

Rééducation des paralysies faciales périphériques et centrales (A. PIPET)

Objectifs

Objectif Opérationnel

Appliquer un traitement kinésithérapique adapté aux patients avec une paralysie faciale

Formateur.trice

Mme Anne PIPET

MK D.E. – D.U. Rééducation maxillo-faciale – D.I.U. Posturologie clinique et Kinésithérapie du Sport – chargée de cours IFMK Grenoble

Note

Lors de la dernière session, le taux de satisfaction du groupe s'élevait à :

9,4

Tarifs

Coût de la formation - Tarif : 820€

FIFPL - Reste à charge : 0€

DPC - Reste à charge : 0€

Organisation

Construction du groupe :
20 personnes

21h / 3 jours

Présentation de la formation

La paralysie faciale est une pathologie fréquente, parfois secondaire à une chirurgie ou à un trouble neurologique et souvent d'origine inconnue lorsqu'elle est d'origine périphérique. La prise en charge rééducative des patients sera très différente si l'origine de la paralysie est centrale ou périphérique.

La prise en charge en rééducation de cette pathologie est malheureusement parfois controversée à cause du manque de connaissances et de pratique de certains praticiens, ce qui ne permet pas des prises en charge optimales alors que la littérature internationale est assez claire sur le sujet.

- Anatomie fonctionnelle et surtout palpatoire osseuse, des muscles de la mimique –des muscles masticateurs, du nerf facial et des ATM ...
- Paralysies faciales centrales et périphériques : particularités et types / rééducation en pratique – examen complet et bilan

- Prise en charge d'une paralysie faciale périphérique : cas pratiques

Moyens pédagogiques et pratiques

- Lieu : salle adaptée à l'effectif
- Alternance des séquences théoriques (Supports Polycopiés fournis aux stagiaires et projection d'un diaporama) puis des séquences pratiques en binômes sous surveillance et supervision du formateur.
- **Merci de vous munir chacun de vos produits d'hygiène dentaire.**

Modalités de suivi de l'exécution du programme et d'évaluation

- Feuilles d'émargement (par ½ journées) : signature des participants et contre-signature du formateur.
- Évaluation des apports de la formation :
 - Pré et Post-test
 - Quizz – questionnaires
 - Correction des gestes techniques au décours de la pratique
 - Échanges autour des cas emblématiques
- Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Accès aux personnes handicapées

Attestation d'accessibilité recevant du public (ERP 5ème catégorie).

Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :			
<i>Identifier les mimiques faciales pouvant être affectées par une paralysie du nerf facial</i>			
09h00	Accueil des stagiaires	ÉCHANGES	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
09h30	Présentation de la formation et des participants		
09h30 10h00	Qu'est-ce qu'une paralysie faciale : particularités et différents types Quelle rééducation ?	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
10h00 10h30	Anatomie fonctionnelle et palpatoire osseuse Anatomie descriptive du nerf facial Pathologies du nerf – processus de réinnervation – notion de pathogénèse – particularités	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
10h45 12h30	Suite de l'anatomie du nerf facial Trajet du nerf facial	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Repas			
13h30 15h30	Anatomie palpatoire musculaire : muscles de la mimique et muscles masticateurs Observation du visage et des lignes du visage	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
15h45 16h30	Anatomie fonctionnelle et palpatoire des autres muscles : sus et sous hyoïdiens – de la langue et du voile du palais Paralysie faciale centrale	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
16h30 17h00	Synthèse de fin de journée	ÉCHANGES	Questions-réponses Participation active des stagiaires
Jour 2	Contenus	Pédagogie	
OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :			

Pratiquer le bilan de la paralysie faciale

09h00 09h30	Accueil des stagiaires – reprise des points de la veille	ÉCHANGES	Tour de table – questions
09h30 10h30	Anatomie fonctionnelle et palpatoire des ATM La paralysie faciale périphérique Généralités – traitements et examens complémentaires	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
10h45 12h30	La paralysie faciale périphérique Examen de la paralysie faciale périphérique Démarche diagnostique	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Repas			
13h30 15h30	Etudes de cas cliniques de paralysies faciales	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
15h45 16h30	Anatomie fonctionnelle et palpatoire des fascias : initiation à la pratique	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
16h30 17h00	Synthèse de fin de journée	ÉCHANGES	Questions-réponses Participation active des stagiaires
Jour 3	Contenus	Pédagogie	
<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u>			
<i>Proposer une rééducation adaptée à la paralysie du nerf facial</i>			
09h00 09h30	Accueil des stagiaires – reprise des points de la veille	ÉCHANGES	Tour de table – questions
09h30 10h30	La paralysie faciale périphérique Prise en charge d'une PFP : démarche éducative selon les différentes phases (flasque, récupération et séquellaire)	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
10h45	Les cavités faciales	THÉORIQUE	Projection du diaporama et

12h30	La paralysie faciale périphérique Possibilité de fermeture de l'œil et ectropions	DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Repas			
13h30 15h30	Prise en charge d'une PFP Chaleur – massages – travail analytique – cas cliniques – rééducation	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
Pause			
15h45 16h30	Prise en charge d'une PFP Post-chirurgie ou post traumatique	THÉORIQUE DÉMONSTRATIVE MÉTHODE ACTIVE	Projection du diaporama et supports audiovisuels – Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur
16h30 17h00	Evaluation de fin de formation et de l'objectif opérationnel Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances	ÉCHANGES REFLEXIVE	Evaluation orale et écrite – discussions et questionnements mutuels