

FONDATION **EFOM** BORIS DOLTO

Offre des formations

Masseur-kinésithérapeute



N° 1033
odpc
Organisme enregistré par l'Agence nationale du DPC
Retrouvez toute l'offre du DPC sur www.monodpc.fr

N° 0023788
Dd
DATADOCKÉ

Textes de référence

Orientations DPC 2020 /2022

Parcours de prise en charge liés aux pathologies et troubles de santé

I – mettre en place une politique de promotion de la santé, incluant la prévention, dans tous les milieux et tout au long de la vie

Fiche de cadrage n°01 – Promotion des comportements favorables à la santé, incluant l'alimentation saine et l'activité physique régulière

IV – assurer la coordination et la continuité des parcours et des prises en charge

Fiche de cadrage n°32 – Amélioration de la prise en charge de la douleur
Prise en charge de populations spécifiques

Fiche de cadrage n° 34 – Prise en charge des problématiques de santé de la femme: contraception, suivi de grossesse jusqu'au *post-partum*, endométriose, spécificité du risque cardiovasculaire, ménopause, troubles fonctionnels gynécologiques, interruption volontaire de grossesse (IVG);

Orientations définies par profession ou par spécialité

Fiche de cadrage n° 207 : Prévention et prise en charge des pathologies neuro-musculosquelettiques

Fiche de cadrage n° 208 : Prise en charge masso-kinésithérapie des troubles de la sphère abdomino-pelvienne

Fiche de cadrage n° 209 : Rééducation et réadaptation des affections respiratoires et ventilatoires

Fiche de cadrage n° 210 : Rééducation et réadaptation des affectons cardiaques

Fiche de cadrage n° 211 : Prise en charge masso-kinésithérapique pédiatrique

Fiche de cadrage n° 212 : Evaluation, prévention, et traitement des troubles cutaneo-trophiques et des troubles circulatoires superficiels et profonds

Fiche de cadrage n° 213 : Pertinence des soins en masso-kinésithérapie

Fiche de cadrage n° 214 : Prévention et prise en charge des troubles de la posture, de l'équilibre et de la perte d'autonomie chez la personne fragile ou entrant en situation de dépendance

Fiche de cadrage n° 215 : Evaluation, prévention et traitement des atteintes neurologiques, neuromusculaires et neurosensorielle d'origine centrale, périphérique et dégénérative

OMS. Les femmes et la santé

Ministère des solidarités et de la santé. Plan crise des urgences. Septembre 2019 – Feuille de route 2016 femmes et santé – MA SANTE 2022

HAS coopération entre professionnels de santé. Septembre 2019

Les programmes de **formation continue** **EFOM** prennent en compte les enjeux de santé nationaux et régionaux, notamment l'augmentation importante des maladies chroniques et le vieillissement de la population. Ils permettent de revoir les fondamentaux, favorisent les pratiques cliniques préventives, l'inter professionnalité, permettent de s'interroger sur les différents concepts.

La méthode pédagogique utilisée s'appuie sur un parcours de soin kinésithérapique mis en place en complémentarité de la pratique médicale.

Cette offre est actualisée régulièrement

MUSCULOSQUELETTIQUE

P11

La Kinésithérapie de l'arthrose : une prise en charge globale pour une maladie articulaire à part entière

Intervenants : masseur-kinésithérapeute + médecin rhumatologue

L'arthrose, longtemps considérée comme une fatalité liée au vieillissement, ne bénéficie que de traitements symptomatiques destinés à soulager la douleur. Mais il s'agit en réalité d'une maladie articulaire à part entière, avec plusieurs facteurs de risques bien identifiés conduisant à la destruction du cartilage. La recherche sur les mécanismes en cause est très active ; elle devrait permettre de trouver de nouvelles cibles thérapeutiques dans les années qui viennent pour développer des médicaments spécifiques contre l'arthrose.

P12

Prise en charge kinésithérapique du patient présentant une lombalgie commune

Intervenants : masseur-kinésithérapeute + médecin

La lombalgie commune est à la fois un problème de santé publique avec un impact économique et social majeur, et un problème de santé au travail pouvant conduire à une désinsertion professionnelle. Une prise en charge kinésithérapique d'un patient lombalgique nécessite la participation active du patient pour être efficace. Avec la mise en place d'exercices thérapeutiques adaptés à la situation clinique, le kinésithérapeute doit éduquer, sensibiliser le patient aux bienfaits de l'activité physique tout en prenant en compte le vécu du patient (dimensions physique, psychologique et socioprofessionnelle).

FEMME ET SANTE

P13 Kinésithérapie obstétricale : préparation physique de la femme enceinte

Intervenants : masseur-kinésithérapeute + sage-femme

Pour le kinésithérapeute, savoir pratiquer la kinésithérapie obstétricale avant la naissance du bébé, c'est participer, dans une prise en charge pluridisciplinaire de la femme enceinte, à gérer le stress, à soulager certaines douleurs, à optimiser le travail (la descente du bébé et l'expulsion).

P14 Césarienne : l'intérêt de la rééducation kinésithérapique postopératoire

Intervenants : masseur-kinésithérapeute + sage-femme

Pour le kinésithérapeute, savoir mettre en place les premières séances post chirurgicales, suivies d'une rééducation post-partum, c'est participer, dans une prise en charge globale pluridisciplinaire de la femme accouchée par césarienne, à gérer le stress, à soulager certaines douleurs et à favoriser la réussite d'un programme de réhabilitation post-césarienne.

P15 Rééducation abdominale kinésithérapique après l'accouchement

Intervenant : masseur-kinésithérapeute

Une grossesse modifie l'organisation interne des organes et des muscles. Pour le kinésithérapeute, savoir mettre en place une rééducation abdominale après accouchement, c'est prévenir des complications éventuelles, retrouver un bon placement des lombaires, corriger les pressions internes, préserver le périnée et donc éviter le risque de prolapsus, de fuite urinaire.

P16 Ostéoporose et rééducation kinésithérapique

Intervenant : masseur-kinésithérapeute

L'ostéoporose est principalement diagnostiquée chez les femmes ménopausées et aussi chez les personnes traitées avec de la cortisone. L'Organisation Mondiale de la Santé a inscrit l'ostéoporose sur la liste des dix maladies les plus importantes au monde. Pour le kinésithérapeute, connaître les risques liés à l'ostéoporose et savoir les prendre en charge, c'est minimiser les risques de chute, fortifier certaines chaînes musculaires protectrices, maintenir une qualité de vie chez le patient.

ORO-MAXILLO-FACIAL

P17 **Prise en charge kinésithérapique des troubles fonctionnels oro-maxillo-faciaux dans le parcours de soin orthodontique** Intervenants : Marion GIRARD + docteur en chirurgie dentaire

La rééducation kinésithérapique consiste à corriger les troubles fonctionnels oro-maxillo-faciaux en concertation avec l'orthodontiste et permettre ainsi la stabilité à long terme du traitement orthodontique.

P18 **Traitement kinésithérapique pré et post-opératoire dans le cadre d'une chirurgie orthognatique** Intervenants : Marion GIRARD + chirurgien maxillo-facial

La prise en charge par kinésithérapie oro-faciale dans le cadre d'une chirurgie orthognatique consiste pour le kinésithérapeute à libérer des tensions musculaires, limiter des compensations linguales, labiales, jugales et posturales, à assurer la remise en fonction physiologique de l'ensemble des systèmes oro-maxillo-faciaux et à assurer une surveillance et un relai auprès de l'équipe médicale.

P19 **Rôle de la kinésithérapie dans la prise en charge des Troubles Respiratoires Obstructifs, en particulier de l'apnée du sommeil (SAHOS)** Intervenants : Marion GIRARD + docteur en chirurgie dentaire spécialisé dans la prise en charge de patients présentant un trouble du sommeil

La rééducation des fonctions oro-maxillo-faciales dans le cadre des TROS a toute sa place dans une démarche pluridisciplinaire. Elle est une composante du traitement dans le cas d'un syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS) qui dans certain cas, pour un patient dont l'IAH est faible à modéré, peut suffire, qui dans d'autres cas peut être un bon complément aux traitements médicaux mis en place. La prise en charge des apnées du sommeil est d'utilité en santé publique, elle permet de réduire certaines des complications associées au SAHOS comme la fatigue chronique, les ronflements, les maladies cardiovasculaires, les accidents de la route par endormissement au volant, certaine dépression.

P20 **Prise en charge kinésithérapique des dysfonctionnements des ATM** Intervenants : Marion GIRARD + chirurgien dentiste spécialisé dans le diagnostic et le traitement des DTM

La rééducation oro-maxillo-faciale dans le cadre d'un dysfonctionnement temporo mandibulaire (DTM) consiste pour le kinésithérapeute à prendre en charge la douleur, le déséquilibre musculaire autour de l'ATM et de la sphère cervico-faciale pour amener le patient à maîtriser le relâchement de sa mâchoire et éliminer toute contrainte aggravante (serrage de dents, contraction faciale à la déglutition atypique...).

OBESITE

P21 Kinésithérapie et obésité

Intervenants : masseur-kinésithérapeute + médecin endocrinologue + psychiatre et addictologue + diététicienne

L'obésité est la cause d'une augmentation significative de la morbidité et de la mortalité mais aussi d'incapacités ou de handicaps variés et d'une baisse de la qualité de vie. La prise en charge d'un patient obèse nécessite une approche pluridisciplinaire médicale et paramédicale. Le rôle du kinésithérapeute est d'établir, en fonction du type d'obèse, un programme personnalisé de réadaptation à l'activité physique. Fixer des objectifs réalistes et savoir accompagner le patient dans une prise en charge globale et interprofessionnelle souvent longue, c'est assurer la stabilité pondérale, éviter l'aggravation.

UROLOGIE

P22 Rééducation kinésithérapique de l'incontinence urinaire

Intervenant : masseur-kinésithérapeute

L'un des traitements les plus efficaces pour guérir l'incontinence est la kinésithérapie périnéo-sphinctérienne.

PEDIATRIE

P23 Le traitement de la scoliose par kinésithérapie

Intervenants : masseur-kinésithérapeute + rhumatologue

Le traitement de la scoliose par kinésithérapie permet d'entretenir la mobilité du rachis, entretenir la fonction respiratoire, renforcer les muscles, travailler sur la tenue de la colonne vertébrale.

P24 Kinésithérapie respiratoire du nourrisson

Intervenant : masseur-kinésithérapeute

En cas de bronchiolite, les médecins prescrivent des séances de kinésithérapie respiratoire aux tout-petits âgés de 2 mois à 2 ans. Le rôle du kinésithérapeute est primordial, en évaluant au fur et mesure les besoins du petit patient en fonction de son état respiratoire, il permet de repérer d'éventuels signes de gravité. Il participe à l'éducation des parents aux bons gestes simples de prévention à adopter à la maison.

GERIATRIE

P25

Prise en charge masso-kinésithérapique du risque de chute et de la perte d'autonomie chez la personne âgée

Intervenants : Equipe de soignants de l'hôpital gériatrique « les Magnolias », établissement titulaire du label « humanitude » gage de bientraitance et certifié par la HAS V2014 niveau A

Le vieillissement de la population constitue un défi majeur sociétal. La part du nombre de personnes âgées dépendantes va augmenter, des besoins d'accompagnement en matière de soins de longue durée, de services aux personnes âgées se font déjà sentir. L'enjeu sera de maintenir une autonomie aux personnes âgées et de favoriser le « bien vieillir ». L'évaluation des fonctions motrices fait partie intégrante d'une évaluation gériatrique pluridisciplinaire. Pour le kinésithérapeute, savoir utiliser les tests d'équilibre statique, dynamique, les échelles de capacités fonctionnelles, prévenir des chutes c'est préserver l'autonomie de la personne âgée dans ses activités quotidiennes et maintenir une qualité de vie.

P26

Prise en charge kinésithérapique de la déglutition chez la personne âgée

Intervenant : masseur-kinésithérapeute

Les troubles de la déglutition sont fréquents chez la personne âgée et entraînent progressivement une dénutrition, une dégradation des capacités de déplacement, une dégradation des défenses immunitaires. Pour le kinésithérapeute, dépister les anomalies de la déglutition et mettre en place une rééducation, c'est minimiser les risques de broncho aspiration, enrayer une perte pondérale, maintenir une qualité de vie chez la personne âgée.

DOULEUR

P27

Approche kinésithérapique de la douleur

Intervenants : masseur-kinésithérapeute + médecin MPR formé à l'hypnose médicale et à l'hypnoanalgésie

Pour le kinésithérapeute, être mieux formé à la prise en charge de la douleur chronique c'est pouvoir mieux accompagner le projet thérapeutique dans une prise en charge globale et assurer une bonne coopération du patient.

ACTIVITE PHYSIQUE

P28

Mise en œuvre par les kinésithérapeutes de l'activité physique adaptée aux pathologies AVC, BPCO, diabète de type II, insuffisance cardiaque

Intervenants : masseur-kinésithérapeute + médecin de rééducation et réadaptation fonctionnelle + psychiatre addictologue

Ce programme s'appuie sur la prescription médicale d'une activité physique adaptée à la pathologie, aux capacités physiques et au risque médicale d'un patient atteint d'une ALD et sur l'entretien motivationnel pour susciter le discours changement.

La kinésithérapie de l'arthrose : une prise en charge globale pour une maladie à part entière

Objectif professionnel

Choisir les moyens les plus efficaces et adaptés pour mettre en œuvre le traitement kinésithérapique – Participer à l'éducation thérapeutique du patient pour le conduire à modifier son mode de vie – S'inscrire dans une dynamique de prise en charge pluridisciplinaire

3 jours – 2 jours consécutifs + 1 jour à distance des deux premiers jours

880 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par un masseur-kinésithérapeute spécialisé dans la thématique et un médecin rhumatologue

Programme

La consultation en rhumatologie

Qu'est-ce que l'arthrose ? - Comment évolue l'arthrose ? - Comment fait le médecin pour poser le diagnostic d'arthrose ? - Comment traiter l'arthrose ?

Rôle du masseur-kinésithérapeute

Diminuer les douleurs au moyen des massages, de la chaleur, etc. - Maintenir ou récupérer partiellement l'amplitude des mouvements des articulations atteintes par l'arthrose – Renforcer les muscles pour stabiliser les articulations et limiter les déformations

Mise en place des programmes

Diagnostic différentiel intégrant les facteurs de risque nécessitant un avis spécialisé et une orientation du patient vers le professionnel de santé le plus adapté - Intérêt des semelles - Prévention par l'activité physique - Education thérapeutique : arthrose et qualité de vie - Médecines alternatives pour soulager les maux de l'arthrose et plus particulièrement la douleur : leur efficacité a-t-elle été prouvée scientifiquement ?

Méthodologie des projets de soins dans une prise en charge pluridisciplinaire de l'arthrose

Trois cas cliniques « patient arthrose vieillesse », « patient arthrose post traumatique », « patient arthrose métabolique » préparés par le rhumatologue. Chaque atelier devra effectuer à partir de son cas clinique : un bilan, un diagnostic kinésithérapique, un plan de traitement (objectifs du masseur-kinésithérapeute, objectifs du patient, les moyens choisis,) un bilan de rééducation - Restitution des ateliers par les rédacteurs en présence du rhumatologue

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place par une équipe pluri professionnelle

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Semestre 2

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

| 11 |

Prise en charge kinésithérapique du patient présentant une lombalgie commune

Objectif professionnel

Mettre en place des exercices thérapeutiques adaptés à la situation. Repérer les signes d'alerte nécessitant un avis spécialisé. Participer à un projet de santé pluridisciplinaire pouvant impliquer rhumatologue, spécialiste de médecine physique et de réadaptation, médecin du travail.

3 jours – 2 jours consécutifs + 1 jour à distance des deux premiers jours

880 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par un masseur-kinésithérapeute spécialisé dans la thématique et un médecin

Programme

Histoire de la maladie

Evaluation clinique d'une douleur lombaire (drapeaux rouges : pathologies sous-jacentes nécessitant une prise en charge spécifique) – Evaluation du risque de chronicité (drapeaux jaunes : indicateurs psychosociaux d'un risque accru de passage à la chronicité) – Pertinence de l'imagerie – Prise en charge médicamenteuse – Prise en charge chirurgicale

Facteurs de pronostic liés aux représentations

perçues du travail et de l'environnement par le patient (drapeaux bleus : charge physique élevée de travail, stress au travail...) – Facteurs de pronostic liés à la politique de l'entreprise, au système de soins et d'assurance (drapeaux noirs : durée arrêt maladie, manque de contact avec le milieu professionnel, politique de l'employeur empêchant la réintégration progressive ou le changement de poste...)

Rééducation active en kinésithérapie

Réalisation d'exercices à domicile dans une prise en charge pluridisciplinaire – Education thérapeutique : encourager à poursuivre les activités quotidiennes, informer sur la nature bénigne de la lombalgie, encourager à la pratique de l'activité physique

Méthodologie des projets de soins dans une prise en charge pluridisciplinaire d'un patient lombalgie

A partir de cas extraits de la pratique professionnelle préparés par le médecin : bilan, diagnostic kinésithérapique, objectifs du patient, moyens choisis, bilan de rééducation

[12]

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place par une équipe pluri professionnelle

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.



[Contactez-nous](#)

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Semestre 2

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

Kinésithérapie obstétricale : préparation physique de la femme enceinte

Objectif professionnel

Accompagner la femme enceinte dans le processus de prise de conscience des différentes phases de la grossesse. Evaluer les signes d'alerte nécessitant une réorientation vers le professionnel de santé le plus adapté. Mettre en place des exercices adaptés aux besoins de la femme enceinte.

2 jours – 2 jours consécutifs

760 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par Hélène DUVAL, masseur-kinésithérapeute référente pour tous les soins de la parturiente et de la jeune accouchée au service de gynécologie du CHU d'Angers et par Clarisse CHANTELOUBE, sage-femme au CHU d'Angers, assistante des gynécologues au bloc opératoire

Programme

Assurer un suivi complet de la grossesse jusqu'en salle de naissance

Modifications corporelles chez la femme enceinte - Physiques et corporels – Hormonales - Bassin obstétrical - Spécificité de la période obstétricale (relâchement de la ceinture abdominale, augmentation de la lordose, modification du bassin, système ligamentaire, cage thoracique, augmentation du poids sur le plancher pelvien) - Analyse biomécanique de l'accouchement - Analyse des positions - Analyse des poussées

Cours collectifs de gymnastique pré natale par des kinésithérapeutes spécialisés en obstétrique au sein de l'hôpital ou en cabinet libéral

Méthodologie des projets de préparation physique à l'accouchement par une prise en charge kinésithérapique

Travail abdomino-expiratoire adapté, travail articulaire et musculaire, travail postural et apprentissage des bons gestes au quotidien, drainage, fonctionnement du périnée pour préparer à la naissance (Essoufflement, reflux gastrique, difficulté à la digestion, constipation, hémorroïdes, douleur articulaire musculaire abdominale, douleur en rapport avec le nerf sciatique, jambes lourdes avec difficulté du retour veineux, lymphatique, fuites urinaires d'effort...) Cours collectifs à l'hôpital, en cabinet, cours individuels en cabinet



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 12 et 13 juin

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

| 13 |

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place par une équipe pluri professionnelle

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Césarienne : l'intérêt de la rééducation kinésithérapique post-opératoire

Objectif professionnel

Mettre en place les premières séances post-opératoires pour dynamiser l'abdomen et aider à la gestion de la douleur. Mettre en place une rééducation du post-partum de manière globale en prenant en compte la cicatrice. Evaluer les signes d'alerte nécessitant une réorientation vers le professionnel de santé le plus adapté.

2 jours – 2 jours consécutifs

760 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par Hélène DUVAL, masseur-kinésithérapeute référente pour tous les soins de la parturiente et de la jeune accouchée au service de gynécologie du CHU d'Angers et par Clarisse CHANTELOUBE, sage-femme au CHU d'Angers, assistante des gynécologues au bloc opératoire

Programme

La césarienne, une intervention chirurgicale lourde

Un accouchement différent de celui prévu, un accompagnement personnalisé. Un traumatisme : impact psychologique de la césarienne, déception, sentiment d'échec, culpabilité

Se remettre en douceur d'une césarienne : Les premières séances à l'hôpital au lendemain de l'opération se remettre en douceur d'une césarienne hôpital/ville : réapprendre à respirer profondément et diminuer les pressions sur la paroi abdominale, mieux gérer la douleur et dynamiser l'abdomen, mobiliser progressivement le bassin puis les jambes pour se mettre debout, éviter les phlébites, favoriser la reprise du transit, stimuler la circulation, évacuer le stress post-opératoire et remobiliser l'énergie

Méthodologie des projets de soins post-partum et prise en compte de la cicatrice et du traumatisme

Examen clinique en uro-gynécologie – Bilans spécifiques post-partum – Dispositions réglementaires

Rééducation dans le cadre du post-partum et prise en compte de la cicatrice et du traumatisme : abord périnéo-sphinctérien, abord pelvi-rachidien, abord de la sangle abdominale

Signes d'alerte nécessitant une réorientation vers le professionnel de santé le plus adapté – Education thérapeutique aux bonnes positions et aux mauvaises habitudes – Efficacité des protocoles de rééducation post-partum



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 10 et 11 juillet

DPC

soumis pour validation

FIF PL

S0620200350022

[14]

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place par une équipe pluri professionnelle

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Rééducation abdominale kinésithérapique après l'accouchement

Objectif professionnel

Effectuer les bilans spécifiques post-partum. Mettre en place une rééducation du post-partum de manière globale, périnée, continence, rachis, ceinture pelvienne et sangle abdominale. Evaluer les signes d'alerte.

2 jours – 2 jours consécutifs

760 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par Hélène DUVAL, masseur-kinésithérapeute référente pour tous les soins de la parturiente et de la jeune accouchée au service de gynécologie du CHU d'Angers

Programme

Grossesse et accouchement, modification de la position des abdos

Organisation interne des organes et des muscles - La rééducation périnéale avant la rééducation abdominale : Abdominaux et périnée deux groupes de muscles étroitement liés - Pas de rééducation abdominale sans rééducation périnéale - Rééducation du périnée pour limiter les risques d'incontinence urinaire et de prolapsus - Rééducation abdominale pour retrouver le bon placement des lombaires et corriger les pressions internes de la sangle abdominale avant de reprendre une activité sportive – Syndrome d'insuffisance abdomino-pariétale post-obstétricale

Méthodologie des projets de soins dans la rééducation abdominale après accouchement

Examen clinique – bilans spécifiques post-partum – Dispositions réglementaires

Choix des exercices appropriés au projet thérapeutique de rééducation périnéale suivie d'une rééducation abdominale – Contre-indications et précautions particulières – Durée de traitement, fréquence des séances en rééducation du post-partum



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 13 et 14 novembre

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

| 15 |

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place par une équipe pluri professionnelle

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Ostéoporose et rééducation kinésithérapique

Objectif professionnel

Mettre en place une rééducation préventive de l'ostéoporose. Mettre en place une rééducation des principales fractures ostéoporotiques. Evaluer les signes d'alerte nécessitant une réorientation vers le professionnel de santé le plus adapté.

2 jours – 2 jours consécutifs

760 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par un masseur-kinésithérapeute spécialisé dans la thématique

Programme

Le capital osseux selon l'âge de la femme en activité génitale et chez la femme ménopausée

Contraintes mécaniques sur le tissu osseux – Définition de l'ostéoporose – Diagnostic de l'ostéoporose – Les traitements médicamenteux et non médicamenteux - Entraînement approprié selon l'âge pour augmenter ou préserver le capital osseux – Rééducation préventive de l'ostéoporose pour corriger les déficiences physiques des patientes susceptibles de favoriser les chutes – Renforcement musculaire, exercices d'équilibre pour réduire le risque de chute et maintenir la densité minérale osseuse chez les femmes ménopausées

Rééducation des principales fractures ostéoporotiques – Traitement orthopédique des fractures de l'extrémité supérieure du fémur - Rééducation après tassement vertébral -Prise en charge des personnes âgées

Méthodologie des projets de soins dans la prise en charge kinésithérapique de l'ostéoporose

A partir de différents cas dossiers patients présentés par le formateur : Examen clinique – Bilan - Choix des exercices appropriés au projet thérapeutique de prise en charge kinésithérapique – Contre-indications et précautions particulières – Durée de traitement, fréquence des séances en rééducation – Evaluation des signes d'alerte nécessitant une réorientation vers le professionnel de santé le plus adapté.

|16|



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Semestre 2

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place par une équipe pluri professionnelle

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Prise en charge kinésithérapique des troubles fonctionnels oro-maxillo-faciaux dans le parcours de soin orthodontique

Objectif professionnel

Etablir un bilan kinésithérapique en fonction du diagnostic orthodontique – Mettre en place un plan thérapeutique kinésithérapique en hiérarchisant le choix des techniques – Tenir compte du traitement orthodontique pour planifier les séances - Echanger avec l'orthodontiste pour élaborer des stratégies d'actions dans le parcours de soin

3 jours – 2 jours consécutifs + 1 jour à distance des deux premiers jours

880 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par Marion Girard, spécialisée en rééducation oro-maxillo-faciale et Fabienne GUIHARDAZ-GAY, docteur en chirurgie dentaire

Programme

Bases

Rappels de physio-anatomie oro-faciale (crâne, dents, nez, cervicales, muscles de la face et du cou, la langue) – Pathologies : trouble de la croissance maxillo faciale, dysmorphoses faciales, classes d'Angle dentaires –Dysfonctionnements oro-maxillo-faciaux (ventilation buccale, déglutition atypique, troubles de la mastication)

Objectifs de rééducation en complémentarité d'un traitement orthodontique

Rétablir les fonctions physiologiques oro-maxillo-faciales (respiration nasale, équilibre musculaire lingual labial et jugal, une bonne fonction masticatrice) - Les différents types d'appareillages, appareils orthopédiques et appareils d'orthodontie – Les données scientifiques

Bilan kinésithérapique oro-maxillo-facial dans un parcours de soin orthodontique

Les différents items – Apprentissage du raisonnement clinique

Moyens de rééducation des fonctions maxillo faciales

Construire un plan thérapeutique en hiérarchisant le choix des techniques et planifier la prise en charge kinésithérapique en fonction du parcours de soin orthodontique

Méthodologie des projets de soins dans la prise en charge fonctionnelle kinésithérapique dans un traitement orthodontique

A partir de cas extraits de la pratique professionnelle présentés par l'orthodontiste : Prise en charge fonctionnelle kinésithérapique en fonction du diagnostic orthodontique



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 24, 25 avril et 4 juin

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

|17|

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place en complémentarité de la pratique médicale en orthodontie.

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Différents appareillages d'orthodonties. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Traitement kinésithérapique pré et post-opératoire dans le cadre d'une chirurgie orthognatique

Objectif professionnel

Etablir un bilan kinésithérapique en fonction d'un parcours de soin médical en chirurgie orthognatique. Mettre en place un plan thérapeutique kinésithérapique en hiérarchisant le choix des techniques. Echanger avec l'équipe médicale pour élaborer des stratégies d'actions dans le parcours de soin

2 jours – 2 jours consécutifs

760 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par Marion Girard, spécialisée en rééducation oro-maxillo-faciale et Olivier ESNAULT, chirurgien maxillo-facial et stomatologue

Programme

Les différents types de chirurgies orthognatiques correctrices de dysmorphoses faciales

Suites opératoires immédiates – Suites neurologiques – Répercussions musculaires – Répercussions sur l'ATM – Données scientifiques

Prise en charge kinésithérapique pré-opératoire dans un parcours de soin médical orthognatique faisant intervenir au minimum un orthodontiste et un chirurgien maxillo-facial

Bilan pré-opératoire – Rééducation pré-opératoire : tonification des muscles linguaux, détente ou tonification des muscles labiaux, suppression des tics et des habitudes nocives, rééducation de la déglutition, rééducation de la ventilation, rééducation de la pulsion linguale et labiale à la prononciation

Prise en charge kinésithérapique post-opératoire dans un parcours de soin médical orthognatique

Entretien avec le patient – Etude radiographique – Examen clinique – Réduction de l'œdème – Décontraction musculaire – Mobilisations des articulations-mandibulaires – Mobilisations passives – Gymnastique oro-faciale et rééducation fonctionnelle pour acquisition des automatismes – Contrôle de la posture générale

Méthodologie des projets de soins dans la prise en charge fonctionnelle kinésithérapique dans le cadre d'une chirurgie orthognatique

|18| A partir de cas extraits de la pratique professionnelle présentés par le chirurgien maxillo-facial : Prise en charge fonctionnelle kinésithérapique dans un parcours de soin médical orthognatique pré-opératoire et post-opératoire en complémentarité de la pratique médicale

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place en complémentarité de la pratique médicale en chirurgie orthognatique.

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Différents appareillages d'orthodonties. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 5,6 juin

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

Rôle de la kinésithérapie dans la prise en charge des Troubles Respiratoires Obstructifs, en particulier de l'apnée du sommeil (SAHOS)

Objectif professionnel

Etablir un bilan kinésithérapique en fonction d'un parcours de soin médical dans le cadre de TROS, dont l'apnée du sommeil. Mettre en place un plan thérapeutique kinésithérapique en hiérarchisant le choix des techniques. Echanger avec le médecin traitant pour élaborer des stratégies d'actions dans le parcours de soin.

2 jours – 2 jours consécutifs

760 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par Marion Girard, spécialisée en rééducation oro-maxillo-faciale et Yves SOYER, docteur en chirurgie dentaire spécialisé dans la prise en charge de patients présentant un trouble du sommeil

Programme

Anatomie et physiopathologie nécessaires à la compréhension des SAHOS et de leurs traitements

Dysmorphoses faciales – Troubles dento-alvéolaires – Langue – Voile du palais – Voies aériennes supérieures – Modes de ventilation – Le SAHOS de l'adulte – Le SAHOS de l'enfant – Données scientifiques

Intérêt de la kinésithérapie oro-maxillo-faciale dans la prise en charge de l'apnée du sommeil

Bilan – Plan thérapeutique – Suivi du patient – Notions d'efficacité et de limites du traitement – Indicateurs d'amélioration de l'état de santé du patient

Méthodologie des projets de soins dans la prise en charge fonctionnelle kinésithérapique du SAHOS

A partir de cas extraits de la pratique professionnelle présentés avec le médecin : Prise en charge fonctionnelle kinésithérapique dans un parcours de soin médical des troubles obstructifs du sommeil – Interaction avec le médecin traitant : échanges et élaboration des stratégies d'actions dans le parcours de soin



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 9 et 10 octobre

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

| 19 |

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place en complémentarité de la pratique médicale dans les troubles du sommeil.

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

La prise en charge kinésithérapique des dysfonctionnements des ATM

Objectif professionnel

Etablir un bilan kinésithérapique en fonction d'un parcours de soin médical occlusal. Mettre en place un plan thérapeutique kinésithérapique en hiérarchisant le choix des techniques. Echanger avec l'occlusodontiste pour élaborer des stratégies d'actions dans le parcours de soin

3 jours – 3 jours consécutifs

880 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par Marion Girard, spécialisée en rééducation oro-maxillo-faciale et Muriel Jeantet, chirurgien dentiste spécialisée dans le diagnostic et le traitement des DTM

Programme

Rappels théoriques

Embryogénèse - Physio-anatomie de l'appareil manducateur

Symptômes des pathologies de l'appareil manducateur

Craquements, ressauts ou blocages en ouvrant et fermant la bouche - Myalgies - Limitation des mouvements, ou déviation de la mandibule lors de l'ouverture buccale - Modification de l'occlusion - Maux de tête - Douleurs locales - Problème d'audition

Causes de ces pathologies

Troubles de l'occlusion - Excès de stress - Postures et tics contraignant la mandibule - Bruxisme - Problèmes structurels - Traumatismes - Données scientifiques

L'examen musculaire et articulaire temporo-mandibulaire en kinésithérapie

Interrogatoire, douleurs, mauvaises habitudes - Ressauts - Blocages, cinétique mandibulaire, mesure des amplitudes articulaires, écoute et observation des troubles des ATM, essai de classification, étiologies, tableaux cliniques, manifestations musculaires et tissulaires locales et à distance, liens avec des troubles posturaux et appuis podaux

Méthodologie des projets de soins dans la prise en charge fonctionnelle kinésithérapique dans le cadre d'un traitement occlusal

A partir de cas extraits de la pratique professionnelle : Prise en charge fonctionnelle kinésithérapique dès le début du diagnostic de désordre de l'appareil manducateur en concertation avec l'occlusodontiste



[Contactez-nous](#)

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 9, 10 et 11 juillet

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place en complémentarité d'un traitement occlusal.

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Prise en charge kinésithérapique de l'obésité dans un parcours de soin pluridisciplinaire

Objectif professionnel

Reconnaître les conséquences de l'obésité sur l'appareil locomoteur. Diagnostiquer la perte d'autonomie. Etablir un diagnostic rééducatif dans le contexte de l'obésité. Conduire un programme de redynamisation physique

3 jours – 2 jours consécutifs + 1 jour à distance des deux premiers jours

880 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par des professionnels de santé de la région centre Val de Loire (hôpital de Blois – Hôpital de Tours) impliqués dans la prise en charge adaptée et pluri professionnelle de la problématique de l'obésité : endocrinologue, diététicien(ne), psychologue et masseur-kinésithérapeute

Programme

Conséquences de l'obésité sur l'état de santé

Définitions (obésité, sédentarité, inactivité physique) – Etiologie – Physiopathologie – Comorbidités – Epidémiologie - Les objectifs dans la chirurgie bariatrique – Spécificités de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent, de l'adulte et du senior – Les rappels physiologiques de l'effort et du reconditionnement physique

Obésité et rééducation à la santé active

Outils d'évaluation et de quantification de l'activité physique – Reconditionnement physique à l'effort (indications/contre-indications) – Effets médicamenteux sur le reconditionnement à l'effort – Livrets d'informations, conseils et accompagnement au programme d'exercices physiques

Méthodologie des projets de soins dans une prise en charge pluridisciplinaire de l'obésité

Etude de cas par groupe à partir de la méthodologie des projets de soins « obésité » : évaluation du profil patient, identification des objectifs du projet de soins, personnalisation du projet de soins à travers les approches médicales (diététicien, kinésithérapeute, psychologue, médecin), moyens de mise en œuvre du projet de soins kinésithérapique –Présentation des résultats, débats

Place et rôle de chacun dans un parcours de soins : le kinésithérapeute, le traitement de l'obésité une prise en charge pluridisciplinaire – le médecin endocrinologue, prise en charge médico-chirurgicale de l'obésité – le diététicien, éducation à une alimentation saine – le psychologue, bases de l'entretien motivationnel



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 25,26 juin et 5 octobre

DPC

soumis pour validation

FIF PL

50620200290029

| 21 |

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place par une équipe pluri professionnelle

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Rééducation kinésithérapique de l'incontinence urinaire

Objectif professionnel

Reconnaître les symptômes et les signes de dysfonctionnement des muscles du plancher pelvien associés à une incontinence. Evaluer et traiter les patients atteints de dysfonctionnements complexes urinaires. Evaluer les signes d'alerte nécessitant une réorientation vers le professionnel de santé le plus adapté.

2 jours – 2 jours consécutifs

760 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par un professionnel de santé spécialisé dans la thématique

Programme

Anatomie et neurophysiologie de la région thoraco-lombo-pelvienne

Examens complémentaires - Le traitement de l'incontinence urinaire par médicaments - Le traitement chirurgical de l'incontinence urinaire - Impact des problèmes psychosociaux - Les techniques spéciales « incontinence » de la kinésithérapie - Etablissement du diagnostic du protocole de traitement avec des objectifs à court terme et long terme - Données scientifiques

Méthodologie des projets de soins dans la prise en charge kinésithérapique de l'incontinence

A partir de cas extrait de la pratique professionnelle :
Techniques « incontinence » de la kinésithérapie pour l'homme
Techniques « incontinence » de la kinésithérapie pour la femme
Techniques « incontinence » de la kinésithérapie pour l'enfant
Examen clinique - Mesure de l'incontinence urinaire - Mesure de la qualité de vie - Bilan de rééducation (indicateurs du choix des techniques, indicateurs de surveillance, indicateurs de résultats) - Fiche de liaison pour le médecin traitant - Techniques de rééducation



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Semestre 2

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

|22|

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place par une équipe pluri professionnelle

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Le traitement de la scoliose par kinésithérapie

Objectif professionnel

Choisir les moyens les plus efficaces et adaptés pour freiner l'évolution, entretenir la mobilité du rachis, renforcer les muscles et conserver une bonne capacité ventilatoire.

3 jours – 2 jours consécutifs + 1 jour à distance des deux premiers

880 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par un masseur-kinésithérapeute expert dans la thématique et un médecin

Programme

Les principaux types et les différentes classifications de scoliose

Neurologique – congénitale – idiopathique

Principales causes et symptômes

Facteurs génétiques – Différentes hypothèses (un problème au niveau de la mélatonine, une atteinte neurologique centrale) – Facteurs aggravants (facteurs posturaux, facteurs asymétriques)

Traitements de la scoliose

Traitements orthopédiques (corset, plâtre) – Traitement chirurgical (réduire et fixer la déformation dans les trois plans de l'espace) – Kinésithérapie

Regard critique, revue de la littérature

Méthodologie des projets de soins dans la prise en charge kinésithérapique de la scoliose

A partir de cas extraits de la pratique professionnelle, prise en charge par kinésithérapie d'un traitement orthopédique – Prise en charge par kinésithérapie d'un traitement chirurgical pré opératoire et post opératoire – Prise en charge de la scoliose par kinésithérapie

Bilan initial (diagnostic et évaluation) : établir le diagnostic d'une scoliose, repérer les scolioses non idiopathiques, caractériser la scoliose, une information adaptée au patient et à son entourage - Examens complémentaires : radiographies - Education thérapeutique - La pratique du sport



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Semestre 1

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

| 23 |

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place en complémentarité de la pratique médicale.

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Kinésithérapie respiratoire du nourrisson

Objectif professionnel

Maîtriser les connaissances théoriques en physiologie respiratoire, mécanique ventilatoire, pathologie respiratoires du nourrisson. Réaliser un bilan d'évaluation de l'encombrement par analyse des signes cliniques. Choisir les moyens les plus efficaces et adaptés pour mettre en œuvre le traitement kinésithérapique

3 jours – 2 jours consécutifs + 1 jour à distance des deux premiers

850 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par un masseur-kinésithérapeute expert dans la thématique

Programme

Bronchiolite

Physiologie – Etiologie, sémiologie, épidémiologie et virologie – Facteurs favorisants – Signes cliniques – Critères de gravité liés au terrain – Concept de kinésithérapie respiratoire chez l'enfant – Choix des techniques illustré par les connaissances fondamentales

Diagnostic

La fiche d'examen – Interrogatoire – Examen clinique – Diagnostic de l'encombrement des VAI/VAS – Signes d'aggravation

Traitement

Recommandations – Mesures générales – Aspects pratiques – Désobstruction nasale – Mouchage – Toux provoquée – Augmentation du Flux Expiratoire – Gestes d'urgence – Pratique sur poupon – La kiné respiratoire en images

Méthodologie des projets de soins dans la prise en charge kinésithérapique de la bronchiolite

A partir de cas extraits de la pratique professionnelle : étude des freins rencontrés dans la mise en œuvre des compétences acquises lors des deux premières journées de formation, élaboration en commun de cas cliniques en fonction des retours recueillis par les participants - Facteurs de risque nécessitant un avis spécialisé et orientation du patient vers le professionnel de santé le plus adapté – Pratique sur poupon



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Semestre 1

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

|24|

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin mis en place en complémentarité de la pratique médicale dans la prise en charge de la bronchiolite.

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Prise en charge masso-kinésithérapique du risque de chute et de la perte d'autonomie chez la personne âgée

Objectif professionnel

Différencier le vieillissement physiologique et pathologique. Comprendre le dispositif de prise en charge des patients atteints d'une maladie ou toute autre pathologie liée à l'âge. Evaluer la situation du sujet âgé et mettre en place des actions visant à prévenir la perte d'autonomie, à réduire les conséquences fonctionnelles physiques des déficiences des patients

3 jours – 3 jours consécutifs

880 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par l'équipe de soignants de l'Hôpital gériatrique les Magnolias, gériatre, masseurs-kinésithérapeutes, APA, psychomotricienne, établissement titulaire du label « humanitude » gage de bientraitance et certifié V2014 niveau A par la HAS

Programme

Approche global du vieillissement

Vieillesse physiologique – Vieillesse pathologique – Les données scientifiques

Chutes : approche globale

Outils de mesure de l'autonomie fonctionnelle – Les différents tests et examens complémentaires – Outils de bilan kinésithérapique, évaluations, tests disponibles et leur intérêt – Hôpital/ville

Chutes : accompagnement du syndrome post chute

Accompagnement du syndrome post-chute et rééducation interprofessionnelle – Pratique sur le transfert des patients post chute et relevé du sol

Activités physique pour les seniors

Prévention - Présentation d'activités physiques à mettre en place en séance collective – Les bienfaits de l'activité physique sur la santé.

Simulateur du vieillissement : permettre aux participants de se mettre à la place d'une personne âgée pour mieux comprendre les difficultés quotidiennes rencontrées, les faire réfléchir sur la manière d'accompagner les personnes âgées

Prise en soins des patients âgés déments

Concept « d'humanitude »



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 22, 23 et 24 juin

DPC

soumis pour validation

FIF PL

50620200370003

|25|

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin interprofessionnel bientraitant.

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Prise en charge kinésithérapique de la déglutition chez la personne âgée

Objectif professionnel

Différencier les différentes causes de dysphagie. Effectuer un bilan clinique basé sur une évaluation précise de l'autonomie et la physiologie de l'oropharynx, nutritionnel et cognitif du patient. Repérer les facteurs de risque. Mettre en place un traitement

3 jours – 2 jours consécutifs + 1 jour à distance des deux premiers jours

850 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par Olivier SAMSON, spécialisé en troubles de la déglutition

Programme

Approche globale de la déglutition

Déglutition physiologique : les différentes phases – Vieillesse physiologique : altération des mécanismes (affaiblissement musculaire, commande motrice plus lente...)

Mécanisme des fausses routes

Fausse route avant la déglutition – Fausse route pendant la déglutition – Fausse route après la déglutition – Symptômes évocateurs et symptômes mal interprétés -

Les données scientifiques

Méthodologie des projets de soins dans une prise en charge pluriprofessionnelle des troubles de la déglutition

A partir de cas extraits de la pratique professionnelle : Bilan kinésithérapique d'une dysphagie (entretien, tests...) – Techniques thérapeutiques kinésithérapiques selon le type de fausse route - Education thérapeutique patient/famille/personnel soignant – Difficultés de la rééducation



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 11,12 mai et 7 septembre

DPC

soumis pour validation

FIF PL

soumis pour validation

|26|

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin interprofessionnel bientraitant.

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Approche kinésithérapique de la douleur

Objectif professionnel

Comprendre les mécanismes de la douleur. Entendre la douleur des patients. Etablir un diagnostic rééducatif du patient douloureux chronique. Accompagner le projet thérapeutique pluri professionnelle. Repérer les facteurs de risque nécessitant un avis spécialisé

3 jours – 2 jours consécutifs + 1 jour à distance des deux premiers jours

880 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par **Hélène CULLIN**, masseur-kinésithérapeute spécialisée dans la prise en charge de la douleur, DIU hypnose médicale et clinique (Université Bourgogne) et le Dr **PETAT GAYME Françoise**, Médecin MPR au centre médical et pédagogique Jacques Arnaud, service Transdisciplinaire double prise en charge psychiatrique et rééducation de patients polytraumatisés, DES de médecine physique et de réadaptation, DU formation des professionnels de santé à la prise en charge de la douleur (faculté de Lariboisière), formation à l'hypnose médicale et à l'hypno-analgésie (IPNOSIA Paris)

Programme

Mécanismes et composantes de la douleur

Le kinésithérapeute face aux patients douloureux : la douleur en France – Neurophysiologie – La douleur et son expression – Travail analytique du schéma corporel – Les données scientifiques – Préconisations disponibles – Partenariat avec les structures spécialisées douleur chronique

Entendre la douleur

La communication dans le soin – L'écoute pour faire adhérer le patient au projet thérapeutique

Faire un bilan biopsychosocial

Entretien initial – Examen clinique – Observation – La situation pathologique – Diagnostic kinésithérapique – Indicateurs des risques de chronicisation

Méthodologie des projets de soins dans la prise en charge kinésithérapique de la douleur

A partir de cas extraits de la pratique professionnelle : techniques de modulation de la douleur – Techniques de modifications de l'image et du schéma corporel – SDRC, fibromyalgie, douleurs chroniques diverses – liens entre les facteurs émotionnels et la douleur (anxiété, dépression, traumatisme...) – Liens avec les attentes et le projet du patient



Contactez-nous

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 3, 4 avril et 29 mai

DPC

10332000004

FIF PL

50620200400021

|27|

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin interprofessionnel

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

Mise en œuvre par les kinésithérapeutes de l'activité physique adaptée aux pathologies AVC, BPCO, diabète T2, insuffisance cardiaque

Objectif professionnel

Effectuer un bilan complet de la condition physique d'un patient ALD. S'appuyer sur l'entretien motivationnel pour susciter le discours changement. Conduire un programme de redynamisation physique, d'orienter et suivre le patient ALD dans une démarche d'activité physique adaptée

2 jours – 1 jour + 1 jour à distance du premier jour

760 euros TTC

Profil intervenant(s)

Cette formation est assurée par Martin VELLARD, masseur-kinésithérapeute DU préparation physique, Florence DOURY-PANCHOUT, médecin MPR; Hussein El Ayoubi, psychiatre et addictologue

Programme

Bilan complet de la condition physique d'un patient ALD

Méthodologie de PEC par l'activité physique – Aspect réglementaire – Pathologies AVC, BPCO, Diabète T2, insuffisance cardiaque – Fondamentaux de la prévention et de la promotion santé

Prescription médicale d'activité physique adaptée

Pathologies AVC, BPCO, Diabète T2, insuffisance cardiaque – Fondamentaux de la prévention et de la promotion santé

Entretien motivationnel

Méthodologie des projets de soins dans la mise en œuvre de l'activité physique adaptée

A partir de cas extraits de la pratique professionnelle : évaluation du profil patient, identification des objectifs du projet de soins, personnalisation du projet de soins à travers les approches médicales, moyens de mise en œuvre du projet de soin kinésithérapique – Présentation des résultats de soins et débat



[Contactez-nous](#)

formationcontinue@efom.fr
01 77 68 35 70

Nos sessions

Les 29 juin et 31 août

DPC

10332000003

FIF PL

50620200290032

|28|

Méthode pédagogique

Cette formation s'appuie sur un parcours de soin interprofessionnel

Moyens pédagogiques et techniques de mise en œuvre

Les formateurs sont des professionnels en activité dans leur domaine. Ils utilisent des méthodes et outils appropriés à la formation continue professionnelle et adaptent leur pédagogie au public accueilli. Vidéo. Etudes de cas extraits de la pratique professionnelle.

Dispositif de suivi et d'évaluation

Pour assurer un suivi individuel, EFOM a mis en place deux types d'évaluation : avant la formation sous forme de questionnaire et en fin de formation, étude de cas. Une évaluation de la satisfaction de chaque stagiaire est réalisée sur site, en présence du formateur et du référent administratif.

REGLEMENT INTERIEUR

Champ d'application

Le règlement s'applique à tous les stagiaires inscrits à une session dispensée par la FONDATION EFOM FORMATION CONTINUE et ce pour toute la durée de la formation suivie.

L'inscription à une formation dispensée par la FONDATION EFOM FORMATION CONTINUE emporte acceptation des termes du Règlement.

Les informations remises aux stagiaires

Le programme et les objectifs de la formation, la liste des formateurs avec la mention de leurs titres ou qualités, les horaires, les modalités d'évaluation de la formation, les coordonnées de la personne chargée des relations avec les stagiaires, le règlement intérieur applicable à la formation. Cas de contrats conclus par des personnes physiques, avant l'inscription définitive : les informations mentionnées précédemment ainsi que les tarifs, les modalités de règlement et les conditions financières prévues en cas de cessation anticipée de la formation ou d'abandon en cours de formation.

Assiduité, ponctualité, absences

Les stagiaires sont tenus de suivre toutes les séquences programmées par la Fondation EFOM avec assiduité et sans interruption. Des feuilles de présence sont émargées par les stagiaires par demi-journée. En cas de maladie, d'accident de travail, le stagiaire doit fournir un justificatif à la Fondation EFOM.

La participation, le matériel mis à disposition

La présence de chacun doit s'accompagner d'une participation active. Les stagiaires sont tenus de conserver en bon état ce qui a été mis à leur disposition par la Fondation EFOM.

Mesures disciplinaires

Aucune sanction ne peut être infligée au stagiaire sans que celui-ci ait été

informé au préalable des griefs retenus contre lui.

Il est formellement interdit aux stagiaires d'entrer dans l'établissement en état d'ivresse, de fumer dans les locaux, d'introduire dans les locaux des boissons alcoolisées et autres produits illicites, de quitter le stage sans motif.

Hygiène et sécurité

Il incombe au stagiaire de veiller, en fonction de sa formation et de ses possibilités, à sa santé et sa sécurité personnelle ainsi qu'à celle des autres personnes concernées par ses actes ou omissions au cours de la période de formation. La prévention des risques d'accidents et de maladie est impérative et exige le respect total de toutes les prescriptions applicables en matière d'hygiène et de sécurité. A cet effet, les consignes générales et particulières de sécurité en vigueur dans l'organisme, doivent être strictement respectées sous peine de sanctions disciplinaires.

Conformément aux dispositions réglementaires du code du travail, les consignes d'incendie, comprenant notamment un plan de localisation des extincteurs et des issues de secours, sont affichées dans les locaux de formation de manière à être connues de tous les stagiaires. Des démonstrations et exercices sont prévus régulièrement afin de vérifier le fonctionnement du matériel de lutte contre l'incendie et l'assimilation des consignes de sécurité, de prévention et d'évacuation.

La FONDATION EFOM décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou détérioration des objets personnels de toute nature déposés par les stagiaires dans les locaux de formation.

Publicité du règlement

Un exemplaire du règlement figure au dos de la convocation adressée aux stagiaires.

Le règlement entre en application à compter du 1^{er} janvier 2018.

FINANCEMENT

1. ANDPC

Le DPC est un dispositif de formation réglementé, dédié aux professionnels de santé de France, initié par la loi Hôpital, Patients, Santé et Territoires (HPST) en 2009 et adapté par la loi de modernisation du système de santé en 2016.

Chaque professionnel de santé doit suivre un parcours de DPC pour remplir son obligation triennale.

Processus d'indemnisation : pour être pris en charge par l'Agence, chaque professionnel de santé doit obligatoirement créer un compte personnel sur www.mondpc.fr, s'inscrire à une action de DPC depuis le site de l'ANDPC, suivre l'intégralité de la session de l'action de DPC.

2. FIF PL

Processus d'indemnisation : pour être pris en charge par le FIF PL, le professionnel de santé doit obligatoirement faire une demande sur l'extranet du FIF PL au moins 10 jours avant le démarrage de l'action de formation, suivre l'intégralité de la formation.

3. FINANCEMENT PERSONNEL

Toute formation réalisée dans le cadre d'un financement personnel, c'est-à-dire hors DPC et FIF PL, peut être déduite des frais professionnels et ouvrir droit à crédit d'impôt,

4. CREDIT D IMPOT

Tout professionnel de santé libéral peut bénéficier d'un crédit d'impôt relatif à la « formation des dirigeants d'entreprise ». Il lui est possible de déduire de ses impôts jusqu'à 40 heures de formation annuelle au taux du smic horaire.

Fondation EFOM Boris DOLTO

Reconnue d'Utilité Publique

Au 118bis, rue de Javel, ancien village de Javel où s'était créée en 1784 une manufacture de produits chimiques près du « moulin de Javelle » destinée aux lavandières (blanchisseuses de l'époque) alors nombreuses sur les bords de Seine. (Source : www.eaudejavel.fr droits réservés).

Salles équipées pour cours magistraux et travaux pratiques

Au 43bis, rue des Entrepreneurs, qui doit son nom actuel aux entrepreneurs de l'ancien village de Grenelle du XIXe siècle qui possédaient les terrains bordant la rue et qui permirent leur développement. (Source article *Rue des Entrepreneurs (Paris)* de Wikipédia en français, contenu soumis à la licence CC-BY-SA 3.0)

Clinique podologique et ostéopathe (salle de soins de 28 box, salle de stérilisation, salle de prise d'empreintes, salle de réalisation d'orthèses plantaires, box d'ostéopathie) – salles de cours – salles pour travaux pratiques

Numéro de déclaration d'activité : 11 75 46 89 075 – Numéro SIRET : 528 855 489 00019



|31|

INFORMATIONS

01 77 68 35 70

www.efom.fr

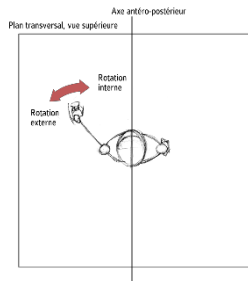
formationcontinue@efom.fr

FONDATION EFOM BORIS DOLTO

118bis, rue de Javel – 75015 PARIS

Suivez-nous sur le web et les réseaux sociaux





FORMATION
CONTINUE
FONDATION
EFOM
Boris DOLTO

