

Programme

Jour 1 le nez

9h-9h30

Présentation de la formation. Grille d'évaluation initiale des connaissances, Analyse des résultats et échanges avec les participants.

9h30- 10H30 Théorie

Objectif : Acquérir les connaissances anatomiques et physiologiques nécessaires pour la compréhension de la physiopathologie des rhinopharyngites.

Les fosses nasales, le rhinopharynx, la cavité buccale, la langue, l'os hyoïde

Spécificités anatomiques et physiologique du nez chez le nourrisson et leur évolution

Apport théorique avec le power point

10h30-10h45

Pause

10h45 11h30 Théorie

Physiopathologie des rhinopharyngites. Apport théorique avec power point.

11h30 -12h15 Pratique

Drapeau rouge : la présence d'une fièvre à 38° est une contre-indication de prise en charge en kinésithérapie

Objectif :

Acquérir la maîtrise pratique du bilan d'une rhinopharyngite chez le nourrisson et être capable de réaliser une fiche de bilan.

Les conditions du protocole de l'examen en kinésithérapie adapté à l'âge du nourrisson.

L'outil de base : le carnet de santé de l'enfant.

L'anamnèse de la maman : grossesse, accouchement, les constatations de la maman à propos de son bébé.

La réalisation pratique de l'examen clinique : déformation nasale, la cavité buccale, examen des narines l'écoulement nasale, le type de respiration qui doit être uniquement nasale jusqu'au 4ième

mois. Le bilan pratique est enseigné par le formateur, puis réalisation par les stagiaires.
Analyse vidéo de cas concrets. Audit des stagiaires et proposition d'amélioration.

12h15-13H Pratique

Objectif :

Acquérir la maîtrise manuelle des gestes thérapeutiques.

Le protocole du nettoyage du nez avec du sérum, physiologique pourquoi ? comment ?

Réalisation des techniques de désencombrements enseignées par le formateur. Réalisation pratique par les stagiaires et corrections éventuelles par le formateur.

Analyse vidéo de cas concrets. Audit clinique et proposition d'amélioration.

Education parentale : apprentissage du nettoyage du nez et conseils pour l'environnement de leur bébé pour éviter les récives

13h-14h

Repas

14h-15h Théorie

Drapeau rouge : Toute sinusite aiguë est une contre- indication à la kinésithérapie

Objectif :

Acquérir les connaissances nécessaires sur la physiopathologie des sinusites chez l'enfant plus âgé.

Physiopathologie des sinusites ethmoidiennes, maxillaires, sphénoïdiennes et frontales. Leurs étiologies et leurs conséquences sur la sphère faciale et céphalique.

15h -15h 45 Pratique

Objectif :

Acquérir la maîtrise pratique du bilan d'une sinusite chez l'enfant et être capable de réaliser une fiche de bilan.

Les conditions et le protocole de l'examen adapté à l'âge de l'enfant.

L'outil de base le carnet de santé de l'enfant.

L'anamnèse en particulier dans le domaine respiratoire : rhinopharyngites, otites, asthme++,

allergies. La fréquence des épisodes et leurs conséquences ; céphalées, problèmes dentaires

Prise de connaissance des examens complémentaires : biologie, imagerie .

HAS recommandations : sinusites de l'enfant 2021

**Réalisation pratique des différents bilans en fonction des variétés cliniques écoulement, céphalées
diminution du goût de l'odorat.**

15h 45-16h

Pause

16h30-17h30 Pratique

Objectif :

Acquérir la maîtrise manuelle des gestes thérapeutiques.

Le protocole de nettoyage du nez : utilisation des solutions salées.

**Démonstration par le formateur des techniques de désencombrement du nez et réalisation
pratique par les stagiaires. Correction éventuelle par le formateur.**

Educatif respiratoire : développer la respiration nasale et non buccale.

**Traitement des tissus mous de la face et mobilisations avec l'aide la respiration des structures
faciales : maxillaire, ethmoïde et frontal .**

Mobilisations des fascias crânio-cervico-thoraciques

Rééducation du diaphragme et des mobilités costales.

Techniques lymphatiques cervico-thoraciques .

**Apport théorique par le power point. La pratique est réalisée par binôme par les stagiaires avec
correction des séquences par le formateur. Analyse de vidéo de cas concrets.**

Audit et proposition d'axes d'amélioration.

Jour 2 L'oreille

Les OSM se définissent par la présence dans les cavités de l'oreille moyenne d'un épanchement séreux, « *durant plus de trois semaines, en l'absence de signes inflammatoires aigus, derrière une membrane tympanique normale* » .

9h- 10H Théorie

Objectif :

Acquérir les connaissances anatomiques et physiologiques nécessaires pour la compréhension de la physiopathologie des sinusites

Spécificités anatomiques et physiologique de l'oreille chez le nourrisson et leur évolution
Apport théorique avec le power point

10h-10h30 Théorie

Les relations entre le nez, le rhinopharynx et l'oreille : la trompe d'Eustache : les particularités chez l'enfant

10h30-10h45

Pause

10h45- 11h30 Théorie

Objectif : Acquérir les connaissances pathologiques nécessaires pour pouvoir réaliser un bilan kinésithérapique

Physiopathologie des otites Apport théorique avec power point. Les différentes variétés d'otites et leurs signes cliniques ? les causes intrinsèques et les causes extrinsèques. Les conséquences des otites récidivantes.

Drapeau rouge : la présence d'une fièvre à 38° est une contre-indication de prise en charge en kinésithérapie

11h30-13h Pratique

Objectif :

Acquérir la maîtrise pratique du bilan d'une otite séreuse chez le nourrisson et être capable de réaliser une fiche de bilan.

Les conditions du protocole de l'examen en kinésithérapie adapté à l'âge du nourrisson ou du petit enfant.

L'outil de base : le carnet de santé de l'enfant.

L'anamnèse de la maman : accouchement, les constatations de la maman à propos de son bébé.

La réalisation pratique de l'examen clinique : la cavité buccale (végétations et amygdales), examen l'écoulement nasale, le type de respiration qui doit être uniquement nasale jusqu'au 4ⁱème mois.

Examen du conduit auditif externe.

Le bilan pratique est enseigné par le formateur, puis réalisation par les stagiaires.

Analyse vidéo de cas concrets. Audit des stagiaires et proposition d'amélioration.

13H-14

Repas

14h- 15h30 Pratique

Drapeau rouge : Toute otite aiguë est une contre-indication à la kinésithérapie

Objectif :

Acquérir la maîtrise manuelle des gestes thérapeutiques.

NB L'origine l'otite des otites : les otites séreuses prennent dans la grande majorité des cas une rhinopharyngite.

Le protocole du nettoyage du nez avec du sérum, physiologique pourquoi ? comment ? Réalisation des techniques de désencombrements enseignées par le formateur. Réalisation pratique par les stagiaires et corrections éventuelles par le formateur. L'otite séreuse est une présence liquidienne à la place d'une présence aérienne, l'ensemble de la thérapie manuelle a pour finalité l'évacuation des liquides et repose sur des techniques d'amélioration des échanges par : la libération des tensions musculo-fasciales crânio cervico-thoraciques .des mobilisations tissulaires péri-auriculaires et de drainage lymphatique du cou et de la face et de la région temporale (ganglions tragiens et occipital).

Mobilisations de l'os hyoïde et de tous les tissus mous zone de passage veino-lymphatique.

Des manœuvres d'ouverture de la trompe d'Eustache pour rétablir le drainage de l'oreille moyenne.

Kinésithérapie respiratoire : mobilité costale haute et travail du diaphragme.

Analyse vidéo de cas concrets. Audit clinique et proposition d'amélioration.

Education parentale : apprentissage du nettoyage du nez et conseils pour l'environnement de leur bébé pour éviter les récurrences. L'appréciation du résultat repose sur l'amélioration des signes cliniques la diminution ou l'arrêt des récurrences. Les examens de référence utilisés alors pour déterminer l'efficacité du traitement sont l'audiométrie et la tympanométrie.

15h30- 15h45

Pause

L'imperforation lacrymale (Dacryosténose)

15h45 -16h30 Théorie

Objectif

Acquérir les connaissances nécessaires pour la compréhension de la physiopathologie des imperforations lacrymales.

Anatomie du système lacrymal ; les glandes lacrymales, les conduits lacrymaux.

Physiologie des larmes et de leur évacuation par le nez.

Pathologie : Collapsus du canal lacrymal dans le coin de l'œil ou plus profondément aux fosses nasales.

16h30 -17h Pratique

Objectif

- **Acquérir la maîtrise pratique du bilan d'une imperforation chez le nourrisson.**
- Examen de la face Examen de l'œil cavité orbitaire, ouverture, symétrie, fermeture...
Au niveau du crâne : Plagiocéphalies, chevauchements, impactions des sutures
Présence fréquente chez les nourrissons avant le 4^{ième} mois d'un strabisme ou d'un nystagmus. Recherche d'une déviation de la cloison nasale. Recherche d'un œdème périorbitaire. Examen des parties molles. **Elimination d'une infection.**

17h-17h30 Pratique

Objectif

- **Acquérir la maîtrise manuelle des gestes thérapeutiques.**
- Le protocole du nettoyage de l'œil avec du sérum, physiologique pourquoi ? comment ? si nécessaire . Réalisation des techniques enseignées par le formateur. Réalisation pratique par les stagiaires et corrections éventuelles par le formateur. Evacuation des mucosités. Mobilisations douces des structures périorbitaires. Mobilisations des fascias péri orbitaux
Analyse vidéo de cas concrets. Audit clinique et proposition d'amélioration.
Education parentale : apprentissage du nettoyage du nez et de l'œil et conseils et éducatif parental bébé en accompagnement du traitement manuel.

*

des fascias cranio cervico thoracique .

La pratique est réalisée par binôme par les stagiaires et correction par le formateur. Audit et proposition d'axes d'amélioration

Education parentale et sensibilisation à la réalisation des exercices thérapeutiques par leur enfant et aux conseils d'hygiène de vie et l'environnement de l'enfant.

17h-17h30

Table ronde avec les participants et synthèse de la formation