



**SSK-FORMATION**  
KINÉSITHÉRAPIE

# Programme Formation Kinésithérapie respiratoire du nourrisson

Cette Formation à vocation pratique en kinésithérapie respiratoire pédiatrique est présentée par des formateurs spécialisés, elle vous permettra d'améliorer vos connaissances sur les pathologies respiratoires notamment la bronchiolite et l'asthme du nourrisson. Le but étant, dès la fin de la session de formation, de pouvoir bilancer et prendre en charge les petits patients réduisant les symptômes et améliorant leur qualité de vie.



## Équipe pédagogique

Virginie Sala  
Kinésithérapeute pédiatrique et Formatrice

Stéphane Ré  
Kinésithérapeute pédiatrique et Formatrice

Cyril Castaldo  
Kinésithérapeute et Ostéopathe du sport, directeur  
SSK Formation

Julien Guillout  
Kinésithérapeute et Ostéopathe du sport, Coordinateur  
Pédagogique SSK Formation



# Kinésithérapie respiratoire du nourrisson

## Objectifs

- 1 | Connaître la prise en charge médicale et kinésithérapique,
- 2 | Amélioration des connaissances et des techniques liées à cette prise en charge
- 3 | Connaître les recommandations des techniques de kinésithérapies respiratoires, issues des conférences de consensus.
- 4 | Maîtrisez les techniques validées.
- 5 | 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.
- 6 | Avoir un rôle d'éducation et de conseils auprès des parents et de la famille, en leur transmettant une information adaptée.

## Public concerné

Masseur Kinésithérapeute, Masseur Kinésithérapeute et Ostéopathe

## Nombres d'heures de formation

16 heures de théorie et de pratique

## Méthode pédagogique

Moyens utilisés - Contenu  
Alternance d'apports théoriques et pratique :

- Techniques démonstratives, explicatives, répétitives pour faciliter la mémorisation et la reproduction des mouvements.
- Le support pédagogique présente en intégralité chacun des thèmes abordés par la formation, appuyé par des photos et schémas illustrant la théorie.
- Moments d'échanges par questions / réponses, permettant de :
  - Vérifier la compréhension et mémorisation des exercices proposés.
  - Permettre au participant d'exposer son point de vue ou ressenti.
  - Corriger et réexpliquer si nécessaire.
  - Évaluer l'investissement des participants.
- Permettre aux participants de remobiliser et réactualiser leurs connaissances par des méthodes de pédagogie active et interrogative s'inspirant de leur vécu et de leur réflexivité.

### Modalités pédagogiques

#### **Analyse des pratiques Professionnelles :**

- En réalisant un temps dédié avec les participants pour définir les besoins en formation adaptée aux objectifs de la formation.
- En s'appuyant sur des référentiels et recommandations actualisés.
- En prenant en compte l'expérience et le vécu professionnel des participants.
- En réalisant des analyses critiques et constructives des pratiques réalisées, par rapport à la pratique attendue.

#### **Acquisition et Perfectionnement des connaissances et compétences.**

- En utilisant une pédagogie active, affirmative et interrogative.
- En réalisant des ateliers et des mises en situations pratiques.
- En restituant les résultats aux professionnels avec un temps d'échange.

## Projet Pédagogique

### Contexte

- Cette formation s'inscrit dans le cadre de l'approfondissement des connaissances des pratiques diagnostiques, des prises en charges thérapeutiques et de l'amélioration des compétences des masseurs kinésithérapeutes dans les domaines de la rééducation et réadaptation des affections respiratoires et ventilatoires pédiatriques.

### Résumé/Objectifs pédagogiques :

- Acquisition de compétences pour la prise en charge des pathologies respiratoires pédiatriques, en particulier
  - pour le désencombrement bronchique et la rééducation respiratoire pédiatrique.
  - Formaliser un diagnostic kinésithérapique, mettre en œuvre des pratiques de kinésithérapie respiratoire,
    - anticiper et prévoir un soin efficient, conduire une relation en fonction du contexte
    - Programme :
      - Déroulé pédagogique de l'action
      - Objectifs spécifiques :
      - Etre en capacité d'évaluer la situation clinique du nourrisson et de l'enfant, et de décider d'une prise en charge
        - thérapeutique ou non
        - Etre en capacité de faire le diagnostic de l'encombrement des VAS et VAI
        - Etre en capacité d'autoévaluer ses pratiques professionnelles
        - Approfondir les connaissances en anatomo-pathologie respiratoire chez l'enfant
        - Maîtriser les techniques de désencombrement des VAS et VAI
        - Maîtriser l'utilisation des aérosols : pourquoi, quand et comment les utiliser ?
        - Mesurer l'impact de la formation sur la pratique professionnelle

## Jour 1

### **09h-13h**

#### RAPPELS ANATOMIQUES ET PHYSIOLOGIQUES.

- L'arbre respiratoire, les Voies aériennes extra/intra-thoraciques
- Le développement pulmonaire, classification, stades, spécificités et surfactant

### **14h-15h45**

#### PATHOLOGIES ET TRAITEMENTS

- Les virus respiratoires : la Bronchiolite, le Reflux Gastro Oesophagien, L'asthme du nourrisson
- Les pneumopathies bactériennes, les pneumopathies du lobe moyen, la coqueluche
- Les traitements
- Désobstruction rhino-pharyngée antérogrades et rétrograde, - L'aspiration nasale
- L'antépulsion pharyngobuccale : la glossopulsion.
- L'augmentation du flux expiratoire
- L'ELPr
- La modulation du flux respiratoire
- La toux provoquée,
- Le traitement médical : médicaments, aérosol, chambres d'inhalations

### **16h-18h**

#### LA MUCOVISCIDOSE

- Définition, génétique, dépistage, classification, espérance de vie, avancées et traitements
- 
- La prise en charge en kinésithérapie en CRCM, en Cabinet
- Les techniques spécifiques :
- Les sangles
- Le drainage autogène
- L'ELTGOL
- La douche nasale
- La spirométrie incitative
- L'EDIC
- L'éducation posturale

## Jour 2

### **09h-13h**

#### LES BILANS DIAGNOSTIC KINÉ

- Des affections périodiques
- Des affections chroniques

### **14h-15h45**

#### L'AUSCULTATION

- Pourquoi, pour qui, comment

### **16h-18h**

#### TRAVAUX PRATIQUES

- Prise en charge d'un patient : séance de kinésithérapie.
- Critère d'hygiène au cabinet : avant pendant après une séance.
- Education en santé : hygiène du bébé, éducation des patients et des parents, conseils céder son
- « savoir » faire de MK aux parents.

#### DISCUSSION ET VIDÉOS DE SÉANCES.

## BIBLIOGRAPHIE

Bibliographie de référence :

1. "Kinésithérapie respiratoire de l'enfant : les techniques de soins guidées par l'auscultation pulmonaire" Guy POSTIAUX (auteur) Jean PAUPE (préface).
2. « Kinésithérapie et bruits respiratoires : nouveau paradigme nourrisson, enfant, adulte » Guy POSTIAUX
3. "Kinésithérapie respiratoire" de Grégory REYCHLER, Jean ROESELER et Pierre DELGUSTE.
4. "Kinésithérapie respiratoire en pédiatrie : du prématuré au petit enfant" de Claude VINÇON et C.Fausser.
5. "Physiologie respiratoire" Jon-B WEST 6. "Physiopathologie respiratoire" de Jon-B WEST

Recommandations consensus :

6. ANAES, Conférence de consensus, prise en charge de la bronchiolite (2000) texte intégral.
7. ANDEM, Conférence de consensus sur les techniques de kinésithérapie respiratoire non instrumentale (déc. 94),
8. Conférence de consensus, prise en charge du patient atteint de mucoviscidose. Texte des recommandations (version longue) SFP (novembre 2002).
9. Recommandation de bonne conduite : « prise en charge du premier épisode de bronchiolite aiguë chez le nourrisson de moins de 12 mois » Texte des recommandations novembre 2019.
10. Recommandations professionnelles (mars 2009) HAS.
11. 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 :

12. SP2A Asthme de l'enfant de moins de 36 mois : diagnostic, prise en charge et traitement en dehors des épisodes aigus.
13. « A propos de la mesure de l'ampliation thoracique. » Kinésithérapie de la revue, (88), pp. 49-55. Gouilly P et al, 2009.
14. « Assessment of the effect of chest physiotherapy with the increased-exhalation technique on the respiratory parameters of with a first episode of bronchiolitis » ; « Bronkilib » EM Consulte ; Kinésithérapie la Revue 2017
15. "Augmentation du flux expiratoire par des pressions manuelles thoraciques et son action sur la clairance muco-ciliaire chez le nourrisson". (Cahier de kinésithérapie 1999).
16. "Auscultation pulmonaire et kinésithérapie" G. Posiaux.
17. " Bilan kinésithérapique spécifique de l'obstruction bronchopulmonaire de l'enfant" G.Posiaux ( Ann de kinési 1997).
18. « Bronchiolite et prise alimentaire des dernières 24 heures : un outil de dépistage de l'hypoxie ». 7.« Bronchiolite et kinésithérapie respiratoire un dogme ébranlé » Archive de pédiatrie 2015  
« Bronchiolite : pas de place pour la kinésithérapie respiratoire ». Revue Prescrire décembre 2012 N° 350
19. "Chest physical therapy on acute viral bronchiolitis : an outdated review" G.Posiaux PT Bruno Zwaenepoel PT, Jacques Louis MD.
20. « De ladite "accélération du flux expiratoire" (AFE) : ou forced expiration technique (FET) ! » G. POSTIAUX E. LENS (annale de kinésithérapie 1992),
21. "Des techniques expiratoires lentes pour l'épuration des voies aériennes distales" G. POSTIAUX (annale de kinésithérapie 1997).
22. « Drainage Autogène Principes et indications », cahier de kinésithérapie pp.1-5. Chevaillier J 1992 13.«Éducation thérapeutique » de Vaincre la Mucoviscidose et de la Société Française de la Mucoviscidose
23. « Éducation thérapeutique et mucoviscidose de l'enfant : compétences, objectifs

et conducteurs » V. David\*, J. Igouane, S. Ravilly, C. Berville, P. Douaud, D. Chailleux, P. Léger, M. Vanbrabant, A. Marion, V. Dumas, U. de Pontbriand

24. "Évaluation of an alternative chest physiotherapy method in infants with respiratory syncytial" G. Postiaux Jacques Louis MD, Henri C Labasse MD, Julien Gerroldt PT, Anne Claire Koko PT, Amandine Lemuhot PT, Caroline Pâte PT.

25. "La charge de travail ventilatoire d'un nourrisson porteur d'une bronchiolite" D. Delplanque.

26. « La kinésithérapie respiratoire du poumon profond. Bases mécaniques d'un nouveau paradigme ». Guy POSTIAUX, coordonnée par D. DUSSER et N. ROCHE. EM/consulte

27. « La sangle thoracique. » Teillet H, 2009.

28. « L'éducation thérapeutique dans la mucoviscidose : quelles compétences pour le patient ? » V. David<sup>1</sup>, J. Igouane<sup>2</sup>, S. Ravilly<sup>3</sup>, et le groupe de travail

29. « Les sangles. » Thiebault F & Gauchez H, 2016.

30. « Principes du drainage Autogène appliqué aux nourrissons et à l'adulte dans la mucoviscidose. » Revue des maladies respiratoires, 22 pp 548-550. Chevaillier J & Gauchez H 2005

31. « Mucoviscidose : les techniques instrumentales de désencombrement des voies aériennes. » Revue des maladies respiratoires, 29(2), pp.128-137. Reychler G et al 2012.

32. "Proposition d'une kinésithérapie respiratoire confortée par l'évaluation de Rohrer" Application au nourrisson broncho-obstrucif G. POSTIAUX, K. LADHA, E. LENS (annale de kinésithérapie 1995).

33. « Symptomatic effects of chest physiotherapy with increased exhalation technique in outpatient care for infant bronchiolitis : a multicentre, randomised, controlled study » ; Journal of Clinical Research and medicine Volume 2 Issue 4, 11 aout 2019

34. « Spirometrie Info ». Available at : <https://www.spirometrie.info> Consulté le 21/09/2020 Anon, 2017.

“ Depuis plus de 10 ans, SSK Formation a toujours eu à coeur de proposer aux kinésithérapeutes des stages de qualité, avec les meilleurs formateurs de la région. J'adresse un sincère merci à tous les lecteurs de cet ouvrage spécifique. Conçu pour vous par nos experts, ce manuel vous aidera à mettre en pratique un enseignement de haut niveau auprès de vos sportifs qui exigent l'excellence. A bientôt dans l'un de nos centres, pour continuer à vous accompagner dans nos meilleures formations. ”

« Seul on va plus vite, ensemble on va plus loin. »

Amicalement,

*Cyril Costaldo*  
Kinésithérapeute, Ostéopathe  
Formateur et Directeur de SSK Formation



Afin de mieux s'adapter aux spécificités de chaque métier, SSK lance de nouvelles entités :



📍 415 Avenue des Chabauds,  
13320, Bouc Bel Air

☎️ 09 72 52 64 04

✉️ [lelia@ssk-formation.com](mailto:lelia@ssk-formation.com)

🌐 [www.ssk-formation.com](http://www.ssk-formation.com)

ABONNEZ-VOUS !

