.

Ces cas cliniques permettent d'illustrer le thème de la formation et apportent des sujets de réflexion travaillés en groupe en vue de l'élaboration de pistes de travail.

Ce travail à partir de la pratique de chacun n'est pas une évaluation de vos compétences, mais un outil pédagogique permettant l'amélioration des savoir-faire professionnels. De ce point de vue, il est essentiel au processus de formation. C'est la raison pour laquelle nous demandons à chaque participant d'apporter des images de sa pratique professionnelle, aussi bien dans les formations individuelles que dans les formations en « intra ».

Le document vidéo demandé vise à présenter un patient et la problématique inhérente à sa pathologie autour du thème de la formation retenue. Plus précisément, il serait utile que vos images montrent l'enfant :

- Dans différentes situations fonctionnelles du quotidien : spontanément sur le tapis, dans les déplacements, assis, en activité à table, ...
- En situation d'évaluation clinique effectuée par le participant lui-même, et éventuellement avec d'autres professionnels : épreuves actives, évaluation passive et orthopédiques aspects sensoriels... en lien avec les questions que vous vous posez sur le niveau fonctionnel de l'enfant et sa manière de bouger.

Il conviendra de compléter ces vidéos par quelques informations générales :

- âge, étiologie, niveau fonctionnel, notion de progrès ou de plafond, objectifs généraux dans les différentes prises en charge ...
- éléments de dossiers utiles à la présentation et la réflexion

Au plan technique, il n'est pas nécessaire d'avoir des vidéos en très haute résolution, une qualité smartphone est suffisante. Par contre, la qualité de la prise de vue est essentielle. La personne filmant veillera donc à ne pas être en contre-jour, ne pas bouger, et à prendre des plans les plus rapprochés possibles.

Pour faciliter le visionnage, vous veillerez à transposer ces séquences filmées sur une clef USB ou disque dur externe.

La durée de ces vidéos n'a pas d'importance, quelques minutes peuvent constituer une illustration pertinente de questionnements, des situations, etc...

Nous sommes conscients qu'il peut être difficile pour certains professionnels de se voir et se montrer sur des films. Cependant, l'objet de ces images n'est pas de critiquer les personnes mais de construire une pratique à partir de leur propre expérience : les règles de bienveillance et d'absence de jugement sont respectées par l'ensemble du groupe.

Les professionnels en formation et le formateur sont bien évidemment tenus au secret professionnel. Les vidéos restent la propriété de chacun des participants. Enfin, il est nécessaire d'avoir une autorisation écrite de prise d'images, précisant l'étendue de la diffusion.



FICHE D'INSCRIPTION À UNE SESSION DE FORMATION INDIVIDUELLE*

SESSION

STAGE :

Dates :

Lieu : Montant (repas, hébergement non compris) :

ATTENTION

Merci de remplir la fiche d'inscription dynamique sur notre site internet, les données doivent être dactylographiées.

STAGIAIRE

NOM : Prénom :

Tél personnel : Email personnel :

Adresse professionnelle :

Profession : Structure : Enfants Adultes

Exercice libéral : Oui Non

N° ADELI/RPPS ou INAMI : Date de naissance :

(Sans le numéro ADELI, les attestations de participation DPC ne pourront pas être délivrées.)

PRISE EN CHARGE

PERSONNELLE : DPC FIFPL à mes propres frais

Joindre le règlement du montant total des frais, ou du reste à charge en cas d'accord pour un forfait DPC.

Règlement par virement (voir ci-dessous) ou chèque : Institut Motricité Cérébrale. Il est possible de faire plusieurs chèques.

PAR L'EMPLOYEUR : Si organisme financeur, lequel :

RAISON SOCIALE :

Structure du stagiaire :

Interlocuteur : Tél :

email :

Adresse :

Adresse de facturation (si différente) :

(Joindre une attestation d'engagement de prise en charge de l'employeur)

Le : à :

- Faire précéder de « Bon pour accord »
- Signature et tampon de l'employeur
ou signature du stagiaire (prise en charge individuelle)

L'Institut
Motricité Cérébrale se
réserve le droit d'annuler
un stage si le nombre de
stagiaires s'avère insuffisant
15 jours avant la date
de début de la
formation.

*Les personnes en situation de handicap peuvent nous contacter pour mettre en place un dispositif d'accueil adapté.



Institut Motricité Cérébrale

217, rue Saint-Charles
75015 PARIS

Téléphone : 01 45 58 51 37 • Télécopie : 01 44 26 07 89

Courriel : secretariat@institutmc.org

Site internet : www.institutmc.org

