



PROGRAMME DETAILLE Périnéologie pédiatrique
--

1- Publics concernés : MK

2- Justification du choix des publics :

Le MK est le professionnel de santé qui sur prescription médicale va prendre en charge les troubles fonctionnels douloureux vésico-sphinctériens et ano-rectaux aigus, en particulier ceux de l'enfant pour qui la médication antalgique est limitée et la stratégie spécifique à un système en évolution. Ce programme doit lui permettre de s'approprier les techniques de traitement pour répondre à ces déficiences du patient.

➔ **Population cible à risque** : **enfants présentant des troubles fonctionnels douloureux aigus périnéaux**

3- Orientations prioritaires :

Orientation N° 3 : « amélioration de l'évaluation, du traitement et de la prise en charge de la douleur »

4- Modes d'exercice :

Libéral, salarié

5- Action spécifique : non

6- Résumé et objectifs :

En pratique quotidienne, les praticiens kinésithérapeutes sont régulièrement amenés à traiter des petits patients présentant des troubles sphinctériens fonctionnels invalidants.

Les troubles fréquemment rencontrés chez l'enfant sont :

- Pour la partie urologique les **énurésies diurnes** et/ou **nocturnes**, les **hyperactivités vésicales** et les **dyssynergies vésico-sphinctériennes douloureuses**.
 - Pour la sphère ano-rectale : les **constipations dyssynergiques** et l'**encoprésie douloureuses**. Les malformations ano-rectales seront également étudiées pour en comprendre les conséquences fonctionnelles et à terme proposer une prise en charge adaptée.
- :

Les objectifs de cette formation sont de :

- connaître et comprendre le **mécanisme mictionnel** et **anorectal** de l'enfant, l'acquisition de la propreté, et d'étudier les protocoles antalgiques mais aussi la spécificité de la prise en charge des enfants.



- Comprendre la physiopathologie de l'enfant permet également de mieux appréhender les pathologies de l'adulte et par là même d'être capable d'ajuster nos bilans et nos protocoles rééducatifs aux différents âges de la vie.

7- Prérequis pour y participer : aucun

8- Documents de description de l'action :

Il s'agit d'un **programme de 14h** comportant :

- Une évaluation de type QCM pré et post-formation (durée libre) (annexe 1)
- Un parcours de formation continue en présentiel de 14h

Enchaînement des séquences : 4 séquences PROGRESSIVES permettant de redéfinir les contextes anatomo-physiopathologiques, les principes, les modalités, les indications et contre-indications de l'approche

SESSION 1 : 3H

Objectif : Acquérir les connaissances nécessaires spécifiques à la compréhension de la genèse des troubles fonctionnels douloureux et des techniques manuelles antalgiques à appliquer

Contenus

- La maturation et l'évolution de l'appareil vésico-sphinctérien de l'enfant
- les bilans médicaux et fonctionnels : Place et intérêts des explorations urodynamiques
- Le bilan clinique douloureux de l'enfant présentant une dysfonction de la sphère pelvi-périnéale
- Les pathologies fonctionnelles douloureuses de la sphère vésico-sphinctérienne : dysurie, dyssynergie abdomino-périnéale, énurésies diurnes et nocturnes, et hyperactivité vésicale idiopathique
- Prévention des infections urinaires douloureuses
- Approche des traitements médicaux et chirurgicaux

Durée : 3 heures

Méthode : pédagogie de type explicative et démonstrative, vidéos intégrées

Evaluation : QCM de fin de formation, évaluation orale au décours

SESSION 2 : 4H

Objectif : Maîtriser le bilan de la douleur et l'approche pratique du traitement des douleurs vésico-sphinctériennes

Contenus :

- Les techniques de rééducation : techniques comportementales, BFB, ESF
- Les techniques comportementales et « petit matériel » : calendrier mictionnel, alarmes..
- Les protocoles de prise en charge rééducative et résultats dans la littérature.

- Mise en situation par l'étude de cas cliniques et de dossiers.

Durée : 4 heures

Méthode : pédagogie de type explicative et démonstrative, vidéos intégrées

Evaluation : QCM de fin de formation, évaluation orale au décours

SESSION 3 : 3h

Objectif : Acquérir les connaissances théoriques pour mettre en place une prise en charge pratique de la douleur ano-rectales

Contenus

- Anatomie fonctionnelle et maturation de l'appareil recto -sphinctérien
- Bilans médicaux et fonctionnels de la douleur : Place et intérêts des explorations ano-rectales
- Le bilan clinique de l'enfant présentant une dysfonction ano-rectale douloureuse
- Les pathologies fonctionnelles douloureuses de la sphère recto-anale : troubles de la défécation, dyssynergie recto-sphinctérienne, encoprésie. Malformations ano-rectales.
- Approche des traitements médicaux et chirurgicaux

Durée : 3 heures

Méthode : pédagogie de type explicative et démonstrative, vidéos intégrées

Evaluation : QCM de fin de formation, évaluation orale au décours

SESSION 4 : 4h

Objectif : Acquérir les connaissances théoriques pour réaliser un bilan et une prise en charge pratique de la douleur

Contenus

- Les techniques de rééducation antalgique : techniques comportementales, biofeedback.
- Technique des ballonnets rectaux pour le travail de la sensibilité et du besoin
- Les techniques comportementales et le petit matériel d'aide à la rééducation antalgique : calendrier mictionnel, alarmes sonores.
- Les protocoles de prise en charge rééducative des pathologies fonctionnelles douloureuses de la sphère ano-rectale.
- Les résultats dans la littérature de la rééducation.
- Mise en situation par l'étude de cas cliniques et de dossiers.

Durée : 4 heures

Méthode : pédagogie de type explicative et démonstrative, vidéos intégrées

Evaluation : QCM de fin de formation, évaluation orale au décours

DESCRIPTIF DES TRAVAUX PRATIQUES

- *Démonstration pratique par le formateur : hygiène et spécificité des locaux, installation et contact avec le patient.*
- *Démonstration sur "bassin de démonstration" de l'examen périnéal, du testing manuel et instrumental permettant une reproduction fiable pour le praticien. C'est une reproduction de très haute qualité comportant les têtes fémorales, le sacrum, le coccyx et le plancher pelvien. Ce dernier est constitué de structures synthétiques avec reproduction des appareils génital et anal (Le formateur n'a pas de conflit d'intérêt avec la société)*
- *Supports diaporama et video*

- *Etude de cas - Etude de dossiers apportés par les stagiaires*

- Supports utilisés : PPS, paper board, vidéos, squelette en plastique

- Modèle d'apprentissage béhavioriste concernant les enseignements fondamentaux

- Modèles d'apprentissage constructiviste et socio-constructiviste concernant les études de cas

- **Questionnaire post-formation (annexe 1)**

Ce questionnaire permet au formateur d'évaluer les connaissances du public en fin de FC et donc de visualiser les progrès de chacun : Durée 15mn

9. Justification des méthodes et formats :

Méthode FC: formation présentielle: cette méthode nous a paru appropriée pour développer le raisonnement en rapport avec le choix des gestes techniques accompagnant les cours théoriques . La durée de 14H est nécessaire et suffisante compte tenu des objectifs à atteindre

10. Questionnaires de satisfaction (annexe 2)

Ils portent sur :

- La satisfaction par rapport au contenu de la formation (intérêt, exploitation possible...)
- La satisfaction par rapport à l'organisation (lieu, horaires...)

Ils sont à remplir en ligne sur la plate-forme.