

1. Informations générales

Intitulé de l'U.E.	Kinésithérapie et Réadaptation :			Code K3DA
Bloc	3	Quadrimestre	1	
Crédits ECTS	9	Volume horaire	180 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	
Responsable d'Unité	M Olivier LEDUC			oleduc@he2b.be
Enseignants	Méthodologie de la kinésithérapie	Annick VAN WALLENDael		
	Kinésithérapie Périnatale	Nadine HOLLAERT		
	Kinésithérapie en neurologie adultes et enfants + TP	Eric MEYER		
		Marie-Hélène CHARON	Noémie DE GREEF	
	Kinésithérapie vasculaire + TP	Olivier LEDUC		
	Orthopédie et appareillage	Dominique PEETERS		
	Kinésithérapie du Rachis + TP	Pierre SAILLIEZ		
Remarque	<p>L'AA K3DA3 est composée de 4 sous-AA.</p> <p><i>L'évaluation des acquis de cette unité d'enseignement est une note calculée avec réussite à 10/20 pour chaque activité d'apprentissage et qu'un échec dans une des activités d'apprentissage entraîne la non validation de l'UE.</i></p> <p><i>Lorsqu'une activité d'apprentissage est soumise à plusieurs évaluations, l'absence à l'une d'entre elles entraîne la notification d'une absence pour l'ensemble de l'activité. Lorsqu'une unité d'enseignement comprend plusieurs activités d'apprentissage, l'absence à l'une d'entre elles entraîne la non-validation de l'unité d'enseignement.</i></p>			

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, non exhaustif, tout article ou bibliographie citée en cours d'année

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. Même modalités pour la deuxième session. Travail de groupe écrit: 20 % des points en 1ère session. Examen oral avec préparation écrite et démonstration pratique. Abimer le patient = échec, manque = cote sous 10/20 Oral 80% en 1ère session, 100% en 2eme session.			
	Part d'évaluation continue	Part de travaux et Interrogations	Part d'examen en session	Type d'examen
1 ^{ère} session	%	20%	80 %	Oral et pratique
2 ^{ème} session	-	-	100 %	Oral et pratique

Intitulé de l'AA	Kiné Périnatale		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

Année académique 2019-2020

- 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, 2012 utions, 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 ^{ère} session	-	-	100 %	Pratique 40% et Écrit 60%
2 ^{ème} session	-	-	100 %	Pratique 40% et Écrit 60%

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 réentrainement 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 hémiparétique 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 hémiparétique
- 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 hémiparétique 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
- WWW.EWAC.NL
- WWW.HALLIWICK.NET
- Amiel- Tison C. L'infirmité motrice d'origine cérébrale Ed Masson1997
- 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
- Håri 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'Education 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	<p>La note finale de la AA dépend de la situation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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." <p>Les modalités d'évaluations sont identiques en 2ème session</p>			
1 ^{ère} et 2 ^{ème} 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	20 %	
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'endormologie

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 étudiants (en groupes)

Supports éventuels à l'acquis des compétences

Les étudiants disposent d'un support numérique illustrant une grande partie des cours.

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 ^{ère} session	%	%	100%	Écrit et/ou oral + pratique
2 ^{ème} session			100 %	Écrit et/ou oral + pratique

Intitulé de l'AA	Orthopédie et appareillage		Code	K3DA6
Volume horaire	15 h	Pondération dans l'UE	10 %	
Quadrimestre	1	Participation	Obligatoire	

Contenu succinct

Des articles scientifiques traitant de l'appareillage dans le domaine de l'orthopédie, la rhumatologie, la traumatologie et la neurologie.

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Le cours vise à amener les étudiants à lire des articles scientifiques traitant de l'appareillage. Ils réaliseront ensuite à plusieurs (5-6) une synthèse écrite de cette lecture et la présenteront oralement avec l'aide d'un support informatique.

Supports éventuels à l'acquis des compétences

Notes prises aux cours et ppt sur le portail moodle

Modalités d'évaluation	Présentation orale 50% + QCM sur les travaux 50%. Si travaux oraux corrects et participation active de la classe >> Pas de QCM. La non-présentation de l'oral amènera l'étudiant, de facto, en 2 ^{ème} session.			
	Part d'évaluation continue	Part de travaux et Interrogations	Part d'examen en session	Type d'examen
1 ^{ère} session	%	100%	-	Oral
2 ^{ème} session	-	-	100%	Ecrit

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

- Cours théorique sur la douleur chronique (2 heures)
- Mises en situation pratique sur base de cas cliniques
- Approche bio-psycho-sociale de la douleur persistante

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

- L'objectif est de mettre en application les connaissances acquises dans le cadre des cours de kinésithérapie, en particulier le modèle bio-psycho-social de la douleur persistante, faisant l'objet d'un cours théorique
- Evaluation « sur le terrain » d'un patient et détermination d'un plan de traitement, correction du cas clinique selon le principe du « peer review »
- Lecture d'articles et questionnaires en ligne à compléter
- Séances d'« intervisions » sur le principe de l'interdisciplinarité : chaque cas est discuté en petits groupes.

- Les étudiants ayant respecté les consignes présentées en cours théorique et démontré l'acquisition des compétences nécessaires à la prise en charge d'un patient douloureux chronique se verront proposer une note dispensatoire de l'examen oral

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 ^{ère} session	%	%	100 %	Oral
2 ^{ème} session	-	%	100 %	Oral
