

La pratique des experts vs votre pratique - Parkinson : Bilan, prise en charge et parcours du patient en kinésithérapie - #Présentiel

Informations générales :

Durée : 13 h

Nb de
stagiaires
par session :
15

Formateur :
**Emmanuel
CHOPIN**

Formation déposée dans le cadre de la
fiche n°26

Attendus pédagogiques selon la fiche de cadrage :

*Se déployer autour d'une maladie, de sa prise en charge et du parcours patient : le thème de la formation est la **maladie de Parkinson**. La **prise en charge** ainsi que le **parcours** sont abordés au cours des modules.*

Recommandations sur lesquelles s'adosent la formation :

- **Recommandations HAS 05.07.2016** : Maladie de Parkinson et syndromes apparentés
- **Recommandations HAS 04.10.2016** : Guide parcours de soins maladie de Parkinson

La pratique des experts vs votre pratique - Parkinson : Bilan, prise en charge et parcours du patient en kinésithérapie - #Présentiel

Présentation globale

*Partie 1 : Formation
continue*

8 h de distanciel
asynchrone

Partie 2 : EPP - TCS

5h dont 3h de distanciel asynchrone et
2h de présentiel

Contexte :

La maladie de Parkinson est la deuxième maladie neurodégénérative (MND) en France. Les projections pour les années futures évoquent une forte progression du nombre de malades liée notamment au vieillissement de la population. Par ailleurs, la maladie de Parkinson peut également toucher l'adulte. Les déficiences apparaissent complexes car motrices et non motrices. Dans l'intérêt du patient, les efforts doivent se concentrer sur un repérage précoce, une prise en charge globale, coordonnée et individualisée dans un parcours de soin adapté. La Haute Autorité de Santé (HAS) détaille les points critiques de ce parcours de soin, l'implication des professionnels concernés et en particulier des kinésithérapeutes qui sont des acteurs essentiels de la prise en charge globale du Patient cum Parkinson (PcP).

Objectif général : Le but premier de ce programme est de permettre aux apprenants de comparer leurs pratiques à celle d'experts sur cette thématique et de s'inscrire dans une démarche d'amélioration continue. A travers la partie formation continue, les masseurs-kinésithérapeutes pourront acquérir les savoirs et compétences nécessaires pour autonomiser leurs patients consultant pour une problématique d'un syndrome extra-pyramidal

Objectifs spécifiques :

- Être capable d'évaluer sa pratique clinique en la comparant à celle d'experts
- Comprendre l'intérêt d'intégrer une démarche d'amélioration des pratiques tout au long de sa vie professionnelle
- Comprendre et maîtriser les conduites thérapeutiques adaptées aux traitements des patients atteints de maladie de Parkinson
 - Maîtriser les différents critères et échelles d'évaluation permettant de venir en aide aux kinésithérapeutes dans leurs choix thérapeutiques et dans l'appréciation de l'efficacité de leurs traitements.
 - Identifier et évaluer les déficiences liées à la maladie de Parkinson
 - Elaborer une fiche de synthèse
 - Déterminer une démarche thérapeutique propre à chaque patient
 - Savoir la concevoir et la mettre en œuvre
- Utiliser et adapter les techniques de kinésithérapie en fonction de la nature des syndromes
 - Evaluer les résultats obtenus

La pratique des experts vs votre pratique - Parkinson : Bilan, prise en charge et parcours du patient en kinésithérapie - #Présentiel

Partie 1 Formation Continue (1/4)

<i>Module</i>	<i>Sous chapitre</i>	<i>durée</i>	<i>obj/compétence visée</i>
0 - Présentation (30 min)	<i>Présentation formation et formateur</i>	10 min	x Présenter l'expertise du formateur et le déroulement pratique de la formation x Evaluer initialement les connaissances théoriques et les compétences en raisonnement clinique du stagiaire
	<i>QCM de positionnement</i>	10 min	
	<i>Cas cliniques</i>	10 min	
1 - Comprendre la Maladie de Parkinson (40 min)	<i>Introduction</i>	5 min	x Présentation des chiffres clés : prévalence, incidence, données socio-économiques x Rappels du parcours de soins (recours au MG, neurologue, pharmacien, infirmier, kiné, orthophoniste, psychologue, assistant de service social, association de patient) selon les phases x Rappels sur les systèmes atteints (dopaminergique, non dopaminergique) et les hypothèses étiologiques (génétiques; environnementaux) x Notion de diagnostic différentiel
	<i>Données épidémiologiques, offre et parcours de soins</i>	15 min	
	<i>Neuropathologie</i>	15 min	
	<i>A retenir + quiz</i>	5 min	
2 - Comprendre l'organisation structurelle et fonctionnelle des circuits des ganglions de la base (40 min)	<i>Introduction</i>	5 min	x Rappels des structures anatomiques des ganglions de la base (Striatum + Globus pallidus + Noyau sous-thalamique + Substance noire) et l'impact dans la MP x Organisation anatomo-fonctionnelles des ganglions de la base : Rappels des 5 boucles cortico-baso-thalamo-corticales (2 motrices, 2 cognitive, 1 limbique) x Focus sur les boucles motrices (hyper-directe, directe et indirecte) et le lien avec la focalisation temporelle et spatiale x Lien de l'ensemble des éléments avec la MP
	<i>Organisation structurelle des ganglions de la base</i>	10 min	
	<i>Organisation fonctionnelle des ganglions de la base</i>	10 min	
	<i>Les boucles motrices et non motrices</i>	10 min	
	<i>A retenir + quiz</i>	5 min	

La pratique des experts vs votre pratique - Parkinson : Bilan, prise en charge et parcours du patient en kinésithérapie - #Présentiel

Partie 1 Formation Continue (2/4)

<i>Module</i>	<i>Sous chapitre</i>	<i>durée</i>	<i>obj/compétence visée</i>
3 - Sémiologie de la maladie de Parkinson (40 min)	<i>Introduction</i>	5 min	<ul style="list-style-type: none"> x Description des symptômes par phase (pré-symptomatique, début, d'état, avancée et tardive) x Signes inauguraux non-moteurs x Signes initiaux moteurs et non moteurs x Signes tardifs
	<i>Les signes moteurs</i>	15 min	
	<i>Les signes non moteurs</i>	15 min	
	<i>A retenir + quiz</i>	5 min	
4 - Traitements médicamenteux et chirurgicaux (30 min)	<i>Introduction</i>	5 min	<ul style="list-style-type: none"> x Principes des traitements médicamenteux : Modopar, Sinemet, Stalevo x Focus sur les actions de la L-Dopa, cinétique de la concentration plasmatique, notion d'horaire de prise et d'espace thérapeutique x Focus les agonistes dopaminergiques (dérivés et non dérivés de l'ergot de seigle) x Focus sur les autres médicaments (IMAO B, COMT, anticholinergique, amantadine) x Présentation des stratégies médicamenteuses selon le stade x Traitement chirurgical : stimulation cérébrale profonde
	<i>Traitements médicamenteux</i>	15 min	
	<i>Traitement chirurgical</i>	15 min	
	<i>A retenir + quiz</i>	5 min	
5 - Les outils de bilan et d'évaluation (60 min)	<i>introduction</i>	5 min	<ul style="list-style-type: none"> x Evaluation qualité de vie : Echelle de Hoehn et Yahr, questionnaires génériques (SF36, SF12, SF8), questionnaires spécifiques (PDQ39, PDQ8) x Evaluation multidimensionnelle : 4 grands items (I Expériences non motrices de la vie quotidienne / II Expériences motrices de la vie quotidienne / III Examen moteur / IV Complications motrices) x Evaluations complémentaires : DN4, BBS, DGI, FGA, TUG, TDM6, N-FOG-Q x Elaborer une fiche de synthèse
	<i>L'évaluation de la qualité de vie</i>	10 min	
	<i>L'évaluation multidimensionnelle : L'échelle MDS UPDRS</i>	30 min	
	<i>Evaluations complémentaires</i>	10 min	
	<i>A retenir + quiz</i>	5 min	

La pratique des experts vs votre pratique - Parkinson : Bilan, prise en charge et parcours du patient en kinésithérapie - #Présentiel

Partie 1 Formation Continue (3/4)

<i>Module</i>	<i>Sous chapitre</i>	<i>durée</i>	<i>obj/compétence visée</i>
6 - Stratégies de rééducation en fonction du stade évolutif (60 min)	<i>Introduction</i>	5 min	x Présentation des principes de prise en charge selon la phase initiale, d'état, avancée et tardive selon les dernières recommandation HAS de 2016
	<i>à la période initiale</i>	10 min	
	<i>à la période de la maladie installée</i>	15 min	
	<i>à la phase du déclin moteur</i>	15 min	
	<i>à la phase ultime</i>	10 min	
	<i>A retenir + quiz</i>	5 min	
7 - Modalités spécifiques de prise en charge en lien avec les items de la MDS UPDRS (partie 1) (80 min)	<i>Introduction</i>	5 min	x Notions théoriques et principes de prise en charge sur le versant respiratoire : exercices en décubitus dorsal, assis, en quadrupédie, exercice debout
	<i>Prise en charge respiratoire et éducation du souffle</i>	15 min	x Notions théoriques et principes de prise en charge en lien avec les déficits d'expression faciale et corporelle : exercices de mimiques associé a un travail de la voix, exercices sur le rachis cervical, sur le tronc, exercice sur les MI et les MS (notion de travail rythmique, travail sur l'amplitude des mouvements, solliciter des mouvements automatiques)
	<i>Favoriser l'expression faciale et corporelle</i>	15 min	x Notions théoriques et principes de prise en charge en lien avec les troubles vésico-sphinctériens : focus sur instabilité vésicale, incontinence urinaire (à l'effort ou continue), dysurie
	<i>Prendre en charge les troubles vésico-sphinctériens</i>	15 min	x Notions théoriques et principes de prise en charge en lien avec la rigidité : mob° rapide, progression distale -> proximale, vibrations
	<i>Moduler la rigidité et accéder au mouvement actif</i>	15 min	x Notions théoriques et principes de prise en charge en lien avec les entrées visuelles et sensitives : exercice couplage oculo-cervicale, sollicitation motricité automatique (MS et MI), exercice pour solliciter entrées visuelles centrales et périphériques
	<i>Utilisation des entrées visuelles et sensitives</i>	10 min	
	<i>A retenir + quiz</i>	5 min	

La pratique des experts vs votre pratique - Parkinson : Bilan, prise en charge et parcours du patient en kinésithérapie - #Présentiel

Partie 1 Formation Continue (4/4)

Module	Sous chapitre	durée	obj/compétence visée
8 - Modalités spécifiques de prise en charge en lien avec les items de la MDS UPDRS (partie 2) (80 min)	<i>Introduction</i>	5 min	<ul style="list-style-type: none"> x Principes de prises et notions théoriques des troubles posturaux : camptocormie, syndrome de la tour de Pise, rétropulsion / variation des troubles selon les prises médicamenteuses, le moment de la journée / Installation au fauteuil roulant, position assise x Principes de prises et notions théoriques des déséquilibres statiques et dynamiques : travail assis, debout avec mouvement MI-MS-tronc, variation vitesse/amplitude x Principes de prises et notions théoriques de la locomotion : stratégie attentionnelle avec imagerie mentale, indiçage visuelle ou auditif, stratégie motrice (travail avec guidance, slalom) x Principes de prises et notions théoriques pour favoriser la motricité des membres : exercice utilisant la sensibilité extéroceptive (taping), la stéréognosie, couplage sensibilité-posture, répétition de la séquence finale d'un geste x Principes de prises et notions théoriques pour favoriser la motricité élémentaire : travail des transferts, décubitus dorsal -> ventral -> assis -> debout, réentraînement à l'effort (haute intensité, basse intensité) x Principes de prises et notions théoriques pour la prise en compte des troubles cognitifs : double-tâche, triple tâche, tâche visio-spatiale, stimulation vigilance attentionnelle x Auto-rééducation : exercice assis, au sol, debout sur l'ensemble des modalités possibles en insistant sur la notion de sécurité
	<i>Prendre en charge les troubles posturaux</i>	10 min	
	<i>Prendre en charge les troubles de l'équilibre</i>	10 min	
	<i>Prendre en charge la locomotion</i>	10 min	
	<i>Favoriser la motricité des membres</i>	10 min	
	<i>Favoriser la motricité élémentaire</i>	10 min	
	<i>Prise en compte des troubles cognitifs</i>	10 min	
	<i>Auto-rééducation</i>	10 min	
<i>A retenir + quiz</i>	5 min		
9 - Conclusion (30 min)	<i>Synthèse</i>	10 min	<ul style="list-style-type: none"> x Evaluation de la formation continue x Evaluation de l'impact supposé de la formation continue sur l'amélioration des pratiques professionnelles
	<i>Quiz post-formation</i>	10 min	
	<i>Cas cliniques</i>	10 min	

La pratique des experts vs votre pratique - Parkinson : Bilan, prise en charge et parcours du patient en kinésithérapie - #Présentiel

Partie 2 évaluation des pratiques professionnelles (5h)

Unité 1 : Module 1 - Test de concordance de script (3h)

<i>Chapitre</i>	<i>Contenu</i>	<i>Durée</i>	<i>Détails</i>
Introduction	<i>Présentation des TCS et modalités pratiques</i>	60 min	Historique des TCS, concepts et principes, en pratique. Explications pour la complétion des TCS sur la plateforme
TCS	<i>Complétion des TCS</i>	60 min	20 situations cliniques avec 3 questions par situation
Correction des TCS	<i>Réponses des experts + restitution individuelle</i>	60 min	Présentation des réponses des experts et des justifications Mise à disposition d'une synthèse des réponses du stagiaire et d'une note calculée par rapport

Unité 2 : Présentiel - Test de concordance de script (2h)

<i>Chapitre</i>	<i>Durée</i>	<i>Description</i>
Analyse et restitution	60 min	Analyse et partage des résultats ; analyse des scores des participants et des écarts par rapport aux réponses du panel s'experts ; Individualisation de la restitution en fonction des scores obtenus par participant et par partie Retour sur les justifications des réponses des experts : questions-réponses
Actions d'amélioration	45 min	Déterminer en fonction des décalages par rapports aux réponses du panel d'experts les pistes d'améliorations et les actions à mettre en place Apporter des solutions personnalisées aux différents participants Assurer une Traçabilité avec un document sur les actions d'amélioration à mettre en œuvre.
Conclusion	15 min	Rappel sur les points clés (FC et EPP) / Echange par rapport aux attentes