



## Kinésithérapie

# DES FONDEMENTS DE LA REEDUCATION NEURO- MOTRICE A LA PRISE EN CHARGE DE LA PERSONNE VICTIME D'AVC A LA PHASE AIGUE

**NE0510**

## OBJECTIFS

La formation d'une durée de 20 heures destinées prioritairement aux kinésithérapeutes mais bien évidemment aussi ouvertes à d'autres professionnels (ergothérapeutes, médecins), doit amener les participants à être capables :

- d'identifier et évaluer les « déficiences » du patient et de mener un Bilan Diagnostique Kinésithérapique permettant de déterminer une démarche thérapeutique pertinente pour chaque patient
- d'appréhender les champs d'application des différentes techniques de rééducation neuro et sensori-motrices afin de choisir les techniques les plus pertinentes en fonction de l'observation
- d'ouvrir d'emblée l'arsenal thérapeutique habituel à des approches nouvelles

## CONTENU

Les bases neurophysiologiques de la rééducation neurologique aujourd'hui

Éléments de neurophysiologie pour mieux comprendre les approches thérapeutiques  
Organisation du contrôle moteur  
Concept de neuroplasticité et restauration fonctionnelle après lésion cérébrale  
Réseaux vasculaires et les lésions neurologiques  
Spécialisation fonctionnelle hémisphérique et rôle des différentes aires corticales

👉 **Projet et stratégies thérapeutiques proposés en fonction des observations recueillies lors des bilans.**

Spécificité des programmes de rééducation et application des techniques en fonction des particularités du tableau clinique et des différents stades

### 👉 **Justification des choix thérapeutiques**

Les bilans en kinésithérapie neurologique  
Analyse des bilans et outils spécifiques existant à la disposition du kinésithérapeute

#### **1 - Examen clinique du tronc, membre supérieur et du membre inférieur**

Troubles mis en évidence à l'examen passif, troubles du mouvement volontaire, valeur fonctionnelle des performances motrices.

Méthode pédagogique : temps essentiellement théorique, séquences filmées pour illustrer ces spécificités cliniques

Troubles des fonctions perceptives supérieures en rapport avec la lésion hémisphérique et rééducation proposée

#### **2 - Syndrome de négligence spatiale unilatérale**

Syndrome multifactoriel

- troubles affectant la sphère visuo-spatiale
- troubles affectant la sphère visuo-motrice

Tests proposés – Evaluations

Illustrations de situations cliniques (films)

Programme de rééducation proposé de façon générale et spécifique

#### **3 - Syndrome d'apraxie gestuelle**

Observation du patient - Analyse des troubles  
évaluation du système conceptuel  
évaluation du système de production  
20 heures



03 89 54 94 34

alister



## Kinésithérapie

DES FONDEMENTS DE LA REEDUCATION NEUROMOTRICE A LA PRISE EN CHARGE DE LA PERSONNE VICTIME D'AVC A LA PHASE AIGUE

**NE0510**

Les Thérapeutiques fondées sur les réafférentations sensorielles pour améliorer la réorganisation cérébrale

### **L'APPROCHE REEDUCATIVE SELON LE CONCEPT PERFETTI**

Fondements et indications

### **PRINCIPES ET OBJECTIFS DES TECHNIQUES DE BIOFEEDBACK**

Thérapeutiques fondées sur le mouvement pour améliorer la réorganisation cérébrale

### **MOUVEMENTS INDUITS PAR LA CONTRAINTE**

Intérêts et indications de ces programmes de réentraînement

- pour retrouver une marche fonctionnelle (marche avec allègement du poids du corps- Gait trainer- pédalage passif ...)
- pour améliorer la fonction de préhension

### **MOUVEMENT FACILITE PAR ELECTROSTIMULATION**

Intérêts thérapeutiques à utiliser des courants excitomoteurs

- choix des indications et applications type

### **MOUVEMENTS INTEGRES DANS UN PROGRAMME NEUROMOTEUR**

Place de la rééducation neuromotrice selon le modèle proposé par Bobath

## FORMATRICE

Mme Claudie CHAUVIERE

## LIEU DE FORMATION

ALISTER – Mulhouse

## DUREE

20 heures

## TARIF

695 euros

## DATES

8 au 10 mars 2011



03 89 54 94 34

alister