

**PROGRAMME DE LA FORMATION « KINESITHERAPIE DANS L'ASTHME ET LA MUCOVISCIDOSE »**

**Nombre de jours : 2 – Nombre d'heure : 16**

**Jour 1 :**

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES SPECIFIQUES	CONTENU	OUTILS ET METHODE PEDAGOGIQUE
<p><b>Matin :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Accueillir les stagiaires</li> <li>. Présenter le séminaire, le formateur, les stagiaires entre eux</li> <li>. Recueillir les attentes</li> <li>. Evaluer les pré-requis des stagiaires</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Présenter la physio-pathologie de l'asthme et de la mucoviscidose, et définir ces deux maladies</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Réaliser une boucle débit/volume en spirométrie, analyser cette boucle débit/volume</li> </ul> <p><b>Après-midi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Evaluer cliniquement le patient asthmatique et mucoviscidosique</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Désencombrer les bronches du patient hypersécrétant, former le patient à l'autodrainage</li> </ul>	<p>Présentation des stagiaires, des formateurs, du programme</p> <p>Renseignement d'un QCM en amont de la formation envoyé par e.mail</p> <p>Définition de l'asthme et de la mucoviscidose, physiopathologie, épidémiologie, incidences, dépistage, diagnostic, traitement médicamenteux et non médicamenteux</p> <p>Définition des syndromes restrictifs, obstructifs et mixtes, et identification des principales pathologies associées</p> <p>Test de réversibilité à la Ventoline, et test de provocation à la Métacholine</p> <p>Les reds flags : les prodromes, les signes d'une exacerbation bronchique, et d'une décompensation respiratoire</p> <p>Auscultation, spirométrie, évaluation de la dyspnée, de l'encombrement, prise de tension artérielle, oxymétrie de pouls, distension thoracique, fréquence cardiaque et ventilatoire</p> <p>Démonstration des techniques de modulation du flux expiratoire : expiration lente totale glotte ouverte en latéro-cubitus (ELTGOL – Postiaux 1994), : augmentation du flux expiratoire (AFE), drainage autogène, utilisation d'un dispositif de pression d'expiration positive (PEP), fixe ou oscillante</p>	<p>Tour de table</p> <p>Brainstorming</p> <p>Présentation croisée</p> <p>Discussion entre pairs</p> <p>Quiz</p> <p>Diaporama</p> <p>Diapositives</p> <p>Films</p> <p>Ateliers pratiques avec un spiromètre</p> <p>Ateliers pratiques en binômes ou groupes de 3 sur tables de soins</p> <p>Ateliers pratiques en binômes ou groupes de 3 sur tables de soins</p>

**Jour 2 :**

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES SPECIFIQUES	CONTENU	OUTILS ET METHODE PEDAGOGIQUE
<p><b>Matin :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Analyse réflexive de la journée précédente</li>   <li>. Réaliser et administrer des thérapeutiques inhalées en aérosols doseurs, ou en nébulisation</li>   <li>. Réaliser la levée d'une atélectasie</li> </ul>	<p>Retour sur la journée précédente et régulation en fonction des remarques, questions et suggestions des formés</p> <p>Utilisation pratique des différents dispositifs d'aérosols doseurs et d'appareils de nébulisation, ainsi que les masques et les chambres d'inhalation adaptés</p> <p>Apports théoriques des modalités d'inhalation en fonction de la taille des particules inhalées</p> <p>Apports théoriques des différentes thérapeutiques inhalées : antibiotiques, bronchodilatateurs, anti-inflammatoires, sérum salé hypertonique</p> <p>Apports physio-pathologiques de l'apparition d'une atélectasie par bouchon muqueux</p> <p>Détection clinique d'une atélectasie</p> <p>Procédure d'alerte du CRCM, avec réalisation d'un examen de crachats (ECBC)</p> <p>Présentation des techniques en kinésithérapie de levée d'atélectasie</p>	<p>Tour de table, expression libre</p> <p>Modération par le formateur</p> <p>Ateliers pratiques en binômes ou groupes de 3, avec préparation d'une nébulisation et administration des aérosols doseurs en forme poudrée ou propulsée</p> <p>Diaporama, film</p> <p>Schémas sur paperboard</p> <p>Ateliers pratiques en binômes ou trinômes</p>
<p><b>Après-midi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Connaître l'insuffisance respiratoire chronique grave (IRCG)</li> <li>. Gérer l'oxygène en séance de kinésithérapie</li>   <li>. Traiter un cas clinique en synthèse du séminaire</li>   <li>Evaluer la formation et clôturer le stage</li> </ul>	<p>Apport de connaissances du diagnostic de l'IRCG</p> <p>Conséquences de l'IRCG sur le cœur droit</p> <p>Modalités de délivrance de l'oxygène et son titrage</p> <p>A partir du dossier médical anonymisé d'un patient asthmatique ou atteint de mucoviscidose, construction par un groupe d'un programme de rééducation sur un mois, en explicitant la fréquence des séances, la durée, les objectifs, le contenu, les modalités d'évaluation, les conseils éducatifs,</p> <p>Questions/réponses</p> <p>Présentation des autres séminaires</p>	<p>Diapositives</p> <p>Photos</p> <p>Schémas sur paperboard</p> <p>Film</p> <p>Groupes de travail à partir d'un cas clinique, restitution plénière, débat, modération</p> <p>Questionnaire de satisfaction</p>

