

Kiné Balnéothérapie

A – Programme détaillé

Durée = 15h00

Nombre de stagiaires = 20 maximum

Formateurs = Charles HALOPEAU et Fabienne PIONNIER – Masseurs-Kinésithérapeutes

1 – Résumé et Objectifs :

Contexte :

Dans le contexte de formation continue des professionnels de santé (notamment avec le décret n° 2016-942 du 8 juillet 2016 relatif à l'organisation du développement professionnel continu des professionnels de santé, qui insiste l'intérêt de la formation régulière des professionnels), il est proposé un dispositif de Formation Balnéothérapie et kinésithérapie, visant au renforcement des compétences des thérapeutes, de 14 heures réparties sur deux jours.

Objectifs :

Objectifs Généraux :

L'intention générale du projet, du point de vue de la pratique libérale et institutionnelle, est pour le kinésithérapeute formé,

- D'acquérir les compétences spécifiques à la conduite d'un programme de rééducation en piscine (balnéothérapie) auprès d'un patient ou d'un groupe de patient.
- De l'amener à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de l'HAS :
 - savoir de connaissances ;
 - savoir de techniques pratiques ;
 - savoir-faire opérationnel ;
 - savoir relationnel.

Objectifs Spécifiques :

A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité :

- D'approfondir les compétences et connaissances du professionnel travaillant déjà en balnéothérapie, ou avoir toutes les informations nécessaires avant de se lancer dans l'investissement d'un bassin de rééducation.
- De connaître la réglementation, aborder les aspects techniques d'entretien et d'hygiène d'un bassin de rééducation au sein d'un cabinet libéral
- De savoir repérer les patients et pathologies pouvant bénéficier de séances en balnéothérapie
- D'élaborer un programme de rééducation et une progression cohérente dans les d'exercices selon la pathologie et l'état de santé du patient.
- De savoir organiser une séance dans le bassin et gérer les exercices de plusieurs patients présentant différentes pathologies

Résumé :

- I. Généralités
 1. Introduction
 2. Les effets de l'eau : thermiques, mécaniques, sensitifs, psychologiques
 3. Indications – contre-indications
- II. Réglementation et sécurité
 4. Code de la santé publique
 5. Cotations et nomenclature
 6. Normes de sécurité de l'infrastructure (bassin et locaux)
 7. Normes de traitement de l'eau
- III. Rééducation et organisation des séances
 8. Comment se servir de l'eau :
 - facilitation aux mouvements
 - résistance aux mouvements
 9. Les indications :
 - membres supérieurs
 - membres inférieurs
 - rhumatologie
 - neurologie
 10. Gérer une séance
 - avec un patient
 - avec un groupe de patients
- IV. Aspect financier
 - coût des installations
 - coût du matériel
 - rentabilité

2 – Déroulé pédagogique :

Méthodologie :

- Questionnaire pré-formation (Q1) dans le mois qui précède la formation présentielle
- Restitution au formateur des résultats de ce questionnaire, question par question, au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 15h comportant :
 - des échanges sur les résultats du questionnaire pré-formation,
 - un face à face pédagogique d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les questionnaires,
- Questionnaire post-formation (Q2) dans le mois qui suit la formation présentielle
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique des stagiaires

Programme

1^{er} Jour :

Matin : 9h00-12h30 = 3h30

- 1- Généralités
 - a. Introduction
 - b. Les effets de l'eau : thermiques, mécaniques, sensitifs, psychologiques
 - c. Indications – contre-indications
- 2- Réglementation et sécurité
 - a. Code de la santé publique
 - b. Cotation et nomenclature

Après-midi : 13h30-17h30 = 4h00

- a. Normes de sécurité de l'infrastructure (bassin et locaux)
 - b. Normes de traitement de l'eau
- 3- Rééducation et organisation des séances
 - a. Comment se servir de l'eau :
 - facilitation aux mouvements
 - résistance aux mouvements

2^{ème} Jour :

Matin : 8h30-12h30 = 4h00

- b. Les indications :
 - membres supérieurs
 - membres inférieurs
 - rhumatologie
 - neurologie

Après-midi : 13h30-17h00 = 3h30

- c. - Gérer une séance
 - avec un patient
 - avec un groupe de patients
- d. Gestion des coûts
 - coût des installations
 - coût du matériel
 - seuil de rentabilité

B – Méthodes pédagogiques mises en œuvre

Les savoirs et savoir-faire portant sur la rééducation en piscine ont évolué ces dernières années, avec la parution d'articles sur les apports de la balnéothérapie sur certaines pathologies chroniques, mais également en post traumatique. Les stagiaires n'arrivent pas "vierges de savoirs", mais avec des savoirs partiellement (voire en grande partie) obsolètes.

Afin de résoudre cette problématique, différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- Méthode participative - interrogative : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation (pré-test)
- Méthode expérientielle : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances
- Méthode expositive : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive
- Méthode démonstrative : le formateur fait une démonstration pratique, sur un stagiaire ou un modèle anatomique, devant les participants lors des TP
- Méthode active : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.
- Méthode par "Présentation de cas cliniques interactifs" : Le format pédagogique se fonde sur l'intérêt d'analyser en groupe la situation clinique d'un patient. Les stagiaires résolvent le cas en élaborant par petits groupes une analyse et des propositions en réponse.

Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :

- Projection PPT du cours, photocopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Tables de pratiques, modèles anatomiques osseux et musculaires.

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Évaluation « Q1 » (pré-test) et « Q2 » (post test)
- Questionnaire de satisfaction immédiat et à distance

D – Référence recommandation bibliographie

CHEVUTSCHI A, D. B. (2007). Balnéothérapie moderne : la balnéothérapie au sein de la littérature (applications thérapeutiques). Kinésithérapie La Revue .

COLLOT S, G. H. (2007). Principes physiques en balnéothérapie. Kinésithérapie La Revue . ESPENANT Y, G. H.-L. (2007, novembre). Optimisation des soins en balnéothérapie.

Kinésithérapie La Revue .

EVANS BW, C. K. (1978). Metabolic and circulatory responses to walking and jogging in water. Res Q.

F, G. (2017). Kinébalnéothérapie et AVC. Institut de formation en kinésithérapie de Nancy.

KEMOUN G, W. E. (2006). Hydrokinésithérapie. EM Consulte .

LAMBECK J, G. N. (2009). The Halliwick concept. In : Aquatic exercise for rehabilitation and training. Human Kinetics Publication .

PARK KS, C. J. (1999). Cardiovascular regulation during water immersion. Applied Human Science (233-41), 18.

PETRICK MA, P. T. (2001). Comparison between quadriceps muscles strengthening on land and in water. Physiotherapy (310-7), 87.

POYHONEN T, S. S. (2002). Effects of aquatic resistance training on neuromuscular performance in healthy women. Medical Science Sports Exercise , 34.

SANTE, C. D. (s.d.). Règles sanitaires applicables aux piscines.

VERGNAULT M, W. T. (2011, novembre). Epreuves de marche en balnéothérapie.

Kinésithérapie Scientifique .

WEISSLAND TH, B. L. (2011). Séances de circuit training en balnéothérapie.

Kinésithérapie Scientifique (515), 55.

WEISSLAND Th, B. L. (2011). Séances d'équilibration en balnéothérapie. Kinésithérapie Scientifique (517), 53.