

Gériatrie : comment exploiter le potentiel de nos patients âgés en rééducation

Description de l'action

La rééducation de la personne âgée en kinésithérapie représente une part importante de notre patientèle.

Mais elle est parfois associée à une image négative étant donné les aspects dégénératifs du vieillissement.

L'objectif de cette formation est d'être capable d'utiliser un bilan adapté pour repérer les signes de fragilité et risque de perte d'autonomie. Être également capable de raisonner, mener une enquête pour comprendre quelle est la source des limitations d'activités chez le patient âgé. Grâce à

l'utilisation de cas cliniques durant la formation les participants pourront travailler leur raisonnement clinique et profiter de la richesse intellectuelle de la kinésithérapie gériatrique.

A partir de la compréhension des processus physiologiques du vieillissement et d'une méthode de raisonnement clinique, le participant pourra créer des exercices adaptés à chaque patient et chaque situation de soin. L'objectif de l'exercice : une rééducation efficiente pour favoriser l'autonomisation de la personne âgée

Nous verrons également l'utilisation des thérapies cognitives et comportementales avec les patients atteints de syndrome post chute pour lutter contre la peur de chuter ou encore la douleur. Nous verrons également des techniques de communication dans le but d'aider la personne âgée à favoriser sa propre autonomie.

Objectifs pédagogiques

- Comprendre le processus de vieillissement
- Savoir faire travailler une personne âgée en aérobie / résistance
- Repérer, bilancer la fragilité et la perte d'autonomie
- Mener un bilan en utilisant les échelles les plus adaptées
- Savoir utiliser des outils numériques et gérontechnologiques pour préserver l'autonomie
- Raisonner pour comprendre les causes principales de la perte de fonction et d'autonomie
- Créer des exercices sur mesure en fonction de son raisonnement et de son bilan
- Utiliser des techniques cognitives (Thérapies cognitives et comportementales, entretien motivationnel...) pour lutter contre la kinésiophobie et la peur de chuter, la douleur et la perte des capacités fonctionnelles

DEROULEMENT / PRE-REQUIS / EFFECTIFS

Volume: 2 jours – 15h

Public : Masseurs-kinésithérapeutes diplômés.

Nombre minimum de participants 10 et maximum 20

Formateur : Romain Artico

SUIVI DE L'EXÉCUTION ET ÉVALUATION DES RÉSULTATS

- Questionnaire pré-formation (J-7)
- Feuille de présence
- Questions orales ou écrites (QCM).
- Mises en situations.
- Formulaires d'évaluation de la formation.
- Questionnaire post-formation de vérification des acquis (J+30)

RESSOURCES TECHNIQUES ET PÉDAGOGIQUES

- Accueil des stagiaires dans une salle dédiée à la formation.
- Documents supports de formation projetés.
- Tableau / paperboard
- Exposés théoriques
- Etude de cas concrets et mises en situations basées sur l'expérience des stagiaires
- Quiz en salle
- Mise à disposition en ligne de documents supports à la suite de la formation.

Planning de la Formation

N°	TITRE SÉQUENCE	OBJECTIFS	HORAIRE	CONTENU	MÉTHODE PÉDAGOGIQUE	MÉTHODE D'ÉVALUATION
Jour 1						
<i>Cette première matinée est consacrée aux apprentissages des mécanismes physiologiques du vieillissement et à l'intérêt de l'activité physique sur ces derniers. Les participants apprendront également les bases du raisonnement et de l'évaluation en gériatrie.</i>						
1	Présentation	Prise de contact	9h-9h15	Présentation de la formation	Echnages oraux	Pas d'évaluation sur cette séquence
2	Attentes	Connaître les participants et les objectifs attendus	9h15-9h30	Adapter les objectifs de la formation ensemble	Echnages oraux	Pas d'évaluation sur cette séquence
3	Physiopathologie du vieillissement	Comprendre les mécanismes physiologiques qui participent au vieillissement	9h30-10h30	Vulgarisation de la littérature sur les mécanismes responsables du vieillissement (López-Otin et al., 2013)	Diaporama sous forma de prezi et échanges questions/réponses avec les participants	10 QCM avant après et retour sur ces QCM
4	Activité physique et vieillissement	Connaître les types d'activités physiques à utiliser pour lutter contre le vieillissement	10h45-11h15	Importance de l'aérobic et de la résistance dans la prise en charge en gériatrie (Rebello-Marques et al., 2018)	Diaporama sous forma de prezi et échanges questions/réponses avec les participants	Pas d'évaluation sur cette séquence
5	Raisonnement, évaluation et fragilité	savoir évaluer, repérer la fragilité et la perte d'autonomie	11h15-12h	Raisonnement par la situation de handicap, critères de fragilité de Fried (Tabue-Teguo et al., 2017)	Diaporama sous forma de prezi et échanges questions/réponses avec les participants	Pas d'évaluation sur cette séquence
6	Cas clinique	Apprendre à analyser à évaluer et raisonner à partir d'un cas clinique	12h-12h30	Cas clinique en vidéo	Analyse de cas en vidéo, résolution de problème	Evaluation par les pairs, échanges avec le formateur
Pause déjeuner						
<i>Durant cette demi-journée, sera abordé les grands principes de rééducation en gériatrie, prise en charge de la chute, de la peur de chuter. Nous aborderons également le raisonnement modulaire dans le but de proposer une prise en charge individualisée aux personnes âgées.</i>						
9	Principes de rééducation en gériatrie	Maîtriser les principes fondamentaux en gériatrie	13h30-14h30	Recommandation en terme de prise en charge pour les affections les plus courantes en gériatrie (communication, démence, sarcopénie, peur de chuter...)	Diaporama sous forma de prezi et échanges questions/réponses avec les participants	Pas d'évaluation sur cette séquence
10	Cas clinique par groupe	Savoir appliquer les principes vu précédemment sur un cas clinique	14h30-15h	Cas clinique en vidéo	Analyse de cas en vidéo, résolution de problème	Pas d'évaluation sur cette séquence
11	Mise en commun à partir du cas clinique	Comprendre les points forts et points faibles de sa rééducation et de celle des autres groupes	15h15-16h00	Echanges et débats entre participants et formateur	Echanges et débats	Evaluation par les pairs, échanges avec le formateur
12	Raisonnement modulaire	Comprendre les principes du raisonnement modulaire en gériatrie	16h00-17h	Présentation du raisonnement modulaire. Mécanisme des combinaisons de principes vu précédemment	Diaporama sous forma de prezi et échanges questions/réponses avec les participants	Pas d'évaluation sur cette séquence
13	Conclusion de la première journée	Assurer la compréhension de tous les participants	17h-17h30	Apport de réponses sur les éléments qui auraient mal été compris	Questions / réponses	Pas d'évaluation sur cette séquence
Jour 2						
<i>Cette seconde journée commence avec la psychopathologie typique de la personne âgée et les méthodes adaptées pour l'utiliser contre en kinésithérapie comme les thérapies cognitives et comportementales</i>						
22	Questions sur la première journée et révision	Réviser et faire le point sur ce qui a été dit dans la journée précédente	8h30-9h	Apport de réponses sur les éléments qui auraient mal été compris	Questions / réponses	Pas d'évaluation sur cette séquence

23	Peur de chuter, Syndrome post chute	Comprendre la peur de chuter et le SDPM et connaître la prise en charge	9h-10h	Présentation des concepts de peur évitement en gériatrie et des interaction émotion, douleur, posture, mouvement.	Diaporama sous forme de prezi et échanges questions/réponses avec les participants et apport vidéo	Pas d'évaluation sur cette séquence
24	Techniques cognitive et d'entretien	savoir comment utiliser les techniques cognitives et comportementales	10h-10h45	Utilisation des thérapies cognitives et comportementales et techniques d'entretien motivationnel en gériatrie	Diaporama sous forme de prezi et échanges questions/réponses avec les participants et apport vidéo	Pas d'évaluation sur cette séquence
25	Raisonnement et perte d'autonomie	comprendre les causes de la perte d'autonomie	11h-11h45	Raisonnement autour de la situation de handicap et du mouvement déficitaire	Diaporama sous forme de prezi et échanges questions/réponses avec les participants	Pas d'évaluation sur cette séquence
26	Cas clinique par groupe	Savoir appliquer les principes vu précédemment sur un cas clinique	11h45-12h30	Cas clinique en vidéo	Analyse de cas en vidéo, résolution de problème	Evaluation par les pairs, échanges avec le formateur
Pause déjeuner						
<i>Pour cette dernière demi-journée, nous appliquerons tous les principes vu précédemment (raisonnement modulaire, diagnostics, principes de rééducation...) autour de cas cliniques complexes en gériatrie. Nous aborderons également les gérontechnologies aux services de l'évaluation, du suivi et du maintien de l'autonomie.</i>						
27	Aérobic résistance en pratique	Savoir faire travailler une personne âgée en aérobic résistance	13h30-14h30	Importance de l'aérobic et de la résistance dans la prise en charge en gériatrie (Rebello-Marques et al., 2018). Association des critères de contrôle	Diaporama sous forme de prezi et échanges questions/réponses avec les participants	Pas d'évaluation sur cette séquence
28	Gérontechnologie	Savoir utiliser des outils numérique et de Gérontechnologie dans le maintien de l'autonomie	14h30-15h15	Les gérontechnologies aux services de l'évaluation, du suivi et du maintien de l'autonomie	Diaporama sous forme de prezi et échanges questions/réponses avec les participants	Pas d'évaluation sur cette séquence
29	Cas clinique complexe en groupe	Savoir appliquer les principes vu précédemment sur un cas clinique	15h30-16h00	Raisonnement modulaire : application cas clinique complexe en groupe	Analyse de cas en vidéo, résolution de problème	Pas d'évaluation sur cette séquence
30	Restitution et analyse	Savoir appliquer les principes vu précédemment sur un cas clinique	16h00-16h45	Raisonnement modulaire : application cas clinique complexe en groupe. Retour entre les participants	Echanges et débats	Evaluation par les pairs, échanges avec le formateur
31	Conclusion de la formation	Assurer la compréhension de tous les participants	16h45-17h	Apport de réponses sur les éléments qui auraient mal été compris	Questions / réponses	Pas d'évaluation sur cette séquence
32						
33						
34						