

**PROGRAMME DE LA FORMATION « KINESITHERAPIE DANS LE SYNDROME RESTRICTIF DU PATIENT NEUROMUSCULAIRE »**

**Nombre de jours : 2 – Nombre d’heure : 16**

**Jour 1 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBJECTIFS PEDAGOGIQUES SPECIFIQUES** | **CONTENU** | **OUTILS ET METHODE PEDAGOGIQUE** |
| **Matin 8H30 – 10H00:**  . Accueillir les stagiaires  . Présenter le séminaire, le formateur, les stagiaires entre eux  . Recueillir les attentes  . Evaluer les pré-requis des stagiaires  **10H00-11H30**  . Présenter la physio-pathologie du syndrome restrictif dans la myopathie.  **11H30 – 12H30**  . Réaliser une boucle débit/volume en spirométrie, analyser cette boucle débit/volume  **Après-midi  13H30 – 15H30:**  . Evaluer cliniquement le patient neuromusculaire  **15H30 – 17H30 :**  . Désencombrer les bronches du patient neuromusculaire myopathe avec l’aide d’une ventilation non invasive (VNI) et/ou un caught-assist. Verifier les constantes, obtimiser l’hématose. | Présentation des stagiaires, des formateurs, du programme  Renseignement d’un QCM en amont de la formation envoyé par e.mail  Définition du syndrome restrictif dans la myopathie, physiopathologie, épidémiologie, incidences, dépistage, diagnostic, traitement médicamenteux et non médicamenteux  Définition des syndromes restrictifs, obstructifs et mixtes, et identification des principales pathologies associée.  Les reds flags : les prodromes, les signes d’une exacerbation bronchique, et d’une décompensation respiratoire  Auscultation, spirométrie, évaluation de la dyspnée, de l’encombrement, prise de tension artérielle, oxymétrie de pouls, distension thoracique, fréquence cardiaque et ventilatoire  Démonstration des techniques avec VNI et caught assist : réglage et utilisation à partir de cas clinique. | Tour de table  Brainstorming  Présentation croisée  Discussion entre pairs  Quiz  Diaporama  Diapositives  Films  Ateliers pratiques avec un spiromètre  Ateliers pratiques en binômes ou groupes de 3 sur tables de soins  Ateliers pratiques en binômes ou groupes de 3 sur tables de soins |

**Jour 2 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBJECTIFS PEDAGOGIQUES SPECIFIQUES** | **CONTENU** | **OUTILS ET METHODE PEDAGOGIQUE** |
| **Matin 8H30 – 10H00:**  . Analyse réflexive de la journée précédente  **10H00 – 11H30 :**  . Réaliser et administrer des thérapeutiques inhalées en aérosols doseurs, ou en nébulisation  **11H30-12H30 :**  . Réaliser la levée d’une atélectasie  **Après-midi 13H30 – 15H30 :**  . Connaître l’insuffisance respiratoire chronique grave (IRCG)  . Gérer l’oxygène en séance de kinésithérapie  **15H30 – 17H00 :**  . Traiter un cas clinique en synthèse du séminaire  **17H00-17H30 :**  Evaluer la formation et clôturer le stage | Retour sur la journée précédente et régulation en fonction des remarques, questions et suggestions des formés  Utilisation pratique des différents dispositifs d’appareils de nébulisation, ainsi que les masques adaptés  Apports théoriques des modalités d’inhalation en fonction de la taille des particules inhalées  Apports théoriques des différentes thérapeutiques inhalées : antibiotiques, bronchodilatateurs, anti-inflammatoires, sérum salé hypertonique  Apports physio-pathologiques de l’apparition d’une atélectasie par bouchon muqueux  Détection clinique d’une atélectasie  Procédure d’alerte du CHU, avec réalisation d’un examen de crachats (ECBC)  Présentation des techniques en kinésithérapie de levée d’atélectasie  Apport de connaissances du diagnostic de l’IRCG  Conséquences de l’IRCG sur le cœur droit  Modalités de délivrance de l’oxygène et son titrage  A partir du dossier médical anonymisé d’un patient neuromusculaire, construction par un groupe d’un programme de rééducation sur un mois, en explicitant la fréquence des séances, la durée, les objectifs, le contenu, les modalités d’évaluation, les conseils éducatifs,  Questions/réponses  Présentation des autres séminaires | Tour de table, expression libre  Modération par le formateur  Ateliers pratiques en binômes ou groupes de 3, avec préparation d’une nébulisation et administration des aérosols  Diaporama, film  Schémas sur paperboard  Ateliers pratiques en binômes ou trinômes  Diapositives  Photos  Schémas sur paperboard  Film  Groupes de travail à partir d’un cas clinique, restitution pléniaire, débat, modération  Questionnaire de satisfaction |