

### 1. Informations générales

Intitulé de l'U.E.	Kinésithérapie et Réadaptation :			Code K3DA
Bloc	3	Quadrimestre	1	
Crédits ECTS	9	Volume horaire	165 h	
Unité prérequis pour cette U.E.	nihil	Unité co-requis avec cette U.E. :	K3DB	
Cycle	Bachelier	Certification CFC	Niveau 7	
Langue d'enseignement	Français	Langue d'évaluation	Français	
<b>Responsable d'Unité</b>	<b>M Olivier LEDUC</b>			<b>oleduc@he2b.be</b>
Enseignants	Méthodologie de la kinésithérapie	<i>Annick VAN WALLEENDAEL</i>		
	Kinésithérapie Pré et Post-natale	<i>Nadine HOLLAERT</i>		
	Kinésithérapie en neurologie adultes et enfants + TP	<i>Eric MEYER</i>		
		<i>Marie-Hélène CHARON</i>	<i>Noémie DE GREEF</i>	
	Kinésithérapie vasculaire + TP	<i>Olivier LEDUC</i>		
	Kinésithérapie du Rachis + TP	<i>Pierre SAILLIEZ</i>		
<b>Remarque</b>	L'AA K3DA3 est composée de 5 sous-AA.			

### 2. Compétences visées (en rapport avec le référentiel de compétences)

- a. S'impliquer dans sa formation et dans la construction de son identité professionnelle.
- Développer ses aptitudes d'analyse, de curiosité intellectuelle et de responsabilité
- Exercer son raisonnement scientifique
  - b. Prendre en compte les dimensions déontologiques, éthiques, légales et réglementaires.
  - c. Diriger
- collaborer avec les différents intervenants de l'équipe pluridisciplinaire
- participer à la démarche qualité
- respecter les normes, procédures et codes de bonne pratique
  - d. Concevoir des projets professionnels complexes
    - identifier la situation
    - Collecter l'ensemble des informations existantes
    - Utiliser des concepts, des méthodes, des protocoles dans des situations variées
    - Analyser la pertinence des informations collectées.
  - e. Assurer une communication professionnelle
    - Transmettre oralement et/ou par écrit les données pertinentes
  - f. Pratiquer à des fins médicales les activités spécifiques à son domaine professionnel.

### 3. Acquis d'apprentissage

Au terme de l'unité d'enseignement, l'étudiant sera apte à :

- maîtriser des connaissances relatives à des lésions des systèmes neuromusculaire, locomoteur et vasculaire ;
- appliquer des techniques préventives, rééducatives ou adaptatives y afférentes ;
- utiliser des principes de réflexion scientifique appropriés lors de mises en situations professionnelles.

Intitulé de l'AA	Méthodologie de la kinésithérapie		Code	K3DA1
Volume horaire	15 h	Pondération dans l'UE	10 %	

Quadrimestre	1	Participation	Obligatoire
--------------	---	---------------	-------------

### Contenu succinct

- Introduction
- Les séquences du développement normal :
  - Maturation du système nerveux central.
  - Développement de l'activité réflexe
  - Développement moteur correspondant
- Bilans psychomoteurs et traitements
- Les lésions médullaires : bilans.
- Traitement de la paraplégie et de la tétraplégie.
- Bilan de l'hémiplégie.
- Le squelette axial :
  - cervicalgie.
    - dorsalgie.
    - lombalgie.
- Bilan de la scoliose et traitement
- Bilan et prévention des chutes pour les personnes âgées

### Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Travaux pratiques en groupes après démonstrations par l'enseignant

### Supports éventuels à l'acquis des compétences

#### Syllabus de cours

Modalités d'évaluation	Examen oral. Elaboration d'un programme de traitement sur base d'une prescription médicale : anamnèse, bilan et construction du traitement le plus adapté en justifiant le choix des techniques utilisées. Réalisation d'un ensemble de manœuvres Toute erreur susceptible d'aggraver la pathologie du patient est considérée comme grave et sanctionnée en conséquence. Mêmes modalités pour el deuxième session.			
	Part d'évaluation continue	Part de travaux et Interrogations	Part d'examen en session	Type d'examen
1 <sup>ère</sup> session	%	%	100 %	Oral et pratique
2 <sup>ème</sup> session	-	-	100 %	Oral et pratique

Intitulé de l'AA	Kiné Pré-et Post-natale		Code	K3DA2
Volume horaire	15 h	Pondération dans l'UE	10 %	
Quadrimestre	1	Participation	Obligatoire	

### Contenu succinct

#### Théorie

- Historique de la périnatalité en kinésithérapie
- Enceinte manométrique abdominale (éléments constitutifs et rôle fonctionnel)
- Modifications musculo squelettiques, métaboliques, hormonales, viscérales, pendant la grossesse, l'accouchement et le post-partum
- Pathologies (hypertension artérielle, diabète de grossesse)
- Rôle du kinésithérapeute dans l'accompagnement de l'accouchement
- Physiologie de l'accouchement
- Rôle du kinésithérapeute dans le post-partum
- Prévention des prolapsus viscéraux

#### Pratique

- Respiration abdominale
  - Notions de cambrure et de tassement de la colonne vertébrale
  - Testing et travail du transverse de l'abdomen et du plancher.
- Grossesse
  - Positions de détente, de massage
  - Exercices pour lutter contre les douleurs dorsales, lombaires, sacro-iliaques, pubiennes,
  - Exercices pour lutter contre les problèmes digestifs et les problèmes circulatoires
- Accouchement
  - Phases de l'accouchement
  - Gestion de la douleur
  - Postions et respiration pendant la phase de travail
  - Positions d'accouchement et d'expulsion
- Post-Partum
  - Récupération dans la phase immédiate (rétraction de l'utérus, contenir les organes, éviter les effets prolapsants...)
  - Travail des muscles du transverse de l'abdomen, des obliques, du plancher pelvien
  - Gymnastique abdominales à visée hypopressive (Gasquet, Caufriez)
  - Préventions des prolapsus viscéraux

### Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

- Exposé magistral de 3 h reprenant les aspects théoriques du cours
- Reprise des notions théoriques par un travail interactif avec le groupe d'étudiants
- Démonstrations pratiques par l'enseignant avec un(e) étudiant(e)
- Reproduction des exercices de pratique en binôme
- Correction par l'enseignant

## Supports éventuels à l'acquis des compétences

- CAUFRIEZ M., Post-partum, Gymnastique Abdominale hypopressive, 1997
- de GASQUET B ., Constipations-solutions, 2001
- de GASQUET B ., Abdominaux : Arrêtez le massacre, 2003
- de GASQUET B ., Périnée : Arrêtons le massacre, 2011
- de GASQUET B ., Accouchement, la méthode de Gasquet, 2012utions, 2001

Modalités d'évaluation	Examen écrit et pratique. La présence aux cours est requise			
	Part d'évaluation continue	Part de travaux et Interrogations	Part d'examen en session	Type d'examen
1 <sup>ère</sup> session	40%	%	60 %	Écrit
2 <sup>ème</sup> session	-	-	60 %	Ecrit

---

Intitulé de l'AA	Kiné neurologique adultes et enfants + TP		Code	K3DA3
Volume horaire	75 h	Pondération dans l'UE	40 %	
Quadrimestre	1	Participation	Obligatoire	

### **Contenu & objectifs des 4 sous AA :**

#### 1) Neuropédiatrie

- Observation & Evaluation du Paralysé Cérébral
- Concepts Bobath; Le Metayer; Education Conductive
- Notions théoriques du Polyhandicap, du Sport pour PC, de l'Intégration Sensorielle, de l'Habit/Contrainte Induite, de la Thérapie Aquatique (Halliwick en particulier), des Echelles d'Evaluation, des Opérations/«Botox»/Pompe à Baclophène..., du Matériel Orthopédique.
- Visite d'une école de type 4 (Schaller)

L'étudiant devra être capable de :

- assumer une observation, une évaluation et un traitement ainsi que des objectifs à atteindre,
- pouvoir reconnaître les différentes formes cliniques de patients PC,
- faire des liens avec d'autres cours tant pratiques que théoriques de pathologie spéciale des enfants si celui-ci est donné au même quadrimestre (ou avant),
- pouvoir faire des liens avec les notions vues dans d'autres cours en général.

#### 2) Neurologie adulte Théorie

- Notions théoriques des affections neurologiques pouvant toucher l'adulte (l'accident vasculaire cérébral, les lésions cérébelleuses, la sclérose en plaques, le traumatisme crânien, la maladie de Parkinson, les blessés médullaires, les maladies neuromusculaires)
- Principes de plasticité cérébrale et méthodes de rééducation à différents stades de la pathologie ( transferts - L'équilibre assis / postural - L'équilibre statique et dynamique - La mise en charge - La marche physiologique et pathologique du patient neurologique - La fonctionnalité du membre supérieur, l'héminégligence, les différentes approches de rééducation (Bobath, CIMT, Thérapie miroir, l'imagerie motrice, la robotique, la réalité virtuelle, la stimulation magnétique transcranienne et directe par courant continu – le réentraînement à l'effort – ...)
- Spécificité du bilan neurologique pour chaque pathologie
- L'aspect multidisciplinaire
- Notion de handicap

L'étudiant devra être capable de :

- connaître les principales caractéristiques des différentes pathologies abordées au cours,
- être familier avec des termes neurologiques spécifiques (spasticité, héminégligence, parésie, plégie, aphasie, etc,),
- connaître les méthodes de rééducation et leurs indications.

#### 3) Neurologie adulte Pratique

- Bilan neurologique en kinésithérapie
- Les transferts du patient hémiplégique et du blessé médullaire
- Relevé de chutes
- Analyse de la marche des patients cérébrolésés – cérébelleux – Parkinsoniens + rééducation à la marche
- Mobilisation du membre supérieur d'un patient hémiplégique
- Présentation des orthèses de marche
- Simulation de séances par petits groupes en salle de rééducation - exercices

- Cas cliniques

L'étudiant devra être capable de :

- réaliser un bilan chez un patient neurologique,
- connaître différentes échelles d'évaluation (Ashworth, Tardieu, MRC, Asia, EDSS, Hoehn et Yahr,...),
- réaliser des transferts chez un hémiplégique ou un blessé médullaire,
- pouvoir donner les instructions d'un relevé de chute,
- analyser les marches des patients neurologiques,
- conseiller une orthèse,
- fixer des objectifs de rééducation à court-moyen-long terme
- réaliser une séance de rééducation neurologique

#### 4) Santé mentale

- Définition et paysage de la santé mentale en Belgique et & les différentes pathologies de santé mentale chez les enfants
- Le TDAH
- L'autisme
- Les troubles instrumentaux
- La dépression infantile

Les objectifs sont :

- Définir la santé mentale et comprendre la manière dont elle est abordée en Belgique
- Connaître les principales caractéristiques des différentes pathologies abordées au cours, en termes de diagnostic et de traitement
- Pouvoir sortir des stéréotypes qui y sont liés
- Avec cette base de connaissance, pouvoir aborder un patient en souffrant, dans un traitement de kinésithérapie

### **B) Méthodes d'enseignement et d'apprentissage**

- 1) Neuropédiatrie : exercices d'application en groupe
- 2) Neurologie adulte théorie : Cours magistral avec présentation des concepts fondamentaux
- 3) Neurologie adulte pratique : Exercices d'application
- 4) Santé mentale : Cours magistral avec présentation des concepts fondamentaux

### **C) Supports éventuels à l'acquis des compétences**

#### 1) Neuropédiatrie :

- ARTHUIS, M. e.a., Neurologie pédiatrique, Paris, 2ème Edition, Flammarion, 1998.  
ROSENBAUM, P et Coll, THE DEFINITION AND CLASSIFICATION OF CEREBRAL PALSY, Dev Med Child Neurol 2007; 49 : 1-44,
- Turkish Journal of Physiotherapy and Rehabilitation 24 (2)2013, 1st EUROPEAN CONFERENCE ON EVIDENCE BASED AQUATIC THERAPY (ECEBAT), ABSTRACTS OF PRESENTATIONS
- Docteur Carole Bérard, Françoise Girardot , GMFM, 2004 COURS de BASE BOBATH NDT, 1986-2013
- FORMATION CONTINUE KINESITHERAPIE PEDIATRIQUE, Module 3 Pathologies neurologiques infantiles FSM-ULB 2014-2015
- [WWW.AP3.be](http://WWW.AP3.be)
- [WWW.EWAC.NL](http://WWW.EWAC.NL)
- [WWW.HALLIWICK.NET](http://WWW.HALLIWICK.NET)

- Amiel- Tison C. L'infirmité motrice d'origine cérébrale Ed Masson 1997
- Truscelli D., Les infirmités motrices cérébrales : Réflexions et perspectives sur la prise en charge, Ed. Masson, 2008
- de Notariis M., Macri E., Thébaud N., Veilleux A., Regarde-moi: Le développement neuromoteur de 0 à 15 mois, Éditions du CHU Sainte-Justine, 2008
- Le Metayer M. Rééducation cérébro-motrice du jeune enfant. Education thérapeutique. Ed Masson, 1993
- Hâri M. and Akos K., Conductive Education, Routledge, 1988.
- Cotton E., The Petö System and its Evolution in Britain (Philosophy, Principles and Practice), Acorn Foundation Publications, 1994.
- Bawin, Y., L'Éducation Conductive : brève introduction théorique, 2001

## 2) Neurologie adulte théorie

- Notes prises aux cours et diapositives sur le portail moodle + articles référés pour chaque information présentée

## 3) Neurologie adulte pratique

- Notes prises aux cours et diapositives sur le portail moodle

## 4) Santé mentale

- Notes prises aux cours et diapositives sur le portail moodle

Modalités d'évaluation	<b>La note finale de la AA dépend de la situation :</b> - une moyenne des quatre notes sera inscrite sur le bulletin si elles sont toutes supérieures ou égales à 10/20 - la note la plus basse sera inscrite sur le bulletin lorsqu'il y a maximum une note des quatre cours qui est de 8 ou 9/20. Le cas sera discuté en délibérations. - une mise en échec sera d'application s'il y a deux notes ou plus inférieures à 10/20, ou lorsqu'il y a une note inférieure ou égale à 7/20. La note globale de la AA sera de 5/20. Ces modalités sont valables pour la première et la deuxième session." <b>Les modalités d'évaluations sont identiques en 2ème session</b>			
1 <sup>ère</sup> et 2 <sup>ème</sup> sessions	Part d'évaluation continue	Part de travaux et Interrogations	Part d'examen en session	Type d'examen
Neuropédiatrie	0%	0%	100 %	Oral
Théorie neurologie adulte	0%	0%	100 %	Écrit
Pratique neurologie adulte	0%	0%	100 %	Écrit et Oral
Santé mentale	0%	0%	100 %	Écrit

Intitulé de l'AA	Kiné vasculaire + TP		Code	K3DA4
Volume horaire	45 h	Pondération dans l'UE	30 %	
Quadrimestre	1	Participation	Obligatoire	

### Contenu succinct

#### Théorie

- Anatomie des lymphatiques superficiels en pathologie
- La prévention des œdèmes
- Imagerie du système lymphatique
- Imagerie et méthodes de mesure de l'œdème.
- Traitements oncologiques des cancers du sein et de la sphère génitale : facteurs de risque, traitement chirurgical, radiothérapie, chimiothérapie, hormonothérapie, chirurgie de reconstruction mammaire
- Mécanismes psychologiques de défense des patients et de l'équipe
- Soins palliatifs
- Dépistage du cancer du sein
- Traitements physiques : théorie de la pratique
- Le drainage lymphatique manuel (DLM), la pressothérapie, les bandages multicouches (BMC), les compressions élastiques
- La rééducation après chirurgie de reconstruction : exposé de cas, les techniques d'endermologie

#### Mises en situation ; exposé de cas cliniques et discussion de cas classiques et particuliers

- Résultats de traitements : illustration de cas avant, en cours et après traitements
- Les échecs du traitement : explications et hypothèses de recherches en cours
- Contre-indication aux traitements physiques : lymphangite, érysipèle, lymphome, insuffisance cardiaque..
- Chirurgie du lymphœdème : historique, anastomoses lympho-veino-lymphatiques, les greffes lymphonodales, la lympho-aspiration
- La reconnaissance des pathologies lymphatiques par l'INAMI

#### Travaux pratiques de DLM des membres supérieurs et inférieurs, de la tête et du tronc

#### Travaux pratiques de BMC des membres supérieurs et inférieurs

### Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Exposé magistral interactif

Démonstrations

Travaux pratiques entre étudiant (en groupes)

### Supports éventuels à l'acquis des compétences

Modalités d'évaluation	Evaluation écrite possible tout au long de l'année. Examen oral sur la théorie suivie d'un examen pratique si l'oral a atteint 10/20 au moins. Mêmes modalités pour les deux sessions			
	Part d'évaluation continue	Part de travaux et Interrogations	Part d'examen en session	Type d'examen



1 <sup>ère</sup> session	%	%	100%	Écrit et oral + pratique
2 <sup>ème</sup> session			100 %	Écrit et oral + pratique

Intitulé de l'AA	Kiné du Rachis + TP			Code	K3DA5
Volume horaire	15 h	Pondération dans l'UE	10 %		
Quadrimestre	1	Participation	Obligatoire		

#### Contenu succinct

- Mises en situation pratique sur base de cas cliniques
- Techniques et approches de pathologies spécifiques

#### Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

##### Théorie :

- cours magistral interactif

##### Pratique :

- démonstration par l'enseignant et reproduction de techniques sur plusieurs partenaires, corrigées par l'enseignant.
- Insistance sur :
  - Position du patient, position du kinésithérapeute
  - Prises de main, réalisation du mouvement ou de la technique
  - Conception d'un plan de traitement
  - Testings,
  - Choix des techniques
  - Interdits inhérents à la pathologie,
  - Objectifs à atteindre

##### Travail personnel obligatoire :

- Evaluation / prise en charge d'un patient et détermination d'un plan de traitement avec exposé d'une difficulté rencontrée lors de cette évaluation. Discussion du cas avec l'enseignant. La réalisation de ce travail est une condition d'accès à l'examen pratique.

#### Supports éventuels à l'acquis des compétences

Modalités d'évaluation	Part d'évaluation continue	Part de travaux et Interrogations	Part d'examen en session	Type d'examen
1 <sup>ère</sup> session	%	30 %	70 %	Oral
2 <sup>ème</sup> session	-	30 %	70 %	Oral