



Prise en charge rééducative des troubles de la motricité bucco faciale chez le jeune enfant

Les soins apportés aux nourrissons nés à terme ou prématurés se sont beaucoup développés ces dernières années. Le recours aux sondages bucco et naso-trachéaux et œsophagiens ont permis d'améliorer la survie et le développement précoce de ces nourrissons en difficultés. Ces techniques invasives ne sont pas sans provoquer des perturbations dans l'intégration par le nourrisson de son développement sensori-moteurs : aversions tactiles, refus de certaines textures voire de tout aliment, exacerbations nauséuses... A ces situations s'ajoutent les nourrissons présentant des troubles cérébro-moteurs, neuromoteurs, voire génétiques altérant la commande motrice, la force musculaires... La prise en compte précoce de ces difficultés, leur rééducation, la mise en place d'aménagement au quotidien favorise une meilleure nutrition, communication, un ajustement facilité avec les parents, bases essentielles du développement du très jeune enfant.

Cette formation répond à l'objectif d'amener les orthophonistes et les masseurs-kinésithérapeutes à renforcer leurs compétences professionnelles respectives dans les domaines des troubles de l'oralité et des troubles de la déglutition.

Face à ces problèmes, ils devront évaluer chacun dans leur compétence, ces troubles afin de mettre en place une rééducation précoce, faciliter la fonction et conseiller les parents.

La formation s'adresse aux rééducateurs (kinésithérapeutes, orthophonistes) libéraux ou salariés soucieux de pouvoir répondre aux problèmes engendrés par les troubles de la motricité bucco faciale chez le jeune enfant porteur de lésions cérébrales congénitales ou atteint d'une pathologie génétique.

DUREE :

Présentiel en Jours : 2 jours

en heures : 14h

Non Présentiel : accès à la plateforme e-learning

2h

DATE : 1 et 2 octobre 2021 à Paris
29 et 30 avril 2021 à Liège

N°DPC : 31002100007 session 1

LIEU : salle de cours, institut motricité cérébrale

FRAIS PEDAGOGIQUES : 540€ déjeuner non compris

Les frais pédagogiques sont éligibles au DPC ou au FIFPL dans la limite du forfait disponible et/ou des fonds disponibles.

INSCRIPTION :

Les inscriptions se font soit directement sur la plateforme DPC (31002100007 session 1 à Paris) une fois le programme DPC validé, soit en renseignant la fiche d'inscription que vous trouverez sur le site internet www.institutmc.org pour la transmettre à secretariat@institutmc.org

Pour une prise en charge FIFPL, il convient de faire une demande de prise en charge préalable sur le site www.FIFPL.fr



PRE-REQUIS :

Professionnels diplômés ayant des connaissances de base dans le domaine de la rééducation pédiatrique

PUBLIC DPC : kinésithérapeute, orthophoniste,

PUBLIC non DPC : médecin pédiatre, ergothérapeute

OBJECTIFS :

- Savoir évaluer les troubles moteurs et perceptifs bucco-pharyngés et leurs répercussions fonctionnelles
- Savoir mettre en œuvre les techniques gestuelles facilitatrices d'une motricité bucco faciale harmonieuse (détente et organisation posturale, programmation innée...)
- Acquérir les connaissances de base concernant la physiologie de la déglutition
- Savoir réaliser des techniques de désensibilisation de perceptions disharmonieuses
- Savoir organiser une posture de détente propice à une déglutition optimisée
- Élaborer un programme de rééducation et de compensation adapté
- Conseiller les parents dans la gestion des troubles au quotidien

PROGRAMME

Le déroulé pédagogique de l'action par étape.

La formation est divisée en 2 parties.

Une première partie en e-learning

Cette 1^{ère} partie est elle-même divisée en 3 modules principaux :

- Anatomie de la sphère oro-faciale
- Physiologie de la déglutition
- Les différents types de fausses routes

Les participants sont invités à se connecter à une plateforme LMS un mois avant le présentiel. L'objectif de ces deux heures de formation à distance est que les participants aient un même niveau de connaissances théoriques pré-requises lorsqu'ils arrivent en formation présentielle.

Les modules sont organisés en séquences vidéo, questionnaire d'évaluation et fourniture de bibliographie faisant référence.

Partie E- Learning	
	Objectifs pédagogiques
Module 1	Présenter aux participants les principales structures anatomiques mises en jeu
Module 2	Présenter aux participants la physiologie de la déglutition
Module 3	Lister les principaux types de fausses routes, les facteurs favorisants et les moyens de prévention



Une deuxième partie en présentiel de 2 jours

- Acquisition de savoir-faire pratiques (manœuvres de détente, positionnement, guidage cuillère et verre)
- Évaluation de la motricité bucco faciale du très jeune enfant
- Problèmes d'oralité : compréhension des troubles perceptifs, aversions et prise en charge
- Analyse de pratiques professionnelles à partir de documents vidéo apportés par les participants

LES MODALITES PEDAGOGIQUES

La formation alterne des temps d'apports théoriques et pratiques, à distance (module e-learning en amont du module présentiel) et en présentiel.

Présentiel

Les méthodes pédagogiques sont explicitées dans le déroulé.

Non présentiel (plateforme e-learning)

Chaque participant dispose de son propre compte sur une plateforme de FOAD, appelée « LMS », pour « Learning Management System ». Les codes de connexions sont envoyés par mail à chaque participant à la date d'ouverture indiquée sur le programme.

Une fois connecté, il peut naviguer à travers toutes les ressources de sa formation. Vidéos, quiz d'auto-évaluation, et le bureau virtuel dans lequel sont stockés les documents au fur et à mesure de la formation.

Un forum lui permet également d'échanger avec les autres participants et de poser ses questions au formateur. L'encadrement pédagogique et technique du bénéficiaire est assuré par Alain Jouve, formateur de l'Institut motricité cérébrale. Une réponse est garantie sous 72 heures maximum. Le formateur s'engage à suivre l'avancée des travaux de tous les participants.

Chaque participant a accès à la plateforme 15 jours avant le regroupement présentiel jusqu'à 15 jours après le présentiel si le stagiaire veut y revenir. La plateforme est accessible 24h/24, 7j/7 depuis ordinateur, tablette et téléphone IOS ou android.

LES METHODES D'EVALUATION

Pour le e-learning

L'Institut motricité cérébrale s'engage à contrôler la réalité de l'investissement et l'engagement de chaque stagiaire sur les différentes modalités proposées : taux de complétude, temps de connexion etc

- L'Institut motricité cérébrale s'engage à communiquer à l'employeur le résultat de l'évaluation ainsi réalisée et les temps de connexion.
- Questionnaires d'évaluation des connaissances en e-learning après chaque vidéo

Pour le présentiel

- Questionnaire d'évaluation sur l'animation, le contenu et les moyens pédagogiques
- Quizz portant sur l'acquisition des connaissances

MODALITE DE RECUEIL DES ELEMENTS DE SUIVI DE PARCOURS

Le participant signera une feuille de présence à la demi-journée.

CONCEPTEUR : Philippe Toullet, directeur pédagogique

INTERVENANTS : Isabelle Beaupain-Vecchio, orthophoniste, Jean Yves Depardieu, Philippe Toullet, Sophie Cession, kinésithérapeutes

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Le Métayer M. Les spécificités cliniques et thérapeutiques des troubles de la sphère bucco faciale in Comprendre la paralysie cérébrale et les troubles associés, p 170 – 188, Elsevier Masson 2017
2. Leroy-Malherbe V. Les troubles de la déglutition chez l'enfant. Éditions Universitaires Européennes 2017
3. Leroy-Malherbe V. La déglutition chez les prématurés peut-elle être problématique ? Mot Cérébr 2004 ; 35(4) : 103-117.
4. Lacau J.M. Troubles de l'alimentation et handicap mental sévère. Réseau Lucioles, 2014
5. Rofidal T. L'alimentation de la personne polyhandicapée in La personne polyhandicapée p 829-839, Ed. Dunod 2017
6. Rofidal T. Soins de la vie quotidienne dans le traitement du RGO et prévention des fausses routes par régurgitations, Motricité Cérébrale, 32(1) p 21-24
7. Le Métayer M. Identification et évaluation des troubles bucco-faciaux en infirmité motrice cérébrale. Modalités de l'éducation thérapeutique. Mot Cérébr 2008 ; 2(3) : 117-20.
8. Leroy-Malherbe V, Aupiais B, Quentin V. Troubles de la déglutition de l'enfant porteur de lésions cérébrales congénitales : de l'analyse physiopathologique. Mot Cérébr 2000 ; 21(1).
9. Thibault C. Évaluations gnoso-praxiques linguales des enfants de 4 ans et 1/2 à 9 ans ½. Mot Cérébr 2013 ; 34(4) : .
10. D'Anjou MC, Barillec M, Combe et al., et le groupe R4P « Bavage ». La prise en charge du bavage chez l'enfant en situation de handicap : recommandations de la commission Pratiques professionnelles du Réseau régional de rééducation et réadaptation pédiatrique en Rhône-Alpes (R4P). Mot Cérébr 2010 ; 31(36) : 91-9.