
Programme de Formation

Neuroréducation : Parkinson et Hémiplégie

Organisation

Durée : 15 heures

Mode d'organisation : Présentiel

Contenu pédagogique



Public visé

Cette action de formation est ouverte en priorité aux professionnels de santé qui prennent en charge des patients hémiplegiques et/ou de la maladie de Parkinson.



Objectifs pédagogiques

Acquérir les savoirs théoriques et les savoir-faire pour la prise en charge des patient atteints d'hémiplégie après un AVC.

Acquérir les savoirs théoriques et les savoir-faire pour la prise en charge des patient atteints de maladie de Parkinson.



Description

En France, 1 personne sur 6 sera victime d'un accident vasculaire cérébral et 140

000 nouveaux cas chaque année. Environ 60% des personnes ayant fait un AVC présentent des séquelles. C'est notamment la 1ère cause de handicap moteur de la personne âgée. Les besoins de rééducation et réhabilitation sont très importants et c'est donc une pathologie fréquemment rencontrée par les rééducateurs. La rééducation a fortement changé ces dernières années, orientée essentiellement sur les principes de la neuroplasticité. Cette formation a donc pour but d'approfondir les connaissances sur cette pathologie et les recommandations de bonnes pratiques à son sujet, développer le raisonnement clinique afin d'optimiser l'évaluation et la rééducation des patients victimes d'AVC présentant une hémiplégie.

La maladie de Parkinson est la 2e maladie neurodégénérative et la 2e source de handicap moteur de la personne âgée. Environ 200 000 personnes sont concernées en France et toutes devront bénéficier de rééducation. C'est donc une pathologie fréquemment rencontrée par les rééducateurs mais qui demeure parfois mal connue et provoque une certaine appréhension à la prise en charge. Les principes de rééducation ont fortement changé ces dernières années, et il a été démontré que des praticiens formés spécifiquement à la pathologie étaient plus efficaces. Cette formation a donc pour but d'approfondir les connaissances sur cette pathologie et les recommandations de bonnes pratiques à son sujet, développer le raisonnement clinique afin d'optimiser l'évaluation et la rééducation des patients atteints de la maladie de Parkinson.





Modalités pédagogiques

1. Méthodes affirmatives

a. Expositives (cours magistral, conférence)

b. Démonstrative (associant explication et démonstration)

2. Méthodes interrogatives (ex: session de questions-réponses avec l'expert)

3. Méthodes actives ou expérientielles (ex: analyse de cas clinique, cas réel, jeu de rôle)