

Formation Neurorééducation basée sur les preuves : hémiplégie

Clémentine Tourlet

PUBLIC CIBLE: Cette action de formation est ouverte en priorité aux professionnels de santé qui prennent en charge des patients hémiplésiques

PRÉ-REQUIS: La participation à cette formation ne nécessite pas de prérequis spécifiques au regard du public auquel elle s'adresse

PRÉSENTATION: En France, 1 personne sur 6 sera victime d'un accident vasculaire cérébral et 140 000 nouveaux cas chaque année. Environ 60% des personnes ayant fait un AVC présentent des séquelles. C'est notamment la 1ère cause de handicap moteur de la personne âgée. Les besoins de rééducation et réhabilitation sont très importants et c'est donc une pathologie fréquemment rencontrée par les rééducateurs. La rééducation a fortement changé ces dernières années, orientée essentiellement sur les principes de la neuroplasticité. Cette formation a donc pour but d'approfondir les connaissances sur cette pathologie et les recommandations de bonnes pratiques à son sujet, développer le raisonnement clinique afin d'optimiser l'évaluation et la rééducation des patients victimes d'AVC présentant une hémiplégie.

La maladie de Parkinson est la 2e maladie neurodégénérative et la 2e source de handicap moteur de la personne âgée. Environ 200 000 personnes sont concernées en France et toutes devront bénéficier de rééducation. C'est donc une pathologie fréquemment rencontrée par les rééducateurs mais qui demeure parfois mal connue et provoque une certaine appréhension à la prise en charge. Les principes de rééducation ont fortement changé ces dernières années, et il a été démontré que des praticiens formés spécifiquement à la pathologie étaient plus efficaces. Cette formation a donc pour but d'approfondir les connaissances sur cette pathologie et les recommandations de bonnes pratiques à son sujet, développer le raisonnement clinique afin d'optimiser l'évaluation et la rééducation des patients atteints de la maladie de Parkinson.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES: Acquérir les savoirs théoriques et les savoir-faire pour la prise en charge des patients atteints d'hémiplégie après un AVC

- utiliser leur raisonnement clinique pour mettre en place une démarche evidence-based
- approfondir leurs savoirs en termes de physiopathologie
- élaborer un bilan-diagnostic optimisé en lien avec les spécificités de la maladie de Parkinson & hémiplégie
- mettre en place un plan de rééducation adapté reposant sur des objectifs précis
- choisir et utiliser des techniques de rééducation ayant fait leurs preuves

PROGRAMME:

J1

08h30 : Accueil des participants

09h00 : Présentation des participants et du formateur

Présentation du programme de la journée

Réalisation du questionnaire d'évaluation des compétences

09h30 : Outils du raisonnement clinique spécifiques à l'hémiplégie

10h30 : Neuroplasticité

PAUSE

11h45 : Physiopathologie et symptomatologie de l'hémiplégie (1)

12h30 : REPAS MIDI

13h30 : Physiopathologie et symptomatologie de l'hémiplégie (2)

14h30 : Revue de la littérature

PAUSE

15h45 : Stratégie de rééducation

16h45 : Autonomisation du patient

17h30 : fin de formation

J2

08h30 : Accueil des participants & réponses aux questions de la veille

09h30 : Outils du raisonnement clinique spécifiques à la maladie de Parkinson

10h30 : Neuroplasticité & adaptations dopaminergiques

PAUSE

11h45 : Physiopathologie et symptomatologie de la maladie de Parkinson (1)

12h30 : REPAS MIDI

13h30 : Physiopathologie et symptomatologie de la maladie de Parkinson (2)

14h30 : Revue de la littérature

PAUSE

15h45 : Stratégie de rééducation

16h45 : Autonomisation du patient

17h30 : fin de formation

J3

15h45 :

08h30 : Accueil des participants & réponses aux questions des 2 premiers jours

09h00 : Cas cliniques hémiplégie : milieu hospitalier & revalidation

11h00 : Pause

11h15 : Cas cliniques hémiplégie : cabinet indépendant

12h30 : Pause déjeuner

13h30 : Cas cliniques Parkinson : milieu hospitalier & revalidation

15h00 : Pause

15h15 : Cas cliniques Parkinson : cabinet indépendant

16h45 : Evaluation des nouvelles compétences

Synthèse de la journée de formation

17h30 : Fin de formation

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES:

1. Méthodes affirmatives

a. Expositives (cours magistral, conférence)

b. Démonstrative (associant explication et démonstration)

2. Méthodes interrogatives (ex: session de questions-réponses avec l'expert)

3. Méthodes actives ou expérientielles (ex: analyse de cas clinique, cas réel, jeu de rôle)