

FORMATION

KINÉSITHÉRAPIE RESPIRATOIRE DU NOURRISSON

PAR SSK FORMATION

FORMATION

KINÉSITHÉRAPIE RESPIRATOIRE DU NOURRISSON

SSK FORMATION

PUBLIC CONCERNÉ :

Kinésithérapeutes libéraux et salariés.

NIVEAU :

Acquisition

NOMBRES D'HEURES TOTALES :

14h

MÉTHODE PÉDAGOGIQUE :

Démonstrative

PROJET PÉDAGOGIQUE :

Cette formation s'inscrit dans le cadre de l'approfondissement des connaissances des pratiques diagnostiques et des prises en charges thérapeutiques et de l'amélioration des compétences des masseurs kinésithérapeutes dans les domaines de la kinésithérapie respiratoire du nourrisson.

OBJECTIFS DE LA FORMATION :

- Connaître la prise en charge médicale et kinésithérapique,
- Amélioration des connaissances et des techniques liées à cette prise en charge
- Connaître les recommandations des techniques de kinésithérapies respiratoires, issues des conférences de consensus.
- Maîtrisez les techniques validées.
- Savoir élaborer un bilan-diagnostic kinésithérapique, basé sur l'observation clinique et la connaissance des mécanismes physiopathologiques afin d'adapter une prise en charge spécifique pour chaque patient.
- Avoir un rôle d'éducation et de conseils auprès des parents et de la famille, en leur transmettant une information adaptée.

PROGRAMME

PROGRAMME – 2 JOURS (THIBAUT COPPENS)

JOUR 1 : SAMEDI

ACCUEIL ET PRÉSENTATION DE LA FORMATION

- méthodes pédagogiques
- Présentation du séminaire (formateurs, objectifs)
 - Présentation des intervenants et du programme
 - Présentation des stagiaires
 - Objectifs individuels
 - Echanges
- Diagnostic – stratégie thérapeutique
- Parcours de soins
- Traitements
- Mise en place d'objectifs communs au groupe

FORMATION PÉDAGOGIQUE ET COGNITIVE

- Notions de base de physiologie respiratoire pédiatrique
- Examens et relation avec les pathologies respiratoires de l'enfant
- La globalité de la prise en charge chez l'enfant présentant une pathologie respiratoire

JOUR 2 : DIMANCHE

LA BRONCHIOLITE DU NOURRISSON : ÉTAT DES LIEUX DE LA RECHERCHE

- Physiopathologie
- Prise en charge et controverses
- Place du kinésithérapeute dans la prise en charge
- Notions d'hygiène
- Prise en charge des voies aériennes supérieures
- Prise en charge des voies aériennes inférieures
- Mise en place des actions d'amélioration des pratiques professionnelles (immédiat)
 - Fiches mémo à compléter par les stagiaires
 - Post-test
 - Grilles d'auto-évaluation de fin de stage
 - Evaluation finale du stage.

BIBLIOGRAPHIE

Bibliographie :

1. "Kinésithérapie respiratoire de l'enfant : les techniques de soins guidées par l'auscultation pulmonaire" Guy POSTIAUX (auteur) Jean PAUPE (préface).
2. "Kinésithérapie respiratoire" de Grégory REYCHLER, Jean ROESELER et Pierre DELGUSTE.
3. "Kinésithérapie respiratoire en pédiatrie : du prématuré au petit enfant" de Claude Vinçon et C.Fausser.
4. "Physiologie respiratoire" Jon-B WEST
5. "Physiopathologie respiratoire" de Jon-B WEST

Recommandations consensus :

6. ANDEM, conférence de consensus sur les techniques de kinésithérapie respiratoire non instrumentale (déc. 94),
7. ANAES, conférence de consensus, prise en charge de la bronchiolite (2000) texte intégral.
8. SP2A asthme de l'enfant de moins de 36 mois : diagnostic, prise en charge et traitement en dehors des épisodes aigus. Recommandations professionnelles (mars 2009) HAS.
9. Conférence de consensus, prise en charge du patient atteint de mucoviscidose. Texte des recommandations (version longue) SFP (novembre 2002).
10. Recommandations sur les pratiques de l'aérosolthérapie en pneumologie. Extrait du rapport d'étude de la société européenne respiratoire (ERS) et de la société internationale sur les aérosols en Médecine (ISAM).

Articles :

11. "Évaluation of an alternative chest physiotherapy method ni infants with respiratory syncytial" G. Postiaux Jacques Louis MD, Henri C Labasse MD, Julien Gerroldt PT, Anne Claire Kotik PT, Amandine Lemuhot PT, Caroline Pâte PT.
12. "Chest physical therapy on acute viral bronchiolitis : aniodates review" G.Postiaux PT Bruno Zwaenpepoel PT, Jacques Louis MD.
13. "Augmentation du flux expiratoire par des pressions manuelles thoraciques et son action sur la clairance muco- ciliaire chez le nourrisson". (Cahier de kinésithérapie 1999).
14. "Des techniques expiratoires lentes pour l'épuration des voies aériennes distales" G. POSTIAUX (annale de kinésithérapie 1997).

15. " bilan kinésithérapique spécifique de l'obstruction bronchopulmonaire de l'enfant"
G.Postiaux (Ann de kinési 1997).
16. "Proposition d'une kinésithérapie respiratoire confortées par l'équation de Rohrer"
Application au nourrisson broncho-obstructif G. POSTIAUX, K. LADHA, E. LENS (annale
de kinésithérapie 1995).
17. De ladite "accélération du flux expiratoire" (AFE) : ou forced is.....fast (expiration
technique-FET) ! G. POSTIAUX E. LENS (annale de kinésithérapie 1992),
18. "la charge de travail ventilatoire d'un nourrisson porteur d'une bronchiolite" D.
Delplanque.
19. "Auscultation pulmonaire et kinésithérapie" G. Postiaux.