

Visio mercredi 9 février 2022 : étudiant kiné et patient

<https://forms.gle/zczSCGUq8tPH4GYRA>

Réponses relevées mardi 8 février à 10h

<p>1- En quelle année êtes-vous ? 54 réponses</p> <table border="1"><thead><tr><th>Année</th><th>Pourcentage</th></tr></thead><tbody><tr><td>MK 1</td><td>11,1%</td></tr><tr><td>MK 2</td><td>7,4%</td></tr><tr><td>MK 3</td><td>22,2%</td></tr><tr><td>MK 4</td><td>25,9%</td></tr><tr><td>MK 5</td><td>31,5%</td></tr><tr><td>ou DE</td><td>1,9%</td></tr></tbody></table>	Année	Pourcentage	MK 1	11,1%	MK 2	7,4%	MK 3	22,2%	MK 4	25,9%	MK 5	31,5%	ou DE	1,9%
Année	Pourcentage													
MK 1	11,1%													
MK 2	7,4%													
MK 3	22,2%													
MK 4	25,9%													
MK 5	31,5%													
ou DE	1,9%													
MK1 – 11,1 %														
MK2- 7,4 %														
MK3 -22,3%														
MK4 – 25,9 %														
MK5 -31,5%														
Autre ou Roland Sultana ! 1,9%														
2 - Quelle représentation avez-vous de la paralysie cérébrale ?														
42 réponses														
Je pense savoir pas mal de chose dessus car je fais mon sujet de mémoire sur les IMCs														
Pas pouvoir se mouvoir														
Confrontation à des enfants paralysés cérébraux en stage.														
Une atteinte motrice et des capacités fonctionnelles plus ou moins importantes, prise en charge très jeune														
Une pathologie neuro-motrice entraînant un handicap physique et cognitif														
La paralysie cérébrale est une pathologie très variée														
qu'elle peut engendrer un handicap moteur et intellectuel souvent sévère														
Est-ce que ça ressemble à une hémiplégie, peut-être est-ce une maladie dégénérative... ? J'avoue ne pas savoir grand chose.														

C'est très flou comme je n'ai jamais été confronté à des patients ayant cette pathologie
maladie neurologique dès l'enfance
Principalement des enfants ayant des difficultés au niveau de l'acquisition des compétences développées durant l'enfance : motricité, concentration, langage, ...
Toutes les informations théoriques vues en cours mais je n'ai jamais vu de patients ayant cette pathologie
Pathologies complexes. Le plus souvent personnes joyeuses - j'ai de très bons souvenirs de ce type de prise en charge lors de mes stages.
Pathologie de naissance, déficience motrice et trouble de la motricité globale
Je ne connais pas bien, je ne saurais pas dire de quoi il s'agit.
Premier handicap infantile mais pourtant peu connu du grand public
Pathologie très hétérogène
Qu'il s'agit de personnes lourdement handicapées, avec peut-être des
Retard mental, troubles moteurs, troubles sensoriels...
Patient avec troubles moteurs + troubles cognitifs
Trouble neuro important, mal diagnostiqué, conséquences sociales importantes
Infirmité motrice et/ou sensitive de gravité variable.
Atteinte motrice due à une lésion du cerveau
flou
Terme regroupant IMC, IMOC, polyhandicap : patients présentant des déficiences motrices essentiellement (mais pas que !) due à une lésion neuro avant la naissance ou jusqu'à 2 ans après celle-ci.
Développement retardé de l'enfant
maladie neuro, parfois congénitale
Troubles de la posture et de mouvement avec des déficiences sensorielles et cognitives
Pas grand chose pour l'instant ... Je n'ai pas rencontré de patient concerné et je n'ai pas encore vu les cours à la fac. Pathologie lourde, dès la naissance
Problème neuro avec répercussion motrices
Elle entraîne des troubles moteurs principalement, pouvant être associée à d'autres types de troubles. En fonction de l'atteinte, le niveau de handicap est différent entre les patients atteints de PC.
Patients très dépendants, spasticité
Prise en charge compliquée, beaucoup de points à traiter, PEC pluridisciplinaire

Une pathologie handicapante qui pourrait compromettre les capacités cognitives et intellectuelles du patient. Donc pour moi la paralysie cérébrale est quelque chose de grave et de très impactant pour la personne. Cependant je ne connais pas les symptômes ni en quoi elle est définie.

Patient avec trouble moteur, notamment de la marche, beaucoup de spasticité

Affection motrice principalement, source de douleurs et parfois de retard intellectuel

Les paralysés cérébraux ont à la fois des atteintes cérébrales et motrices variant en fonction de l'atteinte cérébrale. Généralement, les personnes atteintes le sont depuis la naissance. Les complications par la suite sont importantes. La kiné a un rôle majeur pour maintenir l'état de ces patients.

Pathologie infantile

maladie neurologique

Nous avons appris en cours ce que signifie le terme paralysie cérébrale et les incidences qui en découlait. Et de par mon sujet de mémoire qui s'intéresse à la transition entre les services pédiatriques et adultes, j'ai réalisé plusieurs recherches

Pathologie neurologique affectant le cerveau par manque de développement, ischémie ou lésion post natal (syndrome du bébé secoué). Tableaux cliniques variés (retard de développement moteur, trouble du comportement, bavage excessif...)

pratique avec de nombreux patients dans des contextes divers y compris à POMPONIANA

3 - Quelles sont vos connaissances sur la paralysie cérébrale ? Avez-vous eu des cours à la fac dessus si oui, en quelle année ?

48 réponses

En K3

oui on a eu des cours en 3^{ème} année.

Je connais les causes majeures et conséquences en fonction des zones atteintes. Je vois les tableaux cliniques qui sont majoritairement présents ainsi que les conséquences à long terme que cela peut engendrer

Non pas encore

Pas de connaissances, aucun cours jusqu'à maintenant

Quelques évocations dans certains cours.

Non en 3^{ème} année nous n'avons pas eu de cours encore dessus

Nous avons eu des cours théorique et pratique en 3^e et 4^e année d'IFMK (8 heures) puis j'ai eu un stage en institut d'éducation motrice (IEM).

Oui en k3 + mon sujet de mémoire

Nous avons eu cours sur la PC en K3 (MK4) et en K4 (MK5). C'est une pathologie à causes de dommage cérébraux, survenant soit avant soit après la naissance. Les conséquences peuvent être mentales et ou motrices
Oui en 2ème année
Nous n'avons pas encore eu de cours à ce sujet.
oui cette année (MK4)
oui en dernière année
Pas encore eu de cours
Oui des cours en MK4. C'est une pathologie due à une lésion non évolutive du fœtus/ nouveau né. En revanche, les conséquences dues à cette lésion vont évoluer avec le temps.
Affection neurologique centrale non évolutive apparaissant à la naissance - cours et stages
Cours à la fac en quatrième année (3ème année selon l'ancienne nomenclature)
Je fais mon mémoire sur la PC
Nous avons reçu un enseignement rapide de 4h en 3e année de formation
Non je n'ai pas eu de cours dessus.
Je n'ai pas eu le cours dessus mais je fais mon mémoire sur le sujet (beachild) et j'ai été en stage en service pédiatrique entre autre avec des enfants avec pc
oui en MK3
Aucune
Nous n'avons pas encore eu de cours sur la paralysie cérébrale à l'école mais j'en ai déjà rencontré en stage.
Oui, K2
oui, en dernière année
Pathologie périnatale qui fait partie des IMC (Infirmitté motrice cérébrale). Cause des troubles divers (ex: moteurs, sensitifs). Prise en charge kiné complexe.
J'ai eu des cours en 3 ème année de kinésithérapie.
Très peu de connaissances, aucun cours dessus à la fac.
pas encore
Cours sur les PC en dernière année d'ifmk + sujet de mémoire (donc connaissances approfondies) + histoire familiale
Peu de connaissances, pas de cours sur cette pathologie
des cours de neurologie mais plus de manière général en 2ème et 3ème année
J'ai réalisé 2 semaines de stage avec des enfants atteints de paralysie cérébrale

Aucune, je vais en avoir cette année je crois (MK4)
Plutôt bon. Mémoire sur la paralysie cérébrale et cours en k4 et k5 (Master 1 et master 2)
Ce sont les lésions périnatales, non évolutives, qui peuvent donner des diplegies spastiques, quadriplégie spastique avec souvent une hypotonie du tronc. Oui, 1 cours en école de kiné en K3
Non pas encore de cours (programme de dernière année) mais 2 stages en IEM et SESSAD
aucun cours
Je ne me souviens pas avoir eu des cours là dessus en médecine. Cependant nous avons abordé d'autres pathologies cérébrales. Je pense donc comprendre en quoi cela consiste.
Un cours en k3 mais très vague
Oui l'année dernière
Je n'ai pour le moment pas eu de cours sur la paralysie cérébrale. J'ai pu être au contact de patients atteints de paralysie cérébrale lors de stage notamment en IME où j'ai pu rencontré de nombreux IMC.
Oui en troisième année
quelques cours de physio du système nerveux et cours de neuro mais plutôt général
Oui lors de la PACES
Nous avons eu des cours en MK4 et MK5 théorique et pratiques.
Aucun cours en IFMK pour le moment mais j'ai eu l'occasion de faire 1 mois de neuro-pédiatrie au cours de mes stages. J'ai peu de connaissances théoriques mais j'ai appris à rééduquer des retard de développement moteur à l'aide de guidage et à effectuer des bilans orthopédiques et neurologiques avec ces patients.
formation par Le Metayer, formation Bobath enfant complète et plusieurs autres formations
4- Si vous avez été en stage avec des patients neuro-lésés adultes ou enfants (AVC, lésion médullaire, sclérose en plaques, Parkinson), qu'est-ce qui vous a touché ou marqué ?
<i>44 réponses</i>
Ce qui m'a touché c'est la force que ces personnes ont pour se battre contre le handicap et récupérer. Ils sont souvent très volontaires.
Ce qui m'a le plus marqué c'est la diversité des tableaux cliniques entre chaque patient malgré le fait que certaines personnes aient une des atteintes assez similaires. Et aussi la variabilité de récupération entre chaque personne
Patient Parkinsonien : changement de comportement très marquant d'une semaine sur l'autre
En stage avec des enfants de 0 à 3 ans, voir les évolutions positives lentes quand il y en a eu, les conséquences de la paralysie, entendre ma tutrice me dire que certains ne tiendront jamais assis seuls...

Leur motivation, ils ne baissent jamais les bras même face à la difficulté
La variabilité des symptômes et leur progression
La variabilité des symptômes
La motivation des patients dans leur rééducation
Je n'ai pas été en stage avec des patients ayant ce type de pathologie.
pas de stage en neuro
la place très importante de la psychologie dans la PEC
Leur motivation et leur volonté de progresser
La différence entre les cours théoriques et ce qui est réellement fait en pratique qui ne correspond pas forcément. En particulier pour les patients parkinsoniens avec de la kiné passive
patients très joyeux et motivés - rééducation fonctionnelle surtout
Leur force
Être impuissant face à certains symptômes
La diversité et singularité des situations des patients. Même quand ils présentent la même pathologie, elle ne se manifeste pas de la même façon, pas au niveau des mêmes membres/ structures...
Ce sont des rééducations longues voir très longues, j'ai beaucoup aimé la relation soignant-soigné avec eux, certains connaissent mieux leur patho que nous.
des symptômes des fois difficilement concevables si pas vu en vrai
Paralysie cérébrale : stage Habitable avec enfants de 2 à 6 ans -> les enfants n'ont pas "conscience" d'avoir une différence, ils veulent simplement pouvoir suivre les autres
AVC/SEP/Parkinson : stage en SSR classique neuro. atteinte très variée, récupération parfois spectaculaire, parfois inexistante, difficile à prévoir
La possibilité de progression, et non pas seulement le maintien des facultés
Diversité des tableaux cliniques
Les séquelles, les conséquences quotidiennes
La dépendance plus ou moins importante. Le lien fort avec le professionnel.
Les patients neuro-lésés ont d'énormes séquelles à long terme. C'est un travail long et insidieux pour récupérer fonctionnellement.
La diversité de la prise en charge
la volonté du patient à vouloir s'en sortir (patient Guillain Barré)
Les degrés d'atteinte de la maladie

Le lien que l'on crée avec ces patients, il est unique et vraiment fort. Ce sont souvent des pathologies acquises, qui arrivent du jour au lendemain (pas pour la paralysie cérébrale). Ce bouleversement de vie pour les patients donne l'envie de s'engager pleinement dans la rééducation en les accompagnant au maximum que ce soit physiquement et psychologiquement.
Leur joie de vivre et leur envie de travailler
Impossibilité de récupération totale, ce sont des patients qui auront des troubles tout leur vie
Oui
La perte d'autonomie, le handicap
L'importance de la kiné pour ces personnes, la frustration de ne pas pouvoir aider plus que ce que l'on fait
AVC : la perte d'autonomie, et la réaction quand les patients apprennent l'existence de leur maladie
Ce qui m'a le plus marqué est la dégénérescence de ces personnes. Le fait de voir le patient perdre en autonomie et capacité sans pouvoir récupérer. Ce sont aussi des pathologies lourdes qui rendent la personne très inapte à retrouver sa vie d'avant. On se sent assez « inutile ». Il est aussi difficile de communiquer avec ses personnes et d'établir un contact.
Les conséquences de la spasticité
Le retard moteur chez les enfants et les enraidissements parkisonniens
Ce qui m'a le plus marqué est la détermination de se battre du patient contre la maladie.
Les capacités d'adaptation
la sédentarité qu'apporte la maladie
Avec une personne ayant eu l'Alzheimer
Le fait qu'il n'y a en principe pas de guérison totale
Oui, l'aspect dégénératif et le courage et la persévérance des patients
Certains patients ne pourront jamais atteindre un niveau de compétence équivalent à des enfants non cérébraux lésés. Ils ont énormément de rdv médicaux ce qui à mon sens est assez pesant pour un enfant comme pour une adulte à la longue.
La bonne humeur de la plupart des patients présentant une paralysie cérébrale et des familles
5- Quelles sont les points que vous souhaiteriez aborder avec nous, lors de ce moment ?
<i>35 réponses</i>
Quelles sont les techniques et choses mises en place dans la rééducation depuis l'enfance? Il y a t il eu par le kiné une proposition d'hippothérapie? d'imagerie mentale? toxine botulique ? balance wii board? réalité virtuelle ?...
Quels ont été les évolutions par rapport à ces techniques ?

Apprendre des notions de base sur la paralysie cérébrale, et des objectifs/moyens de rééducation, des éléments importants dans le bilan
Les causes des paralysies cérébrales, les temps d'évolutions, les différences des lésions.
La prise en charge, la communication avec certains.certaines patients.es, l'accompagnement
La place de l'activité physique dans la rééducation de l'adolescent paralysé cérébral ainsi que l'éducation thérapeutique.
comment peut on gérer au mieux la spasticité au quotidien?
Peut être un peu de neuropathologie, pour comprendre réellement les conséquences, et avoir la vision de patients pour savoir quelles sont leurs attentes à eux au niveau de la rééducation
Intégration en milieu ordinaire? est ce que les programmes d'auto-organisation des mouvements (pour gagner en autonomie) sont intéressants avec ce type de pathologie?
En savoir davantage sur la prise en charge des patients paralysie cérébraux adultes et enfant
Les techniques de prise en soin des PC adultes notamment le renforcement musculaire et l'impact chez les patients
Les connaissances de base sur la pathologie et son fonctionnement et surtout la prise en charge rééducative en kinésithérapie (à la fois en SSR et en cabinet libéral)
Thérapie habit-ile point de vue des patients
les différentes façon de prendre en charge, des illustrations personnelles
le ressenti patient (notamment une fois adulte), le regard sur son parcours
Comprendre ce qu'est cette maladie : un peu de physio, surtout les atteintes cliniques, et comment nous pouvons agir en tant que MK
Mécanisme de la paralysie cérébrale, symptômes, axes de traitement
Bilan, Objectifs de prise en charge, comment adapter sa pratique si troubles cognitifs
Rôle concret du MK
Les techniques de rééducation pour la paralysie cérébrale : ressenti du patient, progrès ou inefficacité.
Pas de points en particulier
Prise en charge kiné
Bilan et détails sur les pathologies
Les objectifs de prise en charge de ces patients, les causes de cette maladie
Juste assister à la conférence c'est déjà trop top, pas forcément d'attentes spécifiques, tout me sera utile !
La motivation, et notamment au cours de l'enfance et adolescence.
Prise en charge adaptée ? Quels sont les objectifs principaux de rééducation ?

Différents exercices de rééducation
Sur la PEC de ces patients
J'aimerais savoir comment se passe le suivis interdisciplinaire de ces patients, comment fonctionne ces paralysies et quels sont les traitements actuels (en médecine/kine). Puis les formations en neuro !
Que faire en séance, en fonction des âges. Comment apprendre à marcher un enfant avec cette pathologie
Les limites d'adaptation du traitement
bilan, prise en charge..
Informations et la prise en charge
La période des transition pedia-adultes et le rôle des MK dans cette transition
Acquérir plus de connaissances théoriques sur cette pathologie.
que je puisse donner mon avis sur les sujets abordés, sans prendre trop de temps aux intervenant bien entendu
6- Comment, en tant que jeune diplômé, accompagner un patient avec une paralysie cérébrale ?
28 réponses
Le but est de le rendre le plus autonome possible. Il doit apprendre à vivre avec sa pathologie. Autant que possible on doit le suivre pour limiter des aggravations au niveau orthopédique, respiratoire, musculaire..
Question à laquelle j'aimerais avoir une réponse.
En s'informant et en se formant sur cette pathologie. Ne pas avoir peur car ce sont des enfants, adolescents et adultes a qui nous pourrons apporter énormément.
P ar le savoir (connaissance de la pathologie), le savoir être et le savoir faire(celui qui semble le pus difficile à acquérir au vu de la maigre expérience à la sortie de l'école)
?
Je dirais mettre l'accent sur le fonctionnel et le concret. Gagner au maximum en autonomie.
Essayer de ne pas paniquer en tant que jeune diplômé
Faire un bilan définir un projet les objectifs et établir des séances régulières afin d'y répondre
Partir des demandes du patient en insérant nos connaissances pour l'aider au mieux dans son quotidien
En suivant ses objectifs, rééducation autour d'eux. Rééducation depuis tout petit donc autant que ça soit un moment plaisant qui leur correspond
d'abord BDK, pour voir les déficiences, incapacités, limitation de participation, l'environnement du patient et voir ses objectifs.
ensuite poser des objectifs (surtout fonctionnels) en accord avec le patient pour orienter nos séances.

En travaillant les fonctions spécifiques atteintes suite au BDK
Écoute, patience, adaptabilité et imagination
Tout dépend l'âge du patient, ce ne sera pas le même type de prise en charge, ni d'accompagnement pour un enfant que pour adulte..
Respecter ces besoins et améliorer ces capacités
I don't know mais vous allez m'aider à réfléchir à cela avec la conférence I think !!
Être à l'écoute de ces attentes, de ses besoins, de ses objectifs. Et vraiment créer une relation de partenariat entre le patient et l'équipe soignante.
PEC adaptée, individualisée, pas de techniques miracles
Faire des formations, apprendre sur le terrain
En fonction de ses besoins/ demande et améliorer au mieux son quotidien
Je n'en ai aucune idée
Très bonne question
S'adapter à l'atteinte et inclure les parents
Je reviens vers vous quand je serai DE
plusieurs approches de rééducation dont le modèle bio-psycho-social
Maintenir l'activité physique le plus que possible pour limiter les douleurs
Fixer avec lui des objectifs, accompagner le patient et sa famille, écouter...
J'observerai les déficits présents (développement moteurs et orthopédique) et je proposerai des exercices ludiques pour traiter ces déficits et essayer de développer au maximum les capacités de l'enfant.
avec ses connaissances, son bon sens et aussi avec son cœur
7 - Vos remarques, vos questions, vos commentaires ... ce que vous voulez :
<i>9 réponses</i>
Apprendre des notions de base sur la paralysie cérébrale, et des objectifs/moyens de rééducation, des éléments importants dans le bilan
Merci d'avoir eu l'idée de ce visio ! J'espère que nous serons nombreux.
Que pensez-vous de la rééducation robotisée/informatique dans le cadre de la prise en charge de très jeunes patients (2 à 6ans) avec paralysie cérébrale ?
Merci de nous proposer cette visio qui s'annonce très enrichissante, à mercredi !
Merci de proposer ce type de visio et j'ai hâte d'y assister.

J'ai hâte !

Merci pour cette conférence !!

Merci pour cette intervention !!

Merci pour votre invitation et bravo pour cette organisation