



FORMATION EN PRÉSENTIEL

LES DÉFORMATIONS DU PIED DU NOUVEAU NÉ

OBJECTIF

Connaître, comprendre, prévenir, savoir-faire, organiser et gérer la prise en charge les déformations du pied du nouveau-né.

COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES

- Connaître et comprendre l'évolution de la pensée humaine au travers de la "maladie".
- Repérer et prendre en charge rapidement une déformation.
- Organiser la prise en charge des déformations du pied du nouveau-né à l'échelle départementale .
- Maîtriser les techniques de réalisation de contention et mobilisation

PUBLIC CONCERNÉ

Masseurs-kinésithérapeutes- Orthoprothésistes

PRÉ-REQUIS

- Etre titulaire du DE de Masseur-kinésithérapeute

Tarif

368 € NET
par Apprenant

Réf.

PRO-000003

Contact

0760429093
i.dazet@formation-st-pierre.fr
www.formation-st-pierre.fr



Niveau

niveau 1



Modalité

Présentiel



Effectif par session

8 mini > 14 maxi



Durée

7 heures / 1 jour(s)



PROGRAMME

Programme de la formation :

Matin : Apport théorique par présentation PowerPoint :

1. Evolution de la prise en charge conservatrice des déformations du pied depuis les temps les plus anciens jusqu'à nos jours.

- Egypte antique
- Antiquité Gréco-latine : mythologie
- Chine antique

Le pied bot dans :

- Art
- Littérature
- Botanique
- Zoologie

Prise en charge conservatrice du pied bot :

- Les acteurs principaux dans la prise en charge du pied bot né avant le XXème siècle.
- Personnalités célèbres des temps anciens jusqu'à nos jours, porteuses d'un pied bot.
- Recommandation actuelle de la Haute Autorité en Santé (HAS)

o Méthode fonctionnelle

o Méthode par plâtres successifs ou méthode de Ponseti

o Méthode mixte

Compétence visée N° 1 : Connaître et comprendre l'évolution de la pensée humaine au travers de la « maladie ».

Chaque civilisation a légué ses connaissances sur l'art de guérir. De magique, la thérapeutique est devenue religieuse, empirique puis scientifique. Les différentes techniques se sont succédées au fil des siècles en suscitant de l'enthousiasme ou de la méfiance, jamais de l'indifférence, toujours de l'espoir

2. Organisation à l'échelle départementale et savoir ce qui se passe au niveau international.

La déformation du pied du nouveau-né n'est pas simplement un ensemble de symptômes, c'est aussi une question de présence autour de la relation avec le patient, sa famille et sa symptomatologie, la relation du kinésithérapeute avec son patient est émotionnelle. Le kinésithérapeute soigne plutôt qu'il ne guérit, il accompagne plutôt qu'il ne traite.

Compétence visée N°2 : Organiser la prise en charge des déformations du pied du nouveau-né à l'échelle départementale et savoir ce qu'il se passe au niveau international.

3. Les déformations du pied du nouveau-né, prise en charge précoce et principes du traitement orthopédique : le pied métatarsus varus, le pied supinatus, le pied calcaneus, le pied convexe et cas particulier du pied bot varus équin

- Rappels physiopathologiques.
- Le traitement conservateur : consensus et désaccords entre les différentes méthodes.
- La méthode mixte mise en place à l'Institut St Pierre depuis Décembre 1989

Compétence visée N°3 : Repérer et prendre en charge précocement une déformation.

Le challenge du traitement : gérer la croissance restante.

4. Résultats de la méthode mise au point à l'ISP dans le traitement du pied bot varus équin congénital idiopathique. A propos d'une série de 267 pieds (177 enfants)

Objectif : avoir les meilleurs résultats possibles.

Après-midi : Mise en pratique des apports théoriques

Prise en charge kinésithérapique : de la précision et de la justesse de nos gestes.

Compétence visée N° 4: Maîtriser les techniques de réalisation de contention et mobilisation

- Techniques de mobilisations kinésithérapiques
- Confection d'une contention élastique ;
- Confection d'une contention rigide;
- Ce qu'il ne faut pas faire.

Objectifs de la formation :



Connaitre, comprendre, savoir –faire, organiser et gérer les déformations du pied du nouveau-né.

LES PLUS

Une formation indispensable pour élaborer une prise en charge qui respecte la motricité et le bien-être du nourrisson en évitant les réactions nociceptives.

INTERVENANT(S)

*Mme BONNET-DIMEGLIO Frédérique
MKDE Chargée de cours à l'IFMK de
Montpellier et expert auprès de la HAS.*

ÉVALUATION

Quizz d'auto évaluation en début de formation, auto-régulation et restitution en groupe en fin de journée

ATTRIBUTION FINALE

Attestation de formation