

Mastère Spécialisé

Intervention Précoce en Kinésithérapie





Mastère Spécialisé Intervention Précoce en Kinésithérapie

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/kinesitherapie/master/master-intervention-precoce-kinesitherapie

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 14

04

Structure et contenu

page 18

05

Méthodologie

page 26

06

Diplôme

page 34

01

Présentation

La kinésithérapie précoce est un domaine qui vise à promouvoir la santé et le bien-être des enfants, en conseillant, traitant et soignant les nourrissons qui présentent un problème général dans leur développement ou un trouble du mouvement, qui peut être causé par une maladie congénitale ou acquise. Ce domaine est également fondamental pour prévenir les maladies futures chez les bébés qui doivent être suivis pour assurer leur bon développement. C'est pourquoi le Mastère Spécialisé d'Intervention Précoce en Kinésithérapie est axé sur le développement des compétences nécessaires au professionnel pour se spécialiser dans ce domaine, sur l'apprentissage de certaines des pathologies les plus courantes de la petite enfance et sur l'adaptabilité des différentes techniques et traitements.



“

Un Mastère Spécialisé et pratique qui vous permettra d'apprendre de manière réelle et directe tout ce dont vous avez besoin pour travailler en tant que kinésithérapeute dans le cadre de l'intervention précoce”

La kinésithérapie dans la petite enfance est une forme de traitement et de soins pour les enfants qui présentent une altération du développement générant une déficience motrice d'origine neuromusculaire. Dans certains cas, la réhabilitation respiratoire peut être incluse pour les nourrissons souffrant d'asthme, de bronchiolite, de mucoviscidose, entre autres. D'autre part, elle vise à améliorer les séquelles de certaines maladies aiguës telles que les méningites, les malformations cardiaques, les infections respiratoires, etc.

Compte tenu de ce qui précède, il est essentiel de disposer d'un programme qui encourage les professionnels à poursuivre leurs études dans ce domaine. Ainsi, le Mastère Spécialisé en Intervention Précoce en Kinésithérapie permet d'étudier en profondeur les aspects importants de ce domaine, en fournissant des connaissances approfondies grâce à un programme élaboré par des experts du secteur. Le programme se distingue par le fait qu'il traite de sujets allant de la généralité de la spécialité, du développement normal des enfants et des différentes pathologies qui peuvent survenir et qui nécessitent l'attention du kinésithérapeute.

De même, l'étudiant disposera des outils nécessaires à l'exploration complète et à l'évaluation des techniques utilisées chez les patients pédiatriques atteints d'autisme, en comprenant également les progrès des neurosciences pédiatriques, mais pas avant de connaître les structures du Système Nerveux Central, son fonctionnement et son développement adéquat, ce qui donne une continuité pour connaître les pathologies qui dérivent d'un problème dans ce système.

La grande expérience du corps enseignant et sa formation dans le domaine de la kinésithérapie chez l'enfant, tant au niveau national qu'international, positionne ce Mastère Spécialisé au-dessus des autres sur le marché, de sorte que le diplômé disposera d'une référence d'excellence. Le directeur du programme et les conférenciers feront bénéficier les étudiants de leurs connaissances et de leur expérience professionnelle avec une approche pratique.

Un Mastère Spécialisé 100% en ligne qui offre aux étudiants la facilité de pouvoir l'étudier confortablement, où et quand ils le souhaitent. Vous n'aurez besoin que d'un appareil avec accès à l'internet pour faire avancer votre carrière. Une modalité en phase avec l'actualité avec toutes les garanties pour positionner l'ingénieur dans un secteur très demandé.

Ce **Mastère Spécialisé en Intervention Précoce en Kinésithérapie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ◆ Dernières technologies en matière de logiciels d'enseignement en ligne
- ◆ Système d'enseignement intensément visuel, soutenu par un contenu graphique et schématique facile à assimiler et à comprendre
- ◆ Développement d'études de cas présentées par des experts actifs
- ◆ Systèmes vidéo interactifs de pointe
- ◆ Enseignement basé sur la télépratique
- ◆ Systèmes de mise à jour et de recyclage continus
- ◆ Apprentissage autorégulé: compatibilité totale avec d'autres professions
- ◆ Exercices pratiques pour l'auto-évaluation et la vérification de l'apprentissage
- ◆ Des groupes de soutien et synergies éducatives: questions à l'expert, forums de discussion et de connaissances
- ◆ Communication avec l'enseignant et travail de réflexion individuel
- ◆ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ◆ Banques de documents justificatifs disponibles en permanence, y compris après le programme



Mettez-vous à jour avec tous les nouveaux développements dans le domaine de la kinésithérapie ces derniers temps grâce à l'efficacité du meilleur programme en ligne dans ce domaine sur le marché de l'éducation"

“

Avec une conception méthodologique basée sur des techniques d'enseignement éprouvées, ce programme vous fera découvrir différentes approches pour vous permettre d'apprendre de manière dynamique et efficace”

Le programme comprend, dans son corps enseignant, des professionnels du secteur qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

Le design de ce programme est basée sur l'Apprentissage par Problèmes. Ainsi l'étudiant devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent à lui tout au long du Mastère Spécialisé. Pour ce faire, le professionnel aura l'aide d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus.

Notre concept innovant de télépratique vous donnera l'opportunité d'apprendre à travers une expérience immersive, ce qui vous permettra une intégration plus rapide et une vision beaucoup plus réaliste des contenus: "Learning From an Expert."

Une formation de pointe créée pour vous propulser vers une plus grande compétitivité sur le marché du travail.



02 Objectifs

Ce Mastère Spécialisé a été créé du début à la fin pour devenir un outil de développement personnel et professionnel pour les physiothérapeutes, en approfondissant les connaissances dans les aspects clés de la kinésithérapie dans les soins précoces. Les connaissances versées dans le développement des points du syllabus conduiront le professionnel dans une perspective globale, avec une formation complète pour la réalisation des objectifs proposés. Ils développeront des compétences complètes en matière de pathologies infantiles, de nouvelles techniques de stimulation précoce et tous les aspects dont ils ont besoin pour poursuivre leur croissance professionnelle. Pour cette raison, TECH établit une série d'objectifs généraux et spécifiques pour la plus grande satisfaction du futur diplômé, qui sont les suivants.





“

Avec un réel objectif pratique, ce Mastère Spécialisé vous permettra d'atteindre vos objectifs éducatifs, propulsant la carrière professionnelle des kinésithérapeutes vers l'excellence”



Objectifs généraux

- Favoriser la spécialisation en Kinésithérapie en Soins Précoces
- Souligner l'importance de l'implication de la famille
- Acquérir une large connaissance du développement normal et pathologique de l'enfant
- Décrire les méthodes d'évaluation utilisées en kinésithérapie dans le domaine de la petite enfance
- Acquérir une connaissance approfondie des pathologies courantes de l'enfance
- Reconnaître les méthodes, les techniques et les outils de traitement dans les Soins Précoces

“

Objectifs de haute spécialisation dans une formation créée pour mettre à jour les meilleurs professionnels en Intervention Précoce en Kinésithérapie”





Objectifs spécifiques

Module 1. Intervention précoce

- ◆ Connaître en profondeur l'évolution de la kinésithérapie en pédiatrie
- ◆ Apprendre ce qu'est l'accueil de la petite enfance et ce qu'est un centre d'accueil de la petite enfance, savoir comment il fonctionne et comment il est géré, et les professionnels qui le constituent
- ◆ Connaître en profondeur et gérer le CIF
- ◆ Apprendre l'importance de l'implication des familles dans l'Intervention Précoce et comment communiquer avec elles
- ◆ Connaître les lignes directrices pour la prise en charge psychologique des enfants

Module 2. Développement normal et parental de l'enfant

- ◆ Pour connaître le développement intra-utérin du bébé
- ◆ Connaître en profondeur le développement moteur de l'enfant de 0 à 6 ans
- ◆ Exposer le développement de la latéralité et du jeu chez l'enfant
- ◆ Identifier les réflexes normaux et pathologiques chez les enfants
- ◆ Avoir une connaissance approfondie du développement cognitif et verbal des enfants

Module 3. Pathologies de l'enfance

- ◆ Développer les principales pathologies chez le patient pédiatrique (cause, incidence et évolution de la maladie)
- ◆ Décrire les facteurs (prénataux, périnataux et postnataux) qui peuvent présenter un risque pour le développement normal du nourrisson
- ◆ Identifier les signes cliniques caractéristiques et les signes d'alerte
- ◆ Aborder les éléments clés de l'intervention thérapeutique

Module 4. Paralyse cérébrale infantile (PCI) et syndromes

- ♦ Acquérir une connaissance approfondie de la paralysie cérébrale, de ses causes et de son incidence
- ♦ Savoir comment classer le type et le niveau de paralysie cérébrale
- ♦ Se spécialiser dans la spasticité et quels sont ses principaux traitements médicaux
- ♦ Reconnaître l'ataxie, l'athétose et l'hypotonie
- ♦ Exposer la diversité des problèmes associés présentés par les enfants atteints de paralysie cérébrale
- ♦ Reconnaître les crises d'épilepsie et les types de troubles musculo-squelettiques les plus courants
- ♦ Connaître en profondeur ce qu'est le syndrome de Down et comment il affecte
- ♦ Reconnaître d'autres syndromes tels que le syndrome de Prader-Willi, le syndrome de Rett, etc

Module 5. Progrès des neurosciences pédiatriques

- ♦ Reconnaître l'anatomie du système nerveux
- ♦ Connaître le fonctionnement du système nerveux
- ♦ Savoir évaluer le système nerveux
- ♦ Pour savoir en profondeur en quoi consiste l'apprentissage moteur
- ♦ Identifier les méthodes qui ont des preuves scientifiques
- ♦ Interpréter les résultats des examens d'imagerie
- ♦ Identifier dans quels cas la télé-réhabilitation est réalisable

Module 6. Évaluation en pédiatrie

- ♦ Apprendre à apprécier et à évaluer les capacités motrices des enfants
- ♦ Acquérir une connaissance approfondie des différents barèmes d'évaluation
- ♦ Identifier l'objectif de chaque échelle
- ♦ Identifier dans quels cas chaque échelle peut être utilisée
- ♦ Pour savoir comment passer les échelles
- ♦ Interpréter les informations obtenues au cours de l'évaluation

Module 7. Évaluation et intervention efficaces dans l'autisme

- ♦ Identifier les caractéristiques, l'épidémiologie et les facteurs de risque associés à l'enfant atteint de TSA
- ♦ Appliquer les principaux questionnaires de dépistage des TSA présumés
- ♦ Identifier les principaux tests pour le diagnostic des TSA
- ♦ Reconnaître les principales interventions utilisées pour enseigner de nouvelles compétences dans différents domaines du développement et pour gérer les comportements problématiques chez les enfants atteints de TSA
- ♦ Aborder les implications et les contributions de l'évaluation de la motricité et de l'exercice physique chez les enfants atteints de TSA

Module 8. La kinésithérapie respiratoire en pédiatrie

- ♦ Acquérir la capacité d'évaluer adéquatement le patient pédiatrique présentant une pathologie respiratoire
- ♦ Reconnaître la pathologie respiratoire et l'application d'un traitement approprié
- ♦ Reconnaître les facteurs qui peuvent interférer avec le traitement de kinésithérapie respiratoire
- ♦ Acquérir une connaissance approfondie du système respiratoire
- ♦ Apprendre la prise en charge correcte du patient présentant une pathologie respiratoire



Module 9. Intervention Précoce en Kinésithérapie

- ◆ Prendre conscience de l'importance des milieux naturels et des nouveaux courants d'intervention
- ◆ Maîtriser le jeu dans ses différentes phases en tant qu'outil de traitement efficace
- ◆ Avoir une connaissance approfondie des techniques les plus utilisées et présentant le plus haut niveau de preuves scientifiques dans le traitement des difficultés d'équilibre, de station debout, de contrôle postural, de mobilité, etc
- ◆ Être capable d'élaborer une séance standard d'un point de vue psychomoteur
- ◆ Acquérir des connaissances sur la kinésithérapie en milieu aquatique
- ◆ Identifier les principales aides techniques et orthopédiques pour la posture et la mobilité du nourrisson
- ◆ Approfondir dans le contexte de la prématurité et l'importance de son accompagnement
- ◆ Présenter d'autres méthodes spécifiques et pertinentes pour l'Intervention Précoce en Kinésithérapie

Module 10. Nouvelles perspectives en matière d'accueil de la petite enfance

- ◆ Acquérir des connaissances approfondies sur la thérapie animale
- ◆ Acquérir des connaissances sur la stimulation sensorielle
- ◆ Exposer le problème de l'obésité infantile et ses conséquences
- ◆ Apprendre ce qu'est la stimulation pré et post-natale, et être capable de faire une séance standard
- ◆ Présenter les options de participation sociale en matière de handicap
- ◆ Appliquer le programme de soins individualisés et d'évaluation du développement du nouveau-né (NIDCAP)
- ◆ Présenter les nouvelles technologies comme des options thérapeutiques MHELP, réalité virtuelle, etc
- ◆ Être capable de réaliser un traitement fondé sur des preuves

03

Compétences

La structure de ce Mastère Spécialisé a été conçue de manière à ce que le professionnel auquel il s'adresse soit en mesure d'identifier et de traiter les pathologies qui affectent le développement moteur des nourrissons, grâce à une méthodologie unique et au soutien des experts qui l'ont développée. TECH garantit aux étudiants un contenu de qualité conforme à leurs attentes, leur donnant ainsi la possibilité de se distinguer dans leur domaine de travail. Vous serez en mesure d'exercer les différentes fonctions liées à programme, ainsi que les propositions les plus innovantes dans ce domaine d'action, vous guidant vers l'excellence. Une série d'aspects exigés par les professionnels du secteur et du monde d'aujourd'hui.





“

Acquérir les compétences d'un expert en Intervention Précoce en Kinésithérapie avec l'expérience d'un Mastère Spécialisé dans lequel les connaissances seront converties en pratique dans une spécialisation hautement interactive”



Compétences générales

- Appliquer les connaissances acquises dans ce programme dans la pratique quotidienne de l'intervention précoce
- Développer des modèles de soins basés sur les données les plus récentes afin d'améliorer la qualité de vie des patients
- Utiliser les outils et les techniques de l'Intervention Précoce en Kinésithérapie
- Intégrer l'exercice thérapeutique dans la promotion de la santé, tant chez les populations saines que malades

“

Un Mastère Spécialisé efficace et sûr qui vous fera passer par un processus d'apprentissage intéressant afin que vous acquériez toutes les connaissances d'un expert dans le domaine”





Compétences spécifiques

- Apprendre ce qu'est la stimulation pré et post-natale et être capable de faire une séance standard
- Être capable d'élaborer une séance standard d'un point de vue psychomoteur
- Acquérir une connaissance approfondie du système respiratoire
- Appliquer les principaux questionnaires de dépistage des TSA présumés
- Identifier dans quels cas chaque échelle peut être utilisée
- Connaître en profondeur le développement moteur de l'enfant de 0 à 6 ans
- Connaître en profondeur et gérer l'ODAT et le CIF



04

Structure et contenu

Le syllabus a été conçu sur la base des exigences de la physiothérapie en soins précoces, en suivant les exigences proposées par l'équipe enseignante de ce Mastère Spécialisé. Un programme a donc été établi dont les modules offrent une large perspective des traitements et des pathologies dont souffrent les nourrissons, en intégrant tous les domaines de la médecine qui interviennent pour créer une équipe multidisciplinaire. Dès le module 1, les étudiants verront leurs connaissances élargies, ce qui leur permettra de se développer professionnellement, sachant qu'ils peuvent compter sur le soutien d'une équipe d'experts.



“

Un syllabus très complet qui vous emmènera progressivement à travers chacun des apprentissages dont a besoin le professionnel de l'Intervention Précoce en Kinésithérapie”

Module 1. Intervention précoce

- 1.1. Évolution de la kinésithérapie en pédiatrie
- 1.2. Évolution des théories du développement
 - 1.2.1. Théories de contrôle du moteur principal
 - 1.2.1.1. Théorie de la programmation des moteurs
 - 1.2.1.2. Théorie des systèmes
 - 1.2.1.3. Théorie de l'action
 - 1.2.2. Apprentissage moteur
 - 1.2.3. Principales méthodes d'intervention et influence du CIF
 - 1.2.4. FBE
- 1.3. Centre d'Intervention Précoce
- 1.4. Intervention Précoce dans la scolarité
 - 1.4.1. Intervention Précoce dans le Premier Cycle de l'Éducation Préscolaire
 - 1.4.2. Intervention précoce dans le Deuxième Cycle de l'Éducation Préscolaire
- 1.5. CIF
- 1.6. La famille et son implication
- 1.7. Communication avec la famille
- 1.8. Connaissance de la prise en charge psychologique des enfants

Module 2. Le développement normal et pathologique de l'enfant

- 2.1. Développement intra-utérin
- 2.2. L'enfant à terme et son développement
 - 2.2.1. Classification des nouveau-nés
 - 2.2.2. Caractéristiques morphologiques
 - 2.2.3. Réactions normales



- 2.3. Le développement de l'enfant de 0 à 12 mois
 - 2.3.1. Développement normal de l'enfant de 0 à 12 mois
 - 2.3.2. Attitude et activité motrice de l'enfant de 0 à 12 mois
 - 2.3.3. Réponse aux stimuli de l'enfant de 0 à 12 mois
 - 2.3.4. Manipulation de l'enfant de 0 à 12 mois
 - 2.3.5. Signes d'alarme à observer chez l'enfant de 0 à 12 mois
 - 2.3.6. Développement pathologique de l'enfant de 0 à 12 mois
 - 2.3.7. Pathologies de l'enfant de 0 à 12 mois
- 2.4. Développement de l'enfant de 12 mois à 3 ans
 - 2.4.1. Le développement normal de l'enfant de 12 mois à 3 ans
 - 2.4.2. Attitude et activité motrice de l'enfant de 12 mois à 3 ans
 - 2.4.3. Réponse aux stimuli de l'enfant âgé de 12 mois à 3 ans
 - 2.4.4. Manipulation de l'enfant de 12 mois à 3 ans
 - 2.4.5. Signes d'alarme à observer chez l'enfant âgé de 12 mois à 3 ans
 - 2.4.6. Développement pathologique de l'enfant de 12 mois à 3 ans
 - 2.4.7. Pathologies de l'enfant de 12 mois à 3 ans
- 2.5. Développement de l'enfant de 3 à 6 ans
 - 2.5.1. Le développement normal de l'enfant de 3 à 6 ans
 - 2.5.2. Attitude et activité motrice de l'enfant de 3 à 6 ans
 - 2.5.3. Réponse aux stimuli de l'enfant de 3 à 6 ans
 - 2.5.4. Manipulation de l'enfant de 3 à 6 ans
 - 2.5.5. Signaux d'alarme à observer chez l'enfant de 3 à 6 ans
 - 2.5.6. Développement pathologique de l'enfant de 3 à 6 ans
 - 2.5.7. Pathologies de l'enfant de 3 à 6 ans
- 2.6. Le développement du jeu chez l'enfant
 - 2.6.1. Développement du jeu chez les enfants de 0 à 6 mois
 - 2.6.2. Développement du jeu chez les enfants de 6 à 12 mois
 - 2.6.3. Développement du jeu chez les enfants de 1 à 2 ans
 - 2.6.4. Développement du jeu chez les enfants de 2 à 3 ans
 - 2.6.5. Développement du jeu chez les enfants de 3 à 4 ans
 - 2.6.6. Développement du jeu chez les enfants de 4 à 5 ans
 - 2.6.7. Développement du jeu chez les enfants de 5 à 6 ans
- 2.7. Développement de la latéralité
- 2.8. Réflexes normaux et pathologiques
 - 2.8.1. Évaluation neurologique: structure et contenu
 - 2.8.2. Réflexes primitifs: définition, utilité et explication
 - 2.8.3. L'ontogenèse posturale
- 2.9. Relation entre les compétences motrices et les autres domaines de développement
- 2.10. Développement cognitif et verbal des enfants

Module 3. Pathologies de l'enfance

- 3.1. Périodes critiques du développement de l'enfant et causes de la pathologie infantile
- 3.2. Maladies neuromusculaires
 - 3.2.1. Étiologie et incidence
 - 3.2.2. Types
 - 3.2.3. Traitement
 - 3.2.4. Traitement en kinésithérapie
- 3.3. Atrophie musculaire spinale (AMS)
 - 3.3.1. Étiologie et incidence
 - 3.3.2. Types
 - 3.3.3. Traitement
 - 3.3.4. Traitement en kinésithérapie
 - 3.3.5. Thérapie génique
- 3.4. Torticolis musculaire congénital et plagiocéphalie
 - 3.4.1. Étiologie et incidence
 - 3.4.2. Manifestations cliniques
 - 3.4.3. Traitement
 - 3.4.4. Traitement en kinésithérapie
- 3.5. Spina Bifida et Paralysie Brachiale Obstétricale

- 3.5.1. Étiologie et incidence
- 3.5.2. Manifestations cliniques
- 3.5.3. Traitement
- 3.5.4. Traitement en kinésithérapie
- 3.6. Enfants Prématurés
- 3.7. Achondroplasie
 - 3.7.1. Étiologie et incidence
 - 3.7.2. Manifestations cliniques
 - 3.7.3. Traitement
 - 3.7.4. Traitement en kinésithérapie
- 3.8. Arthrogrypose
 - 3.8.1. Étiologie et incidence
 - 3.8.2. Manifestations cliniques
 - 3.8.3. Traitement
 - 3.8.4. Traitement en kinésithérapie
- 3.9. Troubles auditifs et visuels
- 3.10. Pathologie cardiaque congénitale
 - 3.10.1. Étiologie et incidence
 - 3.10.2. Manifestations cliniques
 - 3.10.3. Traitement
 - 3.10.4. Traitement en kinésithérapie

Module 4. Paralyse cérébrale infantile (PCI) et syndromes

- 4.1. PCI
 - 4.1.1. Étiologie et incidence
- 4.2. Classification PCI
 - 4.2.1. Classification en fonction du tonus musculaire et de la posture

- 4.2.1.1. PCI Spastique
- 4.2.1.2. PCI Dyskinésie ou Atétoïde
- 4.2.1.3. HIC spastique
- 4.2.1.4. PCI Mixte
- 4.2.2. Classification par critères topographiques
 - 4.2.2.1. Hémiplégie
 - 4.2.2.2. Paraplégie
 - 4.2.2.3. Monoplégie
 - 4.2.2.4. Diplégie
 - 4.2.2.5. Tétraplégie
- 4.2.3. *Gross Motor Clasification System*
- 4.3. Spasticité et traitements médicaux
 - 4.3.1. Causes de la spasticité
 - 4.3.2. Différence entre spasticité et hypertonie
 - 4.3.3. Conséquences de la spasticité
 - 4.3.4. Échelles d'évaluation de la spasticité
 - 4.3.5. Traitement médico-pharmacologique de la spasticité
 - 4.3.6. Approche kinésithérapeutique de la spasticité
- 4.4. Athétose, ataxie et hypotonie
- 4.5. Problèmes associés à PCI
- 4.6. Altérations musculo-squelettiques
- 4.7. Crises épileptiques
- 4.8. Syndrome de Down
 - 4.8.1. Étiologie et incidence
 - 4.8.2. Manifestations cliniques
 - 4.8.3. Traitement
- 4.9. Syndrome de Prader-Willi, Syndrome d'Angelman et Syndrome de Turner
 - 4.9.1. Étiologie et incidence
 - 4.9.2. Manifestations cliniques
 - 4.9.3. Traitement
- 4.10. Autres syndrômes

- 4.10.1. Étiologie et incidence
- 4.10.2. Manifestations cliniques
- 4.10.3. Traitement

Module 5. Progrès des neurosciences en pédiatrie

- 5.1. Anatomie du Système Nerveux Central (SNC)
 - 5.1.1. Neuroanatomie
 - 5.1.2. Structures fondamentales du SNC
- 5.2. Le fonctionnement du SNC
 - 5.2.1. Neurophysiologie du SNC
 - 5.2.2. Synapses neuronales
- 5.3. Développement du SNC
 - 5.3.1. Les étapes du développement du SNC
 - 5.3.2. Périodes critiques et sensibles du développement
- 5.4. Plasticité du cerveau
 - 5.4.1. Plasticité neuronale
 - 5.4.2. Caractéristiques du SNC pour favoriser la plasticité
 - 5.4.3. Modifications structurelles et fonctionnelles du SNC
 - 5.4.4. Potentialisation et dépression à long terme
- 5.5. Évaluation du SNC
- 5.6. Apprentissage moteur
- 5.7. Implication du kinésithérapeute dans la pathologie du SNC
- 5.8. Données probantes sur les méthodes et techniques de neuroréhabilitation
- 5.9. Diagnostique par image
- 5.10. Téléréhabilitation
 - 5.10.1. Qu'entend-on actuellement par télé-réhabilitation?
 - 5.10.2. Quels sont les cas susceptibles de bénéficier de la télé-intervention?
 - 5.10.3. Avantages et inconvénients

Module 6. Évaluation en pédiatrie

- 6.1. Évaluation de la motricité
- 6.2. Évaluation de la démarche
 - 6.2.1. Observation

- 6.2.2. Signes d'avertissement
- 6.2.3. Balances
- 6.3. Évaluation du tonus musculaire
 - 6.3.1. Observation
 - 6.3.2. Signes d'avertissement
 - 6.3.3. Balances
- 6.4. Évaluation de l'activité des membres supérieurs
 - 6.4.1. Observation
 - 6.4.2. Signes d'avertissement
 - 6.4.3. Balances
- 6.5. Évaluation de l'appareil locomoteur et de la hanche
- 6.6. Évaluation de la motricité fine et globale
- 6.7. *Gross Motor Function Measure*
- 6.8. Motricité générale, dépistage: MABC-2 chez l'enfant de 3 à 6 ans
- 6.9. Échelles du développement moteur: *Bayley Scales of Infant and Toddler Development-3* et *Peabody Developmental Motor Scales-2*
- 6.10. Questionnaires: ASEBA et *Strengths and Difficulties Questionnaire*

Module 7. Évaluation et intervention efficace dans l'autisme

- 7.1. Trouble du spectre autistique (TSA)
 - 7.1.1. Manifestations cliniques
 - 7.1.2. Critères de diagnostic du DSM-5

- 7.2. Facteurs de risque et épidémiologie des TSA
 - 7.2.1. Facteurs de risque pré-, péri- et postnataux
 - 7.2.2. Prévalence des TSA
- 7.3. Dépistage précoce des TSA
 - 7.3.1. Les étapes du développement
 - 7.3.2. Caractéristiques et importance du dépistage précoce
 - 7.3.3. Tests de dépistage précoce
 - 7.3.4. Présentation de M-CHAT R/F, SCQ
- 7.4. Diagnostic des TSA
 - 7.4.1. Caractéristiques du diagnostic de TSA
 - 7.4.2. Caractéristiques des tests de diagnostic
 - 7.4.3. Principaux tests de diagnostic des TSA
 - 7.4.4. Présentation de ADOS-2, ADIR
- 7.5. Interventions fondées sur des données probantes dans les TSA
 - 7.5.1. Aperçu général des interventions fondées sur des données probantes
 - 7.5.2. Présentation des principales interventions fondées sur des données probantes
- 7.6. Analyse appliquée du comportement (ABA)
 - 7.6.1. Principes de l'ABA
 - 7.6.2. Enseigner de nouvelles compétences
 - 7.6.3. Gestion des comportements problématiques
- 7.7. Troubles moteurs associés aux TSA
 - 7.7.1. Signes associés au diagnostic de TSA
 - 7.7.2. Signes moteurs des personnes atteintes de TSA
- 7.8. Évaluation de la motricité
 - 7.8.1. Caractéristiques de l'évaluation de la motricité
 - 7.8.2. Tests et essais d'évaluation des signes moteurs
- 7.9. Exercice physique et TSA
 - 7.9.1. L'activité physique chez les personnes atteintes de TSA
 - 7.9.2. L'exercice physique chez les personnes atteintes de TSA
 - 7.9.3. Activités sportives et récréatives chez les personnes atteintes de TSA

- 7.10. Exemple de session et de programme d'intervention
 - 7.10.1. Paramètres de la session
 - 7.10.2. Matériaux et conditions pour une session adéquate
 - 7.10.3. Séance de kinésithérapie pour les personnes atteintes de TSA
 - 7.10.4. Planification des séances de kinésithérapie pour les personnes atteintes de TSA

Module 8. La kinésithérapie respiratoire en pédiatrie

- 8.1. Kinésithérapie respiratoire fondée sur des données probantes
- 8.2. Bronchiolite
- 8.3. Pneumonies
- 8.4. Atelectasie
- 8.5. Asthme
- 8.6. ORL
- 8.7. Évaluation de la kinésithérapie respiratoire pédiatrique
- 8.8. Techniques de Kinésithérapie Respiratoire
- 8.9. Kinésithérapie Respiratoire chez l'enfant neurologique
- 8.10. Médicament habituel

Module 9. Intervention Précoce en Kinésithérapie

- 9.1. Soins centrés sur la famille
 - 9.1.1. Avantages de l'Intervention Précoce axée sur la famille
 - 9.1.2. Modèles actuels axés sur la famille
- 9.2. Le jeu comme méthode thérapeutique
 - 9.2.1. Propositions de jeux et jouets de 0 à 6 mois
 - 9.2.2. Propositions de jeux et jouets de 6 à 12 mois
 - 9.2.3. Propositions de jeux et jouets de 1 à 2 ans
 - 9.2.4. Propositions de jeux et jouets de 2 à 3 ans
 - 9.2.5. Propositions de jeux et jouets de 3 à 4 ans
 - 9.2.6. Propositions de jeux et jouets de 4 à 5 ans
 - 9.2.7. Propositions de jeux et jouets de 5 à 6 ans
- 9.3. Balance

- 9.3.1. Développement évolutif de l'équilibre
- 9.3.2. Troubles de l'équilibre
- 9.3.3. Outils pour un travail équilibré
- 9.4. Thérapie aquatique
 - 9.4.1. Propriétés de l'eau
 - 9.4.2. Effets physiologiques de l'immersion
 - 9.4.3. Contre-indications à la thérapie aquatique
 - 9.4.4. Données probantes sur la thérapie aquatique chez les enfants handicapés
 - 9.4.5. Méthodes de thérapie aquatique: Halliwick, la thérapie spécifique par l'eau (WTS) et la méthode des anneaux de Bad Ragaz
- 9.5. Aides orthopédiques et aides à la mobilité
 - 9.5.1. Orthèses des membres inférieurs
 - 9.5.2. Orthèses du membre supérieur
 - 9.5.3. Aides à la mobilité
 - 9.5.4. Éléments conçus par des physiothérapeutes
- 9.6. Assise et assise pelvienne
- 9.7. Psychomotricité
 - 9.7.1. Cadre théorique des compétences psychomotrices
 - 9.7.2. Application pratique dans les séances de kinésithérapie en AT
- 9.8. Kinésithérapie chez les enfants prématurés
- 9.9. Programmes permanents
 - 9.9.1. Développement de la hanche
 - 9.9.2. Outils de promotion de la position debout
 - 9.9.3. Programmes permanents
- 9.10. Autres thérapies
 - 9.10.1. Bobath
 - 9.10.2. Vojta
 - 9.10.3. Massage Shantala
 - 9.10.4. Le Metayer
- 10.1.2. Application dans l'Intervention Précoce
- 10.2. Stimulation Sensorielle
 - 10.2.1. La salle de Stimulation Sensorielle
 - 10.2.2. Applications en Kinésithérapie en Intervention Précoce
 - 10.2.3. Différences entre la Stimulation Sensorielle et l'Intégration Sensorielle
- 10.3. Obésité chez l'enfant
- 10.4. Stimulation pré et post-natale
- 10.5. Participation sociale
 - 10.5.1. Importance de la participation sociale dans le handicap
 - 10.5.2. Rôle du kinésithérapeute dans la participation sociale
- 10.6. Espaces et terrains de jeux inclusifs
 - 10.6.1. Objectifs des espaces et/ou aires de jeux inclusifs
 - 10.6.2. Rôle du kinésithérapeute dans la création
- 10.7. Programme d'évaluation et de soins individualisés pour le développement du nouveau-né (NIDCAP)
- 10.8. Applications thérapeutiques web et mobiles MHELP
- 10.9. Nouvelles technologies (réalité virtuelle et immersive)
- 10.10. Intervention fondée sur des données probantes
 - 10.10.1. Bases de données et moteurs de recherche
 - 10.10.2. Descripteurs de recherche
 - 10.10.3. Journaux scientifiques
 - 10.10.4. Article scientifique
 - 10.10.5. Pratique fondée sur des données probantes

Module 10. Nouvelles perspectives en matière d'intervention précoce

- 10.1. Thérapie animale
 - 10.1.1. Contextualisation de la thérapie animale



Un programme d'enseignement très complet, orienté vers un apprentissage à fort impact professionnel

05

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: **le Relearning**. Ce système d'enseignement est utilisé, par exemple, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde et a été considéré comme l'un des plus efficaces par des publications de premier plan telles que le **New England Journal of Medicine**.





“

Découvrez Relearning, un système qui renonce à l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui exigent la mémorisation”

À TECH nous utilisons la Méthode des Cas

Dans une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, les étudiants seront confrontés à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels ils devront enquêter, établir des hypothèses et enfin résoudre la situation. Il existe de nombreuses preuves scientifiques de l'efficacité de cette méthode. Les kinésithérapeutes et les kinésiologues apprennent mieux, plus rapidement et de manière plus durable.

Avec TECH, vous pouvez faire l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui ébranle les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit basé sur la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de l'exercice professionnel de la kinésithérapie.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consistait à leur présenter des situations réelles complexes pour qu'ils prennent des décisions et justifient la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard”

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre réalisations clés:

1. Les kinésithérapeutes/kinésiologues qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques qui permettent au kinésithérapeute ou au kinésiologue de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



Relearning Methodology

TECH combine efficacement la méthodologie des études de cas avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, qui associe 8 éléments didactiques différents dans chaque leçon.

Nous enrichissons l'Étude de Cas avec la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne: le Relearning.



Le kinésithérapeutes/kinésiologue apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter un apprentissage immersif.

À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde (Columbia University).

Cette méthodologie a formé plus de 65.000 kinésithérapeutes/kinésiologues avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge manuelle/pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre avec moins d'efforts et plus de performance, en vous impliquant davantage dans votre formation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire, mais se déroule en spirale (apprendre, désapprendre, oublier et réapprendre). Par conséquent, chacun de ces éléments est combiné de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, le score global de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le support matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, avec les dernières techniques qui offrent des pièces de haute qualité dans chacun des matériaux qui sont mis à la disposition de l'étudiant.



Techniques et procédures de kinésithérapie en vidéo

TECH apporte les techniques les plus récentes et les dernières avancées éducatives à l'avant-garde des techniques et procédures actuelles de kinésithérapie/kinésiologie. Tout cela, à la première personne, avec la plus grande rigueur, expliqué et détaillé pour contribuer à l'assimilation et à la compréhension de l'étudiant. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

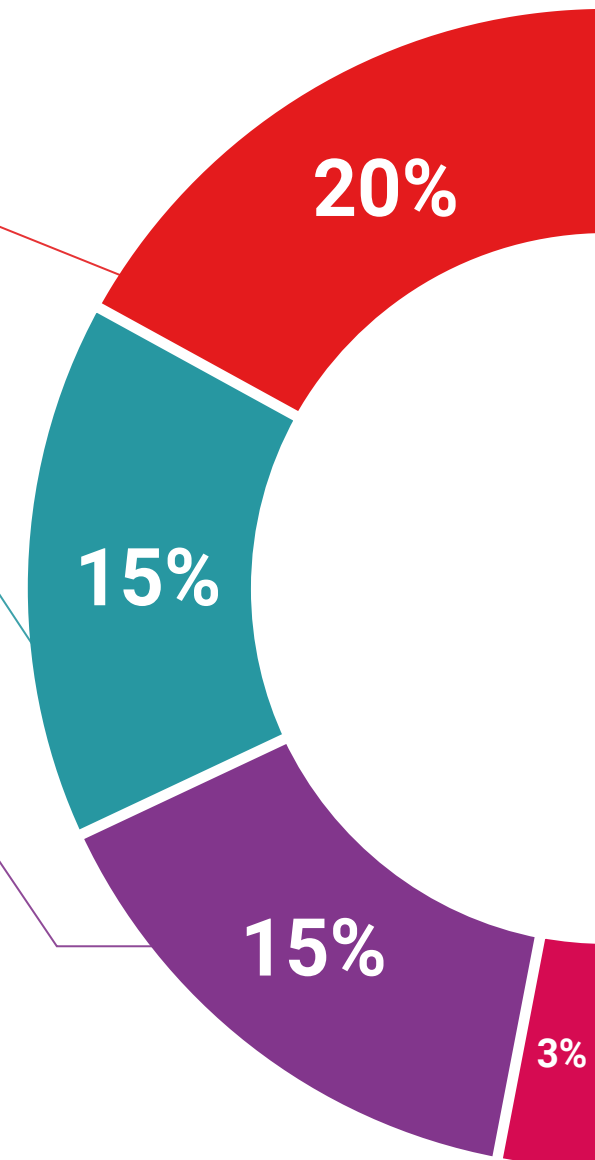
L'équipe TECH présente les contenus de manière attrayante et dynamique dans des pilules multimédia comprenant des audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de renforcer les connaissances.

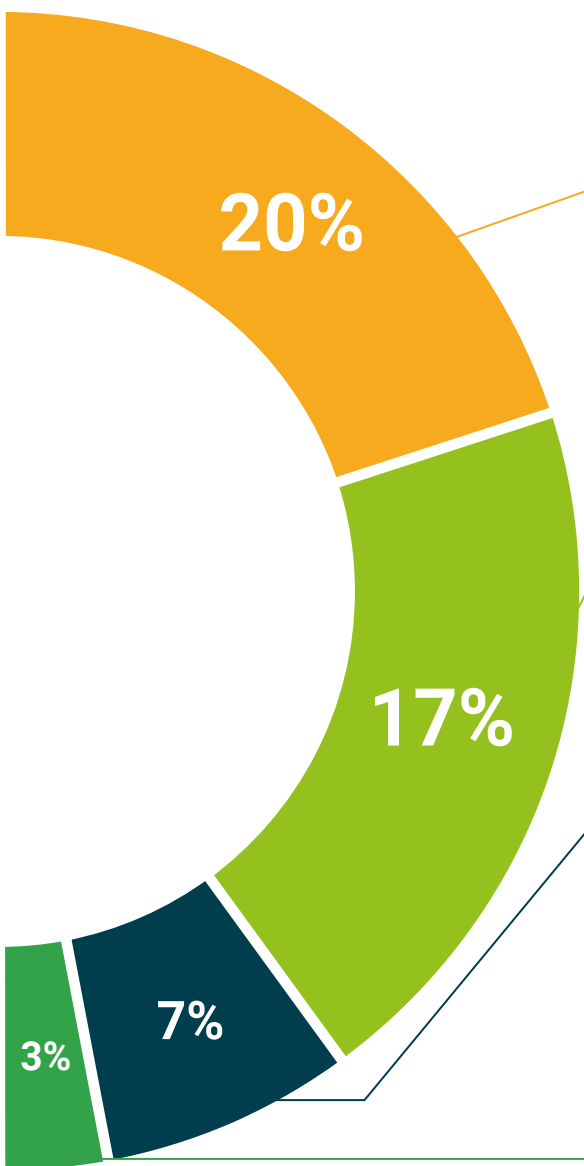
Ce système unique de présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story"



Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Analyses de cas menées et développées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de l'attention et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

TECH offre les contenus les plus pertinents du cours sous forme de fiches de travail ou de guides d'action rapide. Une manière synthétique, pratique et efficace d'aider les élèves à progresser dans leur apprentissage.



06 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Intervention Précoce en Kinésithérapie vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

Terminez ce programme avec succès et recevez votre Mastère Spécialisé sans avoir à vous soucier des voyages ou de la paperasserie"

Ce **Mastère Spécialisé en Intervention Précoce en Kinésithérapie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Spécialisé** délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère Spécialisé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Intervention Précoce en Kinésithérapie**

N.º d'Heures Officielles: **1.500 h.**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future

santé confiance personnes

éducation information tuteurs

garantie accréditation enseignement

institutions technologie apprentissage

communauté engagement

service personnalisé innovation

connaissance présent qualités

en ligne formation

développement institutions

classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Spécialisé
Intervention Précoce
en Kinésithérapie

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé

Intervention Précoce en Kinésithérapie

