

A – Programme détaillé

DUREE

- Deux jours en présentiel
- 1 heure d'évaluation des pratiques
- 14 heures de formation

NOMBRE DE STAGIAIRES

- Minimum : 8 (sauf cas exceptionnels)
- Maximum : 20

FORMATRICE

Nadine VARAUD – MK – Formatrice

1) OBJECTIFS

Généraux :

L'intention générale du projet, du point de vue de la pratique libérale et institutionnelle est, pour le kinésithérapeute formé, d'acquérir ou de perfectionner les techniques de prise en charge des conséquences liées à des troubles cicatriciels, et donc d'améliorer l'offre de soins et leur accès par des prestations de meilleure qualité réalisées par un plus grand nombre de professionnels.

Amener le professionnel à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de l'HAS :

- savoir de connaissances ;
- savoir de techniques pratiques ;
- savoir-faire opérationnel ;
- savoir relationnel.

Par ailleurs, sensibiliser le professionnel au contexte socio-économique de la santé afin qu'il intègre l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients.

Spécifiques :

Certaines cicatrices ne régressent pas spontanément et peuvent être invalidantes pour le patient tant sur le plan esthétique que fonctionnel. Les indications de la kinésithérapie des cicatrices sont nombreuses et les techniques ont pour objectif :

- d'adapter le traitement au type de cicatrice
- d'améliorer la connaissance de la physiologie mais aussi de la pathologie de la cicatrisation afin de poser l'indication de certaines techniques et de contre-indiquer les autres.

2) RESUME

Premier jour : 9h00-13h00 & 14h00-17h30

Matin

- Restitution des grilles EPP 1 et tour de table
- Rappels anatomiques et physiologiques de la peau
- Physiologie de la cicatrisation
- Pathologie de la cicatrisation
- Les différents types de réparation (cicatrisation dirigée, sutures, greffes, lambeaux, expansion cutanée)
- Approche des techniques : les étirements
- Prise en charge kinésithérapique, techniques manuelles : les étirements

Après-midi

- Prise en charge kinésithérapique, techniques manuelles : les étirements
- Prise en charge kinésithérapique, techniques manuelles : autres massages
- Vacuothérapie
- Douches filiformes

Deuxième jour : 9h00-12h30 & 13h30-17h30

Matin

- Rappels de la journée précédente : physiopathologie de la cicatrisation (interactif) / bilans / techniques manuelles / vacuothérapie
- Rappels des techniques manuelles, vacuothérapie, pansements compressifs, pharmacie
- Vacuothérapie
- Pansements compressifs
- Pharmacie
- Indications

Après-midi

- Les grands brûlés
- Massages au bâtonnet
- Brides cicatricielles endo-buccales
- Indications fin
- Cicatrices toxiques
- Synthèse -Table ronde autour des grilles EPP 2

3) METHODOLOGIES

- Analyse des pratiques par grille EPP pré formation
- Restitution au formateur des résultats de ces grilles d'analyse des pratiques préformation, question par question au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 15 h comportant des échanges de 30 minutes sur les résultats des grilles pré-formation, d'un face à face pédagogique de 14h d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les EPP et d'une préparation de 30 minutes des EPP post formation
- Analyse des pratiques par EPP post formation
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique.



**MAISON
DES
KINES**
INK FORMATION

Institut National de la Kinésithérapie
www.maisondeskines.com

> 3, rue Lespagnol - 75020 Paris
tél. : 01 44 83 46 71

secretariat@ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 1175 116 30 75



B – Méthodes pédagogiques mises en oeuvre

Les différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- **Méthode participative - interrogative** : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation
- **Méthode expérientielle** : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances
- **Méthode expositive** : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive
- **Méthode démonstrative** : le formateur fait une démonstration pratique, sur un stagiaire ou un modèle anatomique, devant les participants lors des TP
- **Méthode active** : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.

Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :

- Projection PPT du cours, photocopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Si besoin et en fonction du thème de la formation : tables de pratiques (1 pour 2), tapis, coussins, modèles anatomiques, consommables (bandages, tapes, etc...).

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- EPP pré et post formation présentielle
- Questionnaire de satisfaction immédiate
- Questionnaire de satisfaction à distance

D – Référence recommandation bibliographie

« Kinésithérapie de la cicatrice et de la paroi thoracique de a astectomisée pré- et post-reconstruction mammaire » N.Varaud, J.C Ferrandez (cahiers de Kinésithérapie 1998)

« La kinésithérapie des séquelles de la cancérologie cervico-maxillo-faciale » N.Varaud (Kinésithérapie scientifique 2002)

« Chirurgie orbito-palpébrale et masso-kinésithérapie » J.M.Hebting, N.Varaud, P.Jammet (Annales de kinésithérapie 1992)

« La kinésithérapie: alternative ou complément à la chirurgie des paupières » J.M.Hebting, N.Varaud, A.Gary-Bobo, S.Mainguay (Entretiens de Bichat 1993)

E – Grille d'évaluation des pratiques professionnelles

Cf page suivante

Nom :	Phase :	Patient :	Date :	Formulaire :
-------	---------	-----------	--------	--------------

Vous devez cocher une case en face de chacune des propositions faites dans ce document, en fonction de vos connaissances actuelles :

- O = OUI, la réponse est conforme

- N = NON, la réponse est non conforme

- NC = non concerné, ne pas cocher (valide une réponse fausse)

	OUI	NON	NC
01 - Pour déterminer une pathologie cicatricielle, le bilan visuel n'est pas nécessaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 - Il est important de connaître le mode de réparation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 - Une cicatrice chéloïdienne est forcément rouge, en relief et douloureuse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 - Une bride rétractile peut gêner la fonction, il faut tester la fonction.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 - Les crèmes cicatrisantes peuvent aggraver certaines pathologies cicatricielles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	OUI	NON	NC
06 - Il faut demander au patient ses antécédents et ses traitements médicaux pour savoir comment va évoluer la cicatrisation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 - Un patient diabétique cicatrise vite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 - La prise en charge d'une greffe ou d'un lambeau peut se faire avant 21 jours.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 - Si une cicatrice est pluri-pathologique, il faut traiter en premier les adhérences.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 - l'auto-massage est recommandé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	OUI	NON	NC
11 - Il est indispensable de faire plusieurs séances par semaine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 - Une cicatrice au visage nécessite un bilan du nerf facial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 - Les cicatrices hypertrophiques doivent être massées énergiquement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 - Les cicatrices rétractiles doivent être étirées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 - La vacuothérapie en continu est contre-indiquée pour les cicatrices inflammatoires.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	OUI	NON	NC
16 - Les pansements compressifs siliconés sont mis d'emblée 24h/24.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 - Les pansements compressifs siliconés peuvent être nécessaires plusieurs mois.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 - On peut être efficace sur une cicatrice ancienne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 - Une cicatrice peut présenter plusieurs pathologies à la fois.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>