



**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 : 11 75 116 30 75



PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES CICATRICIELLES

A – Programme détaillé

DUREE

Deux jours en présentiel :
- 14 heures de formation

NOMBRE DE STAGIAIRES

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

FORMATEUR

Nadine VARAUD – MK – Formatrice

1) OBJECTIFS

La compréhension et la rééducation des techniques de prise en charge des conséquences liées à des troubles cicatriciels ont évoluées profondément et très rapidement ces dernières années, notamment sous l'impulsion de la recherche clinique. La visée de ce stage est de permettre une remise à jour complète des savoirs et savoir-faire afin de les rendre conformes aux connaissances actuelles de la biomécanique à la physiopathologie, du bilan au traitement en passant par des travaux pratiques.

Contenu :

Théorique (cognitif, conceptuel), technologique et pratique (Voir infra)

Objectifs généraux :

Le participant sera capable après une analyse de la pratique actuelle et des recommandations de :

- Analyser et évaluer un patient, sa situation et élaborer un diagnostic kinésithérapique
- Concevoir et conduire un projet thérapeutique kinésithérapique, adapté au patient et à sa situation (incluant la dimension éducative)
- Concevoir, mettre en œuvre et évaluer la prise en charge kinésithérapique
- 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.
- Intégrer l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients.

Objectifs spécifiques :

A l'issue de la formation, le kinésithérapeute aura acquis des savoirs et des savoir-faire processuels et techniques, il saura :

- Maîtriser les troubles cicatriciels cutanés
- Maîtriser à travers le raisonnement clinique la prise en charge de la cicatrice et des troubles vasculaires de la cicatrisation)



DEVIENT



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. A l'issue de la formation, le kinésithérapeute aura la capacité de :

- 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
- Connaître l'anatomie de la peau et sa physiologie et sa physiopathologie cicatricielle et les troubles circulatoires pouvant contribuer aux défauts de cicatrisation
- Connaître les traitements adaptés au type de cicatrice
- Comprendre les différentes méthodes
- Réaliser un Bilan-Diagnostic Kinésithérapique (BDK) spécifique de cicatrice cutanée et établir un diagnostic kinésithérapique et un diagnostic de contre-indication
- Construire et mettre en œuvre une rééducation adaptée en fonction du type de lésion et des particularités du patient en intégrant les techniques à visée circulatoire
- Maîtriser à travers le raisonnement clinique la prise en charge spécifique des cicatrices cutanée • choisir, adapter et doser les techniques employées
- Connaître les contre-indications
- Informer et éduquer le patient à des règles d'hygiène de vie et de prophylaxie en lui prodiguant des conseils et exercices d'auto-rééducation
- Effectuer une évaluation continue de sa pratique professionnelle et de l'évolution de l'état de santé du patient

2) RESUME

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

Matin :

Contenus :

- Restitution des grilles « Pré-formation » (**pré-test**) et tour de table
- Retour sur les auto-évaluations de la pratique professionnelle
- - 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

Objectifs

- 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
- Connaître l'anatomie de la peau et sa physiologie et sa physiopathologie cicatricielle
- Connaître les traitements adaptés au type de cicatrice
- Comprendre les différentes méthodes

Après-midi :

Contenus :

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

Objectifs :

- Réaliser un Bilan-Diagnostic Kinésithérapique (BDK) et établir un diagnostic kinésithérapique et un diagnostic de contre-indication
- Construire et mettre en œuvre une rééducation adaptée en fonction du type de lésion et des particularités du patient

- Maîtriser les techniques et les technologies de recentrage articulaire, de levées de tensions musculaires, et les exercices de reprogrammation neuro-musculaire
- Connaître les traitements adaptés au type de cicatrice
- Comprendre les différentes méthodes et techniques

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

Matin :

Contenus :

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

Objectifs :

- Connaître les traitements adaptés au type de cicatrice
- Comprendre les différentes méthodes et techniques
- Construire et mettre en œuvre une rééducation adaptée en fonction du type de lésion et des particularités du patient
- Maîtriser à travers le raisonnement clinique la prise en charge spécifique des cicatrices cutanée • choisir, adapter et doser les techniques employées
- connaître les contre-indications

Après-midi :

Contenus :

- Les grands brûlés
- Massages au bâtonnet
- Brides cicatricielles endo-buccales
- Indications fin
- Synthèse –évaluation « post-formation » (**post-test**)

Objectifs :

- Construire et mettre en œuvre une rééducation adaptée en fonction du type de lésion et des particularités du patient
- Maîtriser à travers le raisonnement clinique la prise en charge spécifique des cicatrices cutanée • choisir, adapter et doser les techniques employées
- connaître les contre-indications

3) METHODOLOGIES

- Analyse des pratiques par grille d'évaluation « pré formation » (**pré-test**)
- 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 14 h comportant des échanges sur les résultats de l'évaluation pré-formation (**pré-test**), d'un face à face pédagogique de d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les évaluations.
- Analyse des pratiques par évaluation 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

B – Méthodes pédagogiques mises en œuvre

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 (pré-test)

- **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, élastiques, etc...).

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Evaluation « pré » (pré-test) et « post formation » (post-test)
- 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.Mainguy (Entretiens de Bichat 1993)

E – Grille d'évaluation pré-test / post-test (pré et post-formation)

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"/> |