



SSK-FORMATION
KINÉSITHÉRAPIE

Programme Formation

Fondamentaux en kinésithérapie pédiatrique

- De la naissance à la fin d'adolescence

Comment adapter mes techniques de kinésithérapie à la pédiatrie ?
L'enfant ne coopère pas... comment faire ?
Certaines pratiques comme la kiné respiratoire me font peur !
Je n'ose pas prendre en charge des patients pédiatriques, par crainte de mal faire ou d'avoir à gérer des parents anxieux...
Ces interrogations sont fréquentes chez bon nombre d'entre nous.
Connaître les techniques pour chaque traitement est essentiel, mais qu'en est-il de tout le reste ?
La pédiatrie est une spécialité à part entière, souvent délicate, car elle implique une double posture : celle de soignant face à l'enfant, et celle de médiateur auprès des parents. Elle englobe également des soins variés et parfois spécifiques à cette population.
Cette formation a pour objectif de vous guider dans l'intégration de la pédiatrie dans votre pratique : que ce soit pour aménager votre activité en cabinet, ou pour vous ouvrir à des perspectives de remplacement ou de salariat.
De la naissance à la fin de l'adolescence, nous explorerons ensemble toutes les subtilités de cette spécialité.



Intervenante

Emilie GOUIN

Kinésithérapeute

Formatrice

Spécialiste en pédiatrie

Public : Kinésithérapeutes, Psychométriciens,
Ergothérapeutes, Orthophonistes

Durée : 3 Jours soit 21 heures

Horaires : 9h00 - 18h

Prise en charge : FIFPL - DPC (sous réserve de validation)

Mes premiers pas en kinésithérapie pédiatrique

Objectifs

Cette formation permettra au thérapeute :

- 1 I Développer mon approche chez les patients de 0-18 ans
- 2 I Prendre confiance en soi et se lancer en kinésithérapie pédiatrique avec toutes les clés
- 3 I Gérer la composante émotionnelle et traumatique liée au développement
- 4 I Être à l'aise dans le double rôle concernant la prise en charge de l'enfant et l'accompagnement des parents
- 5 I Réussir à bilancer les patients en fonction des pathologies spécifiques rencontrées
- 6 I Découvrir tous les aspects de cette spécialité
- 7 I Bénéficier des conseils et astuces pour se lancer dans la pédiatrie : de l'équipement à la mise en place de l'agenda et de sa patientèle
- 8 I Parvenir à se créer une patientèle et se mettre en réseau pluridisciplinaire
- 9 I Comprendre notre rôle dans l'éducation et la prévention des familles

Moyens pédagogiques et techniques :

Apport théoriques - Travaux pratiques

Un support de formation est remis à chaque stagiaire. La pédagogie est active et participative, alternant des apports théoriques et des phases de mise en pratique.

Modalités d'évaluation :

Contrôle de connaissances pré-formation et post-formation sous forme de QCM et de questions à réponses courtes

Projet Pédagogique

Comment adapter mes techniques de kinésithérapie à la pédiatrie ? L'enfant ne coopère pas comment faire ? Certains soins comme la kiné respiratoire m'effraie ! Je n'ose pas prendre des patients pédiatriques par peur de mal faire ou par appréhension des parents...

Toutes ces questions reviennent souvent chez bon nombres d'entre nous. Il est important d'avoir les techniques pour chaque traitement en tête mais au-delà de ça comment gérer tout le reste ?

La pédiatrie est une spécialité à part entière relativement délicate à la fois étant donné notre double casquette avec les parents mais également par les différents soins que l'on peut retrouver chez cette population. Cette formation est là pour vous aider à organiser la mise en place de cette spécialité dans votre cabinet ou vous ouvrir de nouveaux horizons sur des remplacements ou du salariat.

De la naissance à la fin d'adolescence nous allons retracer ensemble toutes les subtilités de cette spécialité. Il y aura de la théorie, de la pratique au travers de jeux de rôles, des documents, explications, conseils, retours d'expériences pour vous permettre d'aborder au mieux la période la plus importante d'une vie.

On parlera également de manière concrète de la mise en place d'un agenda, comment se faire connaître, les réseaux que je vous conseille en pédiatrie, la pluridisciplinarité, le matériel nécessaire au cabinet ainsi que tout un tas d'autres informations utiles à l'exercice de cette spécialité. Et il va de soi que je répondrai à toutes vos questions.

L'objectif est également de garder le lien entre nous et de se constituer un réseau pour l'orientation de notre petite patientèle et selon les difficultés que vous pourriez rencontrer.

Déroulé pédagogique

Jour 1 (7h) « de la naissance à 3 ans »

9h - 10h30 Seq. 1 Généralités sur la maternité et la prise en charge du nouveau-né prématuré

Objectifs :

- Poser les bases de la prise en charge kinésithérapique au commencement de la vie

Contenu :

- Classification des types de maternité et du mode d'exercice du kinésithérapeute
- Définition/ épidémiologie et classification des différents stades de prématurité
- Détails sur la pratique de la kinésithérapie en libéral et salariat dans ce contexte

10h45 - 12h30 Seq. 2 Bases du développement physiologiques du nourrisson et pathologies rencontrées

Objectifs :

- Connaître et comprendre l'évolution physiologique du nourrisson pour mieux traiter le pathologique

Contenu :

- Abord des différents niveaux d'évolutions motrices (NEM)
- Ce qui est préférable et délétère concernant le matériel à conseiller aux parents
- Pathologies les plus fréquemment rencontrées dans cette tranche d'âge et les méthodes et moyens mis en place pour les traiter

14h - 15h30 Seq. 3 Bilanter son petit patient et zoom sur les pathologies délicates

- Objectifs :**
- Savoir bilanter son patient et lire un carnet de santé/
Dédramatiser certaines pathologies comme la kinésithérapie respiratoire
- Contenu :**
- Quiz de remplissage des différents bilans en fonction des pathologies rencontrées
 - Analyse, lecture et remplissage du carnet de santé pour le suivi du patient
 - Zoom bref sur la kiné respiratoire, la plagiocéphalie et le développement moteur les plus fréquemment rencontrés à cet âge

15h45 - 18h Seq. 4 Prévention, accompagnement parental, structure et réseaux afin de cibler cette patientèle

- Objectifs :**
- Savoir conseiller les parents ou accompagnant en fonction de leurs peurs et du contexte socio-éducatif / Savoir où pratiquer et à qui s'adresser pour cibler cette tranche d'âge.
- Contenu :**
- Jeux de rôles soignant/ parents
 - Énumération des différentes structures et leurs attentes dans cette tranche d'âge
 - Mise en pratique des principaux conseils donnés aux parents en fonction des pathologies

Jour 2 (7h) « l'enfant âgé de 4 à 10 ans »

9h - 10h30 Seq. 5 Apprentissage, autonomie et accompagnement du patient dans les soins

- Objectifs :**
- Rendre son patient autonome et responsable dans ses soins/ Lui apprendre à évoluer dans son quotidien avec sa pathologie chronique
- Contenu :**
- Techniques d'auto-évaluation et de suivi du patient et objectifs SMART
 - L'importance de l'éducation thérapeutique
 - Utilisation de matériels éducatifs et de technologies pouvant aider à l'autonomie du patient

10h45 - 12h30 Seq. 6 Zoom sur les prises en charge complexes et pathologies fréquentes

- Objectifs :**
- Savoir gérer les situations ou pathologies délicates en kinésithérapie ainsi que les situations extrêmes
- Contenu :**
- Exemple de patient souffrant de TSA avec troubles du comportement
 - Gestion en séance de kinésithérapie de situations extrêmes (enfant placé, envie suicidaire, maltraitance...) quoi faire à notre échelle
 - Principales pathologies rencontrées sur cette tranche d'âge et axes de traitements

14h - 15h30 Seq. 7 Implication familiale et refus des soins chez l'enfant

- Objectifs :**
- Comprendre l'importance de l'implication familiale dans le parcours de soin/ Identifier les raisons du refus de soins et développer des stratégies pour y mettre un terme/ Posséder les compétences pour collaborer efficacement avec les familles
- Contenu :**
- Méthode et astuces pour gagner la confiance des patients et leurs coopérations dans les soins
 - Gestion émotionnelle du cercle familial face à la pathologie dans le cadre d'une séance kiné (facteurs diverses : croyances, expériences passés...)
 - Éduquer et faire participer activement les parents et la fratrie

15h45 - 18h Seq. 8 La place du thérapeute dans le trio de soin et panel d'exercices à mettre en place au cabinet

- Objectifs :**
- Comprendre la place du kinésithérapeute dans le trio de soins kiné-parents-enfants/ Avoir un panel d'exercices ludiques et attractifs à disposition pour chaque type de pathologies
- Contenu :**
- Rôle du kiné (comprendre les besoins de l'enfant/plan de traitement adapté/ suivi sur le long terme)
 - Rôle de l'enfant (adaptation à l'âge du patient, prise en compte des émotions et vécu, responsabiliser et participer activement aux séances)
 - Rôle des parents (engagement, implication et accompagnement) et stratégies de communications efficaces dans le trio.

Jour 3 (7h) « Abord de l'adolescence et organisation du professionnel autour de cette spécialité »

9h - 10h30 Seq. 9 Prise en charge de l'adolescent aux différents âges et pathologies rencontrées

- Objectifs :**
- Appréhender les différents traitements des pathologies fréquemment rencontrées chez l'adolescent et l'adolescent sportif/ Se familiariser à la prise en charge d'une pathologie pour laquelle nous avons un rôle à jouer : l'anorexie mentale
- Contenu :**
- Généralités sur la prise en charge du jeune adolescent au jeune adulte
 - Abord des différentes pathologies de l'adolescence, méthodes et moyens pour les traiter
 - Zoom sur l'anorexie mentale, notre rôle, le parcours de soin, le mode d'exercice

10h45 - 12h30 Seq. 10 Accompagnement de l'adolescent et place des émotions dans le traitement

- Objectifs :**
- Comprendre le lien psychologique et l'impact de la puberté sur l'altération physique/ Apprendre à réorienter au besoin et lorsqu'on arrive à la limite d'âge de la pédiatrie dans les pathologies chroniques

- Contenu :**
- Généralités sur la puberté et les modifications physiologiques à l'adolescence
 - Analyse de l'aspect émotionnel à cette partie de la vie et complément du bilan
 - Réorientation du patient vers d'autres professionnels en cas de besoins spécifiques et l'accompagner vers le monde adulte

14h - 15h30 Seq. 11 Mise en place de l'agenda et équipement du cabinet

- Objectifs :**
- Pouvoir mettre en place une stratégie efficace pour se créer une patientèle/ Savoir bien organiser son agenda/ Être capable d'équiper son cabinet autour de cette spécialité

- Contenu :**
- Édition d'un agenda type d'une pratique en kinésithérapie pédiatrique
 - Astuces pour se créer une patientèle rapidement, avec qui se mettre en relation ?
 - Démonstrations d'équipements types pertinents dans cette spécialité

15h45 - 18h Seq. 12 Pluridisciplinarité, annuaire et mise en place d'un réseau de kinésithérapeute pédiatrique issus de la formation

- Objectifs :**
- Pouvoir se mettre facilement en relation avec les autres professionnels de la pédiatrie/ Posséder un annuaire permettant une réorientation optimale/ Faire partie d'ores et déjà d'un réseau de kinésithérapeutes pédiatriques à l'issue de la formation

- Contenu :**
- Analyse des différents professionnels autour de la pédiatrie, leurs rôles, leur travail, leurs liens avec notre profession
 - Mise à disposition d'un annuaire regroupant ces professionnels
 - Mise en place d'un groupe de kinésithérapeutes pédiatriques à l'issue de cette formation où nous garderons le lien pour toutes questions ou réorientations
 - Discussion autour des autres formations spécifiques en pédiatrie
 - Réponses aux questions

Références bibliographiques

- [1] Busquet-Vanderheyden M. Bébé au coeur de vos mains. vol. VIII. 1ère. 64000 Pau: Busquet; 2008.
- [2] Camberlein P. Aide-Mémoire - Politiques et dispositifs du handicap en France. 4e ed. Paris: Dunod; 2019.
- [3] Cognet G, Bachelier D, Voyazopoulos R. Clinique de l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent. 4e ed. Paris: Dunod; 2024.
- [4] Bourillon A, <<<<<<<<<<benoit G, Delacourt C. Collège de pédiatrie. Les référentiels des collègues. 75006 Paris: Elsevier Masson; 2017.
- [5] Créange A, Defebvre L, Zuber M. Collège de Neurologie. 5e édition. 92442 Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson; 2019.
- [6] Dufour M, Tixa S, Del Valle Acedo S. Démarche clinique et diagnostic en kinésithérapie. 1ère. 92442 Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson; 2018.
- [7] Tourrette C, Cursus, Guidetti M. Introduction à la psychologie du développement. Du bébé à l'adolescent. 1ère. Paris: Armand Colin; 1994.
- [8] Ledroux P, Larroque A. Kinésithérapie de l'enfant paralysé. 1ère. 75280 Paris: Masson; 1994.
- [9] Chedeville R, Cariou-Vilallonga J. Kinésithérapie Orthopédique Pédiatrique. 1ère. 75280 Paris: Masson; 1994.
- [10] Postiaux G. Kinésithérapie respiratoire de l'enfant. 1ère. Paris: De Boeck Supérieur; 2003.
- [11] Vinçon C, Fausser C. Kinésithérapie respiratoire en pédiatrie. 2e ed. 75006 Paris: Masson; 1993.
- [12] Houdé O. La psychologie de l'enfant. 8e ed. Paris: Que Sais-Je; 2025.
- [13] Inhelder B, Piaget J. La psychologie de l'enfant. 1ère. Paris: Puf; 2012.
- [14] Winter N. Le bisou magique existe-t-il ? 1ère. 75013 Paris: F1RST éditions; 2024.
- [15] Dr. Siegel D. Le cerveau de votre ado. 1ère. Paris: Les arènes; 2018.
- [16] Fournier P, Gentaz E. Le développement neurocognitif de la naissance à l'adolescence. 1ère. 75280 Paris: Elsevier Masson; 2022.
- [17] Jousselman C. Le développement psychologique de l'enfant. 1ère. Paris: Nathan; 2019.
- [18] Gibaud G. Le grand guide pour soigner vos douleurs. 2e ed. 92178 Vanves: Marabout; 2022.
- [19] Gerardin P, Boudailliez B, Duverger P. Médecine et santé de l'Adolescent. 1ère. 75280 Paris: Elsevier Masson; 2019.
- [20] Fougère J. Mon guide anti-panique. 1ère. 92178 Vanves: Marabout; 2024.
- [21] Cottalorda J. Orthopédie pédiatrique et rééducation. sauramps medical. 75006 Paris: sauramps medical; 2012.
- [22] Armstrong VJ. Premiers secours pour les nourrissons et les enfants - Protocoles d'urgence à l'attention des parents. 1ère. Paris: Courrier du Livre; 2022.
- [23] Le Halle H, Mellier D. Psychologie du développement. 4e ed. Paris: Dunod; 2021.
- [24] Le Métayer M. Rééducation cérébro-motrice du jeune enfant. 2e ed. 75280 Paris: Masson; 1994.
- [25] Peretti N, Bargiacchi A. Troubles des conduites alimentaires de l'enfant et de l'adolescent. 1ère. 75280 Paris: Elsevier Masson; 2017.
- [26] Pécontal J-M, Dekkak R, Vanhecke C, Burlot K, Morbidelli P. URG' Pédiatrie. 2e édition. 92120 Montrouge: John Libbey Eurotext; 2017.
- [1] Neuhaus C, Appenzeller-Herzog C, Faude O. A systematic review on conservative treatment options for OSGOOD-Schlatter disease. Phys Ther Sport Off J Assoc Chart Physiother Sports Med 2021;49:178-87. <https://doi.org/10.1016/j.ptsp.2021.03.002>.
- [2] Travail M du, Santé de la, Familles des S et des, Travail M du, Santé de la, Familles des S et des. Assises de la pédiatrie et de la santé de l'enfant. Ministère Trav Santé Solidar Fam n.d. <https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/sante-des-populations/article/assises-de-la-pediatrie-et-de-la-sante-de-l-enfant> (accessed April 6, 2025).
- [3] CAMSP (Centre d'action médico-sociale précoce) : définition | Mon Parcours Handicap

- n.d. <https://www.monparcourshandicap.gouv.fr/glossaire/camsp> (accessed April 6, 2025).
- [4] Nascimento Osorio A, Medina Cantillo J, Camacho Salas A, Madruga Garrido M, Vilchez Padilla JJ. Consensus on the diagnosis, treatment and follow-up of patients with Duchenne muscular dystrophy. *Neurologia* 2019;34:469–81. <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2018.01.001>.
- [5] Hoare BJ, Wallen MA, Thorley MN, Jackman ML, Carey LM, Imms C. Constraint-induced movement therapy in children with unilateral cerebral palsy. *Cochrane Database Syst Rev* 2019;4:CD004149. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD004149.pub3>.
- [6] Doctolib Pro | Accès soignants n.d. <https://pro.doctolib.fr/signin> (accessed April 6, 2025).
- [7] Bashir A, Amjad F, Ahmad A, Arooj A, Gilani SA. Effect of physical therapy treatment in infants treated for congenital muscular torticollis - a narrative review. *JPMA J Pak Med Assoc* 2023;73:111–6. <https://doi.org/10.47391/JPMA.3852>.
- [8] Fardell JE, Hu N, Wakefield CE, Marshall G, Bell J, Lingam R, et al. Impact of Hospitalizations due to Chronic Health Conditions on Early Child Development. *J Pediatr Psychol* 2023;48:799– 811. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsad025>.
- [9] La question des soins aux adolescents hospitalisés. *Paediatr Child Health* 2008;13:65–8.
- [10] Médecin rééducateur : acteur de l'autonomie des patients n.d. <https://www.ramsaysante.fr/rejoignez-nous/medecin-specialiste-en-medecine-physique-et-de-readaptation#> (accessed April 6, 2025).
- [11] Villard L, Nordmark-Andersson E, Crowley B, Straub V, Bertoli M. Multidisciplinary Clinics. *J Pediatr Orthop* 2017;37 Suppl 1:S29–30. <https://doi.org/10.1097/BPO.0000000000000999>.
- [12] Vilvarajan S, McDonald M, Douglas L, Newham J, Kirkland R, Tzannes G, et al. Multidisciplinary Management of Rett Syndrome: Twenty Years' Experience. *Genes* 2023;14:1607. <https://doi.org/10.3390/genes14081607>.
- [13] Neuropsychologue pour enfant : quel est son rôle ? | Babadoo 2024. <https://babadoo.com/le-mag/neuropsychologue-pour-enfants/> (accessed April 6, 2025).
- [14] Notre mission : Organisation de la Permanence et de la continuité des soins non programmés en kinésithérapie multi-pathologie les week-ends et jours fériés en PACA n.d. <https://www.arbam.fr/> (accessed April 5, 2025).
- [15] Hong CS, Palmer K. Occupational therapy and physiotherapy for children with disabilities. *J Fam Health Care* 2003;13:38–40.
- [16] DGOS_Michel.C, DGOS_Michel.C. Orthophoniste. Ministère Trav Santé Solidar Fam n.d. <https://sante.gouv.fr/metiers-et-concours/les-metiers-de-la-sante/le-repertoire-des-metiers-de-la-sante-et-de-l-autonomie-fonction-publique/soins/sousfamille/soins-de-reeducation/metier/orthophoniste> (accessed April 6, 2025).
- [17] Ostéochondroses de croissance : une inadéquation entre sollicitation musculaire et maturation osseuse. VIDAL 2023. <https://www.vidal.fr/actualites/30106-osteochondroses-de-croissance-une-inadequation-entre-sollicitation-musculaire-et-maturation-osseuse.html> (accessed April 6, 2025).
- [18] Marini JC, Dang Do AN. Osteogenesis Imperfecta. In: Feingold KR, Ahmed SF, Anawalt B, Blackman MR, Boyce A, Chrousos G, et al., editors. *Endotext*, South Dartmouth (MA): MDText.com, Inc.; 2000.
- [19] Pédiatre en structure de soin | Collège National des Pédiatres Universitaires (CNPU) n.d. <https://www.pedia-univ.fr/exercer-pediatrie/metiers-du-pediatre/pediatre-structure-soin> (accessed April 6, 2025).
- [20] Gonzalez NA, Sanivarapu RR, Osman U, Latha Kumar A, Sadagopan A, Mahmoud A, et al. Physical Therapy Interventions in Children With Cerebral Palsy: A Systematic Review. *Cureus* 2023;15:e43846. <https://doi.org/10.7759/cureus.43846>.
- [21] Dannemiller L, Mueller M, Leitner A, Iverson E, Kaplan SL. Physical Therapy Management of Children With Developmental Coordination Disorder: An Evidence-Based Clinical Practice Guideline From the Academy of Pediatric Physical Therapy of the American Physical Therapy Association. *Pediatr Phys Ther Off Publ Sect Pediatr Am Phys Ther Assoc* 2020;32:278–313. <https://doi.org/10.1097/PEP.0000000000000753>.



[22] Larsson I, Miller M, Liljedahl K, Gard G. Physiotherapists' experiences of physiotherapy interventions in scientific physiotherapy publications focusing on interventions for children with cerebral palsy: a qualitative phenomenographic approach. *BMC Pediatr* 2012;12:90. <https://doi.org/10.1186/1471-2431-12-90>.

[23] Prématurité · Inserm, La science pour la santé. Inserm n.d. <https://www.inserm.fr/dossier/prematurite/> (accessed April 5, 2025).

[24] Prise en charge de la prématurité | Réseau Périnatal Centre-Val de Loire n.d. <https://www.perinatalite-centre.fr/reseau-grandir-en-region-centre/prise-en-charge-de-la-prematurite.html> (accessed April 5, 2025).

[25] Cripps S, Serpell L, Pugh M. Processes of change in family therapies for anorexia nervosa: a systematic review and meta-synthesis of qualitative data. *J Eat Disord* 2024;12:104. <https://doi.org/10.1186/s40337-024-01037-5>.

[26] Professionnels de santé et offre de soins pour les enfants : enjeux quantitatifs et qualitatifs n.d.

[27] Burger M, Coetzee W, du Plessis LZ, Geldenhuys L, Joubert F, Myburgh E, et al. The effectiveness of Schroth exercises in adolescents with idiopathic scoliosis: A systematic review and meta-analysis. *South Afr J Physiother* 2019;75:904. <https://doi.org/10.4102/sajp.v75i1.904>.

[28] Liang X, Li R, Wong SHS, Sum RKW, Wang P, Yang B, et al. The Effects of Exercise Interventions on Executive Functions in Children and Adolescents with Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review and Meta-analysis. *Sports Med Auckl NZ* 2022;52:75–88. <https://doi.org/10.1007/s40279-021-01545-3>.

[29] Kim Y-N, Gray N, Jones A, Scher S, Kozłowska K. The Role of Physiotherapy in the Management of Functional Neurological Disorder in Children and Adolescents. *Semin Pediatr Neurol* 2022;41:100947. <https://doi.org/10.1016/j.spen.2021.100947>.

[30] Mogorovich G, Caltabiano NJ. Therapeutic Alliance and Anorexia Nervosa Treatment Outcomes: Experiences of Young People and Their Families. *Community Ment Health J* 2018;54:1259–65. <https://doi.org/10.1007/s10597-018-0327-8>.

[31] Romano M, Minozzi S, Bettany-Saltikov J, Zaina F, Chockalingam N, Kotwicki T, et al. Therapeutic exercises for idiopathic scoliosis in adolescents. *Cochrane Database Syst Rev* 2024;2:CD007837. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD007837.pub3>.

[32] Trouble du spectre de l'autisme - Signes d'alerte, repérage, diagnostic et évaluation chez l'enfant et l'adolescent. Haute Aut Santé n.d. https://www.has-sante.fr/jcms/c_468812/fr/trouble-du-spectre-de-l-autisme-signes-d-alerte-reperage-diagnostic-et-evaluation-chez-l-enfant-et-l-adolescent (accessed April 5, 2025).

[33] Trouble du spectre de l'autisme (TSA) : interventions et parcours de vie de l'enfant et de l'adolescent - Note de cadrage. Haute Aut Santé n.d. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3448980/fr/trouble-du-spectre-de-l-autisme-tsa-interventions-et-parcours-de-vie-de-l-enfant-et-de-l-adolescent-note-de-cadrage (accessed April 5, 2025).

[34] Figueras F, Gratacós E. Update on the diagnosis and classification of fetal growth restriction and proposal of a stage-based management protocol. *Fetal Diagn Ther* 2014;36:86–98. <https://doi.org/10.1159/000357592>.

[35] HAS, AFDAS, Inserm. Anorexie mentale : Prises en charge 2010.

[36] DGS. Carnet de santé 2024.

[37] DREES. Fiche 24- La naissance des maternités 2020.

[38] AquiRespi. Fiche Bilan Respi 2021.

[39] ANFE. Fiche ergothérapeute n.d.

[40] HAS. Fiche pédagogique enfant adolescent 2024.

[41] FFP. Fiche psychomotricien n.d.

[42] Chabrol B, Delacourt C. Pédiatrie ambulatoire : 15 enjeux prioritaires 2020.

[43] ONPP. Pédicure-podologue fiche métier n.d.

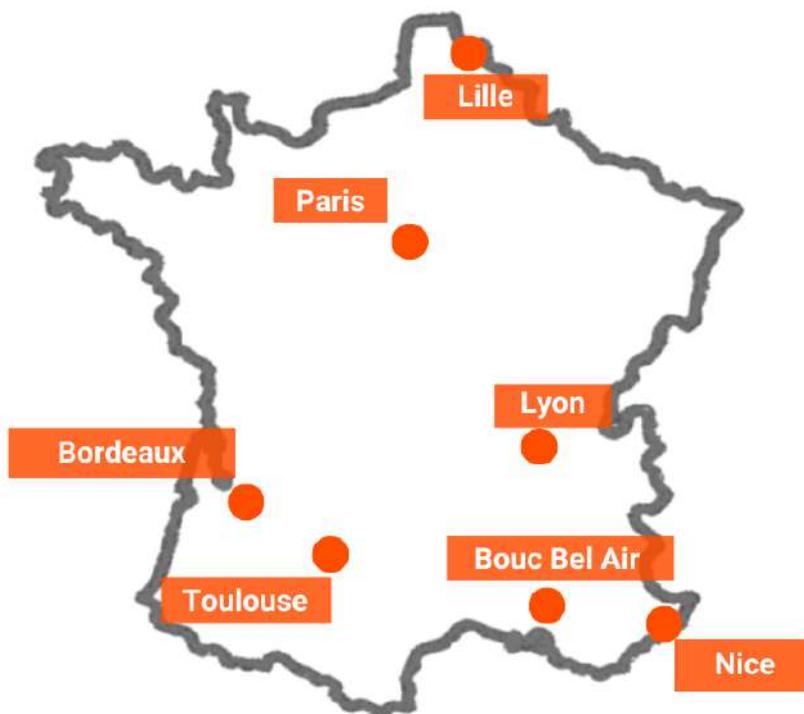
[45] ONMK, Ministère Santé et prévention. Prise en charge pédiatrique en kinésithérapie 2022.

“ Depuis plus de 10 ans, SSK Formation a toujours eu à cœur de proposer aux professionnels de la santé des stages de qualité, avec les meilleurs formateurs de la région. Je souhaite que ce stage vous aidera à mettre en pratique un enseignement de haut niveau auprès de vos patients qui exigent l'excellence. À 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 Castaldo
Kinésithérapeute, Ostéopathe



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

ABONNEZ-VOUS !



lelia@ssk-formation.com

www.ssk-formation.com

