

Programme Formation Thérapie Manuelle de la Plagiocéphalie associée ou non au torticolis chez le nourrisson



Depuis la loi de 1992, interdisant le couchage des nourrissons sur le ventre, on observe une augmentation des plagiocéphalies associées ou non à un torticolis.

Cette asymétrie du crâne du nourrisson, caractérisée par un aplatissement de l'occiput, que l'on appelle familièrement le « syndrome de la tête plate », devient un véritable problème de santé puisque le nombre de prises en charge augmente graduellement. Cette dernière devra être précoce afin d'éviter des dommages posturaux collatéraux (complications mécaniques, maxillo-faciales, cervico-brachiales, voire cognitives).

Considérant que cette dysfonction crânienne pédiatrique pouvait conduire à des complications notables, la HAS a soumis 2 documents portant sur la prévention des risques de plagiocéphalie chez le nourrisson.

Une fiche mémo destinée aux professionnels de santé,

Un document d'information destiné au public.

Décision n° 2017.0086/DC/MRAPU publiée au Bulletin officiel de la Haute Autorité de Santé le 27 juin 2017, portant sur le droit d'alerte prévu à l'article L.161-37 du code de la sécurité sociale.





Équipe pédagogique

Valérie Mathurin

Kinésithérapeute, Ostéopathe et Formatrice

Cyril Castaldo

Kinésithérapeute et Ostéopathe du sport, directeur SSK Formation

Julien Guillout

Kinésithérapeute et Ostéopathe du sport, Coordinateur Pédagogique SSK Formation

Thérapie Manuelle de la Plagiocéphalie associée ou non au torticolis chez le nourrisson

Objectifs

- 11 Renforcer leurs compétences initiales.
- **21** Objectiver les techniques et de les mettre en application.
- **3** I Repérer et prendre en charge une plagiocéphalie et/ou un torticolis.
- **4 l** Évaluer les conséquences des dysfonctionnements et leurs facteurs de risques sur l'état de santé du nourrisson.
- **5** I Diagnostiquer et traiter ces derniers.
- **61** Reproduire des techniques apprises lors des journées de formation.
- **71** Savoir appréhender cette prise en charge en collaboration avec l'équipe médicale encadrant le nourrisson.
- **81** Donner des conseils de prévention adaptés aux parents et à l'entourage du bébé.

Public concerné

Cette formation s'adresse aux masseurs kinésithérapeutes désireux d'ajouter à leur pratique des connaissances et/ou techniques préventives et thérapeutiques afin de mieux répondre aux besoins d'une prise en charge pédiatrique précoce.

Nombres d'heures de formation

24 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 pédiatrie.

Résumé/Objectifs pédagogiques :

- Ces 3 jours présentiels vont permettre aux participants de mettre en avant leurs pratiques, de les partager et de les améliorer. Cette formation sera surtout l'occasion d'apprendre de nouvelles techniques.
- En dehors de l'apprentissage théorique et pratique, une pédagogie de confrontations et de réflexions, interactives et créatives (en binôme ou en groupe), donnera l'opportunité d'une amélioration de la compréhension et de la mise en place de nouvelles techniques, proposant une approche différente de ces dysfonctions que sont la plagiocéphalie et le torticolis.



JOUR 1 (matin): APPORTS THEORIQUES

8h45

- Arrivée des participants - Émargement.

9h

Présentation du formateur - Tour de table de présentation des apprenants et du déroulement de la journée.

Évaluation des connaissances antérieures des participants et leurs attentes. Pré- test **9h30 PLAGIOCEPHALIE**.

- Définition.

Les 2 sortes de plagiocéphalie.

- Plagiocéphalie vraie.
- Plagiocéphalie Positionnelle Postérieure (PPP).

ETIOLOGIE.

- Grossesse.
- Accouchement.
- Naissance.
- Évolution, conséquences.
- 1. Esthétique.
- 2. Neurologique Posturale.
- 3. Occlusale.
- 4. Auditive.
- 5. La chirurgie.
- 6. Le casque.
 - Diagnostics différentiels.

RAPPELS ANATOMIE

- Le crâne du nouveau-né.
- Les fontanelles.
- 1. Définition.
- 2. Au nombre de 6.
- a) 2 simples.
- b) 4 doubles.
- C Les membranes.

10h45 Pause.

11h TORTICOLIS.

- Définition.
- Anatomie du SCOM.
- 1. Physiologie.
- 2. Vascularisation. 3. Innervation.
 - Classification des Torticolis.
- 1. Primaire ou Postural.
- 2. Congénital, secondaire ou Musculaire.
- 3. Osseux.
 - Étiologie.
 - Diagnostics différentiels.
 - Évolution et Conséquences.
 - LE DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DU NOURRISSON DE 0 A 1 AN.
 - OBJECTIFS DU TRAITEMENT.

12h30 Déjeuner.

JOUR 1 (après-midi): PRATIQUE

14h

- Retour des participants - Émargement.

Proposition originale faite aux participants de développer leur capacité d'écoute, de ressenti, de toucher sur un nourrisson. Perception intensifiée par des exercices en solo, en binôme,

DPC: Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire).

*FIFPL: Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible et de la profession du stagiaire.





avec ballons.

- BILANS.
- Anamnèse. B. Examen.

Protocole et objectifs.

Evaluation.

Bilans et tests.

12h30

14h00

- Pratique - Démonstration et Atelier en binôme.

Bilan traitement torticolis primaire.

Bilan traitement torticolis. 15h45 Pause

16hoo TRAITEMENT.

- Protocole.
- Conseils lors de la prise du premier rendez-vous.

Techniques globales avant de travailler sur le torticolis.

- 1. Le bassin.
- 2. L'axe vertical.
- 3. Les tissus mous.

Travail de la charnière crânio cervicale.

Equilibration de l'axe crânio sacré.

Travail de dérotation des ceintures.

JOUR 2 (matin) DEMONSTRATION - PRATIQUE - TRAVAIL EN BINOME

9h00 12h30

- Arrivée des participants émargement. Retour sur les échanges pratiques de la veille. Retour sur les échanges pratiques de la veille.
 - Travail de la charnière crânio cervicale.
 - Equilibration de l'axe crânio sacré.
 - Travail de dérotation des ceintures
 - Etirement du diaphragme- Psoas

Etirement diaphragme – psoas.

JOUR 2 (après-midi) PRATIQUE - ECHANGES

14h 18h

Techniques spécifiques du torticolis.

- Étirement sub occipital.
- Travail de décompression.
- Étirement des SCOM.
- Technique myotensive trapèze.
- Technique de relâchement de l'élévation de l'omoplate. 6 Techniques articulaires.
- Les étirements et postures.

Modelage de la bosse frontale.

- Continuation démonstrations du formateur. Travail en binôme.

JOUR 3 (matin) PRATIQUE - ECHANGES

9h 12h30

- Reprise Émargement Questions sur la pratique du matin. Reprise de tous les exercices en binôme.
 - Protocole et Suivi.

DPC: Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire).

*FIFPL: Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible et de la profession du stagiaire.





Conseils et Préventions (validés par la HAS Février 2020).

- Pendant le sommeil.
- Pendant la période d'éveil.
- Pendant qu'il boit.
- Pendant le portage.
- Lorsqu'il est assis.
- Lors du changement de couches.
- Les équipements.
- CE QU'IL FAUT RETENIR.

JOUR 3 (aprés-midi) PRATIQUE - ECHANGES

14h 17h

Visionnage éventuel d'une conférence sur le développement psychomoteur de l'enfant Proposition d'une consultation physique d'un nourrisson en situation réelle Bilan de la formation, temps d'échange oral avec le formateur afin de :

- S'assurer que les attentes des participants aient été entendues,
- Vérifier que tous les points exposés dans le programme aient été traités,
- Répondre à d'éventuelles questions sur le contenu de la formation,
- Échanger avec les participants sur la conduite à tenir au cabinet.

Un questionnaire de satisfaction ainsi qu'une attestation de formation seront remis aux participants. La formation se termine par le post test.

17h 18h

Table ronde et synthèse de la formation.





BIBLIOGRAPHIE

Décision HAS:

- Décision n°2017.0086/DC/MRAPU du 28 juin 2017 du collège de la Haute Autorité de santé portant sur le droit d'alerte prévu à l'article L. 161-37 du code de la sécurité sociale
- Haute Autorité de Santé Décision n° 2020.0024/DC/SBPP du 5 février 2020 du collège de la Haute Autorité de santé portant adoption de la fiche mémo intitulée « Prévention des déformations crâniennes positionnelles et mort inattendue du nourrisson », et de son rapport d'élaboration (has-sante.fr) (Mis en ligne le 05/03/2020).

Recommandations HAS:

• HAS – CNP de Pédiatrie (Conseil National Professionnel de Pédiatrie) – Prévention des déformations crâniennes positionnelles et mort inattendue du nourrisson – Février 2020. Haute Autorité de santé (lakptn.fr)

Communiqué de presse HAS

• Le 5 mars 2020 : Haute Autorité de Santé - Prévenir la plagiocéphalie sans augmenter le risque de mort inattendue du nourrisson (has-sante.fr)

Articles de Presse:

- Etat des lieux des études scientifiques à propos de la plagiocéphalie et du torticolis Formation Périnatalité kiné et ostéo Institut Ducourneau (mkperinat.com) Mars 2022
- Efficacité de l'ostéopathie contre l'asymétrie posturale du nourrisson, cause probable de plagiocéphalie Juin 2020 : Florian Gaubert Ostéopathe L'asymétrie posturale du nourrisson
- Plagiocéphalie : « Il y a bien un problème de bébés à têtes plates » juillet 2017 : Plagiocéphalie : « Il y a bien un problème de bébés à têtes plates » Le Parisien
- Prévenir la plagiocéphalie sans augmenter le risque de mort inattendue du nourrisson : Communiqué de presse de la HAS CNP de pédiatrie Mis en ligne le 05 mars 2020 : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3151574/fr/prevention-des-deformations-craniennes-positionnelles-dcp-et-mort-inattendue-du-nourrisson
- L'approche sensori-motrice dans la prise en charge des plagiocéphalies et des torticolis Benoît Chevalier, Amélie Hay, Axelle Clavreul, Josselin Demas, Gregory Payneau, Julien Durigneux, Xavier Deries Kinésithér Scient 2014, 0558:21-27 10/10/2014 https://www.ks-mag.com/article/71-l-approche-sensori-motrice-dans-la-prise-en-charge-plagiocephalies-et-des-torticolis
 - RééDoc Analyse d'ouvrages Juillet / Août 2018 Supplément au BS 413
 Paris : Frison-Roche, 2018. 118p. ISBN 978-2-87671-615-5 Éditeur Frison-Roche Date de publication 18/07/2018 https://www.editions-frison-roche.com/review/37
- Prévenir la Plagiocéphalie CHU Dijon Bourgogne Article du 22/02/2019 https://www.chu-dijon.fr/fr/prevenir-plagiocephalie
- Désinformation concernant la plagiocéphalie (tête plate) du nourrisson : rappel des vraies recommandations Rédigé par Docteur Arnault Pfersdorff le 19 novembre 2017 (Mis à jour du 5 mars 2020). http://www.pediatre-online.fr/nouveau-ne/desinformation-concernant-plagiocephalie- tete-plate-nourrisson-rappel-vraies-recommandations/
- Chevalier, Hay et al (2014). L'approche sensori-motrice dans la prise en charge des plagiocéphalies et des torticolis. Kinésithérapie Scientifique 2014 ; 557:11-14.

https://www.ks-mag.com/article/71-l-approche-sensori-motrice-dans-la-prise-en-charge-des-plagiocephalies-et-des-torticolis

Livres:

- Jean DUCOURNEAU Plagiocéphalie et torticolis chez le nouveau-né Approche ostéopathique et décodage postural Frison-Roche Mars 2018. https://www.lavoisier.fr/livre/medecine/plagiocephalie-et-torticolis-chez-le-nouveau-ne/ducourneau/descriptif 3688206
 - Michèle Forestier De la naissance aux premiers pas Collection 1001 bb, éditions Eres

DPC: Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire).

*FIFPL: Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible et de la profession du stagiaire.





Nouvelle édition novembre 2018 - Préface du professeur Jean-Charles PICAUD, chef du service de néonatologie et de réanimation néonatale, hôpital de la Croix-Rousse. https://michele-forestier.fr/livre-premiers-pas/

• Peyrou P, Mouliès D. - Torticolis musculaire congénital. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Appareil locomoteur, 15-200-B-50, 2008.

https://pap-pediatrie.fr/files/peyrou-2008.pdf

- Godelieve Struyf-Denys Les chaînes musculaires et articulaires éditeur ICT GDS juin 2000, 6ème édition Préface de Godelieve STRUYF-DENYS. Ostéopathe D.O., ancien professeur à l'Ecole européenne d'ostéopathie (E.E.O.), Maidstone, U.K. Kinésithérapeute, chargé de cours à l'Institut supérieur pour les carrières auxiliaires de la médecine (ISCAM), Bruxelles. https://www.unitheque.com/les-chaines-musculaires-articulaires/ict-gds/Livre/52775
- Dr Bernadette de Gasquet & Thierry Marck Mon bébé n'aura pas la tête plate Albin Michel, mai 2015. https://www.albin-michel.fr/ouvrages/mon-bebe-naura-pas-la-tete-plate-9782226316615
- Wikipédia Anatomie du crâne Fontanelle : licence CC- BY-SA 30. https://fr.wikipedia.org/wiki/Fontanelle
- Faculté de médecine Pierre & Marie Curie Les différentes étapes de développement psychomoteur de o à 6 ans. http://www.chups.jussieu.fr/polysPSM/psychomot/devPSMenf/POLY.Chp.3.html
 - Wikipédia Torticolis congénital https://fr.wikipedia.org/wiki/Torticolis_congénital
 - Stéphane Sabbioni Approche Globale du Nourrisson et du jeune enfant Thérapie Manuelle et Pédiatrie. Formation e- learning.
- Captier Guillaume et Pommerol Pascal : Diagnostic différentiel d'une plagiocéphalie malformative et positionnelle en consultation d'ostéopathie Société de presse et d'édition de la kinésithérapie, Paris, KS 2011, 53-54. http://pascal-francis.inist.fr/vibad/index.php?action=getRecordDetail&idt=24709001

Sites Internet:

- European Craniofacial Center traitement des déformations crâniennes (plagiocephalie. com) : Equipe médicale du Dr Joan Pinyot. Experts dans le diagnostic et le traitement des déformations crâniennes avec la méthode DOC Band® Vidéo :
- Vidéo 3 D, l'accouchement Université de Lille. Production : Christèle Rubod Réalisation : Olivier Rastello Chef de projet : Nora Van Reeth. https://www.youtube.com/watch?v=NM2KJA8uSuc

Photographies:

- Photos de Sofia Lahlou 2012 Prise en charge du torticolis chez le nourrisson.
- Photos issues d'internet « Etirement du Scom » Idem Biblio Pomerol.
- Photos web-bebes-tetes-plates: Julia Adouard et Gianni Marangelli, ostéopathes.
- Photos issues de « https://association-plagiocephalie-info-et-soutien.fr ».
- Photos PPP: Fabienne Krotoff ostéo.
- Photos: My babymoov.
- Photos personnelles.







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













