



 **LENA QUISTREBERT,
MARION FOUBERT,
ALEXIS GUERY**

« Bébés Plagio 56 : Prise en charge pluridisciplinaire des déformations crâniennes positionnelles du nourrisson »

Formation du 22 au 23 novembre 2024





PRE-REQUIS

La formation est ouverte aux médecins, sages-femmes, puéricultrices, psychomotriciens, kinésithérapeutes, ostéopathes, étioopathes, chiropracteurs... Un public pluridisciplinaire permettra de partager les expériences professionnelles respectives.

La formation accueillera 24 participants maximum, pour 3 formateurs.
L'inscription se fait uniquement en ligne.

PRESENTATION DES INTERVENANTS

Léna Quistrebert est ostéopathe DO depuis 2013, diplômée de l'Institut Supérieur d'Ostéopathie Paris (LOGNES 77). Formée en ostéopathie pédiatrique depuis 2015 (Certificat Ostéopathie Pédiatrique - Niveau 1/2/3), elle est spécialisée dans la prise en charge des déformations crâniennes d'origine positionnelle du nourrisson - plagiocéphalie et brachycéphalie. Léna Quistrebert est également fondatrice et Présidente de l'association Bébés Plagio 56, ainsi que membre bénévole de l'association EHEO (Enfants Handicap Espoir Ostéopathique). Léna Quistrebert a également effectué de nombreuses formations post-graduées en ostéopathie obstétrique, pédiatrique et gynécologique.

Marion Foubert est diplômée en masso-kinésithérapie depuis 2010. Elle a orienté sa pratique vers la périnatalité. Elle a suivi diverses formations en pédiatrie notamment sur les asymétries posturales, la motricité de l'enfant et l'intégration des réflexes archaïques. Vice-présidente de l'association ABP56, Marion Foubert intervient lors de conférences informatives et préventives des déformations crâniennes du nouveau-né.

Alexis Guéry est ostéopathe DO depuis 2007, enseignant en ostéopathie à l'IO-RB et formateur pour adulte. Il oriente sa pratique vers la pédiatrie et est membre actif de l'association ABP56. Il étudie la reproductibilité des outils de mesures anthropométriques crâniennes en étant auteur et co-auteur du sujet. L'une d'entre elle a reçu le prix de la meilleure présentation orale au congrès international de la fondation COME en octobre 2020.

SYNOPSIS

A l'issue de la formation, l'apprenant sera capable de décider d'une conduite à tenir thérapeutique pour les enfants atteints de déformation crânienne positionnelle (DCP), en fonction de la déformation spécifique du crâne (séquence 1 et 4), des facteurs de risques présents (séquence 1 et 4), de la mesure et de la classification de la déformation (séquence 2 et 4), et de l'état de développement moteur du nourrisson (séquence 3 et 4).

CONTEXTE PROFESSIONNEL

La prévalence des déformations crâniennes d'origine positionnelle (DCP) a augmenté ces 25 dernières années suite aux recommandations pédiatriques américaines de 1992 qui conseillent de faire dormir les nouveaux nés sur le dos, en prévention de la mort inattendue du nourrisson. Les dernières études épidémiologiques montrent que 30% à 46% des nouveaux nés sont touchés par une DCP non synostosique. Dans 25% des cas, elle persiste après l'âge de 3 ans et dans 10% des cas à l'adolescence. Il s'agirait de formes modérées pour la majorité d'entre elles (78.3%). Souvent considérées comme bénignes, plusieurs études rapportent que les DCP pourraient être en lien avec des complications ophtalmologiques, manducatrices, auditives et neuro-développementales.

En France, en mars 2020, la Haute Autorité de Santé a publié des nouvelles recommandations de prise en charge des DCP et intègre pour la première fois l'ostéopathie au parcours de soin, en parallèle d'un traitement kinésithérapeutique à orientation pédiatrique.

Les DCP sont des déformations résultant de forces mécaniques extérieures pré et post natales agissant sur la malléabilité du crâne en pleine croissance. Les traitements recommandés sont basés sur du repositionnement postural ainsi qu'une prise en charge physique ayant une action sur la musculature cervicale et du tronc. Cependant, ils sont jugés réellement efficaces sur les enfants de moins de 4 mois.

OBJECTIFS DE LA FORMATION

Les formateurs proposeront 4 séquences de formations réparties sur 2 journées, traduisant 3 objectifs pédagogiques.

- **Séquence 1 : présentée par Léna Quistrebert - (D.O.)**

A l'issue de cette séquence, l'apprenant sera capable d'identifier et de définir les DCP du nourrisson et leurs facteurs de risques et leurs causes ainsi qu'une prise en charge adaptée, en argumentant ses observations cliniques parmi les différents cas cliniques présentés.

- **Séquence 2 : présentée par Alexis Guéry - (D.O.)**

A l'issue de cette séquence, l'apprenant sera capable de quantifier subjectivement une DCP à l'aide de la classification internationale d'Argenta, sur des moules imprimés en 3D de têtes d'enfants atteints de DCP modérées à sévères, puis de quantifier objectivement les déformations de ces moules, à l'aide des outils à main proposés (craniometer Mimos®, craniomètre Babyskull®, pied à coulisse BP56®), en utilisant le calcul et l'échelle de classification de la Children's Healthcare of Atlanta.

- **Séquence 3 : présentée par Marion Foubert (M.K.D.E)**

A l'issue de cette séquence, l'apprenant sera capable de reconnaître et d'identifier les niveaux d'évolution moteur (N.E.M.) de l'enfant en fonction de son âge et d'en comprendre les situations problématiques particulières, parmi les différentes mises en situation clinique réelles présentées.

- **Séquence 4 : Présentée par Léna Quistrebert, Alexis Guery et Marion Foubert**

A l'issue de cette séquence, l'apprenant sera capable de synthétiser les connaissances précédemment apprises, et de les restituer en proposant différentes conduites à tenir lors cas cliniques.

INFORMATIONS PRATIQUES

- Type de formation : qualifiante
- Durée de la formation : 2 jours
- Dates de la formation : vendredi 22 et samedi 23 novembre 2024
- Horaires de la formation : Jour 1 : 9h-13h et 14h30-18h
Jour 2 : 8h30-13h et 14h30-17h30
- Nombre de stagiaires : 24 maximum
- Lieu de la formation :
Institut d'Ostéopathie de Rennes-Bretagne
Campus Ker-Lann - 50 Rue Blaise Pascal
35 170 Bruz

Nos locaux sont accessibles aux personnes à mobilité réduite (PMR). En cas de situation de handicap, veuillez nous consulter pour étudier avec notre référent handicap la faisabilité et l'adaptation de l'action de formation.

COÛT DE LA FORMATION

500€ TTC (frais de réservation de 150€ TTC non remboursables + frais de stages de 350€ TTC remboursables jusqu'à deux semaines avant la date de début de la formation)

Possibilité de prise en charge par votre organisme financeur pour les ostéopathes uniquement (IO-RB est enregistré sous le n°53350889435 auprès du Préfet de Région).

450€ TTC pour les membres d'ALUMNI IO-RENNES (frais de réservation de 150€ TTC non remboursables + frais de stages de 300€ TTC remboursables jusqu'à deux semaines avant la date de début de la formation).

Possibilité de prise en charge par votre organisme financeur pour les ostéopathes uniquement (IO-RB est enregistré sous le n°53350889435 auprès du Préfet de Région).

Les frais de repas, de déplacement et d'hébergement sont à la charge du stagiaire.

MOYENS PEDAGOGIQUES

Pour permettre aux apprenants d'atteindre les objectifs pédagogiques de chaque séquence, différentes stratégies d'apprentissages seront choisies en fonction des contraintes émergentes. Ainsi, les scénarios pourront être proposés en fonction des questions des participants et de leur besoin, du temps réel utilisé dans chaque séquençage.

Classiquement, les modalités pédagogiques sont de forme SYNCHRONE :

- Méthode de présentation magistrale incluant des dialogues/débats et retour d'expérience des participants (séquence 1)
- Méthodes démonstratives lors de TD ludiques, puis expérimentales (séquence 2, 3 et 4)
- Méthode active de découverte, autonome.

Après la formation, les formateurs resteront à disposition des formés pour répondre à leurs questions. Des échanges pédagogiques ASYNCHRONE (par mail : formationbebesplagio56@gmail.com , téléphone, site internet : www.associations-bebes-plagio.com , réseaux sociaux, ...) seront utilisés.



DISPOSITIF DE SUIVI DU PROGRAMME ET D'APPRECIATION DES RESULTATS

Feuille d'émargement - Evaluation des acquis des stagiaires avant le début du stage et à l'issue de la formation – Analyse des informations obtenues - Remise d'une attestation de fin de formation.

Une évaluation diagnostic en amont de la formation est réalisée par un questionnaire google form. Il permettra une adaptation, au plus près des besoins et des connaissances des apprenants, de la formation.

Une évaluation formative permettra aux formateurs :

- d'évaluer le degré d'acquisition des stagiaires et de vérifier si les objectifs sont correctement atteints,
 - de fixer les acquis de la séquence et de faire une transition vers la séquence suivante,
 - et si besoin, d'effectuer des retours sur la séquence en cours, permettant l'atteinte des objectifs fixés, ou même d'adapter le scénario pédagogique si des difficultés sont soulevées.
- Exemple d'activités : questionnement oral, exercices, mise en situation, ...

Pour chacun des 3 objectifs pédagogiques, une évaluation sommative par un questionnaire sera réalisée ; l'apprenant devra obtenir un score de bonne réponse > 50% pour valider la formation. 10 questions clefs relatives à la journée de formation seront évaluées par ce questionnaire à choix multiples.

Précision : Le questionnaire d'évaluation des acquis est rédigé par le(s) formateur(s). Il donne lieu à une note, permettant d'évaluer de façon opposable l'acquisition des connaissances attendues.

PROGRAMME DETAILLE (15H DE FORMATION)

JOUR 1 (9H-13H00 ET 14H30-18H SOIT 7H30)

9h - 13h

1. Présentation du séminaire et échange sur les attentes des participants
2. Déformations crâniennes
 - Congénitales = craniosténose
 - Définition
 - Syndromique et non syndromique
 - Positionnelles :
 - Définition plagiocéphalie / brachycéphalie / dolichocéphalie
 - Causes primaires
 - Facteurs de risques : pendant la grossesse, à l'accouchement, en post partum
 - Les torticolis musculaires et posturaux : définitions, signes et causes
3. La Prévention
 - Comment mener une prévention efficace pour nous thérapeute : dès la grossesse +++, facteurs de risques connus et signe d'appel pour une prise en charge précoce AVANT l'apparition des déformations
 - Conseils aux parents et de l'entourage du bébé, importance de leur rôle.



4. Prise en charge et traitement
 - Arbre décisionnel de prise en charge
 - Traitement
 - Intérêt de l'approche pluridisciplinaire
 - Conséquences possibles des DCP

14h30 - 18h00

5. Mesures crâniennes
 - Intérêt, Objectif des prises de mesures
 - Classification
 - Les différents outils de mesures
 - Les différentes mesures selon les déformations
 - Pratique

JOUR 2 (8H30-13H00 ET 14H30-17H30 SOIT 7H30)

08h30 – 13h

6. Bilan neurologique
 - Examen du nouveau-né et de l'enfant
 - Tonus passif
 - Tonus actif
 - Red Flag
7. Développement et bilan psychomoteur de l'enfant
 - Tableau des acquisitions motrices et posturales, manuelles, langagières, sociales
 - Jusqu'aux retournements : à plat au sol (dos, côté, ventre)
 - Premiers déplacements : Retournements, roulades, glissements, pivots, reptation, 4 pattes
 - Verticalité : Assis-plage, assis, genoux dressés, chevalier servant, debout, marche
 - Synthèse : à retenir, bilan moteur
8. Réflexes archaïques
 - Définitions des réflexes archaïques
 - Rôle des réflexes
 - Ce qu'en dit la science
 - Intégration des réflexes
 - Exemples : RTAC, Moro, Retournements, Reptation
9. Bilan Musculo-articulaire
 - Observations de l'enfant
 - Palpation musculaire : SCOM
 - Rotations cervicales passives et actives
 - Inclinaisons cervicales passives et actives
 - Mobilité globale du corps
10. Astuces motricité et DCP
 - Aides rotations passives et actives cervicales
 - Aide au plat ventre
 - Soulager le RGO
 - Aide intégration RTAC



- Aide intégration Moro
- Aide pour symétriser la reptation
- Portage à bras et en écharpe
- Soins de développement (bain, habillage, change...)



11. Communiquer avec l'enfant

- Signes d'approche et de retrait
- Le sommeil de l'enfant

12. Motricité libre

- Concept de la motricité libre
- Controverse de la position ventrale
- Tummy Time
- Erreurs à éviter : position assise précoce, youpala, supprimer les temps d'éveil sur le dos, plat ventre inadapté
- Mise en pratique au quotidien

14h30 - 17h30

13. Cas cliniques/échanges, cas concrets de cabinet, avec photos, vidéos, rôle de chacun

14. Questions fin journée – Conclusion

Suivez l'actualité

de l'Institut d'Ostéopathie de Rennes-Bretagne



www.osteo-rennes.fr