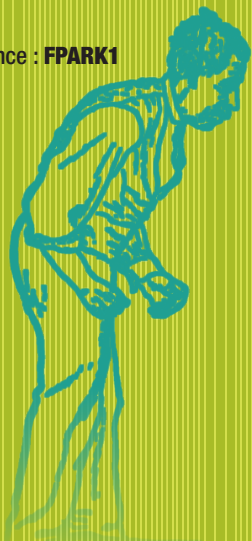


Référence : **FPARK1**



Formation

Réadaptation d'une personne atteinte de la maladie de Parkinson

Cette formation est mise à jour par une veille scientifique permanente

Public

Ergothérapeutes / 20 personnes

Concepteurs

Dr E Galano (Médecin physique de réadaptation) et F. Nouvel (Ergothérapeute DE Service de soins de suite et de réadaptation gériatrique CHU de Nîmes)

Formateurs

Dr E Galano, F Nouvel, V Nouvel

Moyens pédagogiques

- Supports vidéo
- Dossier individuel remis à chaque participant avec l'ensemble des cours

Durée 3 jours / 21 heures.

Lieu Consultez notre site internet



Soft'Agés / [Agés S.A.R.L.]
07 imp. Pradié / 31270 Villeneuve Tolosane
Tél : 05.34.50.42.92 / Fax : 05.34.50.53.63
softages.formations@gmail.com

www.softages-formations.fr

FPARK1

LA PRISE EN CHARGE DE LA MALADIE DE PARKINSON EST IDENTIFIÉE COMME UNE PRIORITÉ PAR LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ, L'ANALYSE DE LA LITTÉRATURE MONTRE LES BÉNÉFICES APPORTÉS PAR LA PRISE EN CHARGE EN ERGOTHÉRAPIE. NÉANMOINS, CETTE PRISE EN CHARGE NÉCESSITE LA CONNAISSANCE DE TECHNIQUES SPÉCIFIQUES. CETTE FORMATION EST ISSUE D'UN TRAVAIL DE DEUX ANS DE RECHERCHE, ANALYSE DE LA LITTÉRATURE, PRATIQUES DES CENTRES SPÉCIALISÉS,

GUIDES DE RECOMMANDATIONS FRANÇAIS ET INTERNATIONAUX.

CETTE FORMATION S'APPUIE SUR DE NOMBREUX CAS CLINIQUES FILMÉS, VOUS BÉNÉFICIEZ DU SUIVI D'UNE FAMILLE À DOMICILE PERMETTANT DE COMPRENDRE LE VÉCU DES PATIENTS ET DE LEUR FAMILLE, VOUS DÉVELOPPEREZ UNE MÉTHODE RI-GOUREUSE ET DES TECHNIQUES SPÉCIFIQUES DE RÉADAPTATION ■

Objectifs pédagogiques de la formation

Connaître l'évolution de la maladie de Parkinson, les répercussions sur les activités de la vie quotidienne, la participation sociale.

Connaître et utiliser les bilans d'évaluation spécifiques.

Connaître, sélectionner et mettre en place les stratégies de compensation des troubles moteurs (blocage de l'initiation et enrayage du mouvement).

Accompagner les familles dans le processus de réadaptation

Aménager l'environnement.

▶ MODULE 2 heures **Physiopathologie**

- Etiopathogénie, neuropathologie, différentes formes cliniques.
- Reconnaître et décrire les signes cliniques moteurs, non moteurs, cognitifs, psychiques (Présentation des signes cliniques sur vidéo).
- Répercussions des signes cliniques sur les activités de la vie journalière.
- Les thérapeutiques médicales.

▶ MODULE **Réadaptation**

- Echelles et questionnaires (qualité de vie, UPDRS, bilans spécifiques des fluctuations motrices et des dyskinésies)
- Analyse des signes cliniques en situation écologique, influence de l'environnement.
- Prise en charge de la maladie de Parkinson en Ergothérapie, analyse de la littérature, guides de recommandations de bonnes pratiques, procédure ergothérapeutique.
- Cibles d'intervention :
 - Compensation des troubles moteurs (blocage de l'initiation et enrayage du mouvement). Procédure de sélection et d'entraînement des stratégies de d'initiation et de maintien du mouvement :
 - > Les signaux de déclenchement et de contrôle rythmique « cues » intrinsèques (répétition mentale, visualisation).
 - > Les signaux de déclenchement et de contrôle rythmique « cues » extrinsèques (aides techniques, aménagements de l'environnement, indigage visuel, indigage auditif, déclencheurs écrits, déclencheurs auditifs, synchronisation auditive).
 - Rééducation des schémas moteurs de verticalisation et de mobilité au lit : stratégies de compensation des blocages moteurs, activation motrice.
 - Intervenir auprès des aidants : le vécu des aidants, techniques d'écoute et d'accompagnement (psychologie positive et coping, process com, éducation thérapeutique), développer les compétences d'accompagnement des aidants.
 - Gestion de la fatigabilité et des fluctuations (phases ON/OFF).
 - Réadaptation cognitive (activités de toilette, d'habillement, repas).
 - Risques de chute et maladie de Parkinson (spécificités et prise en charge).
 - Trouble posturaux : prise en charge du Pisa syndrome (positionnement, rééducation, traitement médical).
 - Rééducation des troubles de l'écriture.
 - Gestion des stades terminaux.
- Travaux pratiques : analyse de cas cliniques (vidéos), passation de bilans, activation motrice (ergomotricité), stratégies de compensation des troubles moteurs (cues).

Evaluation de fin de stage

Validation des objectifs de la formation.